Приложение 1

к Решению Екатеринбургской

городской Думы

от 25 июня 2019 года № \_\_\_

**Информация**

**«Об основных направлениях деятельности**

**Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга**

**по борьбе с онкологическими заболеваниями**

**в муниципальном образовании «город Екатеринбург»**

**на период 2019–2024 годов»**

Работа Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга в 2018 году проводилась в рамках реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в соответствии со Стратегическим планом развития Екатеринбурга, утвержденным Решением Екатеринбургской городской Думы от 25 мая 2018 года № 12/81, Основными направлениями деятельности Администрации города Екатеринбурга по социально-экономическому развитию муниципального образования «город Екатеринбург» на 2017 год и приоритетными направлениями на 2018–2019 годы, утвержденными Постановлением Администрации города Екатеринбурга
от 17 февраля 2017 года № 227.

Вследствие реализации мероприятий, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (диспансерный медицинский осмотр взрослого населения, оформление онкологических листов в историях болезни, акция «Субботник против рака»), повышения онкологической настороженности
у медицинских работников и населения, применения эффективных методов диагностики заболеваний в 2018 году увеличилось число случаев первичной заболеваемости больных онкологическими заболеваниями на 12,2% и составило 376,5 случая на 100 тыс. человек (в 2017 году – 335,7 случая на 100 тыс. человек). Общая заболеваемость злокачественными новообразованиями составила 2 669,1 случая на 100 тыс. человек (в 2017 году – 2 552 случая на 100 тыс. человек).

Доля онкологических заболеваний видимых локализаций, выявленных
в I – II стадиях, в общем количестве онкологических заболеваний видимых локализаций, выявленных в I – IV стадиях, в 2018 году составила 78,8%
(в 2017 году – 76,1%). Смертность от новообразований, в том числе
злокачественных, в 2018 году составила 227,3 случая на 100 тыс. человек. Одной из причин роста данного показателя является увеличение продолжительности жизни. В 2018 году пятилетняя выживаемость онкологических больных (с момента установления диагноза) увеличилась по сравнению с 2017 годом на 2,6% и достигла 59%, что говорит об эффективном лечении пациентов с онкологической патологией.

В общей структуре смертности населения муниципального образования «город Екатеринбург», как и в целом в Российской Федерации, смертность
от новообразований, в том числе злокачественных, занимает второе место
с удельным весом 20,9% (первое место занимают болезни системы кровообращения – 48,8%).

В структуре смертности от онкологических заболеваний основными локализациями патологического процесса являются: молочная железа – 30%
(в 2017 году – 28,1%), трахея, бронхи и легкие – 25% (в 2017 году – 29,7%), предстательная железа – 20% (в 2017 году – 22,1%), желудок – 16% (в 2017 году – 13,5%), прямая кишка – 11% (в 2017 году – 12,1%), женские половые органы – 7,2% (в 2017 году – 11,2%). В сравнении с 2017 годом увеличились показатели смертности от рака желудка и молочной железы, при этом снизился уровень смертности от рака трахеи, бронхов, легких, предстательной железы, прямой кишки и придатков.

При анализе доли запущенных форм злокачественных новообразований
в разрезе локализаций выявлено, что самые высокие показатели запущенности имеют пять приоритетных локализаций: молочная железа, кожа (меланома), шейка матки, щитовидная железа, прямая кишка (колоректальный рак). В частности, рак легких и колоректальный рак в настоящее время выявляются первично в запущенных стадиях в 87% и 62% соответственно.

Причинами высоких показателей запущенности онкологических заболеваний является низкий охват населения города Екатеринбурга профилактическими осмотрами, а именно диспансеризацией, отсутствие оперативного информационного взаимодействия между лечебными учреждениями муниципального и областного подчинения, что не позволяет реализовать общую концепцию ранней диагностики и раннего начала лечения злокачественных новообразований.

По итогам 2018 года диспансеризацию прошли 183 175 жителей города Екатеринбурга, из них по схеме 1 раз в 3 года – 144 581 человек, что составляет 58,6% от годового плана, по схеме 1 раз в 2 года – 38 594 человека, или 55%
от годового плана.

В настоящее время существуют эффективные методики скрининговых обследований, позволяющие на ранних стадиях выявлять злокачественные заболевания пяти локализаций: легкие, прямая кишка (колоректальный рак), молочная железа, кожа (меланома), шейка матки. Применение данных методик может существенно повлиять на показатель смертности населения.

Управление здравоохранения Администрации города Екатеринбурга участвует в реализации плана мероприятий («дорожной карты») по проведению информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр медицинской профилактики» (далее – ГАУЗ СО «СОЦМП»), утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10 июня 2019 года № 1132-п.

Данные мероприятия направлены на:

раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, проведение информационно-коммуникационной кампании ГАУЗ СО «СОЦМП», а также МАУ «Городской центр медицинской профилактики», с целью усиления профилактических осмотров в рамках увеличения охвата диспансеризацией жителей муниципального образования «город Екатеринбург»;

качественное диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями, обеспечение наиболее качественного проведения онкоскринингов в рамках диспансеризации;

укрепление материально-технической базы поликлиник муниципальных учреждений здравоохранения: приобретение цифровых маммографов
для включения в единый маммографический референсный центр на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СО «СООД»), создание амбулаторных колоноскопических центров, создание патоморфологической лаборатории и т.д.;

создание единого цифрового контура с Министерством здравоохранения Свердловской области, активную работу в онкологической информационной системе «ОНКОР»;

эффективное взаимодействие и совместную работу с ГБУЗ СО «СООД»;

участие в реализации мероприятий, направленных на раннюю диагностику злокачественных новообразований, с целью усиления профилактических осмотров в рамках увеличения охвата диспансеризацией жителей муниципального образования «город Екатеринбург»;

создание кабинетов ранней диагностики заболеваний на базе смотровых кабинетов муниципальных учреждений здравоохранения;

решение кадровой проблемы в муниципальных учреждениях здравоохранения муниципального образования «город Екатеринбург», оказывающих первичную медико-санитарную помощь, совместно с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» и медицинскими колледжами;

выполнение «дорожной карты» по оплате труда медицинских работников муниципальных медицинских организаций (плановые значения показателей указаны в Постановлении Администрации города Екатеринбурга от 22 ноября
2013 года № 3958 «Об утверждении Муниципальной программы «Развитие здравоохранения в муниципальном образовании «город Екатеринбург» на 2014–2020 годы»).

В последние годы на территории муниципального образования «город Екатеринбург» наблюдается тенденция роста показателя смертности
от новообразований. Без энергичных мер, направленных на раннее выявление злокачественных новообразований у пациентов, невозможно достичь целевого показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных, установленного Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года
№ 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (к 2024 году необходимо обеспечить снижение до 185 случаев на 100 тыс. населения).

Максимальные усилия должны быть сконцентрированы на работе
с населением для увеличения охвата всеобщей диспансеризацией и на реализации нового подхода к массовому просвещению, создании качественной, доступной первичной диагностики онкологических заболеваний и реализации единого цифрового контура с Министерством здравоохранения Свердловской области.