

Рыков М.Ю.

Организационно-методические подходы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями

Отдел общей онкологии НИИ детской онкологии и гематологии ФГБНУ «РОИЦ им. Н.Н.Блохина», г. Москва

Rykov M. Yu.

Organizational and methodological approaches provide medical care to patients with cancer

Резюме

Высокий уровень заболеваемости и смертности, трудности диагностики, необходимость проведения массовых профилактических мероприятий, сложное и дорогостоящее лечение, недостаточно удовлетворительные непосредственные и отдаленные результаты лечения больных некоторыми формами рака ставят перед врачами - клиницистами и организаторами здравоохранения сложные задачи, решение которых возможно только в рамках государственных мероприятий. **Ключевые слова:** онкология, организация здравоохранения, качество медицинской помощи

Summary

The high level of morbidity and mortality, difficulties in the diagnosis, the need for mass preventive measures, complex and expensive treatment, insufficient satisfactory immediate and long-term outcomes of patients with some forms of cancer confront doctors - clinicians and health system challenges that can be solved only in the framework of public events.

Key words: oncology, health organization, quality of care

Введение

Деятельность онкологической службы охватывает широкий круг вопросов: выявление возможных канцерогенных факторов окружающей среды, формирование групп повышенного онкологического риска с разработкой и реализацией профилактических мероприятий, выявление и своевременная уточняющая, а, в ряде случаев, первичная диагностика онкологических заболеваний, регистрация больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, проведение им специального адекватного лечения с последующим диспансерным наблюдением, включающим комплекс реабилитационных мероприятий [12, 14].

Правительством РФ в последние годы приняты ряд важных решений, направленных на качественное преобразование системы оказания первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; усиление роли первичного медико-санитарного звена для раннего выявления злокачественных новообразований и повышение профессионализма медицинских работников.

Основные приоритеты развития отрасли сформулированы в Государственной программе РФ «Развитие здравоохранения», в рамках которой планируется реше-

ние таких основополагающих для отрасли вопросов, как совершенствование инфраструктуры здравоохранения, формирование единой профилактической среды, повышение качества оказываемой медицинской помощи, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами. Реализация мероприятий Госпрограммы предусмотрена в два этапа: первый этап – с 2013 по 2015 гг., второй этап – с 2016 по 2020 гг. [2, 3].

Основой для формирования мероприятий, направленных на борьбу с такими серьезными социально значимыми заболеваниями, как болезни системы кровообращения, туберкулез, злокачественные новообразования, послужили результаты проведенного анализа реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье» и программ модернизации, обобщение положительного опыта, накопленного за время реализации этих крупномасштабных проектов.

В последние годы органами здравоохранения ставятся задачи качественно преобразовать систему оказания первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; усиливается роль первичного медико-санитарного звена для раннего выявле-

ния злокачественных новообразований и повышается профессионализм медицинских работников [4, 6, 8].

Важными условиями реализации мероприятий, направленных на повышение качества и доступности онкологической помощи населению, являются организационно-методическое руководство, оценка и анализ качества выполнения задач, поставленных Правительством РФ перед онкологической службой страны.

Наиболее эффективна и экономически выгодна первичная профилактика, включающая борьбу с основными факторами риска на популяционном уровне; раннее выявление лиц из групп высокого риска по развитию онкологических заболеваний; адекватный мониторинг и превентивное лечение предраковых заболеваний, а также быстрое обследование пациентов на амбулаторном этапе; своевременное направление больных в онкологические медицинские организации.

Принимая во внимание необходимость повышения качества и доступности медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, в том числе и детям, постановлением Правительства РФ от 12.09.2014 г. № 935 внесены изменения в Правила предоставления субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, утвержденные постановлением Правительства РФ от 11.10.2013 г. № 906 «О предоставлении субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации и федеральным государственным бюджетным учреждениям на реализацию мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями». Данным Постановлением утверждается новая редакция пункта 3 Правил, согласно которой условиями предоставления субсидии на эти цели должно быть наличие в учреждении коек онкологического профиля и лицензии на медицинскую деятельность, в том числе по профилю «онкология». За счет исключения из условий предоставления субсидии количественного показателя коечного фонда снимаются ограничения на предоставление субсидии федеральным государственным бюджетным учреждениям, оказывающим медпомощь по профилю «онкология».

Цель работы: анализ современного состояния и организации онкологической службы РФ.

Материалы и методы

В настоящее время онкологическая служба представляет собой стройную систему медицинских организаций с определенными функциями каждого подразделения: первичные онкологические кабинеты, областные, краевые, республиканские онкологические диспансеры, федеральные медицинские организации онкологического и радиологического профиля.

Структура службы и ее задачи регламентированы приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 915н, которым утвержден Порядок оказания медицинской помощи населению по

профилю "онкология" (взамен утратившего силу приказа Минздравсоцразвития России от 3.12.2009 г. № 944н), а также приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 г. № 560н (в ред. приказа Минздрава России от 02.09.2013 г. № 608н), которым утвержден Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" (приказы Минздравсоцразвития России от 20.04.2010 г. № 255н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями" и от 7.06.2010 г. № 424н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. № 255н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями" утратили силу) [7, 8, 9].

Порядки оказания медицинской помощи разрабатываются в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в 10 статье которого указывается:

«Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

1. применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

2. предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи [1].

В статье 37 настоящего Федерального закона относительно порядков оказания медицинской помощи отмечается, что:

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями.

2. Порядки оказания медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи».

По данным МЗ РФ, в настоящее время разработано и утверждено 90 порядков оказания медицинской помощи по различным видам, профилям, заболеваниям или состояниям [12].

Утвержденные вышеприведенными приказами МЗ РФ порядки оказания медицинской помощи населению

по профилям «онкология» и «детская онкология» устанавливают правила оказания медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями, включая и детскую онкологию, в медицинских организациях [7, 8].

Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь оказывается амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно. Медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями может оказываться амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), а также стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) [11].

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», утвержденный приказом Минздрава России от 31.10.2012 г. № 560н (в ред. приказа Минздрава России от 02.09.2013 г. № 608н), включает в себя оказание медицинской помощи детям со злокачественными заболеваниями в медицинских организациях, в том числе по кодам МКБ-10 C00-C97 [7].

Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике онкологических заболеваний, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей [7].

При подозрении или выявлении у детей онкологических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу – детскому онкологу детского онкологического кабинета медицинской организации. В случае выявления у детей онкологических заболеваний врач – детский онколог детского онкологического кабинета уведомляет организационно-методический отдел онкологического диспансера о постановке детей на учет. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям со злокачественными заболеваниями, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 1.11.2004 г. № 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 2.08.2010 г. № 586н, от 15.03.2011 г. № 202н и от 30.01.2012 г. № 65н [5, 13]. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация,

которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское онкологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

В соответствии с данным Порядком специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами - детскими онкологами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию [6].

При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздрава России от 23.04.2009 г. № 210н, с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 9.02.2011 г. № 94н. При наличии медицинских показаний проведение лучевой терапии детям осуществляется в районном (областном, окружном) онкологическом диспансере.

Дети с онкологическими заболеваниями проходят пожизненное диспансерное наблюдение. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения детей, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются: в течение первого года - один раз в три месяца; в течение второго года - один раз в шесть месяцев; в дальнейшем - один раз в год [5, 6, 7].

Плановая онкологическая помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной или неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью [5, 6].

Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, онкологической медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении МЗ РФ, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности

других методов лечения, высоком риске оперативного лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан России в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении МЗ РФ, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2010 г. № 243н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 5.10.2005 г. № 617.

При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан России для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Минздравсоцразвития России, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 28.12.2011 г. № 1689н.

В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием онкологической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием

В шести приложениях к настоящему Порядку приведены Правила оказания онкологической помощи детям в кабинете врача-детского онколога, а также детского онкологического отделения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология".

Кабинет врача - детского онколога создается в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями на правах ее структурного подразделения, для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи.

На должность врача - детского онколога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7.07.2009 г. № 415н, с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 г. № 1644н, по специальности "детская онкология".

Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология", утвержденному настоящим приказом.

Детское онкологическое отделение создается как структурное подразделение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология". Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения.

Детское онкологическое отделение осуществляет следующие функции:

1. оказание специализированной медицинской помощи детям;
2. проведение диагностических процедур в стационарных условиях;
3. назначение по жизненным показаниям лекарственных средств, не зарегистрированных на территории Российской Федерации;
4. направление детей в медицинские организации для паллиативного и симптоматического лечения;
5. участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;
6. осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения;
7. оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;
8. разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению болевой летальности от онкологических заболеваний;
9. повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;
10. освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;
11. ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке [5].

Для обеспечения своей деятельности Отделение использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных отделений медицинской организации, в составе которой оно организовано.

Заключение

Онкологическая служба Российской Федерации представляет собой стройную систему медицинских организаций с определенными функциями каждого подразделения: первичные онкологические кабинеты, об-

ластные, краевые, республиканские онкологические диспансеры, федеральные медицинские организации онкологического и радиологического профиля.

Медицинская помощь по профилю «онкология» включает профилактику и диагностику онкологических заболеваний, а также лечение и реабилитацию больных онкологическими заболеваниями в медицинских организациях с использованием современных специальных методов и сложных, в том числе уникальных, медицинских технологий. Медицинская помощь осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Структура онкологической службы и ее задачи по оказанию лечебно-диагностической и профилактической помощи больным онкологическими заболеваниями, в том числе и детям, регламентированы Порядками оказания медицинской помощи по профилям «онкология» и «детская онкология», утвержденными приказами Минздрава России.

Статистические материалы МЗ РФ, содержащих сведения о заболеваемости населения страны, ресурсах и деятельности учреждений здравоохранения за 2012 г. показали, что имеет место тенденция улучшения показателей деятельности онкологической службы в целом по стране. При этом следует отметить, что по ряду показателей, отражающих качество оказания медицинской помощи онкологическим больным, организация деятельности соответствующих медицинских организаций в отдельных субъектах РФ нуждается в совершенствовании. ■

Рыков Максим Юрьевич, к.м.н., Отдел общей онкологии НИИ детской онкологии и гематологии ФГБНУ «РОИЦ им. Н.Н.Блохина», г. Москва; Адрес для переписки - wordex2006@rambler.ru

Литература:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 25.06.2012 г. № 89-ФЗ, от 25.06.2012 г. № 93-ФЗ, от 02.07.2013 г. № 167-ФЗ, от 02.07.2013 г. № 185-ФЗ, от 23.07.2013 г. № 205-ФЗ, от 27.09.2013 г. № 253-ФЗ, от 25.11.2013 г. № 317-ФЗ, от 28.12.2013 г. № 386-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 04.06.2014 г. № 145-ФЗ).
2. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».
3. Распоряжение Правительства РФ от 04 сентября 2014 г. № 1727-р «Об утверждении плана реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».
4. Постановление Правительства РФ от 11 октября 2013 г. № 906 «О предоставлении субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации и федеральным государственным бюджетным учреждениям на реализацию мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» (в ред. Постановления Правительства РФ от 12.09.2014 г. № 935).
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2010 г. № 16 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 г. № 560н (в ред. приказа Минздрава России от 02.09.2013 г. № 608н) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «детская онкология».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 г. № 560н (в ред. приказа Минздрава России от 02.09.2013 г. № 608н).
10. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 17.08.2011 г. № 14-3/10/2-8051 «Об организационно-методической помощи и поддержке онкологической службы Российской Федерации».
11. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований. // Под ред. академика РАМН В.И. Чиссова. М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздравсоцразвития России. – 2010. – 543 с.
12. Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этап в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению (методические рекомендации). М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздравсоцразвития России. – 2010. – 34 с.
13. Организация работы и задачи первичного онкологического кабинета в системе онкологической помощи населению Российской Федерации (методические рекомендации). М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздравсоцразвития России. – 2010. – 32 с.
14. Алгоритмы выявления онкологических заболеваний у населения Российской Федерации (методические рекомендации для организаторов здравоохранения, врачей первичного звена, врачей специалистов). М. – 2010. – 34 с.