

О ходе реализации целей и задач Министерства, заявленных в публичной декларации на 2018 год

Приоритетная задача Минздрава России, заявленная в публичной декларации на 2018 год - повышение доступности и качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации:

- совершенствование нормативно-правового регулирования организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями;
- раннее выявление онкологических заболеваний;
- информатизация онкологической службы;
- укрепление кадрового потенциала онкологической службы.

I. Совершенствование нормативно-правового регулирования организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

1. Актуализация Порядка оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Разработан новый порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (далее – Порядок), предусматривающий изменения маршрутизации пациентов с учетом новых требований к срокам и качеству оказания медицинской помощи, а также значительные изменения стандартов оснащения медицинских организаций и их подразделений, оказывающих онкологическую медицинскую помощь.

Проект приказа Минздрава России, утверждающий Порядок, в настоящее время дорабатывается с учетом мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и особенностями региональных программ.

2. Разработка правил финансового обеспечения реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

Реализация мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», направленных на снижение смертности от злокачественных новообразований, в том числе путем совершенствования медицинской помощи пациентам с выявленными онкологическими заболеваниями в 2019-2025 годах будет осуществляться за счет средств федерального бюджета, направляемых в субъекты Российской Федерации в форме субсидий, средств региональных бюджетов и средств территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Внесение изменений в Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части создания Федерального регистра лиц, страдающих онкологическими заболеваниями

Субъектами Российской Федерации в рамках исполнения плана мероприятий («Дорожной карты») по развитию единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), в соответствии с соглашениями, заключенными между главами субъектов Российской Федерации и Министром здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой осуществляется внедрение в работу профильных медицинских организаций субъектов Российской Федерации медицинских информационных систем, обеспечивающих передачу сведений электронных медицинских карт в подсистему ЕГИСЗ «Интегрированная электронная медицинская карта».

Интегрированная электронная медицинская карта позволит обеспечить хранение и оперативный обмен информацией о пациентах, в том числе страдающих онкологическими заболеваниями.

Взаимодействие подсистемы ЕГИСЗ «Интегрированная электронная медицинская карта» с существующими информационными системами дополнительного лекарственного обеспечения, обязательного медицинского страхования, медико-социальной экспертизы и другими позволят вести учет объемов оказанной медицинской помощи, осуществлять контроль качества медицинской помощи, обеспечения лекарственными препаратами и техническими средствами реабилитации.

4. Разработка методических рекомендаций для органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по формированию системы оказания медицинской помощи населению Российской Федерации с учетом этапов ее оказания и оптимальных схем маршрутизации пациентов

Минздравом России в целях подготовки мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями в июне 2018 года были подготовлены и направлены в субъекты Российской Федерации Методические рекомендации по разработке паспорта регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Рекомендации содержат цели, задачи и результаты федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и требования к региональным программам, включая структуру, содержание мероприятий и оценку их влияния на достижение результатов, а также форму паспорта региональных программ.

5. Разработка и утверждение, по согласованию с Минздравом России, программ субъектов Российской Федерации по совершенствованию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями до 2025 года на основе методических рекомендаций для органов

государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по формированию системы оказания медицинской помощи населению и с учетом потребности в укреплении материально-технической базы медицинских организаций и кадрового потенциала онкологической службы Российской Федерации

В Минздрав России были представлены 85 проектов региональных программ. Все проекты получили экспертное заключение главных внештатных специалистов-онкологов Минздрава России и экспертов федеральных онкологических учреждений. Субъекты Российской Федерации получили очную консультацию специалистов Минздрава России.

В настоящее время проекты региональных программ дорабатываются с учетом замечаний и предложений, а также в соответствии с процессом бюджетирования проходят согласование в региональных органах исполнительной власти в сфере анализа и прогнозирования социально-экономического развития и бюджетной деятельности региона.

Справочно:

Основной целью федерального проекта «Борьбе с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных. Основным показателем достижения данной цели является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 185 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году. Дополнительными показателями федерального проекта являются достижение в 2024 году: увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63,4%, увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 57,8% и снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3%.

В рамках разработки и реализации мероприятий федерального проекта предполагается достижение следующих основных результатов:

организация сети центров амбулаторной онкологической помощи во всех субъектах Российской Федерации;

переоснащение сети региональных онкологических диспансеров/больниц;

развитие сети федеральных медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические подразделения, в том числе создание центров протонной терапии;

создание референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований.

Дополнительными результатами Программы является реализация комплекса мероприятий, направленных на:

профилактику и предупреждение развития онкологических заболеваний, посредством снижения потребления табачной и алкогольной продукции, формирования культуры здорового образа жизни, контроля за выбросами канцерогенных веществ в окружающую среду;

раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, выявления пациентов, входящих в группу высокого риска, в том числе генетически обусловленного, развития/наличия онкологического заболевания, повышения онконастороженности врачей и пациентов;

сокращение сроков диагностики и повышение ее качества, путем создания на базе многопрофильных больниц и центров амбулаторной онкологической помощи, обладающих полным спектром оборудования и специалистов, необходимых условий для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований, внедрение своевременных методов диагностики;

совершенствование контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями посредством создания сети окружных референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований, организация на базе национальных медицинских исследовательских центров федеральных референс-центров;

создание региональных систем учета пациентов;

повышение качества и эффективности лечения онкологических заболеваний путем модернизации материально-технической базы онкологических центров и диспансеров, в том числе иммуногистохимических, патоморфологических и генетических лабораторий, развития инфраструктуры объектов ядерной медицины, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями;

развитие программ психосоциальной поддержки и медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи;

совершенствование кадрового обеспечения онкологической службы.

II. Раннее выявление онкологических заболеваний

1. Разработка методических рекомендаций «Раннее выявление злокачественных новообразований отдельных локализаций в рамках программы диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Минздравом России совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (далее – ФГБУ НМИЦПМ Минздрава России) в ноябре 2017 года было подготовлено 4-е издание Методических рекомендаций «Организация проведения

диспансеризации определенных групп взрослого населения», включающих в себя в том числе онкологическую составляющую врачебного осмотра при проведении диспансеризации.

Методические рекомендации изданы и размещены на официальном сайте ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России (<https://www.gnicpm.ru/>).

2. Актуализации порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

Диспансеризация населения является одним из важнейших механизмов сохранения здоровья и снижения смертности населения.

В 2017 году диспансеризация определенных групп взрослого населения проводилась в соответствии с приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

По предварительным данным, в Российской Федерации первый этап диспансеризации по состоянию на 31 декабря 2017 года прошло 21,4 млн. человек, что составляет 93,5% от плана.

С учетом правоприменительной практики Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, международного опыта проведения скрининговых обследований и по итогам анализа медико-экономической эффективности исследований применительно к выявлению хронических неинфекционных заболеваний Минздравом России совместно с экспертным сообществом был подготовлен и издан приказ от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – приказ), вступивший в силу с 1 января 2018 г.

Приказом уточнен перечень обследований, проводимых в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, и направленных в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний:

1. Колоректальный рак – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года);

2. Рак молочной железы – маммография обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте 39-48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50-70 лет 1 раз в 2 года);

3. Рак шейки матки – осмотр фельдшером (акушеркой), взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (далее – мазок с шейки матки), цитологическое исследование мазка с шейки матки (для женщин в возрасте от 30 до 60 лет 1 раз в 3 года);

4. Рак предстательной железы – определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года).

При этом возможно направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации.

4. Включение в программы повышения квалификации специалистов первичного звена со средним и высшим медицинским образованием (врачи общей практики/семейные врачи, участковые терапевты и участковые педиатры, медицинские сестры врача общей практики, участковые медицинские сестры и др.) обучающих модулей по вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний и предраковых состояний

В рамках реализации «пилотного» проекта по отработке модели непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций разделы, посвященные обезболивающей терапии, включены в программы повышения квалификации и профессиональной подготовки, в специальные учебные материалы электронные образовательные модули для дистанционного непрерывного медицинского образования медицинских специалистов на рабочем месте.

Каждый электронный образовательный модуль рассчитан на один час образовательной активности медицинского специалиста и содержит актуальную текстовую информацию, иллюстрации, аудио- и видеоматериалы, в том числе по вопросам купирования болевого синдрома и практического применения при различных заболеваниях наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Все модули снабжены тестовыми вопросами для контроля полученных знаний и визуальными материалами, аккредитованы, рекомендованы для использования в системе непрерывного медицинского образования Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования и размещены для зарегистрированных участников в сети Интернет по электронному адресу: <http://www.sovetnmo.ru/>.

Министерством также разработаны и направлены в подведомственные образовательные и научные организации и органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан методические рекомендации «Терапия острой и хронической боли».

Все вышеперечисленные информационные письма находятся в открытом доступе и размещены на официальном сайте Минздрава России по электронному адресу: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/19/stranitsa-840/informatsionnye-pisma-i-raz-yasneniya>.

Кроме того, Минздравом России с участием главного внештатного специалиста по паллиативной помощи Минздрава России Д.В. Невзоровой и привлечением профессионального сообщества по паллиативной медицине разработана примерная дополнительная программа повышения квалификации врачей по теме «Паллиативная медицинская помощь».

В 2018 году по специальности «Онкология» в рамках контрольных цифр приема за счет средств федерального бюджета для организаций, подведомственных Минздраву России, выделено 226 мест (2017 г. – 158 мест, +49,7 %). Вместе с тем, по договорам об оказании платных образовательных услуг, в соответствии с заявками образовательных и научных организаций, выделено 412 мест.

В 2018 году по специальности «Детская онкология» в рамках контрольных цифр приема за счет средств федерального бюджета для организаций, подведомственных Минздраву России, выделено 25 мест (2017 г. – 22 мест, +13,6 %). Вместе с тем, по договорам об оказании платных образовательных услуг, в соответствии с заявками образовательных и научных организаций, выделено 29 мест.

В 2018 году по специальности «Радиология» в рамках контрольных цифр приема за счет средств федерального бюджета для организаций, подведомственных Минздраву России, выделено 15 мест (2017 г. – 19 мест, - 21 %). Вместе с тем, по договорам об оказании платных образовательных услуг, в соответствии с заявками образовательных и научных организаций, выделено 28 мест.

В 2018 году по специальности «Радиотерапия» в рамках контрольных цифр приема за счет средств федерального бюджета для организаций, подведомственных Минздраву России, выделено 18 мест (2017 г. – 4 места, + 350 %). Вместе с тем, по договорам об оказании платных образовательных услуг, в соответствии с заявками образовательных и научных организаций, выделено 21 место.

В соответствии с формами № 1-ПК «Сведения о деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам» и № ПО «Сведения о деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения» федерального статистического наблюдения, утвержденными приказом Росстата от 10 августа 2016 г. №409 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерства образования и науки Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам и организаций, осуществляющих образовательную деятельность по основным программам

профессионального обучения» сбор статистических данных за 2018 год проходит до 15 февраля 2019 года.

В рамках мероприятий федерального проекта и региональных проектов «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» особое место занимают мероприятия по решению проблемы кадрового обеспечения онкологической службы.

III. Информатизация онкологической службы

1. Разработка, внедрение и эксплуатация информационно-телекоммуникационной инфраструктуры профильных национальных медицинских исследовательских центров Минздрава России для обеспечения внедрения системы телемедицинских консультаций ведущими специалистами центров для врачей медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилю «Онкология»

Минздравом России формируется вертикально-интегрированная система организационно-методического руководства процессами оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации с применением телемедицинских технологий, в том числе по профилю «Онкология». Федеральный уровень системы представлен национальными медицинскими исследовательскими центрами Минздрава России: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева, НМИЦ радиологии, НМИЦ гематологии.

Региональный уровень системы представлен медицинскими учреждениями третьего уровня системы здравоохранения субъектов Российской Федерации, для которых будет обеспечена непрерывная методологическая поддержка, возможность получения консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, участия в дистанционных консилиумах врачей в режиме видеоконференций, с обязательным документированием в электронной форме, а также в мероприятиях, связанных с процессом трансляции знаний, включая проведение тематических видеоконференций и образовательных мероприятий.

Определен перечень медицинских организаций 3-го уровня государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации, с которыми будет организовано дистанционное взаимодействие НМИЦ Минздрава России по профилю «Онкология». Подключение указанных медицинских организаций к телемедицинской системе Минздрава России планируется осуществить до конца 2018 года.

3. Поэтапное внедрение электронного документооборота в работу профильных медицинских организаций субъектов Российской Федерации

Субъектами Российской Федерации в рамках исполнения плана мероприятий («Дорожной карты») по развитию единой государственной

информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ), в соответствии с соглашениями, заключенными в 2015 году между главами субъектов Российской Федерации и Министром здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой, осуществляется внедрение в работу профильных медицинских организаций медицинских информационных систем, обеспечивающих в том числе ведение электронных медицинских карт пациентов и передачу сведений в подсистемы ЕГИСЗ.

Министерством здравоохранения Российской Федерации в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» при подготовке национального проекта «Здравоохранение» разработан паспорт федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – федеральный проект).

Основными направлениями федерального проекта являются внедрение и развитие медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации и государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, создания механизмов юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением, а также при межведомственном взаимодействии в целях оказания гражданам медицинской помощи и электронных услуг.

На основании федерального проекта субъектами Российской Федерации подготовлены проекты паспортов регионального уровня, реализация которых должна обеспечить, в том числе контроль состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска посредством внедрения централизованных компонентов (экспертных подсистем) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и подключения к ним всех структурных подразделений медицинских организаций.

К 2023 году в субъектах Российской Федерации должны быть реализованы централизованные подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которым будут подключены все государственные и муниципальные медицинские организации субъектов Российской Федерации, участвующие в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, что обеспечит планирование маршрутизации и контроль состояния здоровья пациентов, а также информационный обмен со структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля.

IV. Укрепление кадрового потенциала онкологической службы

1. Определение потребности во врачах-специалистах и медицинских работниках со средним профессиональным образованием для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, на основе анализа кадровых ресурсов (в разрезе обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом по территориям, уровням оказания медицинской помощи) и прогноза кадровой потребности онкологической службы на среднесрочный период (2019-2021 гг.)

В 2017 г. медицинскую помощь по профилю «Онкология» в Российской Федерации оказывали 7357 врачей-онкологов.

Специалисты, участвующие в оказании медицинской помощи онкологическим больным, имеют подготовку по специальностям «онкология», «детская онкология», «радиология», «рентгенология», «патологическая анатомия», т.е. по специальностям, которые на протяжении последних лет являлись дефицитными.

Реализация комплексных мер Минздравом России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации позволила, начиная с 2014 года, добиться положительной динамики численности врачей по этим специальностям. По сравнению с 2014 г. в 2017 г. число врачей-онкологов увеличилось на 941 человека (+14,7 %).

В соответствие с расчетами потребности в медицинских кадрах, проведенной регионами в соответствии с методикой расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322, на сегодняшний день дефицит онкологов (в том числе детских онкологов) составляет 1900 чел., при этом по онкологии выраженный дефицит отмечается в амбулаторно-поликлиническом звене

Информация о потребности во врачах и их дефиците используется органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения для формирования контрольных цифр приема по программам специалитета и ординатуры. Указанная информация ежегодно включается в квоты целевого приема, выделяемые органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3. Подготовка и повышение квалификации специалистов, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

В целях подготовки квалифицированных медицинских специалистов, обладающих системой общекультурных и профессиональных компетенций, Минздравом России разработаны федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования по уровню подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Онкология» (утвержден приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1100), по специальности «Детская онкология» (утвержден приказом Минобрнауки

России от 25 августа 2014 г. № 1056), по специальности «Радиология» (утвержден приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1048), по специальности «Радиотерапия» (утвержден приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. № 1104).

Минздравом России в соответствии с действующим порядком разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ на основе перечисленных образовательных стандартов разработаны примерные основные профессиональные образовательные программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре. Программы направлены в Минобрнауки России для размещения в реестре примерных основных образовательных программ.

В целях совершенствования обучения медицинских специалистов по вопросам обезболивающей терапии взрослых пациентов и детей Минздравом России разработаны учебные модули «Терапия острой и хронической боли» и «Паллиативная помощь в педиатрической практике», а также рабочая программа модуля «Паллиативная медицинская помощь при хроническом болевом синдроме». Информационными письмами данные учебные модули направлены в подведомственные образовательные и научные организации, реализующие образовательные программы профессионального образования всех уровней подготовки медицинских специалистов клинических и иных специальностей для использования в образовательном процессе, а также в адрес органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и Минобрнауки России.

Согласно отчетам подведомственных образовательных организаций модули включены в реализуемые учебные программы высшего образования по специальностям: «Онкология», «Детская онкология», «Общая врачебная практика», «Терапия», «Скорая медицинская помощь», «Педиатрия», «Неонатология», «Неврология», «Кардиология», «Анестезиология и реаниматология», «Хирургия», «Клиническая фармакология», «Психиатрия-наркология», «Травматология и ортопедия», «Торакальная хирургия», а также по иным специальностям. Кроме того, модули включены в примерные дополнительные профессиональные программы медицинского образования.