

м. Рівне

№ 1594

14.05.2010 р.



УКРАЇНА

РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Майдан Просвіти, 1, м. Рівне, 33028, тел. (036-2) 26-47-88, факс (036-2) 26-08-35
E-mail: roda@rv.gov.ua Код ЄДРПОУ 13986712

Рівненська обласна рада

На № 1594 від 14.05.2010

"Про стан реалізації обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року та контроль за її виконанням у районах та містах Рівненської області"

Облдержадміністрація інформує що на виконання Закону України "Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року", з метою зниження захворюваності та смертності від онкологічних захворювань, для поліпшення ефективності профілактики, забезпечення раннього виявлення та лікування онкологічних хворих розпорядженням голови облдержадміністрації від 18 березня 2010 року № 107 схвалено та рішенням сесії обласної ради від 14 травня 2010 року за №1594 затверджено обласну програму боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року.

Основні розділи виконання викладені у додатках 1 і 2 згідно наданого міністерством охорони здоров'я України уніфікованого зразка.

В статутних повноваженнях медичних закладів всіх рівнів надання медичної допомоги передбачено заходи, які корелюють з виконанням розділів обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями по диспансеризації осіб з груп ризику виникнення злоякісних новоутворень та їх оздоровленню, по ранній діагностиці пухлинної патології і вчасному скеруванню хворих в спеціалізовані онкологічні заклади для надання медичної допомоги. Основою для цього є виконання вимог профільної нормативної документації, додатку №2 "Інструкція по формуванню та диспансерному нагляду груп підвищеного ризику захворювання злоякісними новоутвореннями і хворих з передпухлинними захворюваннями" наказу МОЗ України №192 від 07.04.1986р. "Про затвердження інструкцій по формуванню та диспансерному нагляду груп підвищеного ризику захворювань". В області щорічно на диспансерному обліку більше 60% пацієнтів з загально-клінічними хронічними захворюваннями відносяться до груп підвищеного ризику виникнення онкологічної патології і які наглядаються, оздоровлюються та дообстежуються на рівнях надання медичної допомоги області.



РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА РАДА	
Вхідний №	Р 1594
24	01 2010

Спеціалізовану онкологічну допомогу населенню області надають Рівненський обласний онкологічний диспансер - 230 ліжок (проведено скорочення ліжкового фонду на 12 ліжок згідно нормативних актів), та Рівненська обласна дитяча лікарня - 5 онкогематологічних дитячих ліжок.

За 2016 рік до лікарів поліклініки проведено 67,6 тис. відвідувань, до хворих вдома проведено 248 патронажів. Відмічено збільшення показника кількості звернень за спеціалізованою онкологічною допомогою.

За 2016 року в стаціонарах облонкодиспансеру лікувалось 7548 хворих, якими проведено 84,5 тис. ліжкоднів. Робота ліжка за 2016 рік складає 367,5 днів. Середня тривалість лікування хворого в стаціонарі за 2016 рік – 11,2 дні. Стаціонари працюють з значним перевантаженням. На етапі сьогодення спеціалізованої онкологічної допомоги щорічно потребують всі вперше виявлені пацієнти та близько 30-35% пацієнтів (6,5 – 7,5 тисяч) з контингенту онкохворих, яким встановлено діагноз у попередні роки.

У хірургічних та гінекологічному відділеннях за 2016 рік проведено 2643 оперативних втручань. Хірургічна активність в закладі на достатньо високому рівні - 72,5%.

У поточному році в медичних установах України проліковано близько 65 дітей до 17 років з онкологічними злоякісними захворюваннями.

За 2016 рік в області виявлено і взято на облік 2945 хворих на злоякісні новоутворення, серед яких 34 дитини віком до 17 років.

На диспансерному обліку станом на 01.01.2017 року знаходиться 22 175 онкологічних хворих мешканців Рівненської області

Протягом поточного року відмічається незадовільне профілактичне виявлення злоякісних новоутворень у всіх районах, без винятку, особливо глотки, гортані, стравоходу, легень, шлунку, простати і ряду візуальних локалізацій (ротова порожнина, меланома шкіри, молочна залоза, щитовидна залоза). За 2016 рік при профілактичних оглядах виявлено 33,1% пацієнтів з вперше встановленим діагнозом злоякісного новоутворення. Враховуючи структурний аналіз занедбаності онкопатології за поточний період, можна вважати, що керівництво регіональних лікувально-профілактичних закладів області та вузькі профільні районні і міські фахівці контроль за їх якісним забезпеченням проводять недостатньо.

Питома вага охоплених спеціальним лікуванням вперше виявлених хворих за 2016 рік – 65,0%). При неодноразових зверненнях уваги керівників закладів охорони здоров'я області та профільних фахівців по даній проблемі на колегіях, засіданнях протиракових комісій, бригадних виїздах, спостерігається певний відтік пацієнтів на третинний рівень загальнолікувальної мережі. В цілому на протязі року зменшилася можливість надати пацієнтам адекватне хіміопроменеве лікування через відсутність онкохімпрепаратів за державною програмою за 2016 рік. Через недопоставки з державного бюджету необхідних онкохімпрепаратів не вдалося забезпечити повноту охоплення спеціалізованим комплексним і комбінованим лікуванням. Одними з причин є нестабільні соціальні та фінансові зміни, як в області, так і у країні в цілому.

Відповідно до наведеного, передбачається висока затратність на дороговартісні заходи апаратних дообстежень і лікування з низькою

ефективністю. Перспективою у таких пацієнтів є глибока інвалідизація, несприятливий прогноз до подальшого життя та затратність власних і державних ресурсів. При неодноразових зверненнях уваги керівників закладів охорони здоров'я області та профільних фахівців по даній проблемі на колегіях управління охорони здоров'я, позитивні зміни онкоситуації на місцях відбуваються повільно.

Оснащення обласного онкодиспансеру сучасним діагностичним та лікувальним обладнанням, достатнім об'ємом медикаментів для діагностики онкопатології і лікування онкологічних хворих є першочерговими напрямками в наданні спеціалізованої допомоги населенню області і потребують підтримки влади. На даний час, враховуючи структуру, штатний склад фахівців, забезпеченість лікувально – діагностичною апаратурою та матеріально – технічну базу облонкодиспансеру, надання спеціалізованої допомоги відбувається централізовано з дотриманням необхідних нормативів. Після введення в експлуатацію другої черги новобудови обласного онкологічного диспансеру та збільшення його потужності і технічних можливостей відкрито спеціалізований і оснащений кабінет патології шийки матки. Функціонує маммологічне відділення на 38 ліжок, в якому щорічно лікується більше 1000 пацієнток з патологією молочної залози, і на яке покладено обов'язки маммологічного центру, та працює маммологічний кабінет в поліклініці диспансеру.

Вже 5 років, після введення в дію другої черги нового корпусу диспансеру, зберігається гостра потреба у забезпеченні закладу сучасним діагностичним обладнанням, зокрема апаратами ФГДС, кольпоскопами, лабораторно-діагностичною апаратурою (мікромом, автоматичний біохімічний аналізатор, біноккулярні мікроскопи та інш.).

На виконання доручення голови обласної державної адміністрації №294 від 05.10.2012р. органам місцевої влади по виконанню першочергових завдань обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року щодо вирішення питань виділення коштів з місцевих бюджетів, відповідно до доручення, для безкоштовного забезпечення засобами догляду, необхідними лікарськими засобами і препаратами супроводу хіміотерапевтичного лікування хворих на злоякісні новоутворення за місцем проживання. Проте достатньої підтримки органами місцевого самоврядування не проведено, про що вказує неналежний рівень фінансування та оснащення медичними засобами первинної та вторинної ланок охорони здоров'я.

Стан виконання завдань і заходів обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року (згідно розділів).

1. На виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України N 409/36 від 14 травня 2010 року “Про виконання завдань та заходів Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року” управлінням охорони здоров'я Рівненської облдержадміністрації наказом №213 від 22.07.2010р. затверджено план завдань і заходів обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року та створено робочу групу по їх реалізації.

2. В області щорічно на обліку з груп підвищеного ризику виникнення онкопатології та захворювань можливого виникнення онкологічної патології знаходиться близько 190-210 тисяч осіб. Проводиться контроль за дотримання профільними фахівцями закладів всіх рівнів надання медичної допомоги вимог додатку №2 наказу МОЗ України №192 від 07.04.1986р. "Про затвердження інструкцій по формуванню та диспансерному нагляду груп підвищеного ризику захворювань" щодо обсягу профільного формування диспансерних груп ризику та оздоровчих заходів цих контингентів і щоквартального аналізу їх проведення. Виконання заходів по забезпеченню обслуговування даної категорії населення висвітлено в додатку.

При аналізі ефективності виконання районних та міських програм боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року відмічено, що їх впровадження, виконання та звітування, в основному, проводиться органами охорони здоров'я на місцях, без якісної оцінки органами місцевого самоврядування наслідків впровадження і низьким рівнем фінансування. У більшості випадків кошти виділяються з бюджетів на придбання знеболюючих препаратів для хворих в термінальних стадіях. На придбання медичного обладнання в програмах кошти не передбачено. При гострій потребі у сучасній діагностичній апаратурі на рівні Центрів ПМСД та районних і міських поліклінік, розділи місцевих програм по ефективній діагностиці фінансуються спорадично по залишковому принципу або після тривалого впливу загрозливих чинників погіршення онкоситуації. На потреби виконання програмних заходів з місцевих бюджетів виділяється недостатня кількість коштів через брак фінансування. Значна частина їх витрачена на придбання наркотичних знеболюючих препаратів, які подорожчали.

3. Проблемними локалізаціями для скринінгової діагностики є рак ротової порожнини, легенів, шлунково - кишкового тракту, молочної залози, сечостатевої та кровотворних органів, яйників. Серед проблем – людський фактор, слабкість та застарілість (значний моральний та фізичний знос) діагностичного обладнання загально-лікарняної мережі, недостатні асигнування на сільську медицину, неадекватне забезпечення діагностичного процесу на рівнях районних медзакладів. При цьому дотримання нормативів діагностики онкологічної патології, особливо візуальної, в закладах первинної та вторинної ланок стає затрудненим.

4., 5. Створення в районних та міських лікувально-профілактичних закладах кабінетів патології шийки матки та маммологічних кабінетів зповільнений, і, враховуючи їх специфічність, вишукуються можливості додаткового фінансування з мізерних місцевих бюджетів для оснащення необхідним обладнанням і забезпечення кваліфікованими фахівцями, про що звітують відповідальні особи медичних закладів області. Фактично необхідно розгорнути 20 маммологічних кабінетів. Розгорнуто 4 кабінети. З них два – з наближенням до стандартів Функції маммологічних кабінетів виконуються на місцях онкологічними і хірургічними кабінетами. Необхідна кількість кабінетів патології шийки матки - 23. Розгорнуто, з наближенням до стандартів, 9 кабінетів. Функції кабінетів патології шийки матки у кожному районі

виконуються на місцях нормативно зобов'язаними гінекологами жіночих консультацій.

6. Для ефективного використання ендоскопії в закладах первинного та вторинного рівнів медичної допомоги формуються групи хворих, що зкеровуються в ендоскопічні відділення закладів третинного рівня. Головним фахівцем управління охорони здоров'я з спеціальності "ендоскопія" організовано обласний центр ендоскопії з виконанням функцій організаційно-методичної, лікувально-діагностичної, навчальної та наукової роботи щодо профілактики та раннього виявлення передракової патології і раку ряду локалізацій (дихальна система, шлунково-кишковий тракт, сечостатева система). Проводяться виїзди в медзаклади області та фахові наради з районними і міськими ендоскопістами. За поточний період року – близько 40 виїздів, 2 фахових наради та 2 науково-практичних конференції.

7. Спеціалістами обласної СЕС проводяться заходи щодо запобігання забруднення довкілля в регіонах канцерогенними речовинами. Залучаються громадські організації до заходів по усуненню забруднення довкілля в регіонах канцерогенними речовинами, поширюється актуальна інформація екологічного спрямування. За період поточного року спеціалістами держсанепіднагляду проведено близько 250 комплексних бригадних перевірок виконання в області Законів України "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення" та "Про внесення змін до Закону України "Про охорону атмосферного повітря", вимог постанови КМУ від 30.11.2011р. "Про затвердження критеріїв, за якими оцінюється ступінь ризику від провадження господарської діяльності для санітарного та епідемічного благополуччя населення..." За період поточного року проведено більше 1500 досліджень харчових продуктів, 1300 досліджень будівельних матеріалів та сировини для будівництва, більше 100 досліджень води водойм, 1600 досліджень повітря, близько 120 досліджень ґрунту, більше 2500 досліджень радіологічного контролю, з них до 1000 досліджень на вміст важких металів, ліквідовано ряд несанкціонованих сміттєзвалищ, направлено близько 500 пропозицій щодо проведення санітарних та протиепідемічних (профілактичних) заходів при організації санітарної очистки територій. Постійно проводиться моніторинг умов можливого забруднення навколишнього природного середовища канцерогенними речовинами з контролем за надходженням канцерогенів та мутагенів у навколишнє середовище і вмісту радіонуклідів у питній воді та продуктах харчування.

8. Державна екологічна інспекція в Рівненській області, на виконання Закону України "Про охорону навколишнього природного середовища" здійснює контроль за якістю екологічного стану навколишнього природного середовища, вживає заходів щодо його покращення із залученням громадських організацій, забезпечує організацію роботи санкціонованого розміщення та утилізації всіх класів відходів, у тому числі тари та упаковки з звітуванням про виконану роботу в районах та містах області. Системно проводиться аналіз стану атмосферного повітря, поверхневих вод, які виконувалися на основі даних спостережень за вмістом гідрохімічних показників. Аналіз радіаційного забруднення поверхневих вод у зонах впливу Рівненської і Хмельницької атомних електростанцій

здійснювався за вмістом у воді радіонуклідів на основі даних Рівненської гідрогеолого-меліоративної експедиції обласного управління водних ресурсів. Згідно графіку перевіряються промислові підприємства, що спричиняють найбільш забруднюючі фактори.

9., 10. В області за 12 місяців 2016 року по питаннях профілактики онкологічних захворювань і передракової патології проведено понад 2,6 тис. лекцій, близько 30 тис. бесід, 12 пропагандистських кампаній та оформлено більше 2100 бюлетенів (за сприяння депутата Рівненської обласної ради К.Павловської та з вишуканням власних можливостей випущено і розповсюджено в медичні заклади області по 2-ох тематиках профілактики раку легень та шлунково-кишкового тракту 2000 санбюлетенів); проведено: телепередач – 24, радіопередач – 17, тематичних публікацій і матеріалів у періодичних друкованих виданнях – близько 60, видано за рахунок спонсорів близько 3000 пам'яток з питань профілактики онкологічної патології. Управлінням інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю облдержадміністрації на виконання обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року запроваджено в засобах ЗМІ через рубрики “Добра справа”, “Коридорами влади”, “Пріоритети”, “Від слів до дії”, “На контролі”, “Влада: прозорість дій”, “Акція”, “Подаруй можливість жити” та у ряді інших інформаційних напрямків висвітлення питань впровадження заходів програми боротьби з онкологічними захворюваннями, якості профілактики, діагностики та лікування онкологічних захворювань, впровадження інноваційних технологій та передового досвіду, освітньо-ознайомлювальних заходів та забезпечувало активну підтримку благодійних заходів.

11. У навчальних закладах області щодо питань профілактики злоякісних новоутворень проводяться заходи згідно навчальних планів Міністерства освіти України.

12. З метою надання консультативно-методичної допомоги на місцях по питаннях забезпечення своєчасного виявлення раку на рівнях надання медичної допомоги населенню, для підвищення онкологічної грамотності та настороженості лікарів загальноклінічних напрямів наказом по облонкодиспансеру створено постійну виїзну бригаду фахівців-онкологів з профільних працівників закладу. Фахівцями проводиться перевірка стану надання онкологічної допомоги в районних і міських лікувально-профілактичних закладах та наради – семінари з відео-слайдодемонстраціями. Завідувачами підрозділів облонкодиспансеру готуються інформаційно-аналітичні матеріали з оглядом онкологічної ситуації відповідно профілів для виступів з відео-слайдодемонстраціями на виїзних нарадах і семінарах медпрацівникам районних та міських лікувально-профілактичних закладів. Інформація по стану онкологічної допомоги висвітлюється на оперативних нарадах у головного лікаря, на засіданнях обласної протиракової експертної комісії, на колегіях. За період поточного року проведено 9 виїздів лікарів облонкодиспансеру, з проведенням навчально-методичних конференцій, в заклади охорони здоров'я області.

13. Питання створення на базі комунального закладу “Рівненський обласний онкологічний диспансер” міжрегіонального онкологічного центру знаходиться

на контролі Верховної Ради України, Міністерства охорони здоров'я України, органів обласної влади. Вишукуються фінансові можливості забезпечення процесу лікування згідно державних стандартів. Проводяться відповідні консультації з фахівцями державної установи "Національний інститут раку".

14. У 2011-2016 роках управлінням охорони здоров'я облдержадміністрації надавалася пропозиція Міністерству охорони здоров'я України про необхідність введення в області лікарських посад: лікар-цитолог, лікар-хіміотерапевт, клінічний онколог.

15. Управління охорони здоров'я облдержадміністрації тримає на контролі питання ліцензування облонкодиспансеру. У 2012 році отримано нову ліцензію на господарську діяльність з медичної практики. В лютому 2015 року комунальний заклад "Рівненський обласний онкологічний диспансер" акредитований на першу акредитаційну категорію.

16. На даний час департаментами МОЗ України та Державною установою "Національний інститут раку" проводиться вибір оптимальних рейтингових показників.

17. У онкологічній службі області забезпечено впровадження вимог наказів МОЗ України №554 від 17.09.2007р. "Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю "онкологія"" та №645 від 30.07.2010р. "Про внесення змін до наказу МОЗ України від 17.09.2007 № 554 "Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю "онкологія"". Відповідними наказами управління охорони здоров'я облдержадміністрації сформовано схеми виконання клінічних протоколів, маршруту пацієнтів та заходів надання медичної допомоги за спеціальністю "онкологія" і доведено до рівнів надання медичної допомоги в області.

Інформація про діяльність онкологічної служби області та облонкодиспансеру постійно надається на підготовку засідань колегії управління охорони здоров'я облдержадміністрації до звітних періодів та на оперативні і планові наради МОЗ України, державної установи "Національний інститут раку", облдержадміністрації, обласної ради, обласного управління охорони здоров'я з комплексними пропозиціями.

18. Згідно затвердженого Міністерством охорони здоров'я України Примірного табеля оснащення типових закладів комунальний заклад "Рівненський обласний онкологічний диспансер" потребує забезпечення комплектами сучасного хірургічного обладнання, через значну зношеність наявного, про що інформувалися відповідні державні структури в процесі формування заявок на постачання медичного обладнання.

19. Забезпечення комунального закладу "Рівненський обласний онкологічний диспансер" у 2011-2014 роках сучасним лікувально – діагностичним обладнанням відбувалося централізовано з державного бюджету та за рахунок благодійного Фонду "Розвиток України".

Згідно орієнтовних обсягів фінансування медичних закладів області за рахунок обласного бюджету на придбання медичної апаратури та обладнання планувалося здійснювати в межах видатків, які передбачаються у обласному бюджеті розпорядникам бюджетних коштів, відповідальним за виконання Програми, за рахунок рівної дольової участі обласного бюджету з місцевими

бюджетами в розрахунку 1,7 – 2,2 млн.грн. на рік виконання розділів. Обмежене фінансування не дало можливості дотриматися вказаних термінів за звітні періоди.

20. По схемі централізованого отримання з державного бюджету лікарських препаратів для потреб лікування онкохворих області хіміопрепарати і препарати супроводу поступали у попередні роки в недостатній кількості (25-29% від потреби) та, у ряді випадків, в аналогових варіантах. Також неоднозначну роль в проблемах з забезпеченням мають їх пізні поставки. На даний час наявні препарати використовуються згідно складу хворих в спеціалізованих відділеннях диспансеру і аналіз залишку їх проведеться на початку 2017 року. Фінансування програми з заявки 2016 року не здійснювалися.

Централізовані поставки хіміопрепаратів в облонкодиспансер постачаються з заявки 2015 року і в недостатніх об'ємах. Станом на 19.01.2017р. за рахунок заявки на 2015 рік для лікування онкохворих централізовано отримано онкохіміопрепаратів на суму – 3 млн. 178,8 тис.грн.

Управлінням ОДА з питань надзвичайних ситуацій також забезпечило облонкодиспансер хіміопрепаратами на суму 1 млн. 160,3 тис. грн. для лікування мешканців північних районів області, хворих на злоякісні новоутворення. Надані лікарські засоби частково перекривають нестачу з централізованих державних поставок.

Але, як і в минулі роки, майже всім онкологічним хворим, через обмеженість фінансування доводиться самостійно купувати медичні препарати та засоби супроводу. Через здорожчання медикаментів в аптечних мережах витрачається занадто висока сума власних коштів громадян, що призводить до переривів курсів лікування малозабезпечених громадян.

21. У планах управління охорони здоров'я облдержадміністрації та комунального закладу “Рівненський обласний онкологічний диспансер” захід по створенню референтної лабораторії передбачено. Вивчаються потреба в штатах, фінансуванні і спеціальному обладнанні та розглядаються питання співпраці з подібними підрозділами інших медичних закладів.

22. Управлінням охорони здоров'я облдержадміністрації, та Обласним центром “Здоров'я” забезпечується видання пам'яток з питань профілактики онкологічної патології, ранньої діагностики та необхідності проходження повноцінних профілактичних оглядів, які поставляються в медичні заклади області.

23. Інженерно-технічна група при управлінні охорони здоров'я облдержадміністрації для поточного технічного обслуговування і ремонту медичного обладнання в області відсутня через значну потребу фінансових та кадрових ресурсів. У випадках поставки медичної апаратури в заклади охорони здоров'я, отримання відповідних ліцензій від виробників, та навчання медпрацівників заходам кваліфікованої експлуатації обладнання відбувається за рахунок фірм виробників та постачальників.

25. Дубенський міжрайонний онкологічний диспансер реорганізовано у медустанову хоспісного типу, відповідно до діючих в ряді областей України.

26. В умовах області кількість наркотичних анальгетиків у медичних закладах, що проводять діяльність пов'язану з їх обігом, достатня. Основними

препаратами, що використовуються, є промедол, морфін, омнопон, фентаніл та сібазон. Керівники медустанов, головні медсестри, старші медсестри, провізори, уповноважені особи контролюють рух наркотичних препаратів, психотропних речовин та прекурсорів. Виконуються вимоги діючих нормативних актів по обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів. Проблемою в більшості районів є складна система документування обігу наркотичних препаратів, невідповідність ряду умов їх використання, віддаленість від центральних районних лікарень до лікарських дільниць та фельдшерсько-акушерських пунктів. При закладанні коштів для придбання наркотичних препаратів, періодичні факти неврахування в місцевих бюджетах можливостей збільшення потреби у наркотичних препаратах або здорожчання їх вартості.

28. Питання забезпечення районних та міських лікарень лікарями - онкологами тримається на контролі. На даний час половина відповідальних за онкологічну службу в районах та містах – сумісники. Щорічно подаються заявки через відділ кадрової роботи управління охорони здоров'я облдержадміністрації на вищі медичні учбові заклади по розподілу випускників на підготовку лікарів-онкологів.

29. Підвищення кваліфікації медичних працівників, зокрема лікарів, що надають онкологічну допомогу виконується згідно потреб закладів охорони здоров'я і у визначені терміни (чергова переатестація, формування заявки сумісно з закладами післядипломної медичної освіти).

30. Спеціалісти облонкодиспансеру співпрацюють у фундаментальних напрямках діагностики та лікування раку з онкологічними клініками України, з клініками європейських країн (Німеччини, Голландії, Польщі), а також США і Канади. В штаті облонкодиспансеру працюють доктор медичних наук, кандидат медичних наук та 4 пошукувачі на звання кандидата медичних наук.

31. В облонкодиспансері впроваджено 26 сучасних методик діагностики та лікування передракових захворювань і злоякісних новоутворень. Високовартісність ряду ефективних методик лікування не дає можливості впровадити їх у повній мірі при сучасному фінансовому забезпеченні.

32. Заплановано забезпечити обласний онкологічний диспансер програмним комплексом "Стационарний канцер-реєстр", комп'ютером і комплектуючими для удосконалення персоніфікованого обліку лікувально-діагностичних заходів.

Питання реалізації заходів Програми у 2016 році розглядалися на оперативних нарадах голови облдержадміністрації та заступників голови облдержадміністрації, на колегіях управління охорони здоров'я облдержадміністрації. 29.06.2016р. відбулася колегія управління охорони здоров'я облдержадміністрації по стану реалізації районних та міської програм боротьби з онкологічними захворюваннями і недоліках у їх виконанні відповідно до обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року (розпорядження голови обласної держадміністрації від 18.03.2010 №107).

Керівництву лікувально-профілактичних закладів області вказано на необхідність усунення недоліків по профілактиці та ранньому виявленні злоякісних новоутворів з врахуванням конкретної онкоситуації і з використанням наявних можливостей та доступних форм і методів. Обласним

фахівцям загально-лікувальної мережі доведено вимоги по виконанню розділів програми згідно фахових напрямів та потребу ефективного контролю за результатами їх виконання районними і міськими фахівцями в медзакладах області.

Заходи, що вживаються для вирішення проблем виконання програми:

1. Продовження контролю на рівнях надання медичної допомоги за дотриманням онкопатоженості та диспансерного нагляду за групами ризику виникнення онкопатології на місцях з покращенням взаємодії між ними.

2. Контроль обласною державною адміністрацією за роботою органів місцевого самоврядування по забезпеченню медичних установ первинної та вторинної ланок медичними засобами та апаратурою для покращення діагностики онкопатології і якості нагляду за передраковими станами з визначенням міри відповідальності за його невиконання.

3. Проводиться аналіз матеріально-технічного стану діагностичних служб (ендоскопія, рентгенологія, УЗД, цитологія та ін.) медичних закладів області на предмет належного забезпечення процесу надання діагностичних послуг та на відповідність до критеріїв раннього виявлення онкопатології

4. В регламенті колегій управління охорони здоров'я облдержадміністрації продовжити щоквартальний розгляд питань стану виконання розділів програми, надання онкологічної допомоги та онкологічної ситуації в області

5. В процесі проведення заходів протиракової роботи забезпечити організацію систематичного підвищення рівня знань медичного персоналу області та їх участь у профільних конференціях.

6. Забезпечення і популяризація широкого використання у практиці загальної мережі та сімейної медицини сучасних методів діагностики (тести на приховану кров Cito-FOB, цитологічний скринінг патології шийки матки, мамографія грудних залоз, інші скринінгові тести) для відповідної вікової групи осіб за рекомендаціями облфахівців з посиленням контролем за профільністю скерувань хворих з підозрою на рак до онкологічного закладу області для проведення уточнюючої діагностики та етапів спеціалізованого лікування, згідно національних стандартів.

У зв'язку з закінченням терміну дії обласної програму боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року, розроблено проект нової обласної програми "Покращення діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворів на 2017-2020 роки", яка вивчається фахівцями управління охорони здоров'я облдержадміністрації та у визначений термін буде надана на розгляд Рівненської облдержадміністрації та Рівненської обласної ради

Заступник голови адміністрації

Добровольський І. Я.
26-67-34



С.Богатирчук-Кривко