

Завсучок І.М.  
Гуменюк Т.В.

До Відома  
Від 22.01.15

№ 1594  
14.05.2010



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](mailto:roda@rv.gov.ua) Код ЄДРПОУ 13986712

На № 1594 від 14.05.2010

Рівненська обласна рада

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

Управління охорони здоров'я облдержадміністрації на лист по виконанню доручення Кабінету Міністрів України від 20.01.2010р. за № 75894/1/1-09 про забезпечення виконання Закону України від 23 грудня 2009 року № 1794-VI "Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року", з метою організації його виконання інформує, що розпорядженням голови Рівненської 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. В районах та містах області затверджено місцеві програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року.

Основні розділи виконання викладені у додатках 1 і 2 згідно наданого МОЗ 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.

Спеціалізовану онкологічну допомогу населенню області надають Рівненський обласний онкологічний диспансер (242 ліжка), та Рівненська обласна дитяча лікарня (5 онкогематологічних дитячих ліжок).

ФОР. 1



РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
Вихідний № Р 1594  
20 01 2015

За 9 місяців 2014 року до лікарів поліклініки облонкодиспансеру проведено 54,3 тис. відвідувань, до хворих вдома проведено 215 патронажів (за аналогічний період 2013р. відповідно 52,9 тис. і 245). Відмічено ріст кількості звернень за спеціалізованою онкологічною допомогою і, як наслідок, кількісний ріст додаткових методів діагностики.

За період 9 місяців 2014 року в стаціонарах облонкодиспансеру лікувалось 4989 хворих, якими проведено 56,1 тис. ліжкоднів (за 9 місяців 2013р. – 5328 хворих і 58,1 тис. ліжкоднів). Робота ліжка за 9 місяців складає 244,2 дні (за 9 місяців 2013р. – 240,2). Середня тривалість лікування хворого в стаціонарі – 11,2 дні (за 9 місяців 2013р.- 10,9). У хірургічних та гінекологічному відділеннях за 9 місяців 2014 року проведено 1838 оперативних втручань (за 9 місяців 2013р. - 1799 операцій). Хірургічна активність в стаціонарі на достатньо високому рівні. За звітний період поточного року - 55,6% (за 9 місяців 2013 р. - 50,3%). У поточному році в Рівненській обласній дитячій лікарні на онкогематологічних дитячих ліжках отримали спеціалізовану онкологічну допомогу 60 дітей до 17 років з онкогематологічними злоякісними захворюваннями.

За 9 місяців 2014 року в області виявлено і взято на облік 2099 хворих на злоякісні новоутворення, що на 4,1% більше від попереднього року (за 9 місяців 2013р. - 2017), серед яких 29 дітей віком до 17 років (за 9 місяців 2013р.- 27). При профоглядах виявлено 30,2% онкохворих, (за 9 міс. 2012 року - 29,6%). Провідними серед вперше виявленої онкопатології зареєстровано кількість випадків по наступних локалізаціях: легені, злоякісні новоутворення шкіри та меланома, молочна залоза, шлунок, пряма кишка. На долю перерахованих локалізацій щорічно припадає 41 - 45% випадків вперше виявленої онкопатології. Питома вага виявлених онкохворих за 9 місяців 2014 року в I-II стадіях склала – 51,1%, (за 9 місяців 2013р.– 49,4%). Питома вага онкохворих в IV стадії серед виявлених за 9 місяців 2014р. – 12,4% (за 9 місяців 2013р. – 12,7%).

По візуальних локалізаціях: виявлення при профоглядах за 9 міс. 2014 року - 51,0% (за 9 міс. 2013р. – 52,8%). Обласний показник питомої ваги III–IV стадій візуального раку за 9 міс. 2014 року виявлено у 18,9% онкохворих (за 9 міс. 2013 р.– 18,7%).

Питома вага охоплених спеціальним лікуванням вперше виявлених хворих за 9 місяців 2014 року залишилася на рівні аналогічного періоду 2013 року. По області – 62,2% (за 9 міс. 2013 року – 62,2%). 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.

Аналізуючи роботу онкологічної служби та онкоситуацію в області за 9 місяців 2014 року, слід відмітити наступне:

- Діяльність обласного онкологічного диспансеру за звітний період відбувалася згідно плану роботи. Стаціонар та поліклінічне відділення працювали відповідно до наявного фінансування та планового навантаження.
- Діагностичні служби виконували свої обов'язки задовільно, відмічено певну позитивну динаміку процесу дообстеження пацієнтів.
- Онкологічна захворюваність за поточний рік зросла на 3,9% в порівнянні з аналогічним періодом 2013 року.

- Показник виявлення хворих в IV стадії дає підстави вважати про певний рівень уваги більшості керівників ЛПЗ загально-лікувальної мережі до виявлення новоутворів в ранніх стадіях, але ці показники значно змінюються на протязі року та залежать від ефективності роботи первинної ланки надання медичної допомоги і фаховості лікарів загально-лікувальної мережі вторинного та третинного рівня.

- Показник питомої ваги вперше виявлених онкохворих в I-II стадіях має позитивну динаміку відповідно до аналогічного періоду минулого року.

- Зберігається негативна динаміка показників питомої ваги пізніх стадій візуальної онкопатології, відповідно до піврічних результатів, виявлення її при профілактичних оглядах. Показники постійно варіюють в залежності від активності на місцях міських та районних фахівців стоматологічного, ЛОР, хірургічного і гінекологічного профілів.

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 у сукупності з місцевих бюджетів виділено близько 430 000 тис. грн., значна частина яких витрачена на придбання наркотичних знеболюючих препаратів, які подорожчали у поточному році.

В районах, що постраждали від наслідків аварії на ЧАЕС, управлінням ОДА з питань надзвичайних ситуацій виділено більше 1 мільйона гривень на придбання медикаментів для осіб, що відносяться до потерпілих від аварії.

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 зповільнених, і, враховуючи їх специфічність, вишуковуються 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. 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 – 34 виїзди, 3 фахових наради та 1 науково-практична конференція.

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 170 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 1600 досліджень харчових продуктів, 1540 досліджень будівельних матеріалів та сировини для будівництва, 65 досліджень води водойм, 1190 досліджень повітря, 60

досліджень ґрунту, більше 2000 досліджень радіологічного контролю, з них до 800 досліджень на вміст важких металів, ліквідовано 25 несанкціонованих сміттєзвалищ, направлено 366 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 11 місяців 2014 року по питаннях профілактики онкологічних захворювань і передракової патології проведено близько 2,5 тис. лекцій, понад 27,0 тис. бесід, 11 пропагандистських кампаній та оформлено більше 80 бюлетенів; проведено: телепередач – 27, радіопередач – 15, тематичних публікацій і матеріалів у періодичних друкованих виданнях – 41, видано майже 6 000 пам'яток з питань профілактики онкологічної патології. Управління 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. 9 квітня 2014 року в області проведено телеміст - конференцію "Мультидисциплінарні підходи до діагностики та лікування раку грудної залози" за участі комунального закладу "Рівненський обласний онкологічний диспансер", Національного інституту раку, Львівського державного онкологічного регіонального лікувально-діагностичного центру. В заході прийняли участь голова Рівненської обласної ради та 26 медпрацівників області.

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 обласному диспансеру 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 2014 рік проведено 9 виїздів лікарів облонкодиспансеру 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 2011-2014 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. В грудні 2011 року комунальний заклад “Рівненський обласний онкологічний диспансер” акредитований на вищу акредитаційну категорію. В грудні 2014 року запланована наступна акредитація. У 2012 році отримано нову ліцензію на господарську діяльність з медичної практики.

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 протоколів 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 Примірною таблицею 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 2011-2012 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 у кінці 2014 року. Фінансування програми у поточному році на протязі 10 місяців не здійснювалися Централізовані поставки хіміопрепаратів в облонкодиспансер почалися з четвертого кварталу і в недостатніх об'ємах. Станом на 16.12.2014р. для лікування онкохворих централізовано отримано онкохіміопрепаратів на суму – 327 тис.грн. Управлінням ОДА з питань надзвичайних ситуацій також забезпечило облонкодиспансер хіміопрепаратами на суму 1 млн. 463 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 поставальників.

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. В районах та містах області проводяться заходи по виконанню наказу МОЗ України №11 від

21.01.2010 року “Про затвердження Порядку обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров’я України” та Розпорядження Кабінету Міністрів України № 735-р від 28 серпня 2013 р. “Про схвалення Стратегії державної політики щодо наркотиків на період до 2020 року”. 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 15 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 “Стаціонарний канцер-реєстр”, комп’ютером і комплектуючими для удосконалення персоніфікованого обліку лікувально-діагностичних заходів.

Питання реалізації заходів Програми у 2014 році розглядалися на оперативних нарадах голови облдержадміністрації та заступників голови облдержадміністрації, на колегіях управління охорони здоров’я облдержадміністрації. 24.12.2014 року відбудеться планова колегія, розділ якої - “Про стан виконання в області Загальнодержавної програми “Боротьба з онкологічними захворюваннями на 2007 - 2016 роки”, відповідної 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. Продовжується контроль на рівнях надання медичної допомоги за



дотриманням онконастороженості та диспансерного нагляду за групами ризику виникнення онкопатології на місцях з покращенням взаємодії між ними.

2. Органам місцевого самоврядування рекомендовано забезпечити медичні установи 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 контроль за відповідальністю керівництва та районних і міських фахівців за профілями медичних установ вторинного рівня згідно з вимогами реформи галузі охорони здоров'я.

4. Внесено в регламент колегій управління охорони здоров'я облдержадміністрації щоквартального розгляду питань стану виконання ряду розділів програми, надання онкологічної допомоги та онкологічної ситуації в області

5. В процесі проведення в області заходів реформування галузі, забезпечиться перегляд стану реалізації розділів обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року та складу їх виконавців.

Виконання доручення Кабінету Міністрів України від 20.01.2010р. за №75894/1/1-09 щодо реалізації Закону України "Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року" перебуває на постійному контролі.

Заступник голови адміністрації



О.Савчук