|  |
| --- |
| Додаток до розпорядження голови обласної державної адміністрації 30.05.2013 № 161/2013-р |

**Інформація**

про хід виконання обласної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року

Зростання рівня онкозахворюваності є характерною загальносвітовою та українською тенденцією, зумовленою низкою несприятливих факторів (еколо­гічна ситуація, старіння населення, недотримання норм здорового способу життя тощо).

На початок року в області проживало понад 27 тис. осіб, які перенесли онкологічне захворювання. Щороку вперше діагноз раку встановлюється май­же 5 тис. осіб. У 2012 році зареєстровано 4857 випадків онкологічних захво­рювань. Рівень онкологічної захворюваності становить 368,8 на 100 тис. насе­лення, у 2010 та 2011 роках, відповідно, 360,7 та 367,2, тобто приріст показ­ника онкологічної захворюваності за 2012 рік становив +0,4%, за 3 останні роки – +2,2 відсотка. Область за рівнем первинної онкологічної захворюва­ності посідає 13 рангове місце. Найвищий рівень онкозахворюваності реєстру­ється у Волочиському (426,5), Городоцькому (425,1), Летичівському (406,3), Новоушицькому (433,1), Ярмолинецькому (475,4) районах. Високий показник онкозахворюваності серед сільських мешканців області, який становить 371,4 (22 рангове місце) при державному 313,1 на 100 тис. населення.

Рівень смертності від онкозахворювань становить 187,0 на 100 тис. насе­лення. За цим показником область посідає 15 рангове місце. Найвищі показни­ки смертності реєструються у Віньковецькому, Дунаєвецькому, Новоушиць­кому, Кам’янець-Подільському, Хмельницькому, Теофіпольському, Ярмоли­нецькому районах. Зросла смертність серед хворих на рак порожнини рота, глотки, стравоходу, молочної залози, яєчників, простати, нирок.

На виконання Закону України “Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року” затверджено Обласну програму боротьби з онкологічними захво­рюваннями на період до 2016 року. Відповідні програми затверджено у 12 районах, на 10 те­риторіях роз­роблено заходи з виконання обласної про­грами.

Основою профілактичної роботи є своєчасне та активне виявлення онко­патології при проведенні щорічних профілактичних оглядів. Потребує активі­зації робота керівників підприємств, організацій, роботодавців, представників місцевих органів влади з інформування населення щодо необхідності проход­ження щорічних профілактичних медичних оглядів. Особливо акту­альним є питання організації якісних профілактичних оглядів на етапі форму­вання центрів первинної медико-санітарної допомоги.

На базі обласного онкологічного диспансеру щороку проводяться 5-денні курси інформації і стажування. У 2012 році підготовлено 104 лікаря. Органі­зовано курси з онкології для середніх медпрацівників, заняття для сімейних ме­дичних сестер, фельдшерів та акушерок ФАПів, навчання та тестування з цитологічного скринінгу жінок.

Як результат, покращилася діагностика онкозахворювань. Частка осіб, виявлених на І-ІІ стадії раку, становить 54,1 відсотка. Показник активного виявлення злоякісних новоутворень в області за період з 2010 по 2012 рік зріс від 20,9 до 22,4%, водночас у Хмельницькому районі він становить 16,5%, По­лонському – 13,4 відсотка.

Щодо кадрового забезпечення онкологічної служби, то у кожній цен­тральній районній лікарні та міських поліклініках передбачено посаду лікаря-онколога. За підсумками 2012 року у Білогірській, Віньковецькій, Волочись­кій, Ізяславській, Летичівській, Полонській, Чемеровецькій, Ярмолинецькій центральних районних лікарнях на цій посаді працювали лікарі сумісники. Вже у цьому році у Віньковецькій та Полонській центральних районних лікарнях укомплектовано посади онкологів молодими підготовленими спеціа­лістами.

У всіх центральних районних лікарнях функціонують жіночі оглядові кабінети, чоловічі оглядові кабінети організовано лише при 11 поліклініках ЦРЛ. У Білогірській, Віньковецькій, Волочиській, Городоцькій, Ізяславській, Кам’янець-Подільській, Летичівській, Теофіпольській, Шепетівській централь­них районних лікарнях вони відсутні. У цілому по області в оглядових кабі­нетах виявлено близько 26% від усіх активно виявлених випадків онкозахво­рювань.

Рівень занедбаності раку серед візуальних локалізацій у цілому по об­ласті за 3 роки становив 10,7, 10,2, 10,8%, а за 2012 рік у Білогірському районі – 21,9%, Віньковецькому – 16,7, Кам’янець-Подільському – 17,9, Новоушиць­кому – 25,7 відсотка.

Залишається високою питома вага занедбаних випадків раку молочної залози – 16,4%, порожнини рота – 26,6%, ротоглотки, мигдаликів – 43,3%, щитовидної залози – 28,6 відсотка. Це зумовлено недостатнім рівнем санітар­ної освіти населення, низькою якістю онкопрофоглядів, браком діагностич­ного обладнання. Слід пла­нувати придбання такого обладнання за кошти місцевих бюджетів у рамках виконання завдань програми.

За час дії програми придбано апарат для зварювання живих тканин, мікроскопи, набори хірургічних інструментів, холодильне обладнання на загальну суму 285,0 тис.грн. для обласного онкологічного диспансеру.

Суттєво покращилася ситуація із забезпеченням рентгендіагностичним обладнанням медичних закладів області: у 2011 році закуплено 2 рентген-апарати на 2 робочих місця, 6 рентгенапаратів на 3 робочих місця, 7 цифрових стаціонарних флюорографів; у 2012 році за рахунок обласного бюджету прид­бано ще 2 рентгендіагностичних комплекси на 3 робочих місця.

Значну роботу проведено з покращення матеріально-технічної бази об­ласного онкодиспансеру. У поточному році буде закуплено 2 наркозно-ди­хальних апарати на суму 300,0 тис.грн. (розпочато процедури закупівлі).

У рамках впровадження державно-приватного партнерства з Фондом Ри­ната Ахметова “Розвиток України” у 2012 році в диспансері встановлено комп’ютерний томограф вартістю 5,6 млн.грн. (співфінансування обласного бюджету становило 665,8 тис.грн.). У 2013 році для роботи комп’ютерного томографа на придбання витратних матеріалів виділено 400,0 тис. гривень.

З метою удосконалення методики діагностики та лікування онкопатології лікарі обласного онкодиспансеру беруть участь у проектах міжнародного співробітництва: у 2012 році 1 лікар пройшов стажування за кордоном, 12 – брали участь у міжнародних конференціях, цьогоріч за кордоном стажувався 1 лікар, 4 – взяли участь у міжнародних конференціях.

Частка хворих, охоплених спеціальним лікуванням, зросла до 69,4% (у минулі роки 64,8-68,3%). Область за цим показником посідає 12 рангове місце в Україні. Водночас, у Віньковецькому, Волочиському, Городоцькому, Дунаєвецькому, Кам’янець-Подільському, Новоушицькому, Полонському, Ярмолинецькому районах показник охоплених спеціальним лікуванням нижче середньообласного рівня.

Зокрема, недостатньо охоплено спеціальним лікуванням хворих на рак стравоходу (55,3%), шлунку (53,1%), легень (40,5%).

Для забезпечення стабільної роботи обласного онкологічного диспан­серу на 2013 рік затверджено видатки в сумі 26534,8 тис.грн., у тому числі на закупівлю медикаментів та виробів медичного призначення – 2157,6 тис. гри­вень. Вартість 1 ліжко-дня по медикаментах становить 18,9 гривні.

У 2012 році на виконання заходів програми з державного бюджету отри­мано ліків для лікування дорослих онкохворих на суму 11147,1 тис.грн., дітей – 1630,0 тис. гривень. У 2013 році за кошти державного бюджету передбачено отримання медикаментів на суму 9060,0 тис.грн., у І кварталі вже отримано медикаментів для дорослих на суму 906,6 тис.грн., для дітей – 235,8 тис. гривень.

Враховуючи актуальність питання закупівлі медикаментів для онкохво­рих, комісією з розгляду питань з надання грошової допомоги громадянам, які потребують дороговартісного лікування, у 2012 році надано матеріальну допомогу 137 онкохворим на загальну суму 802,08 тис.грн., цьогоріч – 78 хворим на суму 208,0 тис. гривень.

Особливої уваги потребує розвиток паліативної та хоспісної допомоги онкологічним хворим, що залишається проблемним. Функцію паліативного лікування покладено на функціонуючі стаціонари медичних закладів. Прово­диться амбулаторне симптоматичного лікування, зокрема, зне­болення. Відпра­цьовується механізм застосування та обліку таблетованих форм наркотичних знеболюючих препаратів.

Налагоджено співпрацю з громадськими організаціями (“Хесед – Бешт”, “ДОННА”, “Амазонки світу”, “Допоможи дітям”), що дає можливість прове­дення медичної та соціальної реабілітації хворим на рак молочної залози, дітям з онкологічною патологією та їх батькам.

В області створено систему санітарної освіти населення з онкології, ши­роко висвітлюються у засобах масової інформації питання профілактики раку, згубність шкідливих звичок, ранні ознаки злоякісних новоутворень, необхід­ність своєчасного звернення до лікаря. Лікарями обласного онко­диспансеру за рік здійснено 22 виступи на телебаченні, 14 – на радіо, надру­ковано 14 статей у засобах масової інформації, проведено 19 науково-прак­тичних конференцій на базі центральних районних лікарень, 15 виступів у за­гальноосвітніх нав­чальних закладах, 162 лекції для населення, проведено пропагандистські кам­панії, присвячені Всесвітньому дню боротьби з раком, Всеукраїнському дню боротьби з раком молочної залози, Всеукраїнському тижню боротьби з раком шкіри.

Заступник голови-керівник

апарату адміністрації Л.Бернадська