**Пояснительная записка**

**по итогам работы онкологической службы области**

**за 6 месяцев 2018 года**.

По итогам работы за 6 месяцев (январь-июнь) 2018 года область имеет положительную динамику по всем показателям в сравнении с аналогичным периодом 2017 года, однако отмечается некоторое снижение темпа динамики по сравнению с результатами 3 и 5 месяцев.

**1.Заболеваемость (выявляемость):**

Динамика роста выявляемости по области в целом составляет 5,1 % (РК-2,1%) в сравнении с аналогичным периодом 2017 года или с 123,3 на 100 тысяча население в 2017 году до 129,7 в 2018 году. В абсолютном выражении рост составляет с 398 больных в 2017 году до 430 больных в 2018 году. Республиканский показатель – 195,8 на 100 тыс население и динамика составляет – 2,1%

Самые худшие, с отрицательной динамикой, показатели выявляемости отмечается по городу Актау(отрицательная динамика АГП № 1- 7,1%, АГП №2 -15,4%), по городу Жанаозен ЖГП №2 – отрицательная динамика 29,7 %, Бейнеу 10,6% и Тупкараганский район – 7,3%. По другим организациям ПМСП имеется положительная динамика роста в том числе у частных медицинских организациях.

По структуре заболеваемости первые 5 места занимает Рак молочной железы, легких, желудка, печени и пищевода. Всего 178 случаев, что составляет 41,3 % от всего выявленных больных.

По г Актау:

1.РМЖ 26 случаев или 53,1% от всего выявленного по области

2.ЗНО легких 20случаев или 50,0% от всего выявленного по области

3.Рак печени 15 случаев или 50,0% от всего выявленного по области

4.РШМ – 9 случаев или 37,5% от всего выявленного по области

5.Рак желудка – 9 случаев или28,1% от всего выявленного.

По г Жанаозен: ЗНО пищевода, желудка, РШМ, легких и яичника

По Бейнеу: РШМ, пищевод, легкие, желудок и РМЖ

По Каракие: печень, желудок и РМЖ

По Мангистаускому району: рак желудка, РМЖ, печень, легкие и яичники

По Мунайлийнскому району: РМЖ, рак пищевода, желудка, легкие и яичники

По Тупкараганскому району: рак легких, РМЖ, РШМ и желудок.

**2.Смертность:**

Динамика снижение смертности по области составляет 1,1 % ( РК – 1,9%) в сравнении с данными за 6 месяцев 2017 года или с 55,5 на 100 тысяча население в 2017 году до 54,9 в 2018 году (индикатор на 2018 год -56,6 на 100 тысяча население). На фоне снижение смертности от ЗНО по области отмечается рост по г Актау ТОО «Сеним» на 100% , Жанаозен (ЖГП №1) на 67,8%, Мангистауский район на 22,1 % , по Тупкараганскому району - 28,1 и ТОО «Мухамбет» очень высокие показатели - 113,3 на 100 тыс население. Республиканский показатель – 78,1 на 100 тыс население и динамика снижение составляет – 1,9%.

Структура смертности от ЗНО первые 5 места занимает Рак желудка, пищевода, легких, молочной железы и шейки матки. Смертность от данных патологии составляет 95 случаев или 52,2 % от общей смертности. При ранжировании по городам и районам:

1.г Актау: Рак желудка 11 случаев или35,5% от всего по области, РМЖ - 7 случаев или 46,7% от всего, пищевод - 6 случаев или 28,6% от всего, печень – 6 случаев или 54,5% от всего и РШМ – 3 случая или 25% от всего.

2.г.Жанаозен: рак пищевода, желудка, рак молочной железы и шейки матки

3.Бейнеу: рак пищевода 5 случаев или 24% от всего, желудок, РМЖ и РШМ

4.Каракия: рак пищевода и желудок, печень

5.Мангистауский район: рак пищевода и желудка, РМЖ и шейки матки.

6.Мунайлийнский район: рак желудка – 10 случаев или 32,5 % от всего, шейки матки, РМЖ, пищевод и печень

7.Тупкараган: Рак пищевода, желудок и печень.

**3.Раннее выявление на 1-2 стадии:**

Динамика роста выявляемости на ранней 1-2 стадии составляет 17,8% (РК-4,6%) (по итогам 5 месяцев была -24,6% ) в сравнении с аналогичным периодом 2017 года или с 47,7 % в 2017 году до 56,2% (по итогам 5 месяцев была - 59,8% )(индикатор на 2018 год -59,6%) в 2018 году. В абсолютном выражении с 184 больных выявленных на 1-2 стадии в 2017 году до 242 больных в 2018 году. Рост выявляемости на ранней 1-2 стадии отмечается по всем организациям ПМСП, кроме Мангистауского района (снижение составляет 8,3% и ТОО СЕНИМ – 9,0 %) в связи с чем наблюдается общее снижение темпа выявляемости на ранних стадиях на 3,6%.

**4. Раннее выявление на ранних - 1 стадии:**

Динамика роста в сравнении с аналогичным периодом 2017 года составляет -14,1 % (по РК – 15,8%) или с 16,3 % в 2017 году до 18,6 % в 2018 году. В абсолютном выражении с 63 случаев за отчетный период 2017 года до 80 случаев 2018 году. На фоне общего роста выявляемости на ранней 1 стадии отмечается отрицательная динамика по г Жанаозену (ЖГП№1) на 11,3 %, Мангистауский район на 39,0 % и Мунайлийнский район на 28,3 %. ТОО «Мухамбет» выявлении отсутствует. Для достижения на конец года уровня 24,0% необходимо за оставшиеся период выявить в абсолютном выражении еще 132 больных на 1 стадии.

Необходимо отметить что, при скрининговых осмотрах выявлено 53 больных на 1-2 стадии, что составляет 12,3 % от общей выявляемости. В 2017 году за отчетный период данный показатель составил 19 случаев или 5,9%.

**5.Выявление на поздних запущенных стадиях (4 ст):**

Динамика снижения выявляемости на запущенных стадиях составляет 34,8 % ( По РК – 0,9%) (за 5 месяцев было 51,5%) в сравнении с аналогичным периодом 2017 года или снижение с 13,2 % в 2017 году до 8,6% (за 5 месяцев было - 6,3% и темп составляет 2,3%) снижения 2018 году. В абсолютном выражении с 51 случаев в 2017 году снижение до 37 случаев в 2018 году. Однако, на фоне общего снижение запущенности ЗНО отмечается рост по г Актау (АГП № 2) на 28,3 %, Жетыбай на 18,2 % что составляет 7 случаев или 20,0 % от общего.

По структуре запущенности первые 5 места занимает: рак желудка, легких, печени, молочной железы и пищевода что составляет 20 случаев или 54% от общего.

**6.Выявление больных визуально-доступных локализации на 3-4 (запущенных) стадиях:**

Динамика снижения запущенности визуально-доступных локализации составляет 45,8% (РК – 13,2%) или с 19,0 % в 2017 году до 10,3 % в 2018 году. Рост запущенности визуально доступной локализации отмечается по г Актау на 29,3%.

**7. 5 летняя выживаемость:**

Пятилетняя выживаемость в динамике имеет рост на 1,7% или с 41,4 % 2017 году до 42,1 % 2018 году.

8.По исполнениям индикаторов онкологической службы самые худшие рейтинги отмечается по Мангистаускому району, Жетыбай и по частным медицинским организациям ТОО Сеним.

**Проведенные мероприятия для решения проблемных вопросов:**

1.Для решения проблемных вопросов по итогам 2017 года в феврале текущего года проведен областной штаб по онкологической службе с участием директора КазНИИОиР Д.Р.Кайдаровой. определены цели и задачи на 2018 год, приняты меры по улучшению ситуации.

2.Обучение специалистов организации ПМСП на уровне ответственных заместителей, онкологов, врачей общей практики, специалистов смотровых кабинетов в том числе частных организации специалистами диспансера и приглашенных тренеров из КазНИИОиР на базе диспансера и с выездом на места. Количество обученных специалистов - 233.

3.Организовано рабочая группа по вопросам онкологии для оперативного управления и решения проблемных вопросов в том числе выполнение скрининговых программ (если за отчетный период 2017 года выявлены 19 больных, то за 5 месяцев 2018 года количество выявлении при скрининге составляет более 48 случаев ЗНО). Заседание 2 раза в месяц, заседания проводятся по утвержденному графику. Проведено заседании №7. Членами рабочей группы являются ответственные заместители организации ПМСП, председатель - директор ООД.

3.Проведен мастер класс по раннему выявлению рак пищевода и желудка (21-22 май)

4.В рамках съезда 13-15 июня 2018 года организована скрининг рак пищевода и желудка. За 4 дня осмотрены 30 человек и будет продолжены.

5.Утвержден и согласован график выездов по раннему выявлению рак пищевода и желудка. На текущий момент выполнен работы по г Жанаозену (осмотрен 32 человека и выявлен рак 3 случаях, 6 случаев язвы желудка), Каракиянский район, осмотрены 17 человек, выявлен 2 язвы желудка по Мунайлийнскому району 8 человек, достигнут договоренность с компанией Карл-Шторц по обеспечению мобильной станцией для видео гастроскопии.

7. Утвержден и согласован Дорожная карта развития онкологической помощи населению 2018-2022гг согласно Комплексному плану развития, определены конкретные индикаторы для каждой ПМСП с определением ответственных.

Предложение:

Для достижения на конец года поставленных цели и задачи по выявляемости: цель 135,5 на 100 тысяча человек или 900 больных из них 1 стадия 212 больных (24%) и 2 стадия-299 больных или 59% необходимо утвердить и согласовать ежемесячный план на оставшиеся 5 месяцев конкретной абсолютным количеством больных и персональным ответственностью первых руководителей ПМСП в том числе частные медицинские организации оказывающие ГОБМП.