

**ПРОЕКТ**  
**Резолюция IX Съезда Онкологов России**

**Город Уфа**

**14 – 16 июня 2017 года**

В Российской Федерации реализация мероприятий по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в 2013-2017 годах осуществлялась в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» (подпрограмма «Онкология») и региональных программ развития здравоохранения. Минздравом России с привлечением главных внештатного специалиста-онколога Минздрава России разрабатывались планы мероприятий по сокращению в 2016 году числа умерших в том числе по классу «новообразования». В субъектах Российской Федерации разработаны детализированные региональные планы мероприятий по снижению смертности, с указанием числа сохраненных жизней по каждому мероприятию.

В рамках реализации Основного мероприятия 2.6. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной программы по развитию здравоохранения на 2013-2020 годы в субъектах Российской Федерации сформирована система оказания онкологической помощи населению, ориентированная на раннее выявление онкологических заболеваний и проведение специализированного комбинированного противоопухолевого лечения. По данным Минздрава России, отдельные цели основного мероприятия 2.6. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в 2016 году достигнуты: удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, составил 53,3% (плановое значение 52,8%); показатель одногодичной летальности больных злокачественными новообразованиями уменьшился до 23,2% (плановое значение - 24,6%).

По данным государственной федеральной отчетности по онкологии, за 10 лет в период 2006-2016 годов произошел рост уровня первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями с 333,67 на 100 тыс. населения до 409,4 на 100 тыс. населения в 2016 году. В 2016 году в стране впервые в жизни выявлено 599 348 случаев злокачественных новообразований, в том числе 273 585 случаев у мужчин и 325 763 случаев у женщин. На конец 2016 года на учете 3 518 842 пациента с новообразованиями (2,4 % населения страны), в том числе дети до 18 лет - 0,7%.

В структуре смертности населения России 2016 года злокачественные новообразования занимают второе место (295 729 случаев или 15,6%) после болезней системы кровообращения (904 055 случаев - 47,8%). «Грубый» показатель смертности населения России от злокачественных новообразований за период 2006-2016 годов статистически значимо не изменился и составил 201,6 на 100 тыс. населения в 2016 году

Таким образом, проблема борьбы с злокачественными новообразованиями давно перестала быть сугубо медицинской и требует системного государственного решения, как наиболее острая социальная проблема, охватывающая все слои населения.

Необходимо понимать, что онкология – это уникальная медицинская специальность, включающая в себя практически все разделы современной медицины, в связи с чем ее развитие является локомотивом продвижения вперед всего здравоохранения, усиление онкологической службы несомненно подтолкнет к развитию и другие медицинские направления.

Отдельного внимания требует проблема детской онкологии, которая составляет важную часть всей онкологической специальности. Её развитие неотделимо от подходов к стимулированию всей онкологической науки и требует к себе самого серьезного отношения.

Подходы по развитию и модернизации онкологической помощи, осуществляемые в последние годы в соответствии с решениями профильных органов федеральной исполнительной власти, требуют профессионального и независимого контроля, как со стороны общественности, так и стороны экспертного медицинского сообщества. Решение о возложении всей ответственности за организацию и обеспечение специализированной онкологической помощи на субъекты РФ, нашедшее свое отражение в статье 16 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», считаем не эффективным, поскольку в стране отсутствует единый координационный и контролирующий орган (институт, служба, центр), способный обеспечивать экспертное, административное и информационное обеспечение использования единых подходов в диагностике и лечении онкологических заболеваний.

**Учитывая изложенное, IX Съезд Онкологов России постановил рекомендовать:**

**1. Ассоциации онкологов России, иным профильным медицинским профессиональным и некоммерческим организациям и общественным объединениям, осуществляющим свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан:**

- Совместно с профильной комиссией по специальности «Онкология» при главном внештатном специалисте-онкологе Министерства Здравоохранения закончить разработку «Национальной Стратегии по борьбе с онкологическими заболеваниями» и представить ее в Министерство Здравоохранения и Правительство Российской Федерации
- Ассоциации онкологов России продолжать деятельность по координации развития онкологической службы, регулярному обновлению и внедрению в клиническую практику рекомендаций (протоколов лечения) злокачественных опухолей.
- во взаимодействии с органами управления здравоохранением всех уровней, заинтересованными институтами гражданского общества, представителями работодателей и средствами массовой информации обеспечить разработку и практическую реализацию программ активной пропаганды среди населения здорового образа жизни, профилактики онкологических заболеваний, ответственного отношения к своему здоровью, популяризация участия граждан в добровольных программах софинансирования специализированной медицинской помощи;

- Содействовать в развитии Государственного ракового регистра, как основного механизма оценки количественных и качественных показателей состояния онкологической помощи населению Российской Федерации.

## **2. Министерству здравоохранения Российской Федерации:**

- Поддержать разработанную профессиональным сообществом Национальную стратегию по борьбе с онкологическими заболеваниями и способствовать ее продвижению в органах законодательной и исполнительной власти Российской Федерации;
- Пересмотреть модель работы онкологической службы России: принять разработанную онкологическим сообществом 4-х уровневую модель оказания помощи взрослому населению со злокачественными новообразованиями.
- Внести необходимые коррективы в номенклатуру специальностей врачей и иных медицинских работников, занятых в оказании специализированной онкологической помощи населению РФ, с целью адаптации данных специальностей к нуждам практического здравоохранения и ликвидации дефицита медицинских кадров в профильных медицинских организациях, установив, в частности, такие врачебные специальности как «врач онколог – хирург»; «врач онколог – радиотерапевт»; «врач онколог – химиотерапевт»; «медицинский физик»; «детский онколог-хирург», «детский онколог-химиотерапевт», «детский онколог-гематолог» в соответствии с разработанным профессиональным стандартом
- Принять нормативный документ о преемственности специальности «радиология» (для специалистов, проводящих лучевую терапию) и специальности «радиотерапия», что даст легитимность сертификатам и квалификационным категориям до очередной перееаттестации.
- Обеспечить с 2018 года нормативно-правовое регулирование для перехода на определение классификации злокачественных опухолей по системе TNM восьмого пересмотра и определения морфологической классификации болезней МКБО третьего пересмотра, рекомендованных Международным Противораковым Союзом (UICC);
- Рекомендовать Росздравнадзору проводить анализ качества оказания медицинской помощи по специальности «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), а не стандартами, которые являются медико-экономическим документом;
- Разработать изменения и дополнения к приказу Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 г. № 915н, в соответствии с предложенными профессиональным сообществом изменениями (см. Приложение 1).
- Совместно с Министерством труда и социальной защиты РФ, Роспотребнадзором разработать и внедрить санитарно-гигиенические нормы связанные с работой и утилизацией цитостатиков (класс профессиональной вредности 3.4) для снижения профессионального риска и угрозы загрязнения окружающей среды.

- Разработать предложения, направленные на устранение противоречий действующего законодательства (ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», ФЗ «О персональных данных», ФЗ «О погребении и похоронном деле» ФЗ «Об актах гражданского состояния»), препятствующих надлежащему ведению Государственного ракового регистра.
- Обеспечить нормативно-правовое регулирование внесения изменений и дополнений в научную платформу «Онкология», предусмотренную «Стратегией развития медицинской науки в РФ», которая в действующей редакции не предусматривает хирургические аспекты, являющиеся наиболее перспективными при раннем выявлении опухолей, решающими в оценке распространенности опухолевого процесса и реабилитации больных.

### **3. Федеральному и территориальным фондам обязательного медицинского страхования:**

- Совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти разработать комплекс мер, направленных на создание устойчивой системы финансового обеспечения специализированной онкологической помощи населению РФ на всех уровнях ее оказания путем увеличения тарифов ОМС и региональных программ «онкология». При разработке КСГ по онкологии принять дополнительный повышающий коэффициент для федеральных и национальных медицинских организаций;

### **4. Органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, главным внештатным специалистам онкологам федеральных округов и субъектов РФ, руководителям профильных медицинских организаций, руководителям кафедр онкологии и радиотерапии образовательных организаций медицинского профиля:**

- Обратиться к главам министерств и департаментов здравоохранения регионов о необходимости согласования кандидатуры руководителя онкологической службы региона с главным онкологом РФ и последующим обсуждением с правлением Ассоциации Онкологов России
- Предложить уполномоченным органам власти субъектов РФ принять комплекс мер регионального характера, направленных на поиск дополнительных источников финансирования онкологической помощи населению субъекта РФ;
- С учетом общемировой тенденции возрастания роли частного (негосударственного) сектора в разделении с государством финансового бремени диагностики и терапии онкологических заболеваний, рекомендовать уполномоченным органам власти субъектов РФ развивать механизмы привлечения негосударственных материальных ресурсов в сферу онкологической помощи населению, вовлекая в данную работу промышленные, банковские и страховые институты, работодателей;
- Содействовать внедрению новых технологий и передовых разработок специалистов онкологов из различных стран, поощрять международный и межрегиональный обмен

опытом, а также участие специалистов онкологов в совместных исследованиях, проектах, конференциях, программах и публикациях;

- Интенсифицировать работу по дальнейшему внедрению и совершенствованию в клиническую практику эффективных скрининговых программ, направленных на активное раннее выявление онкологических и предопухолевых заболеваний, особенно занимающих лидирующее положение в структуре заболеваемости;

#### **5. Главному внештатному специалисту онкологу Минздрава РФ:**

- Во взаимодействии с Минздравом РФ и Ассоциацией онкологов России обеспечить разработку комплекса мер, направленных на построение единой интегрированной системы оказания онкологической помощи населению РФ, отвечающей современным требованиям и имеющей вертикально интегрированное методическое обеспечение;
- Во взаимодействии с Ассоциацией онкологов России организовать динамический мониторинг правоприменительной практики и исполнения Приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»», с целью выработки конкретных предложений по его дальнейшему совершенствованию.

#### **5. Направить настоящую резолюцию высшему руководству Российской Федерации и руководителям субъектов РФ**