

Проект «Покращення охорони здоров'я на службі у людей»

Львівська область

Назва субпроєкту	Онкопrevenція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області
Фінансування	Загальний бюджет: 11,443,600 дол. США за рахунок інвестиційної позики Світового Банку: 10,150,000 дол. США за рахунок місцевого бюджету: 1,293,600 дол. США
Виконавці	Департамент охорони здоров'я Львівської облдержадміністрації, Адреса: вул. Конопницької, 3, м. Львів, 79005 Голова Групи управління субпроєктом : Чечотка Богдан Романович Контактна особа : Пак Христина Романівна
Термін впровадження	2015-2017 рр.
Населення області	2,537,799 осіб (станом на 01.01.2015 кількість наявного населення згідно даних статистики)

1. ЗАГАЛЬНИЙ ОПИС СТАНУ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В ОБЛАСТІ

В останні десятиліття стара радянська система охорони здоров'я в Україні, у тому числі на Львівщині, деградувала і, незважаючи на поступовий ріст бюджетного фінансування, не забезпечує потреб громадян у якісній медичній допомозі. Так звана «безоплатна» медицина насправді є для населення дорогавартісною і неефективною.

Серед основних причини такої ситуації:

- Неєфективна система управління
- Хронічне недофінансування і нераціональна структура бюджету сфери охорони здоров'я
- Криза у підготовці медичних кадрів і дисбаланс у забезпеченні медичними працівниками міських і сільських поселень
- Технологічне відставання медичної галузі

В області здійснюються кроки для реформування сфери охорони здоров'я. Львівська область першою в Україні розпочала розвиток первинної медичної допомоги на засадах загальної практики/сімейної медицини. Майже 70% населення області знаходяться під опікою сімейних лікарів. У Львівській області створено єдину службу екстреної медичної допомоги, забезпечено екстериторіальність у наданні невідкладної медичної допомоги мешканцям області. Створено дорожню карту оптимізації ліжкової мережі закладів охорони здоров'я області. Триває реорганізація протитуберкульозної служби. Постійно впроваджуються стаціонарозамінні технології, формується мережа відділень паліативної допомоги.

Водночас у співпраці з науковцями Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького триває робота над створенням потужних центрів високоспеціалізованої медичної допомоги, здійснюється активна співпраця з провідними зарубіжними клініками у напрямку опанування сучасних медичних технологій. В області впроваджено регіоналізацію перинатальної допомоги.

Заклади охорони здоров'я області впроваджують систему управління та зовнішнього контролю якості медичної допомоги, зокрема шляхом впровадження клінічних протоколів.

Особливий акцент зосереджено на питаннях кризових комунікацій у сфері охорони здоров'я та постійної взаємодії з громадськими організаціями.

2. КОРОТКИЙ ОПИС ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ НАПРАВЛЕНИЙ ДАНИЙ СУБПРОЕКТ

Починаючи з 1993 року, поширеність онкологічних захворювань у Львівській області поступово зростає, і станом на 2013 рік зазначений показник зріс на 40% порівняно із рівнем 1993 року. У 2013 році із загальної кількості нових випадків онкозахворювань на Львівщині (8 307 осіб) 51% зареєстровано у жінок (4 227 осіб). З них 18% складав рак молочної залози (748 осіб), 5,4 % (229 осіб) рак шийки матки.

Загалом двома основними проблемами як для Львівської області, так і для України в цілому залишаються пізня діагностика та висока смертність від онкозахворювань.

Онкологічні захворювання у Львівській області, як і в Україні в цілому, характеризуються високим рівнем смертності у зв'язку з пізньою діагностикою, значною інвалідністю та витратами бюджетних коштів на

паліативне лікування онкохворих.

Найбільшу частку смертності від злоякісних новоутворень у жінок молодого віку займає рак шийки матки. За даними регіонального канцер-реєстру Львівської області із числа померлих від раку жінок у віці до 45 років на першому місці причин смерті – рак шийки матки (21%), на другому – рак грудної залози (15,6%), на третьому – рак яєчників (11%)

Щороку у Львівській області виявляють понад 250 випадків раку шийки матки в інвазивній стадії, причому біля 80% хворих виявляються у I-II стадіях захворювання. Слід відзначити динаміку зниження рівня діагностики дисплазій шийки матки та Ca in situ при зростанні інвазивного раку шийки матки, що потребує більш ретельного моніторингу цитологічного скринінгу

У 2013 році було виявлено 229 випадків раку шийки матки на інвазивних стадіях та 181 випадок на стадії in situ. Коефіцієнт співвідношення випадків, виявлених на стадії in situ, до випадків, виявлених на стадіях I-IV, становить 0,79, тобто він є достатньо низьким.

Рак молочної залози – це найбільш поширена форма раку серед жінок (23% всіх нових випадків онкозахворювань) та головна причина смерті, пов'язаної із онкозахворюваннями, (14% смертей від раку) серед жінок. Загалом у 2013 році було діагностовано 758 випадків раку молочної залози, 165 з яких були виявлені на першій стадії (21,8%). Наразі показник охоплення послугами скринінгу на Львівщині не перевищує 5% загального жіночого населення. На сьогоднішній день мамограму можна зробити лише у місті Львові.

Охоплення цитологічним скринінгом жіночого населення на сьогодні точно моніторити важко (за орієнтовними оцінками охоплення жінок ним становить близько 50%); цей процес повністю оформлюється на паперових носіях, що перешкоджає застосуванню диференційованого підходу до проведення скринінгу у різних вікових групах. Мамографічний скринінг на популяційному рівні в області відсутній, загалом виконання мамографічних досліджень складає менше 5% від необхідних скринінгових.

Особливе значення в превентивній онкології має системне впровадження онкологічних видів скринінгу для виявлення передракових станів та ранніх стадій раку: цитологічного скринінгу патології шийки матки, підкріпленого інформаційними системами для ведення персоналізованого комп'ютерного контролю охоплення населення скринінгом, мамографічного скринінгу патології грудної залози.

3. ОПИС СУБПРОЕКТУ «ОНКОПРЕВЕНЦІЯ ТА ВПРОВАДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНИХ ПРОТИПУХЛИННИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ»

3.1. Мета, цілі та результати реалізації субпроєкту

Мета субпроєкту: Покращення стану здоров'я населення Львівської області у сфері протидії злоякісним новоутворенням шляхом:

- покращення рівня ранньої діагностики раку шляхом введення в практику охорони здоров'я Львівської області скринінгових обстежень при раку шийки матки, грудної залози
- впровадження ефективних протипухлинних технологій в лікуванні раку

Цілі:

1. Покращення доступності населення до методів ранньої діагностики раку шляхом введення в практику охорони здоров'я Львівської області скринінгових обстежень при раку шийки матки та грудної залози.
2. Покращення якості та ефективності лікування злоякісних новоутворень для забезпечення зниження трудових втрат та інвалідизації, пов'язаних з підходами в лікуванні раку.
3. Поширення серед медичної спільноти та населення області знань з онкопревенції.

Ключові очікувані результати:

1. Раннє виявлення раку молочної залози та шийки матки (співвідношення випадків in situ до всіх випадків інвазивного раку шийки матки - 0,88; частка нових випадків раку молочної залози виявлених на стадії I від всіх нових випадків раку молочної залози - 30%) онкоцентром
2. Збільшення органозащадних операцій на грудній залозі (на 25%), раку шийки матки (на 10%)
3. Частка пацієнтів, ознайомих з факторами ризику та заходами щодо профілактики (збільшення на 20%)

Додаткові індикатори, що відслідковуються на рівні області (додатково до індикаторів Проекту в Матриці результатів)

Назва показника	Одиниця вимірювання	Базове значення	Цільові значення					Частота	Джерело даних
			Рік 1 2015	Рік 2 2016	Рік 3 2017	Рік 4 2018	Рік 5 2019		
ЦРП Індикатор 1: Раннє виявлення раку молочної залози та шийки матки: а) Співвідношення нових випадків раку, виявлених на стадії in situ, до загальної кількості виявлених нових випадків раку шийки матки ¹ б) Частка нових випадків раку молочної залози, виявлених на стадії I, з-поміж усіх випадків раку молочної залози	а) співвідношення б) % усіх випадків раку	а) 0.79 б) 21.8	а) 0.83 б) 22.0	а) 0.88 б) 30.0	-	-	-	Щорічно	Адміністративні дані (Форма 35, Форма 7), Експерте дослідження медичних карток пацієнтів
ЦРП Індикатор 4: Середній термін перебування на ліжку	Днів	11.9	11.8	11.5	11.0	10.5	9.5	Щорічно	Адміністративні дані (Форма 20)
Частка медичних працівників, які за останні 12 місяців пройшли тренінг для поновлення знань з питань діагностування та лікування ХСК/раку (розроблений, проведений та оцінений згідно сертифікованих умов ²) а) всі б) лікарі с) медичні працівники середньої ланки	% працівників, що пройшли тренінг для поновлення знань в Проекті серед усіх працівників, які мали пройти тренінг в рамках проекту ³	а) 0 б) 0 с) 0	а) 42.7 б) 38.9 с) 44.8	а) 58.5 б) 58.6 с) 58.4	а) 72.5 б) 72.8 с) 72.4	а) 87.5 б) 87.4 с) 87.5	а)90.0 б)90.0 с)90.0	Кожні 6 місяців	Звіти від областей

¹ У 2013 році у Львівській області було 181 випадків раку, виявленого на стадії 0 (in situ) та 229 випадків інвазивного раку (стадії I-IV), співвідношення розраховується як кількість випадків на стадії 0, поділена на кількість усіх випадків інвазивного раку

² Сертифікація буде відпрацьована МОЗ та ГКП для забезпечення уніфікованого підходу по всіх областях та контролю якості; у рамках субкомпоненту МіО буде створено контрольований механізм сертифікації тренінгів

³ Індикатор включає всіх працівників, навчання яких передбачено в Проекті у всіх пілотних областях

Назва показника	Одиниця вимірювання	Базове значення	Цільові значення					Частота	Джерело даних
			Рік 1 2015	Рік 2 2016	Рік 3 2017	Рік 4 2018	Рік 5 2019		
8. Кількість виконаних процедур на скринінг раку: а) тести на рак шийки матки б) мамографії	Загальна кількість процедур, що були виконані згідно протоколу	а) 746,509 б) 20,893	а) 750,000 б) 22,000	а) 830,000 б) 150,000	-	-	-	Кожні 6 місяців	Адміністративні дані (Форма 20, Канцер-реєстр)
10. Частка амбулаторій, які мають структуровані школи здоров'я або інші подібні ініціативи з проведення освітніх групових заходів пов'язаних з основними факторами ризику НІЗ	% амбулаторій в пілотних областях	11.1	20.0	30.0	50.0	65.0	70.0	Кожні 6 місяців	Звіти від областей
13. Забезпеченість лікарняними ліжками	на 1 000 населення	8.0	8.0	7.5	7.0	6.5	6.0	Кожні 6 місяців	Адміністративні дані (Форма 20)
14. Кількість областей, які у відповідному році впровадили щонайменше 1 реформу з підвищення продуктивності	Кількість пілотних областей, що впровадили щонайменше 1 реформу з підвищення продуктивності у відповідному році	0	4	4	4	4	4	Кожні 6 місяців	Експертні оцінки базуючись на звітах від областей