



КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА «ЗАПОРІЗЬКИЙ
ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

вул. Культурна, 177-А, м. Запоріжжя, 69040, тел./факс (061) 286 21 11.

e-mail: onko@zokod.zp.ua Код ЄДРПОУ 02006691

14.03.2019 № 01.07/276

На № 1105/01-04 від 27.02.2019

Директору Департаменту
охорони здоров'я обласної
державної адміністрації
В. КЛИМЕНКО

Про надання інформації

У відповідь на ваш лист від 27.02.2019 № 1105/01-04 щодо Проекту рішення обласної ради «Про внесення змін та доповнень до Програми розвитку охорони здоров'я у Запорізькій області на 2018-2022 роки, затвердженої рішенням Запорізької обласної ради від 01.03.2018 № 65 (зі змінами та доповненнями), адміністрація КУ «ЗОК Онкодиспансер» ЗОР повідомляє наступне.

На сьогоднішній день в Запорізькій області як і в Україні в цілому відмічається значне зростання кількості випадків онкологічних захворювань, в тому числі і раку шийки матки. Також за останні декілька років відмічене значне зростання виявлення занедбаних стадій раку шийки матки (III – IV st), що значно погіршує, а у багатьох випадках унеможливорює ефективне лікування даної патології.

Найбільш ефективним методом своєчасного виявлення передпухлинних захворювань та раку шийки матки є регулярні профілактичні огляди жіночого населення - онкологічний скринінг.

Онкологічний скринінг - це комплекс профілактично-діагностичних заходів з метою раннього виявлення передпухлинної патології або ранніх стадій раку.

На сьогоднішній день онкологічний скринінг на виявлення раку молочної залози, простати, шийки матки, колоректального раку та раку легень прийнятий як основа профілактики, методу зниження захворюваності та смертності від онкологічної патології у багатьох розвинутих країнах світу. Програми онкологічного скринінгу на рівні держави та регіональних рівнях прийняті у Швеції, Швейцарії, Великій Британії, Канаді та інших странах. Введення такого методу дозволило значно знизити показники захворюваності та смертності від онкологічної патології. У проекті рішення від 01.03.2018 № 65 висвітлюється модель скринінгу на рак шийки матки аналогічна Шведській моделі. Суть моделі скринінгу полягає в виявленні жінкою самостійно за допомогою системи qvintip вірусу папіломи людини, високого онкогенного ризику, який у 100 % випадків асоційований з раком шийки матки. Після виявлення вірусу у жінки, пацієнт

направляється на спеціалізоване дообстеження до лікаря-гінеколога. В подальшому при виявленні фонові патології або раку шийки матки пацієнт отримує спеціалізовану медичну допомогу.

Втілення такої моделі, яка перевірена часом в країнах Європи безумовно є необхідним заходом не регіональному рівні та на рівні держави для зменшення випадків захворювання та смертності від раку шийки матки. Але сама ця проблема є мультидисциплінарною та потребує залучення не тільки лікарів-онкологів, а перш за все, лікарів сімейної медицини, лікарів-акушерів-гінекологів поліклінічної ланки.

Отже, ретельно вивчивши запропоновано програму, з нашого боку, рекомендуємо наступне.

Для налагодження чіткого маршруту пацієнта, з моменту коли та в який спосіб він буде запрошений для проведення скринінгу, внесення пацієнта в базу даних скринінгової програми, отримання системи qvintip, і до моменту спеціалізованої медичної допомоги у разі виявлення раку шийки матки, вважаємо доцільним створити наказом Департаменту охорони здоров'я Запорізької облдержадміністрації розширену робочу групу у склад якої повинні увійти провідні спеціалісти Департаментів області та міст з питань організації охорони здоров'я, спеціалісти онкологи, акушери-гінекологи та сімейні лікарі. До роботи робочої групи слід залучити депутатів Запорізької обласної ради, які входять до складу комісії з питань охорони здоров'я. Також вважаємо за доцільне ввести у робочу групу фінансистів Департаментів області та міста з метою розробки системи фінансування та визначення джерел отримання коштів для роботи програми.

Для розробки бази даних та реєстрації результатів роботи програми скринінгу бажано залучити спеціалістів з ІТ- технологій.

Таким чином, на нашу думку, утворивши розширену робочу групу та ретельно опрацювавши дане питання з урахуванням досвіду країн Євросоюзу це дозволить удосконалити запропоновану програму та втілити її в загальну програму регіонального розвитку системи охорони здоров'я Запорізької області.

З повагою

Головний лікар



М. ЕСАЯНЦ