

Хайлова Ж. В.^{1,3}, Омеляновский В. В.^{2,3,4,5}, Михайлов И. А.^{2,3,4,5}, Комаров Ю. И.^{6,7}, Томилина Т. А.², Ольков И. Г.⁸,
Иванов С. А.¹, Каприн А. Д.^{1,9}

АНАЛИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОВЫШЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ, ХИРУРГИЧЕСКОГО И ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, 249031, г. Обнинск;

²ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России, 109028, г. Москва;

³ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, г. Москва;

⁴ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва;

⁵ФГБУ «Научно-исследовательский финансовый институт» Министерства финансов Российской Федерации, 127006, г. Москва;

⁶ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Минздрава России, 197758, г. Санкт-Петербург;

⁷ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский университет ИТМО», 197101, г. Санкт-Петербург;

⁸Благотворительный Фонд развития социальных программ, 119049, г. Москва;

⁹ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», 117198, г. Москва

Цель исследования — проанализировать систему мероприятий по повышению эффективности противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического и лучевого лечения пациентов с онкологическими заболеваниями и разработать предложения по их совершенствованию.

В экспертном опросе (анкетировании) приняли участие 485 экспертов, практикующих врачей-онкологов. Исследование проводили путем экспертного опроса с использованием экспертной анкеты для формирования предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Для количественной оценки степени совпадения ответов экспертов рассчитывался коэффициент конкордации Кендалла (W). Значимость различий оценивали с использованием непараметрического критерия Фридмана. Анализ надежности и валидности измерительной шкалы анкетного опроса проведен с помощью вычисления коэффициента альфа Кронбаха.

Исследование показало, что для формирования предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями следует учитывать текущие показатели и реализуемые мероприятия по организации медицинской помощи, такие как доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях и создание и функционирование референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследования. Целесообразно добавление новых результатов и мероприятий, направленных на увеличение количества проведенных молекулярно-генетических исследований при назначении таргетных противоопухолевых лекарственных препаратов, контроль соответствия лекарственной терапии клиническим рекомендациям, повышение доступности оперативных вмешательств за счет увеличения объемов медицинской помощи, централизацию онкологической службы субъекта РФ в рамках одной медицинской организации, а также увеличение хирургической активности в отношении пациентов со злокачественными новообразованиями.

В ходе исследования отобраны показатели, которые могут быть использованы и для формирования предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, и при формировании федеральных проектов или ведомственных целевых программ. Результаты исследования также могут быть использованы для организации системы мониторинга эффективности реализации данных проектов и программ.

Ключевые слова: управление здравоохранением; онкологические заболевания; федеральные проекты; противоопухолевая лекарственная терапия; экспертная оценка.

Для цитирования: Хайлова Ж. В., Омеляновский В. В., Михайлов И. А., Комаров Ю. И., Томилина Т. А., Ольков И. Г., Иванов С. А., Каприн А. Д. Анализ мероприятий по повышению эффективности противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического и лучевого лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(3):432–439. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-3-432-439>

Для корреспонденции: Хайлова Жанна Владимировна, заместитель директора по организационно-методической работе МРНЦ им. А. Ф. Цыба (филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России), руководитель Центра координации деятельности учреждений регионов Российской Федерации в области радиологии и онкологии, e-mail: 1977zhanna@mail.ru.

Khailova Zh. V.^{1,3}, Omelyanovsky V. V.^{2,3,4,5}, Mikhailov I. A.^{2,3,4,5}, Komarov Yu. I.^{6,7}, Tomilina T. A.², Olkov I. G.⁸,
Ivanov S. A.¹, Kaprin A. D.^{1,9}

THE ANALYSIS OF ACTIVITIES ON INCREASING EFFICIENCY OF ANTITUMORAL MEDICINAL THERAPY, SURGICAL AND RADIATION TREATMENT OF PATIENTS WITH ONCOLOGICAL DISEASES

¹The Federal State Budget Institution "The National Medical Research Center of Radiology" of Minzdrav of Russia, 249031, Obninsk, Russia;

²The Federal State Budget Institution "The Center of Expertise and Control of Quality of Medical Care" of Minzdrav of Russia, 109028, Moscow, Russia;

³The Federal State Budget Educational Institution of Additional Professional Education "The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education" of Minzdrav of Russia, 125445, Moscow, Russia;

⁴N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia;

⁵The Federal State Budget Institution "The Research Financial Institute of the Ministry of Finances of Russia", 127006, Moscow, Russia;

⁶The Federal State Budget Institution "The N. N. Petrov National Medical Research Center of Oncology of Minzdrav of Russia", 197758, St. Petersburg, Russia;

⁷The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "ITMO University", 197101, St. Petersburg, Russia;

⁸The Charitable Foundation for the Development of Social Programs, 119049, Moscow, Russia;

⁹The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "The Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia" of the Minobrnauka of Russia (RUDN University), 117198, Moscow, Russia

The article considers system of measures improving efficiency of anti-tumor medicinal therapy, surgical and radiation treatment of patients with oncological diseases, including development of proposals for their improvement.

The sampling included 485 experts (practicing oncologists). The expert survey was carried out using expert questionnaire to develop proposals improving organization of medical care of patients with oncological diseases. The Kendall's concordance coefficient (W) was calculated to quantify degree of concordance of answers of experts. The significance of differences was assessed by non-parametric Friedman criterion. The reliability and validity of questionnaire scale was carried out by calculating the Cronbach's alpha coefficient.

The results demonstrated that in order to formulate proposals improving organization of oncological medical care management, current indicators and implemented measures of organization of medical care of oncological patients are taken into account, including percentage of patients with oncological diseases, who underwent examination and/or treatment during current year out of those under dispensary observation, the percentage of malignant neoplasms detected at stages I-II and organization of reference centers that use histological, immunohistochemical, pathomorphological and X-ray methods of research. The following indicators are recommended to apply for improving organization of cancer medical care: control compliance of drug therapy with clinical recommendations; increasing surgical activity and availability of surgical interventions by increasing volume of medical care; adding new results and outputs targeted to increase the number of molecular researches when prescribing targeted anticancer drugs; centralization of the cancer medical service. The indicators, that can be used to formulate and prioritize proposals for improving organization of cancer medical care, and to form Federal projects or departmental special-purpose program, were selected. The results of the study can be used in development of system to monitor efficiency of implementation of these projects and programs.

Key words: health care management; oncological disease; Federal project; anti-tumor medicinal therapy; expert assessment.

For citation: Khailova Zh.V., Omelyanovsky V. V., Mikhailov I. A., Komarov Yu. I., Tomilina T. A., Olkov I. G., Ivanov S. A., Kaprin A. D. The analysis of activities on increasing efficiency of antitumoral medicinal therapy, surgical and radiation treatment of patients with oncological diseases. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2025;33(3):432–439 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-3-432-439>

For correspondence: Khailova Zh.V., the Federal State Budget Institution "The National Medical Research Center of Radiology" of Minzdrav of Russia. e-mail: 1977zhanna@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 16.07.2024

Accepted 30.10.2024

Введение

В России в настоящее время насчитывается около 4 млн граждан с онкологическими заболеваниями, число новых случаев составляет около 600 тыс. ежегодно [1]. Высокие уровни заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний остаются актуальной проблемой российского здравоохранения, что определяет приоритетность организации эффективной онкологической помощи населению [2, 3].

В течение нескольких лет произошел существенный сдвиг в области диагностики и лечения онкологических заболеваний. Активно внедряется применение ядерной медицины, создаются референс-центры иммуногистохимических, патоморфологиче-

ских и лучевых методов исследования, используется протонно-лучевая терапия. Инновации коснулись и самих подходов к организации работы службы [4].

Однако несмотря на все принимаемые меры, распространенность злокачественных новообразований (ЗНО) продолжает расти [5]. Повышается финансовая нагрузка на внебюджетные фонды (обязательного медицинского страхования — ОМС) в связи с увеличивающимися объемами специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и растущими потребностями в лекарственном обеспечении больных с онкологическими заболеваниями [6].

В этой связи мнение практикующих врачей-онкологов, особенно в вопросах противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического лечения,

радионуклидных и лучевых методов лечения, представляет существенный интерес для формирования предложений по обеспечению качества и доступности специализированной онкологической помощи.

Все вышеизложенное определяет необходимость разработки и предоставления экспертных предложений по оценке эффективности, а также совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Целью данного исследования стали анализ системы мероприятий по повышению эффективности противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического и лучевого лечения пациентов с онкологическими заболеваниями и разработка предложений по их совершенствованию.

Материалы и методы

Исследование проведено путем экспертного опроса с использованием экспертной анкеты для формирования предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (далее — экспертная анкета). Методология разработки и подробное описание экспертной анкеты представлено в статье Ж. В. Хайловой и соавт. [7, 8].

Отбор экспертов, практикующих врачей-онкологов (врачи-онкологи, специализирующиеся на противоопухолевой лекарственной терапии, врачи-онкологи, специализирующиеся на хирургическом лечении, врачи-онкологи, специализирующиеся на радионуклидных и лучевых методах лечения) проводили на основании следующих критериев:

- наличие высшего медицинского образования;
- наличие аккредитации по специальности «онкология»;
- общая продолжительность медицинского стажа по профилю «онкология» не менее 10 лет;
- наличие стажа по текущему направлению (противоопухолевая лекарственная терапия, хирургическое лечение, радионуклидные и лучевые методы лечения) не менее 5 лет;
- самооценка компетентности эксперта — не ниже среднего уровня.

Разработанная экспертная анкета состоит из 5 частей, каждая из которых подразумевает многокритериальную оценку уже существующих и реализуемых мероприятий, включая оценку перспективных предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями [8]. Эксперты оценивали каждый из показателей по шкале от 1 до 5 баллов по определенным критериям.

Опросы всех экспертов проводили исключительно индивидуально и в очном формате. После проведения экспертного опроса (анкетирования) оценивали согласованность экспертных мнений. Для количественной оценки степени совпадения ответов экспертов применяется коэффициент конкордации Кендалла (W). Значимость различий оценивали с использованием непараметрического критерия

Фридмана. Статистическая обработка производилась в программе Statistica 10.

Анализ надежности и валидности измерительной шкалы при проведении анкетного опроса проводили с помощью вычисления коэффициента альфа Кронбаха.

Результаты исследования

Всего в экспертном опросе (анкетировании) приняли участие 485 экспертов, каждый из которых соответствовал всем критериям включения, изложенным выше.

Результаты оценки внутренней согласованности анкеты по коэффициенту альфа Кронбаха составили 0,81—0,95, что говорит об очень хорошем уровне надежности экспертной анкеты.

Показатели ранжировали по двум индикаторам: итоговому рейтингу показателя, который представляет собой сумму средних значений оценок экспертов по критериям 1—5, и коэффициенту конкордации Кендалла.

Показатели, характеризующие организацию оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Сводные результаты экспертного опроса по оценке показателей, характеризующих организацию оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, представлены в табл. 1 и на рисунке.

Показатели ранжировали по итоговому рейтингу, который представляет собой сумму средних значений оценок экспертов по критериям:

- реалистичность показателя;
- степень достоверности данного показателя;
- важность показателя.

Исследованием установлено, что наибольшим итоговым рейтингом характеризуется показатель «доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» — 10,86.

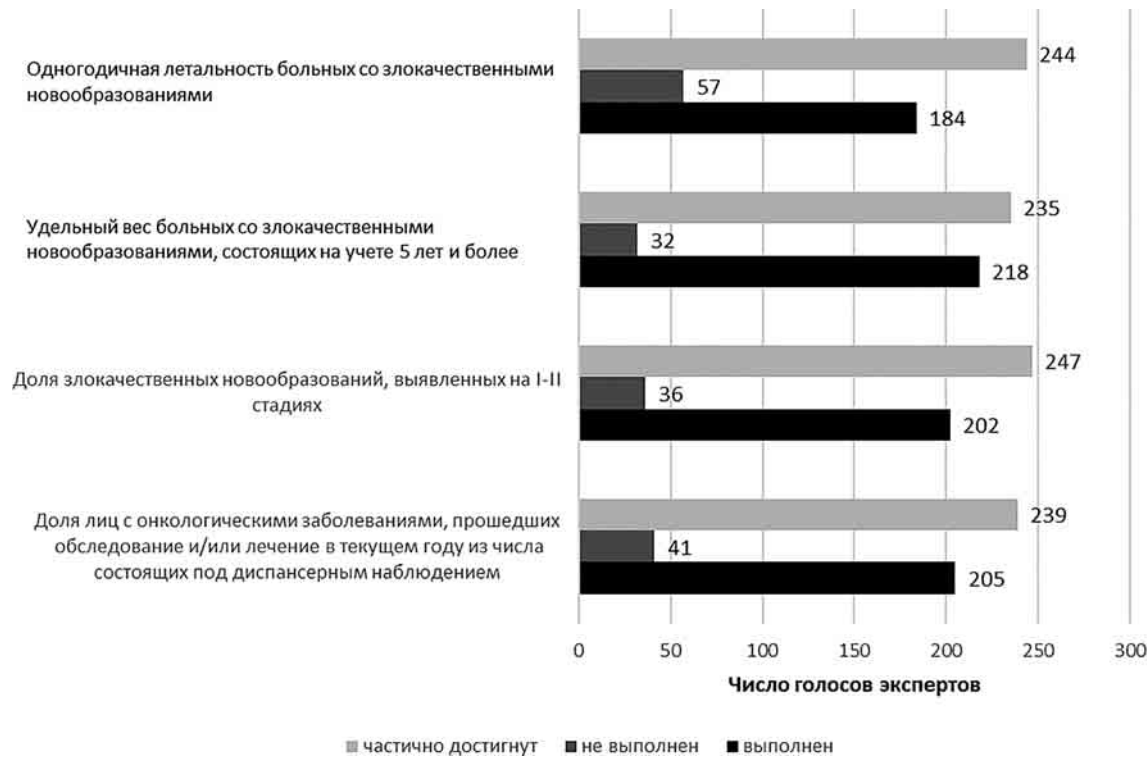
Показатель «доля злокачественных новообразований, выявленных на I—II стадиях» характеризуется итоговым рейтингом 10,79.

Показатель «удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более», характеризуется итоговым рейтингом 10,57.

Показатель «одногодичная летальность больных с ЗНО» — 10,34.

По критерию «выполнение показателей» установлено, что все вышеупомянутые показатели занимают сходные позиции и в среднем выполнены на 42%, частично выполнены на 50%, не выполнены на 8%.

Как уже упоминалось, значение коэффициента конкордации Кендалла W было меньше минимально допустимого ($W < 0,3$) для всех показателей, что говорит о чрезвычайно низкой согласованности мнений экспертов. Однако можно отметить, что для показателя «доля злокачественных новообразова-



Линейная диаграмма выполнения показателей организации оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО.

ний, выявленных на I—II стадиях» зафиксировано наибольшее значение коэффициента конкордации Кендалла W (0,11).

Показатели, характеризующие оценку текущих результатов и мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Сводные результаты экспертной оценки предложений по добавлению новых показателей в целях мониторинга реализуемых мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлены в табл. 2.

Показатели ранжировались по итоговому рейтингу показателя, который представляет собой сумму средних значений оценок экспертов по критериям (от 1 до 5 баллов):

- целесообразность поддержки предложения;
- реализация предложения позволит повысить точность и достоверность мониторинга эффективности реализации федеральных проектов;
- наличие ограничений для реализации предложения, в том числе доступность данных.

По результатам исследования установлено, что в поиске расширения перечня целевых показателей наибольшим итоговым рейтингом характеризуются показатели «осуществление мониторинга показате-

Результаты экспертного опроса (анкетирования) по отбору показателей, характеризующих оценку текущих показателей организации оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО

Таблица 1

Показатель	Итоговый рейтинг показателя	W — коэффициент конкордации Кендалла	p (критерий Фридмана)	Коэффициент альфа Кронбаха	Реалистичность показателя (от 1 до 5 баллов)	Степень достоверности данного показателя, (от 1 до 5 баллов)	Выполнение показателя, выполнен/не выполнен/частично выполнен	Важность показателя (от 1 до 5 баллов)
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	10,86	0,06045	0,000001	0,951462	3,56	3,56	205/41/239	3,74
Доля ЗНО, выявленных на I—II стадиях, %	10,79	0,95146	0,000001	0,931811	3,48	3,53	202/36/247	3,79
Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	10,57	0,03018	0,000001	0,939271691	3,44	3,53	218/32/235	3,61
Одногодичная летальность больных со ЗНО (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	10,34	0,0686	0,000001	0,936233	3,31	3,42	184/57/244	3,6

Т а б л и ц а 2

Результаты экспертной оценки предложений по добавлению новых показателей в целях мониторинга реализуемых мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Предложения по добавлению новых показателей	Итоговый рейтинг показателя, баллы	W — коэффициент коррдации Кендалла	p (критерий Фридмана)	Коэффициент альфа Кронбаха	Целесообразность поддержки предложения (от 1 до 5 баллов)	Реализация предложения позволит повысить точность и достоверность мониторинга эффективности реализации федерального проекта (от 1 до 5 баллов)	Наличие ограничений для реализации предложения, в том числе доступность данных (от 1 до 5 баллов)	Оценка возможной динамики предлагаемых новых показателей, 2025—2030 гг. (среднее)
Осуществление мониторинга показателей, характеризующих ресурсную базу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» (оборудование, расходные материалы, состояние зданий)	11,31	0,03766	0,000001	0,93034	3,87	3,77	3,66	2025
Осуществление мониторинга показателей, характеризующих эффективность проведения диагностических исследований (инструментальных, лабораторных, в том числе молекулярно-генетических, патолого-анатомических и иных)	11,35	0,10259	0,000001	0,92713	3,90	3,85	3,60	2025
Осуществление мониторинга показателей, характеризующих кадровое обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	11,52	0,03682	0,000001	0,93184	3,92	3,87	3,73	2025
Осуществление мониторинга показателей, характеризующих лекарственное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями	11,62	0,10001	0,000001	0,9397	3,97	3,93	3,71	2025
Необходимость показателей, отражающих эффективность расходования финансовых средств в системе ОМС по профилю «онкология»	11,16	0,01252	0,00239	0,949182	3,76	3,74	3,67	2025
Выделение показателей, характеризующих эффективность противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического лечения и лучевой терапии	11,62	0,03672	0,000001	0,94435	3,94	3,93	3,76	2025
Необходимость проведения исследований, обосновывающих клинико-экономическую эффективность реализации мероприятий	10,88	0,01084	0,00521	0,96094	3,66	3,64	3,58	2025
Осуществление мониторинга «результатирующих» показателей (например, смертность, инвалидность, качество жизни)	11,14	0,02397	0,00001	0,95381	3,76	3,73	3,64	2025
Осуществление совместного мониторинга «результатирующих» показателей (например, смертность, инвалидность, качество жизни) и «процессных» показателей (например, показатели ресурсной базы, диагностических исследований, кадрового обеспечения, лекарственного обеспечения)	10,84	0,01319	0,00166	0,95105	3,65	3,63	3,55	2026

лей, характеризующих лекарственное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями» и «выделение показателей, характеризующих эффективность противоопухолевой лекарственной терапии, хирургического лечения и лучевой терапии» — 11,62.

На втором месте итогового рейтинга находится показатель «осуществление мониторинга показателей, характеризующих кадровое обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю „онкология“» — 11,52.

Показатель «осуществление мониторинга показателей, характеризующих эффективность проведения диагностических исследований (инструментальных, лабораторных (в том числе молекулярно-генетических), патолого-анатомических и иных исследований)» занял третье место — 11,35.

Итоговый рейтинг завершают результирующие показатели (например, смертность, инвалидность, качество жизни и др.) и «процессные» показатели (например, показатели ресурсной базы, диагностических исследований, кадрового обеспечения, лекарственного обеспечения и др.)» — 411,4 и 10,84.

Относительно сроков начала мониторингирования предлагаемых новых показателей (экспертам предлагалось выбрать год в период с 2025 по 2030 г.). Исходя из рассчитанных средних значений можно проследить ярко выраженную тенденцию в отношении позиции подавляющего большинства опрошенных — к мониторингу следует приступать с 2025 г. Оценка динамики изменения предлагаемых новых групп показателей особенно важна для адекватного планирования достижений целевых значений показателей при разработке государственных проектов и программ

Мероприятия по совершенствованию организации онкологической помощи

Далее анализировали реализуемые мероприятия по совершенствованию организации онкологической службы, в том числе проводили оценку степени достижения запланированных результатов.

Сводные результаты экспертного опроса по оценке показателей реализуемых мероприятий в целях совершенствования медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлены в табл. 3. Показатели ранжировали по двум индикаторам: текущей степени выполнения и важности реализации мероприятия.

Наиболее важным мероприятием, по мнению экспертов, является создание и функционирование референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований (4,06).

Следующими по важности мероприятиями эксперты назвали оснащение современным медицинским оборудованием федеральных и региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологического профиля, а также финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (3,99 и 3,98). Интересно, что мероприятие, характеризующее работу с населением через СМИ, коммуникационный проект, направленный на профилактику, раннее выявление и повыше-

ние приверженности лечению онкологических заболеваний, эксперты посчитали наименее важным (3,88).

Риски при реализации вышеперечисленных мероприятий оценивали в совокупности финансовых, кадровых, комплексных (сложность организации) и инфраструктурных ограничений. По результатам ранжирования первую позицию занял показатель «созданы и функционируют референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований» (14,38), именно этот показатель был оценен и как наиболее важный. Вторую позицию занял показатель «дооснащены (переоснащены) современным медицинским оборудованием федеральные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологического профиля» (14,32). Показатель «реализован коммуникационный проект, направленный на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению онкологических заболеваний (работа с населением через СМИ)» (14,25) замыкает тройку лидеров. Примечательно, что этот показатель был определен как наименее важный при оценке текущих результатов и мероприятий.

Менее значительному риску подвергаются показатели «завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)» (14,06), а также «финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с

Таблица 3
Оценка текущих результатов и мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи

Формулировка мероприятия	W — коэффициент координации Кендалла	p (критерий Фридмана)	Коэффициент альфа Кронбаха	Важность реализации мероприятия (от 1 до 5 баллов)	Риски при реализации мероприятия				
					итоговый рейтинг показателя риска	финансовые	кадровые	комплексность (сложность организации)	инфраструктурные (медицинские организации)
Введены в эксплуатацию и функционируют центры протонно-лучевой терапии	0,08927	0,00001	0,94184	3,91	13,64	3,44	3,42	3,43	3,45
Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	0,09465	0,000001	0,95322	3,97	14,06	3,49	3,56	3,49	3,52
Дооснащены (переоснащены) современным медицинским оборудованием федеральные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологического профиля	0,09531	0,00001	0,95322	4,99	14,32	3,55	3,63	3,54	3,61
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	0,11026	0,000001	0,948598	3,98	13,99	3,48	3,45	3,52	3,54
Организованы центры амбулаторной онкологической помощи	0,10139	0,000001	0,940222	3,96	13,85	3,48	3,39	3,49	3,49
Реализован коммуникационный проект, направленный на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности лечению онкологических заболеваний (работа с населением через СМИ)	0,03892	0,01651	0,955013	3,88	14,25	3,55	3,57	3,54	3,59
Созданы и функционируют референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследования	0,10442	0,000001	0,951312	4,06	14,38	3,55	3,54	3,65	3,64

онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями» (13,99). «Введение в эксплуатацию и функционирование центров протонно-лучевой терапии» отнесено к мероприятиям с минимальным риском. В части ранжирования рисков по выбранным категориям финансовые риски имеют максимальный итоговый рейтинг (21).

Наиболее актуальными направлениями развития медицинской помощи из предложенных в анкете, по мнению экспертов, является показатель «развитие взаимодействия онкологического и терапевтического звена на этапе диспансерного наблюдения пациентов с хроническими формами заболевания». Наряду с этим важнейшими направлениями для совершенствования медицинской помощи эксперты назвали показатели «расширение применения молекулярно-генетических исследований» и «увеличение доступа таргетной терапии в амбулаторных условиях».

Далее по рейтингу следуют показатели «создание координационных центров управления маршрутизацией, контроля высокорисковых пациентов и организации совместного оказания медицинской помощи (врач-специалист — терапевт — пациент) и «внедрение цифровых систем поддержки принятия врачебных решений».

Обсуждение

В ходе апробации разработанной экспертной анкеты специалисты оценивали текущие результаты и мероприятия, направленные на совершенствования онкологической помощи населению, в том числе ряд новых результатов и мероприятий, нацеленных на более конкретный и целостный анализ деятельности онкологической службы.

Кроме того, эксперты отобрали наиболее оптимальные, с их точки зрения, параметры доступности и эффективности противоопухолевой терапии и немедикаментозного лечения (лучевой терапии, радионуклидных и хирургических методов лечения).

Все показатели, в том числе получившие наибольший итоговый рейтинг, одновременно характеризовались низким коэффициентом конкордации, наличием статистической значимости и имели высокие результаты оценки внутренней согласованности анкеты по коэффициенту альфа Кронбаха.

Таким образом, разработанная экспертная анкета обеспечена очень хорошим уровнем надежности, а предложенные показатели имеют перспективу для рейтингования и комплексной оценки результативности и эффективности организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

В то же время крайне низкий коэффициент конкордации результатов опроса подразумевает дополнительное изучение предложенных показателей в качестве оценки деятельности онкологической службы.

Примечательно, что при оценке текущих показателей организации оказания медицинской помощи

пациентам с ЗНО наибольшим итоговым рейтингом характеризовались показатели «доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» и «доля злокачественных новообразований, выявленных на I—II стадиях».

Среди реализуемых мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи наиболее важными эксперты считают создание и функционирование референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследования.

Примечательно, что риски при реализации вышеперечисленных мероприятий, которые оценивались в совокупности финансовых, кадровых, комплексных (сложность организации) и инфраструктурных ограничений вышеперечисленных мероприятий, по результатам ранжирования также заняли первую позицию.

Заключение

Проведена апробация разработанной экспертной анкеты, содержащей сформированные предложения по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Результаты исследования проиллюстрировали мнения практикующих врачей-онкологов по оценке текущих показателей организации оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО, а также результатов и мероприятий, направленных на снижение онкологической заболеваемости.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каприн А. Д., Старинский В. В., Шахзадова А. О. Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена; 2023. 239 с.
2. Хайлова Ж. В., Каприн А. Д., Омеляновский В. В., Пустовалов Д. Н., Агафонова Ю. А., Кусакина В. О. Анализ потерянных лет жизни в результате преждевременной смертности от злокачественных новообразований в Российской Федерации. *Сибирский онкологический журнал*. 2023;22(5):14—27.
3. Самойлова А. В., Дзеранова Н. Г. Контроль за реализацией федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». *Вестник Росздравнадзора*. 2019;(4):28—34.
4. Куприн С. А., Белова Е. А. Организационные подходы к борьбе с онкологическими заболеваниями в системе охраны здоровья граждан. *Известия Российской военно-медицинской академии*. 2020;39(S4):247—50.
5. Астахов В. Л., Довбуш В. П., Гуров А. Н., Юкляева Т. Г., Дьяков А. Ю. Анализ заболеваемости, смертности от злокачественных новообразований и организация специализированной медицинской помощи населению с онкологической патологией в Московской области. *Менеджер здравоохранения*. 2018;(10):40—53.
6. Авксентьев Н. А., Алексеев Б. Я., Андреяшкина И. И., Макарова Ю. В. Влияние применения современных противоопухолевых препаратов у взрослых пациентов с местно-распространенной или метастатической уротелиальной карциномой на снижение смертности от злокачественных новообразований в России. *Онкоурология*. 2023;19(3):80—93.

Здоровье и общество

7. Стилиди И. С., Геворкян Т. Г., Шпак А. Г. Совершенствование показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». *Вестник Росздравнадзора*. 2021;(1):46–53.
8. Хайлова Ж. В., Каприн А. Д., Михайлов И. А., Омеляновский В. В., Комаров Ю. И., Иванов С. А. Разработка экспертной анкеты для формирования предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2024;(3):33–42. doi: 10.17116/medtech20244603133
3. Samoilova A. V., Dzeranova N. G. Monitoring the implementation of the federal project “Fight against cancer”. *Bulletin of Roszdravnadzor*. 2019;(4):28–34 (in Russian).
4. Kuprin S. A., Belova E. A. Organizational approaches to combating oncological diseases in the public health care system. *Bulletin of the Russian Military Medical Academy*. 2020;39(S4):247–50 (in Russian).
5. Astashov V. L., Dovbush V. P., Gurov A. N., Yuklyaeva T. G., Dyakov A. Yu. Analysis of morbidity, mortality from malignant neoplasms and organization of specialized medical care for the population with oncological pathology in the Moscow region. *Healthcare Manager*. 2018;(10):40–53 (in Russian).
6. Avksentyev N. A., Alekseev B. Ya., Andreyashkina I. I., Makarova Yu. V. The impact of the use of modern antitumor drugs in adult patients with locally advanced or metastatic urothelial carcinoma on reducing mortality from malignant neoplasms in Russia. *Oncourology*. 2023;19(3):80–93 (in Russian).
7. Stilidi I. S., Gevorkyan T. G., Shpak A. G. Improving the indicators of the federal project “Fight against cancer”. *Bulletin of Roszdravnadzor*. 2021;(1):46–53 (in Russian).
8. Khailova Zh. V., Kaprin A. D., Mikhailov I. A., Omelyanovsky V. V., Komarov Yu. I., Ivanov S. A. Development of an expert questionnaire for the formation of proposals for improving the organization of medical care for patients with cancer. *Medical Technologies. Assessment and Choice*. 2024;(3):33–42. doi: 10.17116/medtech20244603133 (in Russian).

Поступила 16.07.2024
Принята в печать 30.10.2024

REFERENCES

1. Kaprin A. D., Starinsky V. V., Shakhzadova A. O. The state of oncological care for the population of Russia in 2022. Moscow: P. A. Herzen Moscow Oncology Research Institute; 2023. 239 p. (in Russian).
2. Khailova Zh. V., Kaprin A. D., Omelyanovsky V. V., Pustovalov D. N., Agafonova Yu. A., Kusakina V. O. Analysis of years of life lost due to premature mortality from malignant neoplasms in the Russian Federation. *Siberian Journal of Oncology*. 2023;22(5):14–27 (in Russian).