



# АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 24 » июня 2019 года № 232-з

г. Кострома

### О программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 – 2024 годы»

В соответствии с Планом мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Костромская область)», утвержденным губернатором Костромской области 27 февраля 2019 года, администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области

С. Ситников



## Приложение

**УТВЕРЖДЕНА**  
постановлением администрации  
Костромской области  
от «24» июня 2019 г. № 232-а

### ПРОГРАММА «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы»

Программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 – 2024 годы» создана на основе паспорта регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Костромская область)», утвержденного губернатором Костромской области С.К. Ситниковым 27 февраля 2019 года, направлена на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Костромской области в 2024 году до 227,5 случая на 100 тыс. населения.

#### Раздел I. Текущее состояние онкологической помощи в Костромской области. Основные показатели онкологической помощи населению Костромской области

##### Глава 1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за 2008 – 2018 годы

В 2017 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) в Костромской области умерло 1 564 человека (в 2018 году – 1 583 человека). Из них 250 человек не состояли на учете в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», т.е. на каждые 100 умерших от ЗНО 15,8 человек не состояли на учете. Диагноз установлен посмертно у 13,8 на 100 больных с впервые установленным диагнозом.

Показатель смертности населения в 2017 году от ЗНО составил 241,8 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 246,7), что выше уровня 2014 года на 0,2% (241,4 на 100 тыс. населения) и уровня 2008 года на 13,7% (212,5 на 100 тыс. населения), и превышает средний показатель по Российской Федерации (в 2017 году – 194,2 на 100 тыс. населения) и по Центральному федеральному округу (в 2018 году – 204,0 на 100 тыс. населения). Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область в 2017 году занимала 14 место по смертности населения от ЗНО. Анализ динамики смертности от ЗНО за 10 лет в Костромской области показывает рост этого показателя, при этом за последние 4 года темпы роста замедлились.

«Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО в 2017 году составил 124,8 на 100 тыс. населения.

По итогам 2017 года в структуре смертности от ЗНО населения Костромской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, легкого и бронхов - 16,2% (254 случая), на втором месте рак желудка - 12,3% (192 случая), на третьем ЗНО ободочной кишки 8,1% (127 случаев), на четвертом месте рак поджелудочной железы – 7,4% (116 случаев), на пятом рак молочной железы - 6,2% (97 случаев), на шестом месте рак прямой кишки - 5,4% (85 случаев). Данные шесть нозологических форм обуславливают более половины случаев смерти от онкологических заболеваний (55,6%). Похожая тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет. Это связано с распространностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности и доли запущенных случаев от ЗНО за 2017 год сложилась в Вохомском, Кологривском и Нейском районах. Данная ситуация связана, прежде всего, со сложным географическим положением данных населенных пунктов и кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах.

В 2017 году в общей структуре смертности от ЗНО жители сельской местности составили 27,4% - из 1 583 умерших от ЗНО сельскими жителями были 433 человека. За пять лет данный показатель снизился на 1,9% - в 2013 году из 1 551 умершего сельскими жителями были 454 человека.

Показатель смертности сельского населения в 2017 году в Костромской области - 242,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста - был идентичен среднеобластному значению – 241,8 на 100 тыс. населения.

Структура онкологической смертности сельского населения имеет схожий характер с показателями области в целом. Основными причинами смертности в обоих случаях являлись рак легкого и бронхов – 22,4% среди сельского населения и 18,1% среди населения области в целом, рак желудка – 11,0% и 9,9%, рак прямой кишки – 6,6% и 6,2%, рак молочной железы – 5,0% и 6,5% соответственно. Исключение составил меньший удельный вес ЗНО ободочной кишки – 5,0% и 8,5% соответственно. Предположительно, это связано с поздней выявляемостью указанной патологии среди сельского населения области вследствие меньших возможностей полноценного обследования толстого кишечника по сравнению с городскими жителями и отсутствием 100-процентного вскрытия умерших от ЗНО, у которых отсутствует морфологическая верификация диагноза.

Среди всех умерших в Костромской области в 2017 году от ЗНО лица трудоспособного возраста составили 19,9% - 311 из 1 564 умерших от ЗНО всех возрастов (в 2018 году - 19,7%, 312 умерших из 1 583). За последние

пять лет этот показатель снизился на 6,6% - в 2013 году из 1 551 случая смерти от онкологической патологии на лиц трудоспособного возраста приходилось 411 человек умерших.

В структуре смертности трудоспособного населения Костромской области от всех причин ЗНО в 2017 году составили 17,7%, в 2018 году – 17,3% (в структуре населения всех возрастов – 16,9%). Показатель смертности трудоспособного населения составил 87,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что существенно ниже показателя онкологической смертности населения области всех возрастов – 241,8 на 100 тыс. населения.

Структура смертности трудоспособного населения области от ЗНО в 2017 году несколько отличалась от структуры смертности населения всех возрастных групп. Ведущими нозологическими формами в обоих случаях являлись рак легкого и бронхов – 23,6% среди трудоспособного населения и 18,1% среди населения области; рак желудка – 10,9% и 9,9% соответственно. Среди отличий можно указать более низкий удельный вес рака ободочной кишки – 3,1% среди трудоспособного населения против 8,5% у всего населения области; рака прямой кишки – 3,4% и 6,2% соответственно. Напротив, среди лиц трудоспособного возраста большее значение имеют рак поджелудочной железы – 8,4% против 6,6% среди населения всех возрастов и ЗНО головного мозга – 5,6% против 2,6% соответственно.

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 437 человек (в 2018 году - 449 человек), что соответствует 27,9 случая на 100 умерших больных от ЗНО.

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости ЗНО, недостаточно высокое выявление на 1-2 стадиях и высокая смертность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий региональной программы, направленной на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, дальнейшего снижение смертности населения.

## Глава 2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2017 году в Костромской области впервые в жизни выявлено 3 006 случаев ЗНО, в том числе 1 436 и 1 570 у населения мужского и женского пола соответственно (в 2018 году – 2 927 случаев). Прирост данного показателя по сравнению с 2013 годом составил – 10,0%, по сравнению с 2008 годом – 17,8%. Выявляемость ЗНО в Костромской области на протяжении последних пяти лет остается относительно неизменной – 2 990 новых случаев ЗНО в 2014 году, 3 006 – в 2017 году, 2 927 - в 2018 году.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения в 2017 году в Костромской области составил 463,8 (в 2018 году - 455,0). По сравнению с 2008 годом он увеличился на 26,7%, с 2013 годом - на 11,9% и остается относительно стабильным на протяжении последних пяти лет. Показатель заболеваемости ЗНО в Костромской области существенно превышает общероссийский уровень – 420,3 на 100 тыс. населения в 2017 году, по Центральному федеральному округу – 425,9 на 100 тыс. населения.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости от ЗНО в 2017 году составил - 252,1 на 100 тыс. населения.

В 2017 году по сравнению с 2008 годом наибольший рост заболеваемости отмечается при раке предстательной железы – на 62,3% (с 27,6 до 44,8 на 100 тыс. мужского населения), при раке кожи (без меланомы) – на 68,3% (с 40,0 до 67,3 на 100 тыс. населения), при раке эндометрия – на 34,9% (с 24,1 до 32,5 на 100 тыс. женского населения). Продолжается рост заболеваемости ЗНО молочной железы - на 53,1% (с 63,6 до 97,4 на 100 тыс. женского населения).

Структура онкологической заболеваемости в Костромской области на протяжении последних 15 лет остается относительно неизменной. Наблюдаемые колебания показателей носят случайный характер. Исключение составляет устойчивый рост выявляемости рака молочной железы.

В структуре заболеваемости ЗНО в 2017 году на первом месте ЗНО кожи (без меланомы) – 14,5% (в Российской Федерации 12,6%) – 436 случаев, на втором месте рак молочной железы – 11,4% (в Российской Федерации 11,5%) – 344 случая, на третьем месте ЗНО легкого и бронхов – 10,7% (в Российской Федерации 10,1%) – 322 случая, на четвертом месте ЗНО желудка – 7,7% (в Российской Федерации – 6,8%) - 232 случая, на пятом ЗНО ободочной кишки – 6,8% (в Российской Федерации 6,0%) - 203 случая. Вместе они составляют почти половину от общей структуры заболеваемости ЗНО (51,1%).

Наиболее распространенными ЗНО среди мужского населения Костромской области являются ЗНО легких и бронхов (в 2017 году - 18,8% в общей структуре онкологической заболеваемости мужчин), ЗНО кожи (без меланомы - 11,8%), рак предстательной железы и ЗНО желудка по 9,3%.

В 2017 году в Костромской области увеличилась выявляемость ЗНО кожи (без меланомы), отмечается тенденция к увеличению выявляемости ЗНО желудка, ободочной и прямой кишок. Число ЗНО, выявленных в Костромской области в 2013-2017 годах среди мужского населения (таблица № 1).

Таблица № 1

Число ЗНО, выявленных в Костромской области в 2013-2017 годах  
(мужское население)

Локализация ЗНО	Шифр МКБ-IX	Шифр МКБ-X	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Все ЗНО, в т.ч.:	140-208	C00-97	1 310	1 423	1 337	1 299	1 436
губы	140	C00	10	8	12	13	7
полости рта	141-145	C01-06,C09	38	35	47	38	39
глотки	147-148	C11-13	28	21	25	31	30
пищевода	150	C15	42	47	46	38	49
желудка	151	C16	138	131	108	117	133
тонкого кишечника	152	C17	2	3	0	1	4
ободочной кишки	153	C18	64	70	87	81	88
прямой кишки, ректосигмоидного соединения	154	C19-21	70	75	73	63	87
печени и желчных протоков	155	C22	12	16	15	6	13
желчного пузыря	156	C23-24	2	3	2	5	6
поджелудочной железы	157	C25	48	56	46	49	56
полостей носа и среднего уха	160	C30-31	4	5	1	2	3
гортани	161	C32	28	39	36	39	38
трахеи, бронхов, легкого	162	C33-34	267	279	267	255	271
костей и суставных хрящей	170	C40-41	4	0	6	2	2
меланома кожи	172	C43	22	22	22	23	18
другие ЗНО кожи	173	C44	119	145	146	147	170
соединительной ткани	171	C46-47, C49	10	9	6	11	10
полового члена	187	C60	4	2	3	3	4

предстательной железы	185	C61	131	166	141	119	133
яичка	186	C62	5	9	7	5	7
почки	189	C64	62	97	53	75	66
мочевого пузыря	188	C67	64	55	69	51	69
головного мозга	191-192	C70-72	21	12	19	10	23
щитовидной железы	193	C73	5	3	4	5	5
лимфоидной и кроветворной ткани	200-208	C81-96	44	69	51	48	50

Структура заболеваемости ЗНО у женщин остается на протяжении последнего десятилетия относительно стабильной. Исключение составляет устойчивый рост выявляемости рака молочной железы, что характерно и для РФ в целом.

У женщин Костромской области наиболее часто выявляются рак молочной железы (в 2017 году - 21,8% в общей структуре онкологической заболеваемости женщин), ЗНО кожи (без меланомы) - 16,9%, ЗНО тела матки и ободочной кишки по 7,3% (таблица № 2).

Таблица № 2

Число ЗНО, выявленных в Костромской области в 2013-2017 годах  
(женское население)

Локализация ЗНО	Шифр МКБ-IX	Шифр МКБ-X	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Все ЗНО, в т.ч.:	140-208	C00-97	1 422	1 567	1 579	1 628	1 564
губы	140	C00	2	6	3	6	2
полости рта	141-145	C01-06,C09	13	18	15	12	11
глотки	147-148	C11-13	1	1	2	3	3
пищевода	150	C15	10	8	9	11	10
желудка	151	C16	99	103	84	87	99

тонкого кишечника	152	C17	4	2	6	6	3
ободочной кишки	153	C18	116	114	110	125	115
прямой кишки, ректосигмоидного соединения	154	C19-21	64	92	76	81	84
печени и желчных протоков	155	C22	15	12	14	9	10
желчного пузыря	156	C23-24	11	7	6	8	7
поджелудочной железы	157	C25	39	52	39	50	42
полостей носа и среднего уха	160	C30-31	0	4	2	2	0
гортани	161	C32	1	0	3	2	1
трахеи, бронхов, легкого	162	C33-34	44	61	38	64	51
костей и суставных хрящей	170	C40-41	3	3	2	3	0
меланома кожи	172	C43	37	34	35	30	31
другие ЗНО кожи	173	C44	204	232	253	280	266
соединительной ткани	171	C46-47, C49	6	15	7	19	12
молочной железы	174-175	C50	283	298	368	303	342
вульвы и влагалища	184	C51-52	15	11	10	12	14
шейки матки	180	C53	88	79	76	85	72
тела матки	182	C54	129	121	111	133	114
яичников	183	C56	63	64	80	61	82
почки	189	C64	56	77	58	61	59
мочевого пузыря	188	C67	15	19	9	21	8
головного мозга	191-192	C70-72	20	15	22	14	14

щитовидной железы	193	C73	10	21	20	20	20
лимфоидной и кроветворной ткани	200-208	C81-96	42	62	71	59	45

Сельское население в 2017 году составило 27,8% от общей численности населения Костромской области (178,8 тыс. человек). Показатель заболеваемости ЗНО среди сельского населения области в 2017 году составил 389,7 случая на 100 тыс. человек, что ниже областного показателя - 463,8 случая. Среди всех впервые выявленных в 2017 году случаев онкологических заболеваний 23,8% были выявлены у сельских жителей (в 2013 году - 26,7%), что ниже аналогичного показателя на 2,9%. Можно предположить, что указанный факт свидетельствует не о более низкой заболеваемости злокачественными опухолями сельского населения области, а о более низком уровне их выявляемости вследствие трудностей, возникающих при организации медицинского обслуживания данного контингента населения и с меньшей доступностью ряда диагностических методик, в первую очередь – эндоскопических исследований.

В 2017 году лица трудоспособного возраста составили 53,4% населения Костромской области (343,6 тыс. человек). За пять лет этот показатель снизился на 4,6% (в 2013 году – 58,0%).

В общей структуре онкологической заболеваемости лица трудоспособного возраста в 2017 году составили - 24,3% (712 случаев из 2 927 впервые выявленных). В 2013 году этот показатель был аналогичным – 25,0%.

Структура заболеваемости трудоспособного населения в Костромской области и Российской Федерации имеют сходную структуру. Ведущими нозологическими формами в 2018 году в Костромской области являлись рак молочной железы – 11,5% среди всех впервые выявленных случаев ЗНО, рак легкого и бронхов – 11,1%, рак кожи (исключая меланому) – 8,0%.

Смертность от ЗНО в значительной степени зависит от стадии, на которой диагностирован опухолевый процесс. На протяжении длительного времени Костромская область демонстрировала плохие показатели ранней выявляемости и запущенности по сравнению с Российской Федерацией и Центральным федеральным округом. Но за последние годы отмечена положительная динамика, в результате чего указанные показатели приближаются к общероссийским значениям.

Выявляемость опухолевого процесса на 1 и 2 стадиях в 2008 году составила — 45,8%, в 2013 году — 46,9% и к 2017 году увеличилась до 52,9%, что незначительно отстает от общероссийского показателя (55,6% в 2017 году).

Частота выявления ЗНО на 4-й стадии опухолевого процесса остается стабильно высокой на протяжении последних лет: в 2008 году она

составила 26,8%, в 2013 году – 25,3%, в 2017 году – 25,4% (общероссийский показатель в 2017 году – 20,2%). Это говорит, в первую очередь, о недостаточной онкологической настороженности врачей первичного звена и о поздней обращаемости пациентов за медицинской помощью.

Следствием высокого удельного веса первичных больных с запущенными формами ЗНО является высокий показатель одногодичной летальности онкологических больных: в 2018 году она составила 29,6% (при общероссийском показателе в 2017 году 22,5%). При этом он ниже показателя Костромской области в 2014 году – 35,3%, что свидетельствует о положительных сдвигах в функционировании онкологической службы области (таблица № 3).

Таблица № 3

**Летальность на первом году с момента установления диагноза ЗНО  
в муниципальных образованиях Костромской области**

Муниципальные образования Костромской области	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год	
	Абс. числа	%								
г. Кострома	346	32,1	356	29,5	297	26,1	299	25,6	279	24,8
г. Волгореченск	26	31,7	25	34,2	21	26,3	17	22,7	21	28,4
Антроповский район	11	36,7	5	16,7	12	44,4	3	18,8	6	25,0
Буйский район	41	32,3	53	34,0	38	30,2	43	30,3	40	30,3
Вохомский район	15	38,5	11	25,6	6	22,2	9	33,3	7	30,4
г. Галич и Галичский район	25	30,5	30	29,7	34	27,0	29	28,7	44	32,4
Кадыйский район	11	28,2	13	35,1	11	33,3	10	28,6	7	24,1
Кологривский район	12	52,2	9	37,5	12	52,2	7	28,0	7	31,8
Костромской район	64	42,4	54	32,1	44	28,9	44	28,2	51	28,5
Красносельский район	29	38,2	15	25,9	24	43,6	26	38,8	22	31,0
Макарьевский район	18	38,3	15	22,7	18	29,5	23	44,2	22	37,9

г. Мантурово и Мантуровский район	29	37,7	35	35,7	24	32,4	20	29,0	34	37,0
Межевской район	5	45,5	5	23,8	6	54,5	3	42,9	9	40,9
г. Ноя и Нейский район	31	49,2	20	41,7	21	41,2	21	33,3	17	32,7
г. Нерехта и Нерехтский район	46	34,9	39	26,4	41	26,5	42	32,3	50	36,0
Октябрьский район	3	20,0	2	14,3	6	28,6	5	38,5	2	16,7
Островский район	17	34,7	11	26,2	9	28,1	10	24,4	20	41,7
Павинский район	4	33,3	7	35,0	7	36,8	5	35,7	2	16,7
Парфеньевский район	10	38,5	10	40,0	8	29,6	5	31,3	7	43,8
Поназыревский район	10	45,5	7	43,8	7	35,0	6	26,1	12	60,0
Пыштукский район	6	33,3	3	25,0	4	26,7	7	33,3	5	27,8
Солигаличский район	20	50,0	8	34,8	10	35,7	10	37,0	15	57,7
Судиславский район	23	53,5	11	22,4	11	26,2	6	18,8	15	34,1
Сусанинский район	6	24,0	6	21,4	15	30,0	7	29,2	20	52,6
Чухломский район	14	35,9	10	28,6	10	30,3	13	37,1	15	34,1
г. Шарья и Шарьинский район	70	38,5	49	34,5	46	31,1	47	37,0	45	29,4
Итого по области	892	35,3	809	30,1	742	28,8	717	28,6	774	29,6
Российская Федерация		24,8		23,6		23,2		22,5		н.с
Центральный федеральный округ		23,2		22,3		21,7		20,8		н.с

При проведении анализа данного показателя по муниципальным образованиям области наиболее неблагоприятные значения наблюдались в районах, удаленных от областного центра, с плохой транспортной доступностью: Поназыревском, Межевском, Октябрьском, Солигаличском.

### Глава 3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2018 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 4 лечебно-профилактические учреждения Костромской области, а именно: ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» (136 коек), ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» (12 коек), ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2» (10 коек), ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (3 койки). Общее число онкологических коек в медицинских организациях города Костромы составило 161.

Обеспеченность населения онкологическими койками в 2018 году составила 2,4 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 2,4 на 10 тыс. населения), 55,0 на 1 000 случаев вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 62,6 на 1 000 случаев вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками составила 0,20 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 0,53 на 10 тыс. населения).

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов.

В настоящее время в Костромской области работает 16 первичных онкологических кабинетов, 22 смотровых кабинета, в том числе 3 кабинета в городе Костроме. По итогам 2018 года осмотры на онкопатологию прошли 173 494 человека, в том числе 137 933 женщины (79,5%) и 35 561 мужчина (20,5%). Всего выявлено патологий – 4 771 случай (2,7%), выявлено ЗНО – 31 случай. Доля женщин от общего числа осмотренных женщин на онкопатологию, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила - 55%.

В 2018 году число штатных должностей врачей в медицинских организациях Костромской области составило 56,75 единицы, физических лиц – 29 единиц. Из них в структуре ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» числится 45,5 штатных единицы онкологов и 25 - физических лиц. Коэффициент совместительства в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» составляет – 1,37, в Костромской области – 1,75.

Имеется выраженный дефицит в медицинских организациях первичного звена, как врачей-онкологов, так и врачей-диагностов (особенно эндоскопистов). Данный фактор оказывает существенное влияние на возможность оказания своевременной медицинской помощи больным с подозрением на наличие онкологической патологии (таблица № 4).

Таблица № 4

Сведения о численности врачей-онкологов и врачей диагностических специальностей в медицинских организациях Костромской области по состоянию на 1 января 2019 года

Медицинские организации Костромской области	Онкологи			Эндоскописты			Рентгенологи			Врачи ультразвуковой диагностики		
	штатные единицы	занятые	физ. лица	штатные единицы	занятые	физ. лица	штатные единицы	занятые	физ. лица	штатные единицы	занятые	физ. лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	2	2	0	6,25	6,25	5	16,75	16,75	6	12,5	12,5	6
ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	0	0	0	0	0	0	1,5	1,5	1	1,5	1,5	1
ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	0,5	0	0	2,5	1,5	1	3	2	2	6	4	3
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	0	0	0	1	1	1	2,5	1,75	0	3	2,75	3
ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	0	0	0	1,5	1,25	1	7,75	6,5	4	0	0	0
ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	39,5	34,5	25	3	3	2	5	5	5	3	2,75	2
ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	1	1	0	9,5	9,5	5	15,25	15,25	7	13,75	13,75	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	4	2	0	6,5	5,5	3	23,25	19,25	7	22,75	19	10
ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы»	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0	5	3,5	2
ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2»	1,5	1	0	2	2	1	4,5	2,5	1	4,5	3,25	1
ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница»	0	0	0	0,5	0	0	1	0,5	1	1	1	1
ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	2,75	1,75	2	4,25	3,5	2
ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	0,5	0,5	0	1,25	1,25	1	2,75	1,75	1	1,75	1,5	1
ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница»	0,5	0	0	0,75	0,5	0	3	3	2	2,25	2	2
ОГБУЗ «Галичская окружная больница»	1	1	1	1,25	1,25	0	4	4	3	4,5	4,5	1
ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»	0	0	0	0,25	0,25	0	1	1	1	1	1	1
ОГБУЗ «Кологривская районная больница»	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0	0,25	0	0
ОГБУЗ «Красносельская районная больница"»	0,25	0,25	0	0,5	0,5	0	1	0,75	0	1	1	1
ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	1	1	1	0,25	0,25	0	1	1	0	1,5	1,5	1
ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»	1	1	0	0,75	0,75	0	2,5	2,5	2	1,75	1,75	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ОГБУЗ «Нейская районная больница»	0,5	0,5	0	1	0,5	0	1,5	1	0	1	1	1
ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	0,25	0,25	0	1,5	1,5	1	4	4	2	3	3	1
ОГБУЗ «Островская районная больница»	0	0	0	0,5	0,5	0	1,25	1,25	1	1	0,5	0
ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница»	0,25	0,25	0	0,25	0	0	1	0,5	0	0,25	0	0
ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	0,5	0,5	0	0,5	0,25	0	0	0	0	1	0,5	0
ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	0	0	0	0	0	0	1,25	1	0	1,25	1,25	0
ОГБУЗ «Сусанинская районная больница»	0	0	0	0,25	0,25	0	1,5	0,5	0	0,5	0,5	0
ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	0,25	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0	0,5	0	0
ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	1	1	1	3,25	3	2	8	6,5	5	6,5	6,25	3
ОГБУЗ Центр охраны здоровья семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»	0,25	0,25	0	0	0	0	0	0	0	2,25	1,75	1
Итого	56,75	48	29	46	41,75	24	119	103,5	53	110	97	51

## Глава 4. Показатели деятельности онкологической службы Костромской области

Выявление ЗНО на ранних стадиях (1-2 стадий) в 2018 году составило 52,9%. Данный показатель в Костромской области на протяжении последнего десятилетия демонстрирует положительную динамику, но продолжает отставать как от общероссийского (в 2017 году - 55,6%), так и показателя по Центральному федеральному округу (в 2017 году - 56,8%).

Планируется рост показателя раннего выявления в 2023 году по сравнению с 2018 годом, в том числе при ЗНО желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 1,3% (с 31,3% до 40,3%), желудка – на 1,1% (с 35,8% до 40,8%), прямой кишки – на 1,6% (с 26,4% до 41,4%). Также значительно увеличится выявление на ранних стадиях ЗНО предстательной железы – 1,2% (с 44,8% до 55,8%), высоким остается выявление на 1-2 стадиях рака молочной железы – 1,1% (с 66,5% до 72,5%).

Выявление на 4-й стадии в 2018 году составляет 25,4%, что существенно хуже показателей по Российской Федерации и Центральному федеральному округу (в 2017 году оба показателя составили – 20,2%) и выше показателей 2008 и 2013 годов 26,8% и 25,7% соответственно. Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на 3 стадии, в 2017 году составил 16,6%, что ниже показателя 2008 года на 1,4% и на 0,1% по сравнению с показателями 2013 года. Данный фактор оказывает существенное негативное влияние на показатели смертности и одногодичной выживаемости.

По сравнению с 2018 годом планируется снижение показателей запущенности ЗНО визуальных локализаций: прямой кишки на 0,5% (2018 год – 19,1%, 2024 год – 10,1%), шейки матки на 0,8% (2018 год – 18,3%, 2024 год – 15,3%), щитовидной железы на 0,8% (2018 год – 21,3%, 2024 год – 17,3%), молочной железы на 0,8 % (2018 год – 22,9%, 2024 год – 18,9%), полости рта на 0,9% (2018 год – 39,6%, 2024 год – 34,6%).

Планируется рост показателя раннего выявления к 2024 году до 59,7%. Результатами проводимых мероприятий должны стать снижение показателя 1-годичной летальности от ЗНО в Костромской области до 23,1%, а также повышение 5-летней выживаемости онкологических больных, стоящих на диспансерном учете, до 60,0% в 2024 году.

Мероприятия первичной профилактики онкологических заболеваний (формирование здорового образа жизни, борьба с вредными привычками - курением, алкоголизмом и др., устранение профессиональных вредностей) осуществляются под руководством ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области». ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» участвует в проведении данной работы путем подготовки информационных материалов для публикации в средствах массовой информации.

В рамках мероприятий по первичной профилактике рака в Костромской области в 2018 году проведен широкий спектр тематических противораковых акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни:

- 1) организованы выступления врачей онкологического диспансера перед населением области в ходе мероприятий, посвященных формированию здорового образа жизни и профилактике онкологических заболеваний, участие в «Телефоне здоровья», «Школах здоровья» (6 мероприятий);
- 2) опубликованы статьи по соответствующей тематике, написанные сотрудниками онкологического диспансера в периодической прессе (2 статьи);
- 3) врачи диспансера участвуют в передачах, организованных местными телеканалами (5 телепередач), по профилактике ЗНО;
- 4) в областном центре установлен баннер по вопросам правильного питания;
- 5) врачи диспансера в рамках акций, приуроченных к Всемирному дню отказа от курения, Международному дню борьбы с раком, Всемирному дню здоровья, выступают на предприятиях и в организациях области по вопросам формирования образа жизни, препятствующего развитию онкологических заболеваний;
- 6) осуществляется поддержка созданной в сентябре 2017 года открытой группы в социальной сети «ВКонтакте» для квалифицированной поддержки больных, получающих специальное лечение в диспансере, на странице которой размещаются материалы по профилактике онкологических заболеваний.

Вторичная профилактика онкологических заболеваний (мероприятия по выявлению предраковых заболеваний ранних форм онкологической патологии и их своевременное лечение) осуществляется медицинскими организациями первичного звена в ходе проведения диспансеризации взрослого населения, профилактических осмотров, скрининговых программ по выявлению онкологической патологии, осмотров в смотровых кабинетах. Наличие региональных программ раннего выявления злокачественных новообразований/скрининга, осуществляемых вне рамок диспансеризации определенных групп взрослого населения (приказ Минздрава России от 13 марта 2019 года № 124н) представлено в таблице № 5.

Таблица № 5

Наименование скрининговой программы	Результаты			
	Всего обследовано в 2018 г. (абс.число)	Выявлено случаев предрака (абс.число)	Выявлено случаев ЗНО (абс.число)	Методика скрининга
Рак легкого	35 167	нет данных	32	флюорографический
Рак шейки матки	76 818	нет данных	30	цитологический
Рак молочной железы	53 115	нет данных	107	маммографический

Таблица № 6

## Профилактические осмотры населения Костромской области в 2018 году

Населе- ние	Все виды профилактических осмотров				В том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения			
	Осмотрено населения	Выявлено случаев ЗНО			Осмотрено населения	Выявлено случаев ЗНО		
		флюоро- графически	маммогра- фически	цитологи- чески		флюоро- графи- чески	маммогра- фически	цитоло- гически
Мужчины	42 475	34	-	-	38 129	4	-	-
Женщины	109 751	2	112	34	58 836	-	5	4
Всего	152 226	36	112	34	96 965	4	5	4

В рамках мероприятий по вторичной профилактике онкологических заболеваний в 2018 году в Костромской области:

1) онкологами ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» осуществлено 34 выезда в районы области, при этом было осмотрено 450 человек, выявлено 10 случаев ЗНО, 17 человек направлено в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» для дообследования с подозрением на онкопатологию;

2) проведены 4 дня открытых дверей (в том числе один – на базе торгового центра города Костромы), в рамках мероприятия были организованы приемы врачей-онкологов; обследовано 788 человек, в связи с подозрением на онкопатологию на дообследование в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» направлены 10 человек;

3) организовывались приемы врачей-онкологов на базе торговых центров города Костромы, приуроченные к Всемирному дню здоровья;

4) проведены мероприятия, направленные на устранение недостаточной онкологической подготовки врачей и фельдшеров общей лечебной сети, на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» организованы три научно-практических конференции для врачей, ответственных за онкологическую службу районов (терапевтов, хирургов и врачей общей практики) по различным аспектам диагностики и лечения злокачественных опухолей;

5) на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» организованы лекции и семинары для курсантов ФГКВОУВПО «Военная академия радиационной, химической и биологической защиты имени Маршала Советского Союза С.К. Тимошенко (г. Кострома)» Министерства обороны Российской Федерации (в первичном звене проучены 90 курсантов); повышение

квалификации медицинских работников - акушерок и фельдшеров ФАПов - по вопросам организации борьбы с онкологическими заболеваниями;

6) с целью выявления и исправления ошибок, допускаемых врачами первичного звена в ходе профилактических осмотров и диспансеризации населения, проведен анализ первичной документации больных, умерших от онкологических заболеваний, результатов диспансеризации взрослого населения по выявлению онкологической патологии; результаты разобраны с врачами медицинских организаций. Работа компьютерных томографов (КТ) в Костромской области в 2018 году представлена в таблице № 7.

Таблица № 7

Медицинские организации	Количество КТ	Количество исследований
ОГБУЗ «Галичская окружная больница»	1	1 787
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	1	2 906
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	1	5 978
ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	2	10 726
ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	1	534
ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	1	4 879
ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	1	2 433
Всего	8	29 243

## Глава 5. Выводы

Таким образом, анализ текущего состояния онкологической помощи в Костромской области показал стабильно высокие показатели заболеваемости и смертности от ЗНО по сравнению с общероссийскими данными за последние 10 лет. Отмечается низкий уровень показателей ранней выявляемости ЗНО и высокий уровень запущенности онкологических заболеваний.

Такая тенденция обусловлена прежде всего низкой кадровой укомплектованностью врачами-онкологами в первичном медико-санитарном звене (3 физических лица), низкой «онконастороженностью» других

специалистов, а также низким качеством проводимых профилактических осмотров населения. Низкая приверженность к здоровому образу жизни и увеличение продолжительности жизни (старение) населения также вносит вклад в высокие показатели онкозаболеваемости в Костромской области.

**Раздел II. Цель, показатели и сроки реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы»**

Цель программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы» заключается в снижении смертности от новообразований, в том числе злокачественных, в 2024 году до 227,5 случая на 100 тыс. населения.

Срок реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы» - 2019 - 2024 годы.

Показатели программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы» представлены в таблице № 8

**Таблица № 8**

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения	247,2	240,7	238,2	235,7	231,1	229,8	227,5
2.	Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	52,70	54,20	55,30	56,40	57,50	58,60	59,70
3.	Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	52,40	53,20	54,00	55,10	56,30	57,50	60,00
4.	Одногодичная летальность больных со ЗНО, %	28,60	27,80	26,90	25,90	25,00	24,00	23,10

**Раздел III. Задачи программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 - 2024 годы»**

1. Формирование территориальных программ государственных гарантий Костромской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения

соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями.

2. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО.

3. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

4. Организация и оснащение сети 3 центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

5. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.

6. Переоснащение медицинским оборудованием не менее 3 медицинских организаций Костромской области, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

7. Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей».

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Костромской области:

9. Формирование карты маршрутизации пациента с подозрением на ЗНО.

10. Интеграция в системе РМИС заключений патоморфологического аудита с последующим архивом изображений.

11. Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, а также радиотерапевтического оборудования.

12. Внедрение в практику онкологических учреждений Костромской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов.

13. Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru/>.

14. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

15. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

16. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.
17. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам.
18. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Костромской области.
19. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Костромской области.
20. Оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.
21. Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи.
22. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.
23. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Костромской области.
24. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Костромской области.

**Раздел IV. План мероприятий программы «Борьбы с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 – 2024 годы»**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
<b>4.1. Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний</b>				
4.1.1.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, таких как: снижение потребления табачной и алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повышение физической активности	01.07.2019 - 31.12.2024	Железова П.В., главный врач ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области»  Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Костромской области	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека: снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 6,8 литра к 2024 году; обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни до 20,9 тыс. человек к 2024 году; число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), в центрах здоровья до 13,0 тыс. человек к 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1.2.	Проведение мониторинга с целью выделения групп повышенного риска развития онкологических заболеваний среди работников канцерогеноопасных организаций (предприятий), лиц с наследственной предрасположенностью к возникновению ЗНО, лиц, перенесших психоэмоциональный стресс, лиц старше 50 лет	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»  Майоров А.А., директор ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»	Формирование регистра населения Костромской области, состоящего из групп повышенного риска развития онкологических заболеваний
4.2. Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний				
4.2.1.	Проведение тематических противораковых акций, направленных на устранение возможности неблагоприятного воздействия на организм особенностей образа жизни и	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>канцерогенных факторов среды обитания человека, так и для учета и коррекции биологических особенностей самого организма:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Всемирный день борьбы против рака (1 раз в год).</li> <li>2. Всемирный день борьбы с меланомой (1 раз в год).</li> <li>3. Всемирный день здоровья (1 раз в год).</li> <li>4. Акция «Живи без страха» (не реже 1 раз в квартал).</li> <li>5. День открытых дверей на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» (не реже 1 раза в квартал)</li> </ol>		<p>Железова П.В., главный врач ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области»</p>	<p>фундаментальной ценности жизни современного человека</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.2.2.	Меры по мотивации населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО: создание и тиражирование информационных материалов о возможности прохождения программ диспансеризации и скрининговых противораковых программ; пропаганда средствами массовой информации необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»  П.В. Железова, главный врач ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области»	Информирование населения о необходимости проведения профилактических осмотров. Создание и тиражирование информационных материалов о возможности прохождения программ диспансеризации и скрининговых противораковых программ не менее 10 тыс. экземпляров в год
4.2.3.	Еженедельный анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы), при обязательном и полном выполнении стандарта обследования	01.07.2019 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	Создание модели оперативного анализа качества проводимых профилактических осмотров

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.2.4.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике ЗНО для общей лечебной сети параллельно со школами диабета, гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона согласно плану мероприятий региональной программы	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	<p>Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека.</p> <p>Информирование населения о необходимости проведения профилактических осмотров</p>
4.2.5.	<p>Проведение тематических конференций с участием специалистов первичного медико-санитарного звена по вопросам онконастороженности согласно графику.</p> <p>Внедрение блока первичной профилактики ЗНО в программу обучения студентов медицинских колледжей</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	<p>Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»</p> <p>Железова П.В., главный врач ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики</p>	<p>Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов Костромской области в части первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Костромской области»	
<b>4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>				
4.3.1.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете департамента здравоохранения Костромской области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Формирование мотивации врачей первичного медико-санитарного звена в раннем активном выявлении онкологических заболеваний. Повышение квалификации в вопросах онконастороженности
4.3.2.	Разработка методических рекомендаций по диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска	01.07.2019 – 31.12.2020	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Разработаны методические рекомендации по диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандарты с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска
4.3.3.	Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ	Формирование учета контроля качества работы смотровых кабинетов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга силами организационно-методологического отдела ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»		«Костромской онкологический диспансер»	
4.3.4.	Обеспечение дополнительного скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации	01.01.2020 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамент здравоохранения Костромской области  Все главные врачи ЛПУ, участвующие в диспансеризации	Увеличение охвата населения программами, направленными на раннее активное выявление рака шейки матки. Внедрение современной эффективной методики скрининга рака шейки матки – жидкостной цитологии
4.3.5.	Организация дистанционной передачи цифрового изображения морфологических препаратов в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» при	01.07.2019 – 31.12.2020	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской	Создание на базе патологоанатомических отделений ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.» и ОГБУЗ «Галичская окружная больница» технологической

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	подозрении на онкопатологию из отдаленных районов области		области Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», Лебедев М.А., главный врач ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»  Забродин Н.А., главный врач ОГБУЗ «Галичская окружная больница»	возможности дистанционной передачи цифрового изображения морфологи- ческих препаратов в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
4.3.6.	Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач	Выполнение не менее 3 тыс. исследований в год на базе передвижного

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	взрослого населения через увеличения охвата маммографическими исследованиями путем использования передвижного маммографического комплекса		ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»  Лебедев М.А., главный врач ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	маммографического комплекса
4.3.7.	Внедрение стимулирующих выплат врачам первичного медико-санитарного звена за активное выявление ЗНО на ранних стадиях (in situ, I-II стадии)	01.07.2019 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	Утверждение приказа департамента здравоохранения Костромской области о премировании врачей первичного медико-санитарного звена за активное выявление ЗНО на I стадии
<b>4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы</b>				
4.4.1.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»,	01.07.2019 – 31.12.2020	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения	Организован центр амбулаторной онкологической помощи, обладающий полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	г. Кострома		Костромской области  Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	комплексной и своевременной диагностики основных видов ЗНО на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности. Помимо проведения «онкопоиска», функциями данного центра будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения
4.4.2.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», г. Шарья	01.07.2019 – 31.12.2021	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области  Лебедев М.А., главный врач ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница	Организован центр амбулаторной онкологической помощи, обладающий полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов ЗНО на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности. Помимо проведения «онкопоиска», функциями данного центра будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			имени Каверина В.Ф.»	лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения
4.4.3.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Галичская окружная больница», г. Галич	01.07.2019 – 31.12.2022	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области  Забродин Н.А., главный врач ОГБУЗ «Галичская окружная больница»	Организован центр амбулаторной онкологической помощи, обладающий полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов ЗНО на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности. Помимо проведения «онкопоиска», функциями данного центра будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения
4.4.4.	Внедрение новых молекулярно-генетических технологий на базе патологоанатомического отделения ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	01.07.2019 – 31.12.2021	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический	Внедрение современных молекулярно-генетических технологий при патологоанатомическом аудите, направленное на более эффективное лечение онкологических заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			диспансер»	
4.4.5.	Назначение оптимального времени приема для жителей районов и города Костромы по выбору пациента посредством электронной записи	01.07.2019 – 31.12.2019	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание «удобного» времени приема пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь онкологическим пациентам
4.4.6.	Организация кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	01.07.2019 – 31.12.2019	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Внедрение психологической помощи пациентам и их родственникам
4.4.7.	Внедрение 2-сменного графика работы консультативной поликлиники ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	01.07.2019 – 31.12.2019	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Внедрен 2-сменный график работы консультативной поликлиники ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
4.4.8.	Внедрение 2-сменного графика	01.07.2019 –	Унгурян В.М.,	Внедрен 2-сменный график работы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	работы диагностических служб (КТ, маммография, УЗИ) ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	31.12.2019	главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	диагностических маммография, «Костромской онкологический диспансер»

#### 4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи

4.5.1.	Строительство объекта капитального строительства ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей», в состав которого будут входить следующие структурные подразделения: отделение лучевой терапии, включая 2 аппарата для проведения дистанционной лучевой терапии, магнитно-резонансный томограф и компьютерный томограф;	01.07.2019 – 31.12.2020	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области  ОГКУ «Облстройзаказчик»	Получено разрешение на ввод здания в эксплуатацию
--------	--	-------------------------	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>операционный блок на 4 операционных с палатой пробуждения на 4 койки;</p> <p>отделение анестезиологии и реанимации на 8 коек;</p> <p>палатное отделение круглосуточного пребывания на 20 коек;</p> <p>приемное отделение;</p> <p>отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики и лечения;</p> <p>клинико-диагностическая лаборатория;</p> <p>цитологическая лаборатория;</p> <p>дезинфекционно-стерилизационное отделение</p>			
4.5.2.	<p>Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	<p>Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансфера из федерального бюджета бюджету Костромской области на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	профилю «онкология»: ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (согласно утвержденному плану)		Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» Алексеев М.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» Баранова О.А., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	помощь больным с онкологическими заболеваниями
4.5.3.	Создание дополнительных операционных залов в рамках строительства	01.07.2019 – 31.12.2020	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ	Улучшение качества и доступности хирургической помощи онкологическим пациентам посредством снижения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей» для снижения времени ожидания хирургического лечения в отделении хирургических методов лечения № 1 до 14 календарных дней		«Костромской онкологический диспансер»	времени ожидания хирургического лечения до 14 календарных дней
4.5.4.	Увеличение количества минимально инвазивных и реконструктивно-пластиках операций с 60% (2018 год) до 80% от общего количества оперативных хирургических вмешательств на органах груди, живота и малого таза	01.07.2019 – 31.12.2020	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Внедрение современных хирургических технологий в лечении ЗНО посредством увеличения количества минимально инвазивных и реконструктивно-пластиках операций до 80% от общего количества оперативных хирургических вмешательств на органах груди, живота и малого таза
4.5.5.	Централизация хирургической помощи онкологическим больным на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	31.12.2020 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения	Внесение изменения в приказ по маршрутизации пациентов по профилю «онкология» в части централизации оказания онкоколопроктологической и

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Костромской области	онкогинекологической помощи на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
4.5.6.	Повышение возможностей проведения числа исследований мультиспиральной компьютерной томографии в отделении лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования до 14 рабочих дней	01.07.2019 – 31.12.2024	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	Организация своевременной и качественной диагностики ЗНО методом МРТ
<b>4.6. Реабилитация онкологических пациентов</b>				
4.6.1.	Получение лицензии на медицинскую реабилитацию и физиотерапию, приобретение необходимого оборудования, обучение персонала ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	31.12.2020 – 31.12.2021	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области  Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический	Получена лицензия на проведение медицинской реабилитации и физиотерапию

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.6.2.	Формирование штатного расписания с учетом развития направления реабилитации (психолог, психотерапевт, невролог, логопед, фониатр, массажист, инструктор ЛФК, реабилитолог, рефлексотерапевт, физиотерапевт, диетолог), наращивание мощности реабилитационного центра до 30 пациентов в месяц к концу 2024 года	31.12.2021 – 31.12.2024	диспансер»  Департамент здравоохранения Костромской области	Сформировано штатное расписание по направлению «медицинская реабилитация». Нарашивание мощности реабилитационного центра до 30 пациентов в месяц к концу 2022 года
<b>4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам</b>				
4.7.1.	Организация кабинетов и выездных бригад паллиативной помощи онкологическим пациентам в 4 ЛПУ, формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями.	01.07.2019 – 31.12.2020	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	Организованы кабинеты и выездные бригады паллиативной помощи онкологическим пациентам в 4 ЛПУ: ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Нерехтская

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>В 2019 году планируется открыть 4 кабинета врача-гериатра (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Нерехтская районная больница»).</p> <p>В 2020 году планируется открыть 1 кабинет врача-гериатра (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»).</p>			районная больница»
4.7.2.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Костромской области в 2019 году (обновление приказа, порядка оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля, обновление схемы маршрутизации)	01.07.2019 – 31.12.2019	Нечаев Е.В., директор департамента здравоохранения Костромской области	Утверждение обновленного порядка оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля с обновленной схемой маршрутизации
4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Костромской области				

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.8.1. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Костромской области				
	<p>Проведение экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Костромской области силами отделений и специалистов ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента.</p> <p>Проведение удаленных консилиумов и разборов клинических случаев согласно графику</p>	01.07.2019 – 31.12.2019	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание условий для проведения экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Костромской области силами отделений и специалистов ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента. Проведение удаленных консилиумов и разборов клинических случаев согласно графику
4.8.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами				
	Непрерывное повышение квалификации специалистов ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте,	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Повышение квалификации специалистов ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» на рабочем месте

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий		диспансер»	
	Консультации специалистов научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Организация консультаций специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО
<b>4.8.3. Оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций</b>				
	Организационно-методическое сопровождение в медицинских организациях онкологической службы Костромской области алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным	01.07.2019 – 31.12.2024	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание системы контроля качества диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям (размещенных <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> )

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	клиническим рекомендациям (размещенных <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> )			
	Формирование регламента разработки системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и внедрение его в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» согласно графику	01.07.2019 - 31.12.2020	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание системы внутреннего контроля качества диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям (размещенных <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> )

#### 4.8.4. Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи

	Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности. Формирование регламента разработки системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и внедрение его в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» согласно графику.	01.07.2019 – 31.12.2020	Унгурян, В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание системы внутреннего контроля качества диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям (размещенных <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> )
--	---	-------------------------	--	--

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой. Формирование, в том числе в информационных системах медицинских организаций, протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов			
4.8.5. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Костромской области				
	Мониторинг, планирование и	01.07.2019 –	Майоров А.А.,	Внедрение мониторинга, планирование и

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (аналитический блок «Планирование госпитализаций, в том числе для лечения высокотехнологичными методами», аналитический блок «Планирование диагностический исследований»).</p> <p>Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов (аналитический блок «Сведения о дефектах маршрутизации»)</p>	31.12.2020	<p>директор ОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр Костромской области»</p> <p>Главные врачи всех ЛПУ</p>	<p>управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (аналитический блок «Планирование госпитализаций, в том числе для лечения высокотехнологичными методами», аналитический блок «Планирование диагностический исследований»).</p> <p>Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов (аналитический блок «Сведения о дефектах маршрутизации»)</p>
	<p>Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), направленного на обеспечение учета маршрутизации пациентов с</p>	01.07.2019 – 31.12.2020	<p>Майоров А.А., директор ОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр Костромской</p>	<p>Создан единый цифровой контур в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), направленный на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающего подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Костромской области, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями		области» Главные врачи всех ЛПУ	контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающий подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Костромской области, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.9.1.	Организация взаимодействия с кафедрами ГБОУ ВПО, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра «Содействие», в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений	01.07.2019 – 31.12.2024	Главные врачи всех ЛПУ	Увеличение укомплектованности профессиональными медицинскими кадрами онкологической службы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации (начало- окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	медицинских организаций, оказывающих помощь онкологическим больным, приобретения навыков для надлежащих онкологических специальностей, для приобретение специальности в рамках федеральных онкологических требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта			
4.9.2.	Создание промо-видеоролика, направленного на привлечение врачей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	01.07.2019 – 31.10.2019	Унгурян В.М., главный врач ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Создание и публикация в социальных сетях промо-видеоролика, направленного на привлечение врачей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Раздел V. Ожидаемые результаты программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 – 2024 годы»

Исполнение мероприятий программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Костромской области на 2019 – 2024 годы» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- 1) снижение уровня смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 227,5 случая на 100 тысяч населения Костромской области;
  - 2) увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 59,7%;
  - 3) увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;
  - 4) снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 23,1%;
  - 5) снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 115,4 случая;
  - 6) формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
  - 7) внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;
  - 8) совершенствование оказания хирургической помощи онкологическим пациентам посредством централизации этого вида помощи на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», увеличение количества минимально инвазивных и реконструктивно-пластикаических операций до 80% от общего количества оперативных хирургических вмешательств на органах груди, живота и малого таза.
-