



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.06.2019

г. Оренбург

№ 451-пк

Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В целях обеспечения достижения целей и результатов национального проекта «Здравоохранение» и реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» Правительство Оренбургской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями» согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора – заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике.
3. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Временно исполняющий
обязанности Губернатора



Д.В.Паслер

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 28.06.2019 № 451-пп

Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Список
сокращений, используемых в региональной программе
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

ГАУЗ	– государственное автономное учреждение здравоохранения;
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Н.И. Пирогова» города Оренбурга;
ГБ	– городская больница;
ГБУЗ	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ГБУЗ «ББСМП»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи»;
ГБУЗ «ОКОД»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер»;
ГБУЗ «ООД»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Орский онкологический диспансер»;
ГБУЗ «ООКБ»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница»;
ГБУЗ «ООКПГВВ»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»;
ГБУЗ «ООЦМП»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной центр медицинской профилактики»;
ГКБ	– городская клиническая больница;
КТ	– компьютерная томография;
КЭР	– клинико-экспертная работа, работа по контролю качества и эффективности лечебно-профилактической деятельности;
МРТ	– магнитно-резонансная томография;
одногодичная летальность	– доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза в общей численности больных, взятых на учет в предыдущем году (процентов);
онкологическая служба Оренбургской области	– система организации медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями, основанная на диспансерном методе, предусматривающем выявление и устране-

- ние возможности воздействия онкогенных факторов окружающей среды, формирование групп повышенного онкологического риска с разработкой и реализацией адекватных профилактических мероприятий, выявление и своевременную диагностику онкологических заболеваний, регистрацию больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, проведение им специального лечения и последующее диспансерное наблюдение, включающее комплекс реабилитационных мероприятий;
- позитронно-эмиссионная томография;
 - районная больница;
 - региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
 - фельдшерско-акушерский пункт;
 - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
 - центр амбулаторной онкологической помощи.
- ПЭТ
РБ
региональная программа
- ФАП
ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ РФ
- ЦАОП

I. Общие положения

Региональная программа разработана в целях реализации на территории Оренбургской области регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональный проект).

Региональный проект направлен на:

развитие профилактического направления онкологической службы;
формирование онкологической настороженности как жителей Оренбургской области, так и врачей первичного звена – районных и городских поликлиник Оренбургской области;

создание межрайонных и межмуниципальных онкологических центров для повышения доступности специализированной онкологической помощи;

укрепление материально-технической базы и усиление кадрового потенциала онкологической службы Оренбургской области для совершенствования ранней диагностики и своевременного лечения больных злокачественными новообразованиями;

оказание специализированной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями в соответствии с клиническими рекомендациями.

Реализация региональной программы позволит поэтапно к 2024 году снизить смертность населения от онкологических заболеваний до 208,3 человек на 100 тыс. населения области.

II. Основная цель, целевые показатели и сроки реализации региональной программы

Основная цель региональной программы – снижение смертности населения от новообразований, в том числе злокачественных, с 228,1 человек на 100 тыс. населения области в 2017 году до 208,3 человек на 100 тыс. населения области в 2024 году.

Целевые показатели региональной программы и сроки их достижения представлены в таблице 1.

Таблица 1

Целевые показатели региональной программы
и сроки их достижения

№ п/п	Наименование целевого показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Годы					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от новообразований, в том числе злокачественных (человек на 100 тыс. населения)	228,1	220,8	218,3	215,8	213,3	210,8	208,3
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), в общем	54,0	57,0	58,5	60,0	61,2	62,3	63,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	количестве выявленных случаев злокачественных новообразований – раннее выявление (процентов)							
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в общей численности больных, состоящих на учете со злокачественными новообразованиями (процентов)	53,5	54,8	55,3	55,8	56,7	57,8	59,1
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов)	21,4	20,8	20,2	19,6	19,0	18,2	17,3

III. Задачи региональной программы

Реализация региональной программы позволит поэтапно к 2024 году снизить смертность населения Оренбургской области от новообразований, в том числе злокачественных, до 208,3 человек на 100 тыс. населения.

Для достижения основной цели региональной программы необходимо решение следующих задач:

1. Формирование территориальной программы государственных гарантий Оренбургской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и областного бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям (ежегодно).

2. Погашение дефицита финансирования на проведение химиотерапии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи в медицинских организациях Оренбургской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

3. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований.

4. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.

5. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

6. Повышение эффективности мер, направленных на вторичную профилактику онкологических заболеваний.

7. Организация и оснащение сети 17 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.

8. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы Оренбургской области.

9. Обеспечение маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль за состоянием их здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи; информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций Оренбургской области общего профиля и медицинскими организациями Оренбургской области, оказывающими специализированную медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями.

10. Оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Оренбургской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. В рамках региональной программы планируется оснащение медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики, ГБУЗ «ООКОД», онкологических отделений ГБУЗ «ББСМП».

11. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Оренбургской области и их интеграция в систему медицинских организаций Оренбургской области.

12. Развитие и совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, 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.

13. Внедрение в практику медицинских организаций Оренбургской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении больных с онкологическими заболеваниями.

14. Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с онкологическими заболеваниями, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций, размещенном на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://cr.rosminzdrav.ru>).

15. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

16. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Оренбургской области. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

17. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.

18. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам.

19. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Оренбургской области.

21. Обеспечение взаимодействия онкологической службы Оренбургской области с научными медицинскими исследовательскими центрами.

22. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Оренбургской области.

23. Обеспечение укомплектованности квалифицированными кадрами медицинских организаций Оренбургской области, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

IV. Оказание в Оренбургской области медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за десятилетний период

Всего в Оренбургской области на 1 января 2018 года со злокачественными новообразованиями состояли на учете 57782 человека, или 2,9 процента населения области (на 1 января 2019 года – 60284 человека, или 3,0 процента населения области).

В Оренбургской области злокачественные новообразования занимают второе место в структуре смертности населения от всех причин после болезней системы кровообращения.

При значительном росте онкологической заболеваемости в 2017 году показатель смертности от злокачественных новообразований стабилизировался и составил 223,4 человека на 100 тыс. населения (в 2018 году – 224,4 человека).

В 2017 году от злокачественных новообразований умерло 4441 человек, в том числе 325 человек (7,3 процента) не состояли на диспансерном учете. Посмертно диагноз поставлен 3,9 процента больных с установленным впервые в жизни диагнозом.

В 2018 году от злокачественных новообразований умерло 4438 человек, в том числе 507 человек (11,4 процента) не состояли на диспансерном учете. Посмертно диагноз установлен у 5,9 процента больных с установленным впервые в жизни диагнозом.

По итогам 2017 года в структуре смертности населения Оренбургской области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес составили злокачественные новообразования следующих локализаций:

- трахея, бронхи, легкие – 20,0 процента;
- желудок – 9,5 процента;
- молочная железа – 7,8 процента;

ободочная кишка – 7,6 процента;
прямая кишка – 5,8 процента;
поджелудочная железа – 5,4 процента;
предстательная железа – 3,6 процента.

Похожая тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет, что связано с распространенностью патологий данных локализаций, тяжестью их течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Показатели смертности населения от онкологической патологии (в расчете на 100 тыс. населения) в Оренбургской области по «ведущим» локализациям новообразований за 2008–2017 годы представлены в таблицах 2, 3.

Таблица 2

**Показатели
смертности населения от онкологической патологии («грубые») в Оренбургской области
по «ведущим» локализациям новообразований за 2008–2017 годы**

(человек на 100 тыс. населения)

Наименование локализации	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Трахея, бронхи, легкие С34	39,9	42,0	41,9	44,1	45,1	46,1	44,9	47,5	42,4	43,0
Желудок С16	24,9	21,6	24,9	24,3	22,6	25,1	23,1	22,5	22,4	20,6
Молочная железа С50 ^{*)}	29,7	29,7	26,8	32,7	30,1	33,8	26,8	34,2	29,48	33,2
Ободочная кишка С18	12,7	13,5	12,4	15,2	17,0	15,2	15,7	16,4	16,8	17,7
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С21	11,5	11,5	12,6	11,6	12,4	13,2	13,1	13,6	10,7	13,4
Поджелудочная железа С25	10,9	10,5	11,5	12,9	11,4	13,1	13,4	13,1	12,0	13,2
Предстательная железа С61 ^{**)}	15,5	14,8	15,7	17,3	16,8	17,1	16,1	16,9	17,5	19,2

*) Для женского населения.

**) Для мужского населения.

Таблица 3

**Показатели
смертности населения от онкологической патологии («стандартизованные») в Оренбургской области
по «ведущим» локализациям новообразований за 2008–2017 годы**

(человек в на 100 тыс. населения)

Наименование локализации	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Трахея, бронхи, легкие С34	25,5	26,9	27,1	27,1	27,3	27,6	26,6	27,7	24,0	24,1
Желудок С16	15,3	13,3	15,3	14,0	13,3	14,4	13,3	13,0	12,2	11,4
Молочная железа С50 ^{*)}	18,4	17,2	15,6	18,5	16,6	18,4	14,5	18,0	15,4	17,0
Ободочная кишка С18	7,3	7,7	7,3	8,0	9,4	8,3	8,7	8,7	8,5	9,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С21	6,8	7,0	7,4	6,5	6,7	7,0	7,0	7,4	6,0	7,0
Поджелудочная железа С25	6,9	6,3	7,2	8,0	6,7	7,6	7,9	7,6	6,4	7,2
Предстательная железа С61 ^{**)}	12,4	11,8	13,1	12,3	12,3	12,0	11,6	12,4	12,0	12,1

*) Для женского населения.

**) Для мужского населения.

В структуре смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований преобладают злокачественные новообразования следующих локализаций: у мужчин – легкие, желудок и поджелудочная железа, у женщин – молочная железа, яичники и шейка матки.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований сложилась в муниципальных образованиях Оренбургской области, представленных в таблице 4.

Показатели
смертности населения от злокачественных новообразований («грубые»), значительно превышающие
среднеобластной показатель смертности населения от злокачественных новообразований,
в муниципальных образованиях Оренбургской области за 2009–2018 годы

(умерших на 100 тыс. населения)

Оренбургская область/наименование муниципального образования Оренбургской области	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста (процентов)
Оренбургская область	205,2	207,8	222,2	221,4	227,5	220,8	229,6	221,1	225,6	224,6	9,5
г. Медногорск	207,3	200,8	295,7	284,7	296,2	237,1	250,4	264,1	212,4	297,0	43,3
Новоорский район	164,5	130,2	228,1	172,4	129,2	269,7	275,5	253,2	266,5	295,9	79,9
Бузулукский район	176,3	217,8	244,8	245,4	276,3	237,6	264,5	291,8	299,6	284,5	61,4
Кваркенский район	224,9	237,9	258,3	244,2	243,8	304,6	230,0	325,0	300,8	283,7	26,1
Светлинский район	131,4	149,9	260,7	110,6	203,1	221,6	242,9	207,8	285,1	264,6	101,4
г. Орск	190,5	199,6	246,5	241,2	233,3	249,1	276,1	260,9	245,8	263,9	38,5
Адамовский район	141,2	151,2	203,6	253,1	204,3	253,9	193,9	238,1	254,4	260,3	84,3

Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных
по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2018 году у 9825 жителей области впервые в жизни выявлены злокачественные новообразования, из них – 4601 мужчина и 5224 женщины.

Показатель онкологической заболеваемости в Оренбургской области с небольшими колебаниями имеет тенденцию неуклонного, ежегодного роста, как и в целом по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. В 2017 году он составлял 479,9 случая на 100 тыс. населения, в 2018 году – 496,8 случая.

В 2018 году прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями в Оренбургской области по сравнению с 2017 годом составил 2,9 процента, 2014 годом – 10,5 процента, 2009 годом – 22,2 процента. По данному показателю Оренбургская область в 2017 году находилась на двадцать первом месте среди других субъектов Российской Федерации и на шестом месте – среди других субъектов Приволжского федерального округа.

В Российской Федерации «грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения в 2017 году составил 420,3 случая заболеваний, что на 12,5 процента выше уровня 2013 года и на 21,6 процента выше уровня 2008 года.

По итогам 2018 года в структуре онкологической заболеваемости первое место занимают злокачественные новообразования кожи – 14,4 процента (1410 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования легких – 12,0 процента (1180 случаев), на третьем – молочной железы – 11,5 процента (1126 случаев), на четвертом – ободочной кишки – 6,7 процента (655 случаев), на пятом – желудка – 5,9 процента (583 случая).

В структуре онкологической заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования легких – 21,1 процента (971 случай), на втором месте – злокачественные новообразования предстательной железы – 11,5 процента (529 случаев), на третьем – кожи (без меланомы) – 10,4 процента (480 случаев).

В структуре онкологической заболеваемости у женщин на первом месте – злокачественные новообразования молочной железы – 21,3 процента (1114 случаев), на втором – злокачественные новообразования кожи (без меланомы) – 17,8 процента (930 случаев), на третьем – тела матки – 8,0 процента (419 случаев).

Максимальное число онкологических заболеваний приходится на возрастную группу 65–69 лет (16,4 процента), в том числе у мужчин – 65–69 лет (18,0 процента), у женщин – 60–64 года (15,0 процента). Средний возраст заболевших в 2018 году составил 64,1 года. У заболевших в возрасте до 30 лет наиболее часто развиваются гемобластозы (31,2 процента), злокачественные опухоли головного мозга и других отделов нервной системы (9,4 процента), шейки матки (8,7 процента), кожи с меланомой (7,2 процента), щитовидной

железы (6,5 процента), яичника (4,3 процента), соединительной и других мягких тканей (4,3 процента), костей и суставных хрящей (1,5 процента).

В возрастной группе 30–59 лет наибольший удельный вес имеют злокачественные новообразования молочной железы (15,0 процента), кожи с меланомой (11,0 процента), трахеи, бронхов, легких (10,8 процента), шейки матки (5,9 процента), тела матки (5,8 процента), кроветворной и лимфатической ткани (5,6 процента), желудка (5,0 процента) ободочной кишки (4,8 процента), почки (4,7 процента).

В структуре онкологической заболеваемости лиц пожилого возраста (60 лет и старше) преобладают опухоли кожи с меланомой (18,3 процента), трахеи, бронхов, легких (12,8 процента), молочной железы (9,9 процента), ободочной кишки (7,7 процента), желудка (6,5 процента), прямой кишки (5,3 процента).

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин в возрасте 30–59 лет принципиально отличается от структуры заболеваемости женщин того же возраста. У мужчин доминируют новообразования трахеи, бронхов, легких (20,6 процента), кожи с меланомой (10,2 процента), лимфатической и кроветворной ткани (7,7 процента), желудка (7,2 процента), ободочной кишки (6,6 процента), почки (6,2 процента). У женщин – опухоли молочной железы (26,6 процента), кожи с меланомой (11,6 процента), шейки матки (10,6 процента), тела матки (10,4 процента), яичника (6,3 процента).

В возрастной группе 60 лет и старше у мужчин доминируют опухоли трахеи, бронхов, легких (21,7 процента), предстательной железы (15,0 процента), кожи с меланомой (12,2 процента), желудка (7,9 процента); у женщин – опухоли кожи с меланомой (23,9 процента), молочной железы (18,9 процента), ободочной кишки (8,7 процента), тела матки (7,0 процента), желудка (5,2 процента).

Удельный вес злокачественных новообразований, впервые выявленных у жителей области, проживающих в сельской местности, составил 37,9 процента.

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями городского населения Оренбургской области составил 513,2 случая заболеваний на 100 тыс. городского населения, сельского – 472,0 случая заболеваний на 100 тыс. сельского населения.

Локализации, оказывающие наиболее значимое влияние на прирост показателя онкологической заболеваемости, представлены в таблицах 5, 6.

**Показатели
онкологической заболеваемости населения («грубые») по «ведущим» локализациям
новообразований в Оренбургской области за 2008–2017 годы**

(случаев заболеваний на 100 тыс. населения)

Наименование локализации	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста (процентов)
Новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	53,8	59,0	59,1	62,7	60,5	64,9	63,6	56,2	73,5	67,5	25,5
Трахея, бронхи, легкие С34	45,7	47,0	48,3	50,2	50,1	51,7	54,9	53,1	55,2	53,8	17,7
Молочная железа С50 ^{*)}	68,6	73,2	73,5	87,3	88,0	93,9	89,5	100,6	96,4	103,9	51,5
Ободочная кишка С18	19,0	20,2	21,5	23,3	23,8	25,2	26,0	27,8	29,9	32,8	72,6
Желудок С16	27,3	28,7	26,7	28,4	28,0	28,9	28,9	28,7	28,2	27,5	0,7
Предстательная железа С61 ^{**)}	33,4	36,6	40,8	41,3	40,3	48,3	53,8	54,2	49,6	50,2	50,3

^{*)} Для женского населения.

^{**)} Для мужского населения.

**Показатели
онкологической заболеваемости населения (стандартизованные) по «ведущим» локализациям
новообразований в Оренбургской области за 2008–2017 годы**

(случаев заболеваний на 100 тыс. населения)

Наименование локализации	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Темп прироста (процентов)
Новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	33,3	35,2	35,1	36,5	35,2	37,2	35,0	36,9	40,4	35,5	6,6
Трахея, бронхи, легкие С34	30,1	30,6	31,8	32,3	31,2	31,6	32,4	31,2	31,8	30,6	1,7
Молочная железа С50 ^{*)}	45,1	47,1	47,1	53,8	54,0	56,8	54,2	59,3	55,9	60,6	34,4
Ободочная кишка С18	11,9	12,7	13,3	14,0	14,2	14,5	15,1	16,1	16,9	17,8	49,6
Желудок С16	17,2	18,2	16,9	17,2	17,0	17,4	16,9	17,0	16,3	15,6	-9,3
Предстательная железа С61 ^{**)}	26,8	29,3	33,6	32,1	30,4	36,1	38,8	39,5	35,5	34,5	28,7

^{*)} Для женского населения.

^{**)} Для мужского населения.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке кожи – на 4,0 процента (с 64,9 до 67,5 случая заболеваний на 100 тыс. населения), раке легких – на 4,1 процента (с 51,7 до 53,8 случая заболеваний на 100 тыс. населения), ободочной кишки – на 30,2 процента (с 25,2 до 32,8 случая заболеваний на 100 тыс. населения), молочной железы – на 10,6 процента (с 93,9 до 103,9 случая заболеваний на 100 тыс. женского населения), предстательной железы – на 3,9 процента (с 48,3 до 50,2 случая заболеваний на 100 тыс. мужского населения).

Наиболее высокие цифры онкологической заболеваемости (на 100 тыс. населения), имеющие тенденцию к росту и значительно превышающие среднеобластной показатель (496,8 случая выявленных онкологических заболеваний на 100 тыс. населения), в 2018 году отмечены в следующих муниципальных образованиях Оренбургской области:

Курманаевский район – 652,8 случая (в 2017 году – 597,1 случая);

Александровский район – 634,4 случая (в 2017 году – 467,8 случая);

Грачевский район – 602,2 случая (в 2017 году – 566,9 случая);

Сорочинский городской округ – 598,5 случая (в 2017 году – 472,2 случая);

Октябрьский район – 597,0 случая (в 2017 году – 560,7 случая);

Шарлыкский район – 593,2 случая (в 2017 году – 535,3 случая);

Северный район – 577,4 случая (в 2017 году – 391,8 случая);

Пономаревский район – 564,2 случая (в 2017 году – 498,6 случая);

город Медногорск – 568,2 случая (в 2017 году – 563,5 случая);

город Оренбург – 549,3 случая (в 2017 году – 492,4 случая).

Наименьшие уровни онкологической заболеваемости (на 100 тыс. населения) в 2018 году наблюдались в следующих муниципальных образованиях Оренбургской области:

Тоцкий район – 341,9 случая;

Абдулинский городской округ – 363,1 случая;

город Бузулук – 395,7 случая;

Акбулакский район – 371,1 случая;

Светлинский район – 374,8 случая;

Домбаровский район – 383,6 случая;

Ташлинский район – 394,4 случая.

Наиболее высокие показатели онкологической заболеваемости в муниципальных образованиях Оренбургской области представлены в таблице 7.

Показатели
онкологической заболеваемости населения («грубые») по «ведущим» локализациям новообразований
в Оренбургской области за 2009–2018 годы

(случаев заболеваний на 100 тыс. населения)

Оренбургская область/наименование муниципального образования Оренбургской области/наименование локализации	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста (процентов)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Оренбургская область	379,3	391,8	419,3	414,2	436,1	442,8	461,7	475,5	481,4	496,8	31,0
новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	59,0	59,1	62,7	60,5	64,9	63,6	56,2	73,5	67,5	71,3	20,8
трахея, бронхи, легкие С34	47,0	48,3	50,2	50,1	51,7	54,9	53,1	55,2	53,8	59,7	27,0
молочная железа С50 ^{*)}	73,2	73,5	87,3	88,0	93,9	89,5	100,6	96,4	103,9	106,0	44,8
ободочная кишка С18	20,2	21,5	23,3	23,8	25,2	26,0	27,8	29,9	32,8	33,1	63,9
желудок С16	28,7	26,7	28,4	28,0	28,9	28,9	28,7	28,2	27,5	29,5	2,8
предстательная железа С61 ^{***)}	36,6	40,8	41,3	40,3	48,3	53,8	54,2	49,6	50,2	57,5	57,1
Александровский район	312,1	336,9	650,4	513,8	505,8	404,8	549,2	467,8	407,0	634,4	103,3
новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	15,6	36,3	70,1	123,6	92,0	46,4	81,4	61,9	35,1	78,4	402,6
трахея, бронхи, легкие С34	52,0	20,7	76,5	25,0	32,8	66,4	101,7	48,2	49,1	64,2	23,5
молочная железа С50 ^{*)}	10,0	109,6	123,8	73,9	111,9	111,9	141,7	90,2	93,8	136,1	1261,0
ободочная кишка С18	10,4	10,4	12,8	13,0	0,0	39,4	20,3	13,8	35,1	21,4	105,8
желудок С16	31,2	31,1	51,0	13,0	19,7	19,9	13,6	61,9	14,0	35,1	12,5
предстательная железа С61 ^{***)}	65,1	43,2	54,1	13,8	208,8	41,8	28,6	42,9	14,7	134,7	106,9
город Медногорск	424,0	357,6	553,6	506,9	461,9	504,6	496,8	563,5	523,7	568,2	34,0
новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	72,2	47,1	65,3	52,1	59,9	60,4	50,4	94,5	59,0	97,2	34,6
трахея, бронхи, легкие С34	44,0	75,3	72,2	62,5	59,9	92,4	90,0	50,9	66,4	59,4	35,0
молочная железа С50 ^{*)}	91,0	62,7	123,7	125,1	95,2	89,6	129,4	129,4	92,9	80,7	-11,3
ободочная кишка С18	31,4	18,8	48,1	27,8	21,2	24,9	25,2	43,6	22,1	41,1	30,9
желудок С16	37,7	28,2	41,3	31,2	14,1	32,0	39,6	32,7	36,9	26,2	-30,5
предстательная железа С61 ^{***)}	7,0	55,8	38,7	46,8	31,7	48,0	32,5	64,9	24,9	58,9	741,4
Грачевский район	421,8	308,9	408,7	499,7	561,7	521,6	486,2	566,9	595,5	602,2	42,8
новообразования кожи С44 (кроме меланомы)	88,4	48,1	44,6	53,0	92,3	63,2	56,4	32,9	50,3	120,4	36,2
трахея, бронхи, легкие С3434	40,8	48,1	59,5	68,1	53,9	71,1	24,2	82,2	58,7	60,2	47,5
молочная железа С50 ^{*)}	51,7	39,2	69,7	56,8	130,0	57,8	75,5	105,7	141,5	48,4	-6,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ободочная кишка C18	6,8	13,7	7,4	22,7	7,7	23,7	32,2	49,3	33,5	34,4	405,9
желудок C16	27,2	6,9	22,3	15,1	69,2	47,4	32,2	8,2	25,2	25,8	-5,1
предстательная железа C61 ^{*)}	28,8	14,5	31,8	81,1	65,9	32,9	155,3	69,0	89,9	92,1	219,8
Курманаевский район	344,7	407,0	379,5	442,1	499,7	594,8	550,2	597,1	594,0	652,8	89,4
новообразования кожи C44 (кроме меланомы)	50,7	71,2	39,7	68,9	58,1	113,0	60,5	61,6	81,3	50,7	0,0
трахея, бронхи, легкие C34	50,7	66,1	68,0	63,2	69,7	65,4	60,5	123,1	81,3	88,7	75,0
молочная железа C50 ^{*)}	48,2	58,1	42,7	32,5	132,2	99,2	137,2	125,7	130,6	84,4	75,1
ободочная кишка C18	10,1	15,3	17,0	11,5	23,2	29,7	12,1	30,8	68,8	44,4	339,6
желудок C16	50,7	30,5	39,7	17,2	23,2	35,7	36,3	24,6	43,8	12,7	-75,0
предстательная железа C61 ^{*)}	32,1	75,1	36,2	48,8	61,5	61,5	38,5	38,5	39,6	106,9	233,0
Октябрьский район	441,9	385,2	504,0	494,3	491,3	523,8	457,7	560,7	527,4	597,0	35,1
новообразования кожи C44 (кроме меланомы)	62,5	53,1	69,9	94,9	93,4	90,7	50,9	77,2	83,5	64,0	2,4
трахея, бронхи, легкие C34	71,4	66,4	79,8	104,9	49,6	85,6	66,1	66,9	83,5	69,3	-2,9
молочная железа C50 ^{*)}	77,7	42,9	95,5	47,8	47,0	95,0	77,6	97,0	139,8	132,9	71,0
ободочная кишка C18	17,9	48,4	39,9	20,0	24,8	15,1	5,1	25,4	20,9	26,6	48,6
желудок C16	31,2	31,0	20,0	10,0	34,7	20,1	35,6	15,4	36,5	26,6	-14,7
предстательная железа C61 ^{*)}	101,7	18,3	41,8	20,9	31,2	31,2	42,8	32,1	54,7	78,0	-23,3
Северный район	236,0	274,6	254,5	330,7	362,5	474,6	390,0	391,8	423,8	577,4	144,7
новообразования кожи C44 (кроме меланомы)	11,8	35,8	40,2	34,4	35,5	36,5	7,5	69,1	15,7	88,2	647,5
трахея, бронхи, легкие C34	23,6	47,8	40,2	34,4	28,4	87,6	60,0	53,8	47,1	112,3	375,8
молочная железа C50 ^{*)}	33,9	103,0	12,7	0,0	121,6	54,0	128,4	14,3	104,6	61,2	80,5
ободочная кишка C18	5,9	6,0	13,4	13,8	14,2	14,6	7,5	23,0	23,5	8,0	35,6
желудок C16	35,4	17,9	40,2	34,4	14,2	36,5	37,5	69,1	70,6	64,2	81,4
предстательная железа C61 ^{*)}	12,4	24,9	0,0	58,4	30,0	60,0	79,1	15,8	82,6	33,7	171,8
Шарлыкский район	405,3	465,5	545,3	614,4	480,1	470,8	523,7	535,3	590,4	593,2	46,4
новообразования кожи C44 (кроме меланомы)	63,5	88,2	89,0	73,3	85,7	75,6	64,7	65,4	90,4	61,2	-3,6
трахея, бронхи, легкие C34	68,4	102,9	55,6	95,8	57,2	63,9	70,6	53,5	48,2	110,1	61,0
молочная железа C50 ^{*)}	46,0	110,6	124,7	73,7	53,2	42,5	65,7	197,2	101,4	217,5	372,8
ободочная кишка C18	19,5	9,8	16,7	33,8	28,6	23,3	23,5	35,7	24,1	12,2	-37,4
желудок C16	34,2	19,6	33,4	62,0	11,4	40,7	17,7	23,8	48,2	55,0	60,8
предстательная железа C61 ^{*)}	31,2	94,2	71,9	85,0	37,1	61,8	76,3	101,7	25,9	39,4	26,3

*) Для женского населения.

**) Для мужского населения.

Число больных злокачественными новообразованиями на конец 2018 года составило 60284 человека (в 2017 году – 57782 человека, 2014 году – 51802 человека), из них 31,8 процента – жители Оренбургской области, проживающие в сельской местности. Число больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях Оренбургской области, с каждым годом возрастает за счет роста заболеваемости злокачественными новообразованиями и увеличения продолжительности жизни. Прогнозная (2019–2024 годы) численность больных злокачественными новообразованиями, подлежащих диспансерному учету, представлена в таблице 8.

Таблица 8

(человек)						
2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
60284	62695	65140	67582	70015	72415	74650

Структура распространенности злокачественных новообразований в Оренбургской области в 2018 году

Злокачественные новообразования молочной железы – 18,0 процента;
 злокачественные новообразования кожи (без меланомы) – 13,1 процен-
 та;
 злокачественные новообразования тела матки – 7,9 процента;
 злокачественные новообразования ободочной кишки – 5,2 процента;
 злокачественные новообразования предстательной железы – 5,1 про-
 цента;
 злокачественные новообразования почки – 5,1 процента.

Состояние ресурсной базы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в Оренбургской области

В Оренбургской области медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается в пяти основных медицинских организациях (612 коек, из них 90 – радиотерапевтические):

1. ГБУЗ «ОКОД» – головное учреждение третьего уровня на 427 коек (из них 90 – радиотерапевтические), оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при онкологических заболеваниях жителям Оренбургской области, а также иных регионов Российской Федерации и иностранным гражданам. Согласно маршрутизации в

ГБУЗ «ОКОД» направляются пациенты, проживающие в центральной части (зоне) Оренбургской области, а при необходимости – в западной и восточной частях (зонах) Оренбургской области.

2. ГБУЗ «ООД» – учреждение третьего уровня на 80 коек, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь жителям восточной части Оренбургской области (г. Орск (239,9 тыс. жителей) и 6 муниципальных районов Оренбургской области (151,6 тыс. жителей).

В 2016–2018 годах закончено строительство нового здания ГБУЗ «ООД» на 180 коек. В 2019 году проводится оснащение стационарных отделений ГБУЗ «ООД» медицинским оборудованием, в результате коечная мощность диспансера увеличится на 100 коек. Введен в эксплуатацию радиологический блок, что позволило приблизить специализированную радиотерапевтическую помощь населению восточной части (зоны) Оренбургской области, где сосредоточено значительное число промышленных предприятий и отмечается высокий уровень онкологической заболеваемости.

3. Межрайонный онкологический центр (65 коек) в составе ГБУЗ «ББСМП» обслуживает западную часть (зону) Оренбургской области (12 муниципальных районов, г. Бузулук, г. Бугуруслан, всего 400 тыс. человек).

4. Онкологическое отделение на базе ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана (20 коек).

5. Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии в составе ГАУЗ «Оренбургская РБ» (20 коек).

Кроме того, медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в ГБУЗ «ОКБ» – многопрофильном учреждении, имеющем в своем составе нейрохирургические, офтальмологические, онкогематологические (45) койки.

Детская онкологическая служба Оренбургской области представлена подразделениями в составе ГБУЗ «ОКОД»: детской поликлиникой, детским онкологическим отделением на 24 койки, дневным стационаром на 10 коек, отделением анестезиологии и реанимации на 6 коек.

Обеспеченность населения Оренбургской области онкологическими койками в 2018 году составила 2,6 койки на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 2,4 койки на 10 тыс. населения); 53,7 койки на 1 тыс. вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 59,4 койки на 1 тыс. вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками – 0,46 койки на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 0,54 койки); на 1 тысячу впервые выявленных – 9,3 койки (в Российской Федерации – 13,9 койки).

Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа смотровых кабинетов и врачей первичного звена. Данные об организации работы и персонале смотровых кабинетов Оренбургской области представлены в таблице 9.

**Организация работы и персонал смотровых кабинетов
в Оренбургской области**

Количество смотровых кабинетов	Режим работы		Персонал смотровых кабинетов (физических лиц)			Число сотрудников смотровых кабинетов, прошедших подготовку по онкологии
	в одну смену	в две смены	фельдшеры	акушерки	медицинские сестры	
61	57	4	-	54	-	54

По состоянию на 1 января 2019 года в Оренбургской области работает 61 смотровой кабинет, в том числе 14 – в областном центре (г. Оренбург). По итогам 2018 года осмотрено 286017 человек: 271774 женщины (95,0 процента), 14243 мужчины (5,0 процента). Патологические состояния выявлены в 54689 случаях (19,1 процента), из них злокачественных новообразований – в 656 случаях (0,2 процента). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 76,4 процента. В среднем нагрузка на одну смену работы в смотровых кабинетах в Оренбургской области составила 21 человек.

В 2018 году число штатных должностей врачей-онкологов в Оренбургской области составило 139,75; радиологов – 25; радиотерапевтов – 6; химиотерапевтов – 24,5; из них в ГБУЗ «ООКОД» 67 штатных должностей онкологов (54 физических лица). Коэффициент совместительства в ГБУЗ «ООКОД» составил 1,16 (в Оренбургской области – 1,35).

В 2018 году на одного врача-онколога приходилось 614,7 больных, состоящих на учете, что выше, чем по Российской Федерации (484,1) в 1,27 раза.

В Оренбургской области 47 кабинетов первичного онкологического приема.

В ряде муниципальных районов Оренбургской области укомплектованность врачами-онкологами ниже норматива, имеет место работа по совместительству (чаще всего врачи-хирурги). Данные по наиболее неблагополучным в этом отношении медицинским организациям Оренбургской области представлены в таблице 10.

Наименование медицинской организации Оренбургской области	Укомплектованность на начало 2019 года (ставка)	Норматив
ГБУЗ «Кваркенская районная больница»	0	1
ГБУЗ «Новоорская районная больница»	0	1
ГБУЗ «Беляевская районная больница»	0,25	1
ГБУЗ «Александровская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Курманаевская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Светлинская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ» Пономаревская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Шарлыкская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Тоцкая районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Адамовская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Ясненская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Матвеевская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Асеевская районная больница»	0,5	1
ГБУЗ «Тюльганская районная больница»	0,75	1
ГБУЗ «Домбаровская районная больница»	0,75	1

Материальная база онкологической службы Оренбургской области была значительно укреплена в ходе реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональной программы модернизации здравоохранения Оренбургской области на 2011–2016 годы, утвержденной постановлением Правительства Оренбургской области от 17 марта 2011 года № 164-пп.

В рамках социально-экономического партнерства с крупнейшими российскими предприятиями, работающими на территории области, в 2013–2016 годах произведены капитальный ремонт корпусов стационара, реконструкция поликлиники ГБУЗ «ОКОД», оснащение их оборудованием.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2014–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Оренбургской области от 12 ноября 2013 года № 1042-пп, закончено строительство радиологического корпуса онкологического диспансера г. Орска (восточная часть Оренбургской области), произведено оснащение его современным радиотерапевтическим и диагностическим оборудованием (таблица 11), что позволило сократить нагрузку на радиотерапевтическое оборудование ГБУЗ «ОКОД», где имеется значительный износ аппаратов (таблица 12).

Оснащение оборудованием ГБУЗ «ООД»

Наименование оборудования	Количество (единиц)
Комплекс гамма-терапевтический для брахитерапии «НУК-ЛЕТРИМ»	1
Аппарат рентгенотерапевтический с принадлежностями Wolf модели T-200	1
Система радиотерапевтическая ELEKTA: Synergy с принадлежностями	1
Система гипертермическая для онкологии с принадлежностями Celsius TCS	1
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения TERABALT	1
Томограф магнитно-резонансный MAGNETOM Aera с принадлежностями	1
Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принадлежностями	1

Таблица 12

Оснащение оборудованием ГБУЗ «ОКОД»

Наименование оборудования	Количество (единиц)	Примечание
1	2	3
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения АГАТ-С*)	1	1991 года выпуска
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения Theratron Equinox 100	1	2013 года выпуска
Медицинский линейный ускоритель Elekta Precise	1	2009 года выпуска
Цифровой, телеуправляемый рентгеновский аппарат КРТ	1	износ 30,0 процента
Цифровой, телеуправляемый рентгеновский аппарат КРТ «ОКО»	1	износ 40,0 процента
Аппарат рентгеновский палатный передвижной разборный портативный «МобиРен-4-МТ»	1	2012 года выпуска, износ 60,0 процента
Аппарат рентгеновский мобильный «СОМРАСТ»	1	2007 года выпуска, износ 110,0 процента, исправен

1	2	3
Флюороскопическая рентгеновская установка С-дуга КМС-950	1	износ 70,0 процента
Компьютерный томограф фирмы ДжиИ LightSpeed RT 16	1	2009 года выпуска, износ 100,0 процента
Компьютерный томограф МТЛ GE Brightspeed 16	1	износ 60,0 процента
Магнитно-резонансный томограф Gyroscan T5-NT	1	1999 года выпуска, износ 100,0 процента (фактически – 380,0 процента)
Цифровой маммограф Fujifilm Amulet	1	износ 20,0 процента

*) В конце 2020 года предстоит вывод из эксплуатации и списание аппарата АГАТ-С в связи с истечением 30-летнего срока эксплуатации.

Нуждается в модернизации онкологическая служба западной части Оренбургской области (ГБУЗ «ББСМП»).

Современными стандартами диагностики онкологических заболеваний регионам с населением более 1,2 миллиона человек рекомендовано создание радиологических центров по проведению ПЭТ-исследований. В Оренбургской области такие радиологические центры отсутствуют.

Показатели использования диагностического и радиотерапевтического оборудования онкологической службы Оренбургской области по состоянию на 1 января 2019 года представлены в таблицах 13,14.

Таблица 13

**Показатели
использования «тяжелого» диагностического оборудования
и аппаратов онкологической службы Оренбургской области**

Вид исследований	Количество аппаратов и оборудования (единиц)	Количество исследований
1	2	3
ГБУЗ «ОКОД»		
Компьютерная томография	2	11670
МРТ	1	2501
Радиоизотопная диагностика (ОФЭК)	1	4216
1	2	3
ГБУЗ «ООД»		
Компьютерная томография	1	5401
МРТ	1	1980
ГБУЗ «ББСМП»		
Компьютерная томография	1	5328

**Показатели
использования радиотерапевтического оборудования и аппаратов
онкологической службы Оренбургской области**

Вид радиотерапии	Количество аппаратов и оборудования (единиц)	Пролечено всего (человек)	Количество сеансов
ГБУЗ ООКОД»			
Близкофокусная рентгенотерапия	1	144	864
Внутриполостная лучевая терапия	1	22	440
Дистанционная гамма-терапия	3	1071	21420
ГБУЗ «ООД»			
Близкофокусная рентгенотерапия	1	296	6446
Глубокая рентгенотерапия	1	145	976
Брахитерапия	1	125	578
Дистанционная гамма-терапия	2	561	9388
ГБУЗ «ББСМП»			
Близкофокусная рентгенотерапия	1	83	1315

**Выявление злокачественных заболеваний
при проведении профилактических медицинских осмотров,
морфологической диагностики**

Показатель выявляемости злокачественных новообразований при проведении профилактических медицинских осмотров от всех впервые зарегистрированных онкологических больных составил в 2018 году 41,3 процента (в 2017 – 30,4 процента), что выше среднероссийского показателя (25,8 процента).

Наибольшая доля активно выявленных злокачественных новообразований зарегистрирована по следующим локализациям злокачественных заболеваний:

- шейка матки – 50,4 процента;
- молочная железа – 41, процента;
- губа – 36,1 процента;
- кожа – 35,7 процента;
- тело матки – 35,0 процента;
- предстательная железа – 34,0 процента.

Из числа активно выявленных злокачественных новообразований 3492 человека (62,3 процента) имели I–II стадии заболевания.

Согласно общепринятым стандартам постановки онкологического диагноза на основании гистологического заключения, показатель морфологического подтверждения диагноза в 2018 году увеличился до 92,7 процента (2017 год – 89,0 процента) и приблизился к среднероссийскому (2017 год – 92,4 процента).

Патологоанатомические отделения специализированных онкологических учреждений Оренбургской области проводят аутопсийные исследования и диагностическую работу (в том числе консультативную).

На базе патологоанатомического отделения головного учреждения – ГБУЗ «ООКОД» – проводятся иммуногистохимические исследования, количество которых с каждым годом увеличивается.

В Оренбургской области на сегодняшний день отсутствует собственная лаборатория для молекулярно-генетического анализа, в то время как в соответствии с клиническими рекомендациями по ряду злокачественных новообразований рекомендуется выполнять анализ биоптата опухоли на мутацию и на микросателлитную нестабильность. Таким образом, в ГБУЗ «ООКОД» необходимо приобретение оборудования для оснащения лаборатории генетики с целью определения соматических мутаций в опухолях (RAS, BRAF, EGFR, AЕК, ROS1). Необходимые площади и специалисты для организации данных исследований в ГБУЗ «ООКОД» имеются.

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадии злокачественных новообразований) в 2018 году составило 54,7 процента от всех впервые выявленных злокачественных новообразований. Динамика удельного веса злокачественных новообразований, выявленных в Оренбургской области за 2008–2018 годы на ранних стадиях, представлены в таблице 15.

Таблица 15

**Раннее выявление злокачественных новообразований
на I–II стадии онкологического заболевания**

(процентов)

2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
48,6	52,4	52,8	52,8	54,5	51,7	52,7	53,8	55,4	54,0	54,7

Среди других регионов Приволжского федерального округа Оренбургская область по доле выявленных злокачественных новообразований на I–II стадии находится на девятом месте.

Выявление злокачественных новообразований на поздних стадиях онкологического заболевания составляет 18,0 процента от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов.

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях онкологического заболевания в Оренбургской области снижается. Показатель запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 16,1 процента, что ниже показателя 2008 года на 8,8 процента и на 1,9 процента – 2013 года, на IV стадии – в 2017 году составил 8,7 процента, что выше показателя 2008 года на 1,7 процента и ниже показателя 2013 года на 2,1 процента.

Наиболее высокие показатели запущенности злокачественных новообразований наблюдались в 2018 году (как и в предыдущие годы) по следующим локализациям:

поджелудочная железа – 65 процентов;
 печень – 57,8 процента;
 трахея, бронхи, легкие – 37,6 процента;
 желудок – 28,9 процента;
 пищевод – 32,6 процента;
 глотка – 30,8 процента;
 ободочная кишка – 28,9 процента.

Контингент онкологических больных продолжает увеличиваться. На конец 2018 года он составил 60150 человек (2017 год – 57782), или 3,04 процента населения Оренбургской области, по Российской Федерации – 2,4 процента.

32967 пациентов, или 54,3 процента (2017 год – 53,5 процента) от числа всех больных онкологическими заболеваниями состояли на учете 5 и более лет (по Российской Федерации в 2017 году – 53,9 процента). В результате проводимых мероприятий доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, будет возрастать с 54,3 процента в 2018 году до 57,8 процента в 2023 году.

Наиболее неблагоприятные значения показателя пятилетней выживаемости у пациентов со следующими локализациями злокачественных новообразований: легкие, поджелудочная железа, печень, пищевод, предстательная железа. Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в общей численности всех пациентов, состоящих на диспансерном учете со злокачественными новообразованиями, за 2009–2018 годы представлены в таблице 16.

Таблица 16

Доля пациентов,
 состоящих на учете 5 и более лет, в общей численности всех пациентов,
 состоящих на диспансерном учете со злокачественными новообразованиями
 (по муниципальным образованиям)

Наименование локализации	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Все локализации	47,3	45,6	51,3	49,9	51,0	52,3	52,4	53,6	53,5	54,3
Поджелудочная железа С25			5,5	23,1	28,8	28,5	22,9	33,3	25,9	28,7
Печень С22			8,3	12,5	17,2	24,5	30,3	32,5	33,1	32,3
Пищевод С15	35,6	30,8	35,2	31,7	35,0	39,4	34,0	36,9	40,8	42,4
Трахея, бронхи, легкие С34	39,8	38,7	37,4	35,8	42,4	39,3	40,3	42,5	44,1	47,5
Предстательная железа С61	22,4	22,7	26,4	30,9	34,5	38,0	45,3	44,6	42,8	46,6

Низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечены в следующих муниципальных районах Оренбургской области: Александровский, Адамовский, Домбаровский, Красногвардейский, Матвеевский, Оренбургский, Сакмарский, Саракташский, Светлинский, Ташлинский, Тоцкий, а также Кувандыкском городском округе (таблица 17).

**Доля пациентов,
состоящих на учете со злокачественными новообразованиями 5 и более лет
в общей численности всех пациентов, состоящих на диспансерном учете
со злокачественными новообразованиями за 2009–2018 годы
(по муниципальным образованиям)**

(процентов)

Наименование муниципального образования	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Александровский район	43,4	45,7	48,5	46,5	44,4	46,5	46,1	45,3	47,2	47,3
Адамовский район	45,3	42,8	45,3	45,3	44,0	40,3	38,4	40,1	39,9	50,6
Домбаровский район	52,5	36,8	46,8	53,0	45,1	42,9	40,8	43,4	48,4	48,4
Красногвардейский район	46,5	54,4	52,4	50,0	46,9	46,0	49,1	49,6	47,6	47,4
Кувандыкский го- родской округ	34,4	33,0	45,9	43,3	42,0	43,8	38,1	40,8	46,4	53,4
Матвеевский район	50,0	53,6	48,2	55,2	62,5	55,8	48,9	46,9	48,5	47,7
Оренбургский район	40,6	36,8	36,9	43,9	43,8	44,6	46,7	48,0	42,1	52,1
Сакмарский район	41,7	53,2	51,6	49,0	46,0	46,3	70,2	44,5	45,9	44,6
Саракташский район	42,5	43,9	46,8	48,9	51,6	46,6	38,9	43,4	45,6	52,2
Светлинский район	56,3	38,2	36,2	37,1	36,1	47,6	49,6	49,6	46,6	48,2
Ташлинский район	46,9	43,0	36,9	43,7	46,1	40,1	41,1	41,8	49,0	52,9
Тоцкий район	38,5	37,5	45,3	48,0	44,0	47,6	54,1	44,1	43,4	40,3

Высокие показатели одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями в Оренбургской области отмечаются при следующих локализациях злокачественных новообразований: легкие, желудок, поджелудочная железа, печень и пищевод (таблица 18).

Таблица 18

**Показатели
одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями
по локализациям злокачественных новообразований с наиболее
неблагоприятными исходами по Оренбургской области за 2009–2018 годы**

(процентов)

Наименование локализации	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Все локализации	22,7	20,2	21,3	20,5	20,0	21,1	22,3	21,7	21,4	21,7
Поджелудочная железа С25				53,2	54,0	62,2	51,2	60,1	72,4	68,7
Печень С22				53,6	60,4	60,2	61,7	66,0	58,5	70,6
Пищевод С15	41,2	51,9	54,4	59,6	36,4	43,9	64,9	44,0	45,8	54,8
Трахея, бронхи, легкие С34	41,8	38,3	42,9	41,1	42,1	41,8	44,5	49,1	42,1	43,1
Желудок С16	46,8	36,8	41,8	43,0	43,1	43,3	38,8	45,3	47,3	38,1

Наиболее неблагоприятные показатели по одногодичной летальности в следующих муниципальных районах Оренбургской области: Александровский, Асекеевский, Бугурусланский, Бузулукский, Грачевский, Домбаровский, Кваркенский, Первомайский, а также муниципальных образованиях г. Медногорск, г. Новотроицк (таблица 19).

Таблица 19

Показатель
одногодичной летальности по муниципальным образованиям
Оренбургской области с высоким значением показателя за 2009–2018 годы
(по муниципальным образованиям)

Наименование муниципального образования	(процентов)									
	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Александровский район	9,0	35,0	9,5	9,0	6,3	21,7	11,6	21,6	31,1	49,0
Асекеевский район	29,3	25,9	32,4	30,9	30,6	37,9	50,0	42,3	33,7	23,1
Бугурусланский район	5,6	29,5	23,5	29,9	7,7	4,5	22,5	24,7	28,6	30,0
Бузулукский район	9,8	10,6	31,1	31,9	22,3	6,5	38,2	22,4	30,4	29,5
Грачевский район	29,5	22,0	36,4	47,2	19,7	20,3	15,9	19,6	29,0	39,7
Домбаровский район	18,8	24,5	47,1	20,8	33,3	35,0	33,3	23,5	22,2	39,5
Кваркенский район	49,2	29,8	20,5	40,0	26,8	36,4	25,8	26,2	29,0	28,9
Первомайский район	38,5	29,6	37,2	32,6	23,7	19,4	20,4	37,6	28,9	39,8
г. Медногорск	32,5	28,7	47,1	30,6	27,4	32,1	30,2	31,0	23,5	28,0
г. Новотроицк	23,5	22,5	20,3	24,0	31,9	26,6	27,3	30,8	22,8	32,6

Плановая работа онкологической службы Оренбургской области в целом положительно сказывается на показателях, свидетельствующих о качестве оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Несмотря на рост показателя онкораспространенности, то есть «накопления» числа пациентов с онкологическими заболеваниями за счет увеличения выживаемости (2018 год – 3048,2 случая на 100 тыс. населения; 2017 год – 2904,2 случая на 100 тыс. населения), что составляет 3,0 процента населения Оренбургской области, летальность в течение первого года с момента установления диагноза традиционно ниже среднероссийского показателя: в 2018 году – 21,7 процента (в 2017 году – 21,4 процента; по Российской Федерации – 22,5 процента).

Показатель своевременности взятия на учет (доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), в общем количестве выявленных случаев злокачественных новообразований – раннее выявление) пациентов с онкопатологией сопоставим с общероссийским: в 2018 году – 54,7 процента (в 2017 году – 54 процента; по Российской Федерации – 53,7 процента).

Показатель выявляемости онкозаболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров (активное выявление) традиционно выше среднероссийского: в 2018 году – 41,3 процента (в 2017 году – 30,4 процента; по Российской Федерации – 25,8 процента).

Показатель онкозапущенности в 2018 году – 19,3 процента, что выше значения 2017 года (18,0 процента), но ниже общероссийского показателя (20,2 процента).

Показатель удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в общей численности больных, состоящих на учете со злокачественными новообразованиями, в 2018 году составил 54,3 процента (в 2017 году – 53,5 процента), что сопоставимо с общероссийским показателем (53,9 процента).

Несмотря на достигнутые успехи, такие значимые показатели, как заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований, остаются неблагоприятными, что требует разработки и проведения мероприятий региональной программы, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, повышение ее доступности и качества.

Высокий показатель смертности от онкопатологии в Оренбургской области обусловлен рядом объективных причин, таких, как отдаленность специализированной онкологической медицинской помощи для жителей труднодоступных и отдаленных населенных пунктов муниципальных образований Оренбургской области. В целях экономии семейного бюджета сельские жители предпочитают получать медицинскую помощь в амбулаториях и ФАПах, так как для поездки в муниципальный район или город требуются затраты на транспорт, дорожные расходы.

В Оренбургской области наблюдается кадровый дефицит специалистов-онкологов. За 2019–2024 годы планируется подготовить 232 врачей-онкологов (первичная специализация – 83 человека, профессиональное усовершенствование – 149 человек), 590 медицинских сестер.

Попадая на первичный прием к участковому терапевту или узкому специалисту, пациент не всегда своевременно оказывается в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. В целях контроля за маршрутизацией пациента с подозрением на онкологическое заболевание в Оренбургской области действует распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области от 28 августа 2018 года № 1915 «Об утверждении перечня медицинских обследований пациентов при первичной диагностике онкологического заболевания», которым определены:

- этапы диагностики (первый – первичное звено, второй – онкологические диспансеры (отделения));
- объем исследований на каждом из этапов диагностики;
- алгоритм первичной диагностики онкологического заболевания;
- сроки маршрутизации.

Согласно данному распоряжению все пациенты с подозрением на злокачественное новообразование, возникшим у врачей первичного звена, после проведения определенного объема исследований должны быть направлены в специализированное учреждение. Сроки маршрутизации подлежат ежедневному контролю со стороны как врачей первичного звена, так и специалистов онкологических диспансеров (отделений).

Создание центров амбулаторной поликлинической помощи, приближение специализированной онкологической помощи в отдаленные от районных и городских больниц населенные пункты Оренбургской области, укрепление материально-технической базы и кадрового состава онкослужбы, усиление контроля качества лечения онкозаболеваний, усиление службы внутреннего контроля качества медицинской помощи с полной проверкой медицинских карт и составлением протоколов выполнения клинических рекомендаций, обеспечение соответствия протоколов диагностики, лечения и реабилитации пациентов онкологического профиля утвержденным клиническим рекомендациям – все эти мероприятия региональной программы обеспечат раннее выявление злокачественных новообразований и снижение смертности от онкологических заболеваний, в том числе злокачественных, в Оренбургской области.

V. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало–окончание)	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат реализации, характеристика мероприятия
1	2	3	4	5
I. Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний				
1.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, в том числе: снижение потребления табачной и алкогольной продукции; формирование культуры здорового питания; снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела; повышение физической активности населения	01.07.2019–31.12.2024	главные врачи медицинских организаций первичной сети, ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области, министерство образования Оренбургской 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. Первичная профилактика онкозаболеваний, формирование «здорового общества»
II. Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний. Противораковые акции, направленные на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление злокачественных новообразований				
2.	Медико-профилактическая акция «Маршрут здоровья»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	раннее выявление злокачественных новообразований, выявление предраковых заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В мероприятии принимают участие не менее 400 человек, акция проводится летом на открытых площадках, зимой – в клубах, домах культуры. Выполняются флюорография, УЗИ, дерматоскопия, контроль артериального давления, массы тела, расчет индекса массы тела, проводятся лекции и беседы
3.	Информационно-профилактическая акция «Здоровье для всех»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	раннее выявление злокачественных новообразований, выявление предраковых заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. Мероприятие проводится в крупных торговых-развлекательных комплексах г. Оренбурга. Все желающие могут пройти флюорографию, УЗИ, дерматоскопию; измерить артериальное давление; определить уровень сахара и холестерина в крови, индекс массы тела; получить

1	2	3	4	5
				консультации узких специалистов, в том числе и педиатрического профиля. Количество участников каждой акции – не менее 1000 человек. Продолжительность мероприятия – 6–8 часов
4.	Информационно-профилактическая акция «Поговорите с доктором»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	раннее выявление злокачественных новообразований, выявление предраковых заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В формате ток-шоу проводится встреча медицинских специалистов со старшеклассниками, родительским сообществом, организованными трудовыми коллективами и другими категориями населения. Для каждой акции разрабатывается сценарий, обеспечивается подготовка видеоконтента, формируется пакет раздаточных материалов по профилактике неинфекционных и социально значимых заболеваний
5.	Информационно-профилактическая акция «Эстафета здоровья»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	широкое освещение темы профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний (на различных сайтах, в газетах, радио- и телеэфирах), формирование онконастороженности у населения Оренбургской области. Специалистами ГБУЗ «ООЦМП» ежемесячно подготавливается комплект информационных материалов (статьи, видеоролики, инфографика, листовки, комментарии ведущих специалистов) и рассылается средствами массовой информации и медицинским организациям Оренбургской области
6.	Областной день здоровья «Суббота для здоровья»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	раннее активное выявление злокачественных новообразований, выявление предраковых заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В третью субботу каждого месяца медицинские организации Оренбургской области проводят прием населения
7.	Информационно-профилактическая программа «Академия здоровья»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	мероприятие проводится в течение года для несовершеннолетних учащихся образовательных организаций г. Оренбурга в виде бесед, лекций, викторин, кинолекториев, квестов, деловых игр. Цель – мотивировать

1	2	3	4	5
				<p>вация молодежи к ведению здорового образа жизни, повышение медицинской грамотности, гигиеническое воспитание. Ежегодный охват мероприятиями – более 3000 слушателей</p>
8.	Информационно-профилактическая программа «Безопасное лето»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	<p>ежегодно осуществляется в организациях отдыха детей и их оздоровления в летний период с пребывающими там детьми и сотрудниками этих организаций. Цель – обеспечение безопасности летнего детского отдыха, обучение персонала организаций методикам профилактической работы с несовершеннолетними, ориентирование детей и подростков на ведение здорового образа жизни. Ежегодный охват мероприятиями – более 1000 слушателей</p>
9.	Региональная межведомственная комплексная программа позитивной профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения «Молодое поколение делает свой выбор!»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	<p>снижение спроса на употребление психоактивных веществ и ориентация подрастающего поколения на здоровый образ жизни, создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека</p>
10.	Региональная межведомственная программа «Дни профилактики» в сельских населенных пунктах	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	<p>проведение сотрудниками ГБУЗ «ООЦМП» профилактической работы с учащимися образовательных организаций в рамках межведомственного взаимодействия с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав. Цель – мотивация молодежи к ведению здорового образа жизни, повышение медицинской грамотности, гигиеническое воспитание. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека</p>
11.	Акция «Субботний онкодесант»	01.07.2019–31.12.2024	ГБУЗ «ООКОД», ГБУЗ «ООЦМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	<p>выезд специализированной бригады врачей-онкологов ГБУЗ «ООКОД», представителей ГБУЗ «ООЦМП», ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ РФ в муниципальные образования Оренбургской области. «Субботний онкодесант» решает комплекс задач: профилактика и раннее выявление онкологических заболеваний, своевременное направление на получение необходимого лечения, а также повышение квалификации специалистов медицинских организаций</p>

1	2	3	4	5
				муниципальных образований Оренбургской области, просвещение населения по формированию установки на здоровый образ жизни онконастороженность
III. Комплекс мероприятий по медицинской реабилитации больных с онкологическими заболеваниями в Оренбургской области				
12.	Обучение специалистов – врачей, медицинских сестер по направлению «медицинская реабилитация» на базе ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ РФ	01.07.2019–31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	улучшение доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
13.	Проведение ежеквартальных региональных совещаний по онкологии и по медицинской реабилитации с участием специалистов министерства здравоохранения Оренбургской области	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области	создание единой системы взаимодействия между специалистами, принимающими участие в лечении и реабилитации пациентов с онкологической патологией
IV. Комплекс мероприятий по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями				
14.	Открытие паллиативных коек, кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездной патронажной службы, открытие коек сестринского ухода на базе медицинских организаций Оренбургской области; внедрение стационарзамещающих форм оказания паллиативной медицинской помощи; формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с организациями социального обслуживания населения, общественными, благотворительными и некоммерческими организациями	01.07.2019–31.12.2024	главные врачи ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ «ББСМП», ГБУЗ «Бугурусланская РБ», ГАУЗ «ГБ № 1» г. Орска	обеспечение достойного ухода, поддерживающей и обезболивающей терапии терминальным пациентам; создание среды, способствующей улучшению качества жизни граждан с онкологическими заболеваниями, находящихся на симптоматическом лечении
V. Создание на базе многопрофильных медицинских организаций 17 ЦАОП				
15.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	2019 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
16.	Создание ЦАОП в ГАУЗ «Оренбургская РБ»	2019 год	главный врач ГАУЗ «Оренбургская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь

1	2	3	4	5
17.	Создание ЦАОП в ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»	2019 год	главный врач ГАУЗ «ГКБ им. Н.И.Пирогова», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
18.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
19.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
20.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Саракташская РБ»	2020 год	главный врач ГБУЗ «Саракташская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
21.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ББСМП»	2020 год	главный врач ГБУЗ «ББСМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
22.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино	2021 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
23.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Новоорская РБ»	2021 год	главный врач ГБУЗ «Новоорская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь

1	2	3	4	5
24.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	2021 год	главный врач ГБУЗ «Новосергиевская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
25.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска	2021 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
26.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «ГБ» г. Ясного	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Ясный, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь,
27.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Октябрьская РБ»	2022 год	главный врач ГБУЗ «Октябрьская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
28.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	2022 год	главный врач ГБУЗ «Шарлыкская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
29.	Создание ЦАОП в ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» города Новотроицка	2022 год	главный врач ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» города Новотроицка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
30.	Создание ЦАОП в ГАУЗ «Городская больница № 1» г. Орска	2023 год	главный врач ГАУЗ «Городская больница № 1» г. Орска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь

1	2	3	4	5
31.	Создание ЦАОП в ГБУЗ «Первомайская РБ»	2024 год	главный врач ГБУЗ «Первомайская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение доступности медицинской помощи пациентам онкологического профиля на различных этапах: диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь
VI. Приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций Оренбургской области, на базе которых создан ЦАОП				
32.	Приобретение маммографов, в том числе для:	2020 год	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов
	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов
	ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов
	ГБУЗ «ГБ» г. Ясного	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Ясного, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов
	ГБУЗ «Новоорская РБ»	2020 год	главный врач ГБУЗ «Новоорская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов,
	ГАУЗ «Оренбургская РБ»	2020 год	главный врач ГАУЗ «Оренбургская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов

1	2	3	4	5
	ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	2020 год	главный врач ГБУЗ «Шарлыкская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях, улучшение доступности маммографического исследования для женщин отдаленных от районных больниц населенных пунктов
33.	Приобретение флюорографов, в том числе для:	2021–2024 годы	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области
	ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино	2021 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области
	ГБУЗ «ББСМП»	2022 год	главный врач ГБУЗ «ББСМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области
	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области,
	ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области
	ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	2023 год	главный врач ГБУЗ «Новосергиевская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области

1	2	3	4	5
	ГАУЗ «Оренбургская РБ»	2024 год	главный врач ГАУЗ «Оренбургская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области
	ГБУЗ «Саракташская РБ»	2024 год	главный врач ГБУЗ «Саракташская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики по выявлению рака легких на ранних стадиях, улучшение доступности флюорографических исследования для жителей Оренбургской области,
34.	Приобретение мобильных диагностических комплексов, в том числе для:	2020–2024 годы	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ББСМП»	2020 год	главный врач ГБУЗ «ББСМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка	2020 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях

1	2	3	4	5
	ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	2020 год	главный врач ГБУЗ «Новосергиевская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГАУЗ «Оренбургская РБ»	2020 год	главный врач ГАУЗ «Оренбургская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Саракташская РБ»	2020 год	главный врач ГБУЗ «Саракташская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	2022 год	главный врач ГБУЗ «Шарлыкская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «ГБ» г. Ясного	2023 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Ясного, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Октябрьская РБ»	2023 год	главный врач ГБУЗ «Октябрьская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Новоорская РБ»	2024 год	главный врач ГБУЗ «Новоорская РБ»,	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях

1	2	3	4	5
			министерство здравоохранения Оренбургской области	
35.	Приобретение цифровых рентгенодиагностических комплексов, в том числе для:	2023–2024 годы	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Новоорская РБ»	2023–2024 годы	главный врач ГБУЗ «Новоорская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
	ГБУЗ «Октябрьская РБ»	2023 год	главный врач ГБУЗ «Октябрьская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества диагностики опухолей на ранних стадиях
36.	Приобретение эндоскопического оборудования, в том числе для:	2022–2024 годы	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Абдулино, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Новотроицка	2022 год	главный врач ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Новотроицка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи

1	2	3	4	5
	ГБУЗ «ГБ» г. Ясного	2022 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Ясного, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Новоорская РБ»	2022 год	главный врач ГБУЗ «Новоорская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Октябрьская РБ»	2022 год	главный врач ГБУЗ «Октябрьская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	2023 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи,
	ГАУЗ «Городская больница № 1» г. Орска	2023 год	главный врач ГАУЗ «Городская больница № 1» г. Орска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка	2023 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Соль-Илецка, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	2023 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Саракташская РБ»	2023 год	главный врач ГБУЗ «Саракташская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	2023 год	главный врач ГБУЗ «Шарлыкская РБ»,	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи

1	2	3	4	5
			министерство здравоохранения Оренбургской области	
	ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска	2024 год	главный врач ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска, министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	2024 год	Главный врач ГБУЗ «Новосергиевская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
	ГБУЗ «Первомайская РБ»	2024 год	главный врач ГБУЗ «Первомайская РБ», министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение диагностики опухолей на ранних стадиях, улучшение доступности медицинской помощи
<p>VII. Оснащение медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи медицинских организаций Оренбургской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями</p>				
37.	Оснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «ООКОД»	01.07.2019–31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ООКОД», министерство здравоохранения Оренбургской области	приобретение нового и обновление устаревшего оборудования (таблица 20) позволит улучшить качество диагностики (в том числе гистологические, иммуногистохимические исследования) новообразований на амбулаторном и стационарном этапах, а также проводить лечение, в том числе высокотехнологичные эндоскопические вмешательства, радиотерапевтические процедуры, большему количеству пациентов, что, в итоге, будет способствовать достижению всех целевых показателей региональной программы
38.	Оснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «ББСМП»	01.07.2019–31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ББСМП», министерство здравоохранения Оренбургской области	приобретение нового и обновление устаревшего оборудования (таблица 20) позволит улучшить качество диагностики новообразований на амбулаторном и стационарном этапах, а также проводить лечение

1	2	3	4	5
				большому количеству пациентов, что, в итоге, будет способствовать достижению всех целевых показателей региональной программы
VIII. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
39.	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями Оренбургской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	подготовка врачей первичного звена с целью формирования установки на онконастороженность для выявления онкологических заболеваний на I–II стадии
40.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний в медицинских организациях Оренбургской области	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня смертности от злокачественных новообразований
41.	Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня смертности от злокачественных новообразований. Мероприятие направлено на достижение показателя «раннее выявление онкозаболеваний» с целью снижения смертности по нозологиям, подлежащим скринингу (рак молочной железы, рак желудка, рак предстательной железы, рак шейки матки, рак прямой кишки, рак толстой кишки)
IX. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы.				
42.	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	непрерывное повышение квалификации специалистов онкологического диспансера путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов
43.	Обеспечение внедрения инновационных методов ведения больных с онкологическими заболеваниями на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований, утвержденных в соответствии с действующими	01.07.2019–31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, заместители главного врача по КЭР	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. создание единой системы алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с онкозаболеваниями

1	2	3	4	5
	щей 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.			
44.	Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.07.2019–31.12.2024	главные врачи медицинских организаций Оренбургской области, заместители главного врача по КЭР, заведующие онкологическими отделениями в медицинских организациях	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Создание единой системы алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с онкозаболеваниями
45.	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Оренбургской области	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению. Дальнейшее развитие государственной информационной системы Оренбургской области в сфере здравоохранения. Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов
Х. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Оренбургской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
46.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	своевременное трудоустройство, обучение и подготовка кадров по профилю «онкология», способствующее повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с онкозаболеваниями на всех этапах

1	2	3	4	5
47.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту путем переподготовки, обучения в ординатуре и другое), проведение конкурсов профессионального мастерства («Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»)	01.07.2019–31.12.2024	министерство здравоохранения Оренбургской области, главные врачи медицинских организаций Оренбургской области	мероприятие способствует укреплению кадровой системы онкологической службы, ее стабильности, росту профессионализма среди врачей-онкологов и медицинских сестер

Таблица 20

**Оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций
по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

(единиц)

Наименование медицинского оборудования	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»	ГБУЗ «ОКОД»	ГБУЗ «ББСМП»
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	2		2			2	4	2	1	2	2	2
Монитор хирургический			7	3	8		2	2	1	1	1	2
Аппарат искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	2		3		2	2	4	1	2	2	2	2
Прикроватный монитор с центральной станцией	1		2			2	4	1	2	2	2	2
Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2		2	2			3	1	1		1	
Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	2						2	1		1		1
Аппарат для внутритканевой термоабляции							1					
Ультразвуковой гармонический скальпель	1				1		1	1			1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	1	1					1	1				
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	1											
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций					1			1				
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций					1			1				
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций							1					
Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии	1						1	1				
Аппарат для фотодинамической терапии							1	1	1	1	1	1
Аппарат для флюоресцентной диагностики							1	1				
Лазерный хирургический комплекс							1	1			1	1
Флюорограф		1										
Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой		1							1			
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1	1									1	1
Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга			1			1						
Передвижной палатный рентгеновский аппарат	2							1				
Дозкалибратор	1											
Гамма-камера	1											
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)			1			1						
Магнитно-резонансный томограф		1	1									
Установка дистанционной гамматерапии	1											
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18–25 МэВ с мультилифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента			1									
Аппарат брахитерапии							1					
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии							1					
Информационно-управляющая система							1					
Информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для топометрии							1					
Набор оборудования для проведения брахитерапии предстательной железы							1					
Рентгеновский симулятор							1					
Цифровой рентгеновский симулятор									1			
Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D							1		1			
Набор фиксирующих приспособлений							1		1			
Аппаратура для абсолютной дозиметрии							1				1	
Аппаратура для относительной дозиметрии							1				1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гантри							1					
УЗИ-аппарат экспертного класса	4	2	3	1		2						
Переносной УЗИ-аппарат	1	1				1					1	
Автомат для проводки материала процессорного типа							1					
Станция для заливки материала							1					
Микротом для парафиновых срезов ротационный моторизованный							1		1			
Криомикротом для парафиновых срезов							1					
Автомат для окраски микропрепаратов							1					
Автоматизированная система для иммуногистохимического окрашивания и insitu гибридизации							1					
Микроскоп световой сканирующий							1					
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием							1					
Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	3	2										
Видеобронхоскоп для эндоскопической операционной	2	2									2	
Видеогастроскоп для эндоскопической операционной	2	1		1							2	
Видеоколоноскоп для эндоскопической операционной	2	2	2									
Аргоно-плазменный коагулятор	2	1										
Электрохирургический блок	2	3	2									
Видеоэндоскопический комплекс	1		1									
Автоматизированный иммуноферментный анализатор							1					
Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)									1			
Анализатор мочи							1					
Иммуногематологический анализатор							1					
Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции							1					
Итого	38	19	28	7	13	11	50	17	14	9	19	13

VI. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до уровня 208,3 человека на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии опухолевого процесса, до 63,0 процента в общем количестве всех впервые выявленных случаев злокачественных новообразований;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 59,1 процента в общей численности больных, стоящих на учете со злокачественными новообразованиями;

снижение одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 17,3 процента;

усиление системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях Оренбургской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

внедрение в практику специалистов онкологической службы Оренбургской области клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с онкологическими заболеваниями, содержащихся в рубрикаторе клинических рекомендаций, размещенном на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://cr.rosminzdrav.ru>);

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований.
