



АДМИНИСТРАЦИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.06.2019 № 247

г. ПСКОВ

Об утверждении региональной программы Псковской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

На основании Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Администрации области от 28 октября 2013 г. № 488 «Об утверждении Государственной программы Псковской области «Развитие здравоохранения», протокола заседания Совета при Администрации Псковской области по стратегическому развитию и приоритетным проектам Псковской области от 14 декабря 2018 г. № МВ-417 Администрация области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Псковской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области Емельянову В.В.

Губернатор области

114МН



М.Ведерников

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации области
от 24.06.2019 № 247

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

**I. ПАСПОРТ
региональной программы Псковской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Наименование программы	Борьба с онкологическими заболеваниями (далее - программа)
Сроки реализации программы	2019 - 2024 годы
Разработчик программы	Комитет по здравоохранению Псковской области
Основание для разработки программы	Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» постановление Администрации области от 28 октября 2013 г. № 488 «Об утверждении Государственной программа Псковской области «Развитие здравоохранения», протокол заседания Совета при Администрации Псковской области по стратегическому развитию и приоритетным проектам Псковской области от 14 декабря 2018 г. № МВ-417
Участники программы	Комитет по здравоохранению Псковской области, медицинские организации, подведомственные Комитету по здравоохранению Псковской области
Цель программы и ее показатели по годам реализации	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тысяч населения: в 2019 году – до 241,4; в 2020 году – до 240,9; в 2021 году – до 237,4; в 2022 году – до 233,4; в 2023 году – до 230,9; в 2024 году – до 228,9; увеличение доли злокачественных новообразований (далее – ЗНО), выявленных на ранних стадиях: в 2019 году – до 53,4%; в 2020 году – до 54,5%; в 2021 году – до 55,6%; в 2022 году – до 56,7%; в 2023 году – до 57,8%; в 2024 году – до 58,6%; увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих 5 и более лет на учете: в 2019 году – до 55,0%; в 2020 году – до 55,6%;

	<p>в 2021 году – до 56,1%;</p> <p>в 2022 году – до 56,7%;</p> <p>в 2023 году – до 57,2%;</p> <p>в 2024 году – до 60,0%;</p> <p>снижение одногодичной летальности больных с ЗНО:</p> <p>в 2019 году – до 23,9%;</p> <p>в 2020 году – до 23,4%;</p> <p>в 2021 году – до 22,8%;</p> <p>в 2022 году – до 22,1%;</p> <p>в 2023 году – до 21,4%;</p> <p>в 2024 году – до 20,5%;</p> <p>увеличение распространенности онкологических заболеваний на 100 тысяч населения как показателя выявляемости:</p> <p>в 2019 году – до 3152,8;</p> <p>в 2020 году – до 3302,5;</p> <p>в 2021 году – до 3546,4;</p> <p>в 2022 году – до 3613,3;</p> <p>в 2023 году – до 3775,6;</p> <p>в 2024 году – до 3968,0</p>
Задачи программы	<p>Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;</p> <p>финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;</p> <p>обеспечение мероприятий по профилактике и раннему выявлению ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения;</p> <p>создание 3 центров амбулаторной онкологической помощи;</p> <p>развитие системы первичной медико-санитарной помощи пациентам с ЗНО, включая развитие мобильных форм диагностики ЗНО на ранних стадиях, увеличение охвата взрослого населения мероприятиями профосмотров и диспансеризации;</p> <p>переоснащение оборудованием ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ПОКОД) и ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;</p> <p>внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;</p> <p>внедрение в практику диагностики и лечения онкологических больных мультидисциплинарного подхода;</p> <p>развитие телемедицинских технологий онкологической службы Псковской области;</p> <p>создание системы медицинской реабилитации при ЗНО (в том числе решение вопроса об открытии отделения (кабинета) медицинской реабилитации на базе ПОКОД);</p> <p>обеспечение диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО;</p> <p>совершенствование выездной патронажной службы, бесперебойное обеспечение препаратами для обезболивания онкологических пациентов при оказании им паллиативной помощи на дому;</p> <p>обеспечение организационно-методического сопровождения</p>

	<p>деятельности онкологической службы; кадровое обеспечение онкологической службы; развитие патоморфологической службы</p>
<p>Параметры финансового обеспечения реализации программы</p>	<p>Общий размер финансовых средств составляет 5638,16 млн. рублей, в том числе по годам: 2019 год – 984,36 млн. рублей; 2020 год – 1135,46 млн. рублей; 2021 год – 918,76 млн. рублей; 2022 год – 942,06 млн. рублей; 2023 год – 828,66 млн. рублей; 2024 год – 828,66 млн. рублей; в том числе за счет средств федерального бюджета – 814,30 млн. рублей, в том числе по годам: 2019 год – 137,10 млн. рублей; 2020 год – 303,40 млн. рублей; 2021 год – 123,10 млн. рублей; 2022 год – 147,10 млн. рублей; 2023 год – 33,70 млн. рублей; 2024 год – 33,70 млн. рублей; в том числе за счет средств бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации – 4769,76 млн. рублей, в том числе по годам: 2019 год – 794,96 млн. рублей; 2020 год – 794,96 млн. рублей; 2021 год – 794,96 млн. рублей; 2022 год – 794,96 млн. рублей; 2023 год – 794,96 млн. рублей; 2024 год – 794,96 млн. рублей; в том числе за счет средств областного бюджета – 54,10 млн. рублей, в том числе по годам - 2019 год – 16,30 млн. рублей; 2020 год – 37,10 млн. рублей; 2021 год – 0,70 млн. рублей; 2022 год – 0,00 млн. рублей; 2023 год – 0,00 млн. рублей; 2024 год – 0,00 млн. рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</p>	<p>Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 228,9 случая на 100 тыс. населения к 2024 году; увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии) до 58,6% к 2024 году; повышение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0% к 2024 году; снижение одногодичной летальности больных ЗНО до 20,5% к 2024 году; улучшение раннего выявления онкологических заболеваний, повышение приверженности населения к здоровому образу жизни, к своевременному обращению к медицинским работникам и приверженности к лечению; финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с</p>

	<p>онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь при ЗНО;</p> <p>организация 3 центров амбулаторной онкологической помощи</p>
--	---

II. Текущее состояние онкологической помощи в Псковской области. Основные показатели онкологической помощи населению Псковской области

1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований*

Динамика коэффициентов общей смертности (на 100 тыс. населения)

	2010 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2018 год в % к 2017 году
Общая смертность	2116,8	1858,9	1844,2	1820,1	1793,8	1742,4	1683,7	96,6

* Здесь и далее источниками информации являются данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Псковской области, формы федеральной статистической отчетности медицинских организаций, данные текущего мониторинга медицинских организаций.

Показатель общей смертности в Псковской области выше аналогичного показателя по Северо-Западному федеральному округу (далее также – СЗФО) и Российской Федерации в многолетней динамике.

К демографическим особенностям Псковской области, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести:

высокую долю в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста - 29,3% при среднероссийском показателе 25,4%);

высокую долю сельского населения (29,1% по сравнению с 25,6% в Российской Федерации);

хуторной тип расселения – 5730 из 8269 населенных пунктов (69,3%) имеют численность населения менее 100 человек, что ограничивает возможность создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость максимального

развития выездных форм работы.

Среди причин смертности населения в Псковской области злокачественные новообразования (далее - ЗНО) на протяжении последних лет стабильно занимают второе место после болезней системы кровообращения. Динамика смертности от ЗНО за период 2009 - 2018 годов («грубый показатель») продемонстрировала снижение показателя на 5,5% - с 243,5 на 100 тыс. населения в 2009 году до 230,2 на 100 тыс. населения в 2018 году.

Динамика смертности от ЗНО за период 2009-2018 гг.,
на 100 тыс. населения («грубый показатель»)

Псковская область	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
	243,5	243,8	252,4	252,0	250,2	245,8	253,8	248,0	243,06	230,2

Наиболее высокие показатели смертности в 2018 году отмечены в Новоржевском районе – 372,9 на 100 тыс. населения, в Порховском районе – 332,8 на 100 тыс. населения, в Пустошкинском районе – 296,8,3 на 100 тыс. населения, в Локнянском районе – 285,1 на 100 тыс. населения, в Невельском районе – 272,8 на 100 тыс. населения, в Островском районе – 266,9 на 100 тыс. населения, в Бежаницком районе – 266,2 на 100 тыс. населения.

«Стандартизированный показатель» в период с 2009 по 2017 годы в Псковской области уменьшился на 9,8% - с 130,8 на 100 тыс. населения в 2009 году до 118,01 на 100 тыс. населения в 2017 году.

Динамика смертности от ЗНО за период 2009-2017 гг.,
на 100 тыс. населения («стандартизованный показатель»)

Псковская область	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
	130,8	132,2	131,8	130,3	127,0	124,9	126,2	123,1	118,01

Основной вклад в структуру смертности от ЗНО в 2018 году внесли следующие локализации:

ЗНО трахеи, бронхов, легкого - 17,1%

ЗНО желудка – 12,6%

ЗНО молочной железы – 8%

ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 6,7%

ЗНО ободочной кишки – 6,67%

ЗНО предстательной железы – 4,7%

ЗНО поджелудочной железы – 4,4%

ЗНО полости рта – 3,3%

ЗНО тела матки – 3,1%

ЗНО шейки матки – 3,1%

ЗНО яичника – 2,8%

ЗНО пищевода – 2,8 %

ЗНО гортани – 2,6%

Злокачественные лимфомы – 2,3%

Динамика смертности от ЗНО за период 2009-2018 гг.,
на 100 тыс. населения по основным локализациям («грубый показатель»)

№ п/п	Локализация ЗНО (код по МКБ-10)	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	Губа, полость рта, глотка (C00-14)	9,39	10,75	7,62	7,53	9,1	9,48	8,94	8,54	8,76
2	Пищевод (C15)	5,2	5,23	7,62	6,93	6,37	5,05	8,32	6,21	5,79
3	Желудок (C16)	36,54	37,32	35,12	31,32	28,53	29,98	30,21	31,2	25,96
4	Ободочная кишка (C18)	15,45	17,43	18,98	17,47	18,51	16,98	16,96	15,37	15,17
5	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	14,3	14,09	15,24	16,71	15,33	16,82	17,11	13,5	16,27
6	Поджелудочная железа (C25)	12,85	12,2	13,75	14,0	12,44	14,07	13,41	13,04	12,83
7	Гортань (C32)	6,64	6,68	4,93	6,02	5,46	7,19	6,17	8,38	8,13
8	Трахея, бронхи, легкое (C33-34)	38,86	40,66	47,08	41,71	43,4	40,99	42,54	41,6	42,7
9	Молочная железа (C50)	34,03	31,03	18,83	19,72	20,79	19,27	17,88	16,61	20,33
10	Шейка матки (C53)	8,44	8,75	8,83	9,47	7,02	7,93	8,57	10,67	8,44
11	Другие новообразования матки (C54-55)	8,71	12,73	12,98	11,42	8,42	9,63	11,15	12,97	9,02
12	Яичник (C56)	9,23	12,2	12,98	10,86	15,72	14,45	11,43	15,86	12,51
13	Предстательная железа (C61)	16,59	17,65	18,25	20,0	21,79	19,95	21,75	23,54	18,6
14	Лимфатическая и кроветворная ткань (C81-96)	12,27	11,47	9,86	10,69	9,99	11,25	10,55	13,61	6,28

**Динамика смертности от ЗНО за период 2009-2018 годы,
на 100 тыс. населения по основным локализациям («стандартизованный
показатель»)**

№ п/п	Локализация ЗНО (код по МКБ-10)	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	Губа, полость рта, глотка (C00-14)	5,51	6,02	4,31	4,3	5,28	5,39	4,72	4,93	4,56
2	Пищевод (C15)	3,08	2,86	4,06	3,64	3,25	2,5	4,22	3,07	3,0
3	Желудок (C16)	18,41	19,56	17,74	15,48	13,64	13,98	15,1	15,33	25,96
4	Ободочная кишка (C18)	7,72	7,76	8,86	7,75	8,73	7,27	7,28	6,68	6,98
5	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	6,82	7,04	7,47	8,04	6,57	7,43	8,39	6,04	7,24
6	Поджелудочная железа (C25)	6,18	6,53	6,86	6,86	5,88	7,1	6,1	6,03	6,11
7	Гортань (C32)	4,08	4,32	2,58	3,2	3,12	4,2	3,48	4,7	4,22
8	Трахея, бронхи, легкое (C33-34)	23,17	23,75	25,38	22,91	24,1	21,67	21,84	21,27	21,32
9	Молочная железа (C50)	16,8	15,94	10,15	10,22	10,04	10,11	8,5	8,47	9,36
10	Шейка матки (C53)	4,41	5,19	5,34	5,59	4,7	4,77	5,74	6,89	5,31
11	Другие новообразования матки (C54-55)	3,37	6,35	5,85	4,13	3,41	4,1	4,32	4,57	3,11
12	Яичник (C56)	5,81	6,93	7,63	5,65	7,12	7,87	5,59	7,58	6,22
13	Предстательная железа (C61)	10,31	10,28	11,56	13,14	13,09	11,9	13,85	14,54	10,57
14	Лимфатическая и кровяная ткань (C81-96)	7,06	6,58	5,33	5,96	6,56	5,45	6,43	5,46	7,17

Динамика смертности от ЗНО в период 2009-2018 гг. по стадиям ЗНО, %

Стадия ЗНО	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год.	2016 год	2017 год	2018 год
I стадия	3,8	4,4	4,45	4,8	4,3	6,2	6,3	6,0	6,8	5,47
II стадия	13,3	15,8	14,9	15,9	14,7	17	16,9	16,5	16,4	16,5
III стадия	32,9	31,0	30,6	29,2	28,5	26,4	25,8	25,8	23,8	23,8
IV стадия	46,8	46,3	45,7	43,8	48,5	47,6	47,3	50,0	50,8	49,8

Показатель одногодичной летальности за 10 лет снизился с 35,3% в 2009 году до 25,9% в 2018 году.

Динамика показателя одногодичной летальности с 2009 по 2018 г., %

Псковская область	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
	35,3	35,1	34,2	30,3	29,6%	29,5	29,5	27,8	24,5%	25,9

По локализациям ЗНО отмечена следующая структура показателя одногодичной летальности:

- от рака печени – 100%;
- от рака поджелудочной железы – 62,5%;
- от рака пищевода – 60,9%;
- от рака желудка – 56,2%;
- от рака легких – 52,7%;
- от рака полости рта и глотки – 45,6%;
- от рака гортани – 31,9%;
- от рака ободочной кишки – 30,7%;
- от рака яичников – 26,5%;
- от рака костей – 25,0%;
- от рака мягких тканей – 23,5%;
- от злокачественной лимфомы – 22,1%;
- от рака прямой кишки – 21,4%;
- от лейкоза – 20,0%;
- от рака мочевого пузыря – 18,5%;
- от рака почки – 16,4%;
- от рака шейки матки – 12,5%;
- от рака тела матки – 12,3%;
- от меланомы – 11,5%;
- от рака предстательной железы – 11,1%;
- от рака молочной железы – 6,5%;
- от рака щитовидной железы – 1,9%.

2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности ЗНО

За 10 лет заболеваемость ЗНО увеличилась на 29,3% - с 380,5 на 100 тыс. населения в 2009 году до 497,8 на 100 тыс. населения в 2018 году за счет увеличения заболеваемости раком молочной железы, предстательной железы, колоректальным раком.

**Динамика заболеваемости ЗНО за период 2009-2018 гг. на 100 тыс.
населения («грубый показатель»)**

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Псковская область	380,5	392,5	427,6	443,4	423,8	458,5	495,3	504,3	500,97	497,8

Прирост «грубого показателя» заболеваемости ЗНО за 10 лет составил 30,8%.

**Динамика заболеваемости ЗНО за период 2009-2017 гг.,
на 100 тыс. населения («стандартизованный показатель»)**

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Псковская область	223,4	227,6	242,4	249,0	233,8	248,6	267,7	270,3	259,09

Прирост «стандартизованного показателя» заболеваемости ЗНО с 2009 по 2017 год составил 16,3%.

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2018 году отмечены в Плюсском районе – 625,9 на 100 тыс. населения, в Порховском районе – 591,0 на 100 тыс. населения, в Дедовичском районе – 567,3 на 100 тыс. населения, в городе Великие Луки – 566,5 на 100 тыс. населения, в Усвятском районе - 561,2 на 100 тыс. населения, в Бежаницком районе - 542,8 на 100 тыс. населения, в Пушкиногорском районе - 541,0 на 100 тыс. населения, в Струго-Красненском районе – 528,6 на 100 тыс. населения, в городе Пскове – 525,4 на 100 тыс. населения, в Новоржевском районе – 522,1 на 100 тыс. населения.

Ключевые группы риска развития ЗНО в Псковской области по данным 2018 года находятся в старших возрастных категориях и в группе мужчин, что совпадает с трендом предыдущих лет. Максимальный показатель рисков приходится на возраст 70 - 84 года.

**Показатели заболеваемости ЗНО по половозрастным группам
в 2018 году**

№ п/п	Возраст (годы)	Заболеваемость на 100 тыс. населения	
		мужчины	женщины
1	50-54	457,0	516,0
2	55-59	805,0	650,3
3	60-64	1146,0	957,0

№ п/п	Возраст (годы)	Заболеваемость на 100 тыс. населения	
		мужчины	женщины
4	65-69	1968,1	1170,0
5	70-74	2724,9	1218,2
6	75-79	2433,1	1243,1
7	80-84	2283,0	1260,0
8	85 и больше	1764,0	1176,0
9	ВСЕГО	488,0	509,1

Показатели смертности от ЗНО по половозрастным группам в 2018 году

№ п/п	Возраст (годы)	Показатель смертности на 100 тыс. населения	
		мужчины	женщины
1	50-54	286,0	180,6
2	55-59	504,2	202,9
3	60-64	776,2	362,5
4	65-69	1239,0	447,0
5	70-74	1766,1	573,9
6	75-79	1529,4	603,3
7	80-84	1265,1	828,9
8	85 и больше	1492,5	638,0
9	ВСЕГО	267,0	200,5

При анализе структуры и динамики заболеваемости не удается выделить достоверные тенденции (снижение заболеваемости как критерий эффективности медицинской помощи либо, напротив, повышение заболеваемости как косвенный показатель лучшей выявляемости), что свидетельствует об отсутствии системного подхода и активной тактики выявления ЗНО в медицинских организациях Псковской области.

Не удалось выявить достоверную прямую или обратную корреляцию показателей заболеваемости и смертности в разрезе муниципальных образований, что также свидетельствует о мозаичности подходов к выявлению и лечению ЗНО в различных медицинских организациях вне зависимости от типа местности, пола и возраста пациентов. Если высокие показатели заболеваемости ЗНО в городах Псков и Великие Луки при показателях смертности ниже среднеобластных можно связать с относительно высоким уровнем выявляемости и расценить это как положительную тенденцию, то высокий уровень смертности в Пустошкинском, Локнянском, Себежском районах сочетается с низкой заболеваемостью, а в Порховском и

Бежаницком районах оба показателя значительно выше среднеобластных.

Наиболее часто встречающимися локализациями ЗНО (оба пола) в Псковской области в 2018 году, как и ранее, были ЗНО:

кожи – 13,4%;

колоректальный рак – 11,7%, в том числе: прямой кишки – 5,3%, ободочной кишки – 6,4%;

молочной железы – 10%;

трахеи, бронхов, легкого - 10,3%;

желудка – 7,4%;

тела матки – 5,4%;

предстательной железы – 5%;

лимфатической и кроветворной ткани – 2,9%.

В группе мужчин основные локализации ЗНО представлены:

трахеи, бронхов, легких – 18,2%;

желудка – 10,4%;

колоректальный рак – 11,5%, в том числе: ободочной кишки – 6%, прямой кишки – 5,5%;

предстательной железы – 11,2%;

кожи – 9,5%;

лимфатической и кроветворной ткани – 4,5%;

мочевого пузыря – 4,2%.

В группе женщин основными локализациями являются:

молочная железа – 18,4%;

кожа – 16,6%;

колоректальный рак – 11,9%, в том числе ободочная кишка – 6,7%, прямая кишка – 5,2%;

тело матки – 9,8%;

желудок – 5%;

шейка матки – 4,8%;

лимфатическая и кроветворная ткань – 4,8%;

яичник – 4,2%.

Динамика доли морфологической верификации ЗНО в период 2009-2018 гг., %

Параметр	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2009 год
Морфологическая верификация, %	82,3	82,5	82,8	83,6	86,4	87,9	90,0	92,0	92,9	94,2

Доля морфологической верификации ЗНО по выделенным локализациям:

- ЗНО молочной железы – 99%;
- ЗНО предстательной железы – 97,35%;
- ЗНО легких – 84,8%;
- ЗНО желудка – 96%;
- ЗНО шейки матки – 98,8%;
- колоректальный рак – 97,3%;
- ЗНО поджелудочной железы – 68,1%;
- ЗНО печени – 52,2%.

Показатель распространенности ЗНО в 2018 году составил 3124,2 на 100 тыс. населения, в 2017 году - 2871,2 на 100 тыс. населения, в 2016 году – 2684,4 на 100 тыс. населения. Таким образом, показатель вырос на 16,4% за последние 3 года и на 63,7% за 10 лет.

Показатель распространенности ЗНО в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Муниципальное образование	Показатель распространенности ЗНО, на 100 тыс. населения
1	Бежаницкий р-н	3904,1
2	Великолукский р-н	2568,0
3	Гдовский р-н	2189,7
4	Дедовичский р-н	2853,3
5	Дновский р-н	2450,5
6	Красногородский р-н	2835,8
7	Куньинский р-н	2513,3
8	Локнянский р-н	3458,5
9	Невельский р-н	3273,4
10	Новоржевский р-н	2598,2
11	Новосокольнический р-н	2963,6
12	Опочецкий р-н	2640,8
13	Островский р-н	3245,0
14	Палкинский р-н	2579,0
15	Печорский р-н	2267,4
16	Плюсский р-н	2943,5
17	Порховский р-н	3230,4
18	Псковский р-н	2078,6
19	Пустошкинский р-н	2893,5
20	Пушкиногорский р-н	2642,5
21	Пыталовский р-н	2712,2

№ п/п	Муниципальное образование	Показатель распространенности ЗНО, на 100 тыс. населения
22	Себежский р-н	3084,3
23	Струго-Красненский р-н	3072,0
24	Усвятский р-н	2965,9
25	город Великие Луки	3792,8
26	город Псков	3412,8
	В целом по Псковской области	3124,2

Показатель распространенности выше среднеобластного - в городах Псков и Великие Луки, а также в Бежаницком, Локнянском, Невельском, Островском, Порховском районах.

В разрезе локализаций структура распространенности ЗНО представлена в следующей таблице.

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Распространенность, на 100 тыс. населения
1	Другие новообразования кожи	C44, C460	551,2
2	Молочная железа	C50	539,8 (1004,9 на женское население)
3	Тело матки	C54	252,3 (469,7 на женское население)
4	Шейка матки	C53	230,0 (428,2 на женское население)
5	Ободочная кишка	C18	154,3
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19 – C21	137,3
7	Предстательная железа	C61	133,4 (288,1 на мужское население)
8	Почки	C64	127,4
9	Желудок	C16	117,2
10	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	104,0
11	Злокачественные лимфомы	C81-C85, C88, C90, C96	103,8
12	Щитовидная железа	C73	96,6
13	Яичник	C56	88,1 (164,1 на женское население)
14	Меланома кожи	C43	81,0
15	Мочевой пузырь	C67	71,2
16	Лейкемии	C91 – C95	48,5
17	Гортань	C32	37,7
18	Полость рта	C01 – C09, C462	36,1
19	Губа	C00	33,1
20	Пищевод	C15	9,6
21	Глотка	C10 – C13	6,8

Наибольший показатель распространенности имеют ЗНО кожи (без меланомы), высока распространенность ЗНО молочной железы и женской репродуктивной сферы, колоректального рака и ЗНО предстательной железы.

Динамика показателя распространенности ЗНО на 100 тыс. населения
в период 2009-2018 гг.

Параметр	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Распростра- ненность ЗНО	1908,0	1932,2	1981,7	2165,5	2274,9	2462,4	2589,7	2684,4	2871,2	3124,2

Рост данного показателя обусловлен увеличением заболеваемости, а также увеличением выживаемости больных с ЗНО. Доля пациентов с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за последние 10 лет выросла с 53,8% в 2009 году до 57,8% в 2018 году.

Динамика показателя доли пациентов с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и
более в период с 2009 по 2018 гг.

Псковская область	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
	53,8%	54,7%	54,7%	55,1%	55,7%	56%	56%	56%	54,3%	57,8%

5 лет и более состоят на учете пациенты с опухолями молочной железы (63,5%), тела (66,8%) и шейки матки (79,2%), лимфатической и кроветворной ткани (58,8%), желудка (61,5%), ободочной кишки (54,1%), прямой кишки (51,7%), яичника (62,3%), предстательной железы (33,4%), щитовидной железы (69,3%), мочевого пузыря (50,8%). Основной объем наблюдавшихся 5 лет и более составляют пациенты с опухолями молочной железы (21,0%), тела (10,1%) и шейки матки (11,7%), кожи (7,1%), лимфатической и кроветворной ткани (3,6%), желудка (4,2%), ободочной кишки (5,1%), прямой кишки (4,3%), яичника (3,3%), меланомы кожи (3,0%), предстательной железы (2,6%), щитовидной железы (4,0%), мочевого пузыря (2,1%). По данным популяционного ракового регистра Псковской области, пятилетняя выживаемость больных с I стадией составляет 91,9 %, со II стадией - 64,9%, с III стадией – 31,2%, с IV стадией - 6,4%.

Отмечается рост числа больных, выявленных в запущенной стадии заболевания до 25,9% (в 2017 году - 25,0%), вместе с III стадией

визуальных локализаций запущенность составляет 32,3%. В III стадии выявлено 20,39% ЗНО, в IV стадии - 25,9% ЗНО.

Анализ показателя выявления онкологических заболеваний на поздних стадиях (III и IV стадии) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Муниципальное образование	% выявленных ЗНО III стадии	% выявленных ЗНО IV стадии
1	Бежаницкий р-н	30,0	28,0
2	Великолукский р-н	23,6	29,21
3	Гдовский р-н	21,21	21,21
4	Дедовичский р-н	9,52	23,81
5	Дновский р-н	19,05	28,57
6	Красногородский р-н	12,9	41,94
7	Куньинский р-н	23,53	23,53
8	Локнянский р-н	17,14	40,0
9	Невельский р-н	25,56	33,33
10	Новоржевский р-н	25,0	30,0
11	Новосокольнический р-н	20,41	20,41
12	Опочецкий р-н	20,06	23,53
13	Островский р-н	23,93	17,95
14	Палкинский р-н	25,0	22,22
15	Печорский р-н	25,35	23,94
16	Плюсский р-н	20,0	17,78
17	Порховский р-н	20,65	26,09
18	Псковский р-н	20,89	31,65
19	Пустошкинский р-н	17,14	31,43
20	Пушкиногорский р-н	32,5	35,0
21	Пыталовский р-н	15,91	29,55
22	Себежский р-н	20,31	26,56
23	Струго-Красненский р-н	11,36	36,36
24	Усвятский р-н	21,43	32,14
25	г. Великие Луки	23,04	26,64
26	г. Псков	18,14	23,28
	В целом по Псковской области	20,5	25,87

В группе пациентов, взятых на учет с визуальными локализациями, доля пациентов с III стадией заболевания составила 14,4%, с IV стадией заболевания - 7,2%.

Особую настороженность вызывают следующие локализации (% запущенности):

полость рта - 77,3% (в III стадии выявлено 36,3%);

глотка - 62,5%;

желудок – 50%;
 пищевод – 45%
 прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус – 45% (в III стадии - 25,8%);
 печень – 80%;
 молочная железа – 28,6% (в III стадии - 26,8%);
 шейка матки – 7,7%;
 предстательная железа – 25%;
 трахея, бронхи - 52,7%.

Динамика заболеваемости ЗНО в период 2009-2018 гг. по стадиям, %

Стадия ЗНО	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
I стадия	19,7	22,65	25,25	26,65	26,32	26,4	28,96	29,29	29,53	28,18
II стадия	22,65	22,46	21,35	23,06	22,09	22,72	21,96	21,47	21,67	21,70
III стадия	25,82	25,6	23,83	19,51	21,43	21,05	21,09	20,01	20,51	20,56
IV стадия	29,23	26,46	25,90	27,40	27,36	26,61	25,26	24,77	25,00	25,87

Показатели смертности от ЗНО по половозрастным группам в Псковской области

№ п/п	Возраст, годы	Показатель смертности, на 100 тыс. населения	
		Мужчины	Женщины
1	50-54	286,0	180,6
2	55-59	504,2	202,9
3	60-64	776,2	362,5
4	65-69	1239,0	447,0
5	70-74	1766,1	573,9
6	75-79	1529,4	603,3
7	80-84	1265,1	828,9
8	85 и больше	1492,5	638,0
9	ВСЕГО:	267,0	200,5

Наиболее высокие показатели смертности по причине ЗНО отмечаются в группе мужчин в возрасте 65 лет и старше. В группе женщин наиболее высокие показатели смертности от ЗНО начинаются с возраста 70 лет.

3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Первичная медицинская помощь пациентам с ЗНО оказывается в первичных онкологических кабинетах (далее также - ПОК) поликлиник

города Пскова и города Великие Луки и в поликлинических отделениях районных и межрайонных больниц.

Количество ПОК в Псковской области - 17, количество врачей-онкологов в ПОК – 3 (1 врач в ПОК ГБУЗ ПО «Печорская районная больница» и 2 врача в ПОК ГБУЗ «Псковская городская поликлиника»), в остальных ПОК работают врачи - совместители. Обеспеченность врачами-онкологами критически низкая. Нехватка врачей-онкологов в первичном звене - 89%. Вынужденным путем решения проблемы нехватки специалистов является передача части полномочий на врачей первичного звена других специальностей.

При подозрении или выявлении у больного ЗНО врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в ПОК или медицинскую организацию 2-3 уровня, оказывающую первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология».

Первичная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях по профилю «онкология» оказывается в консультативной поликлинике ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», за которым закреплены город Псков и 13 районов так называемой «северной» зоны области, и в филиале «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», за которым закреплены город Великие Луки и 9 районов «южной» зоны области. Консультации специалистов по профилям «нейрохирургия», «урология», «оториноларингология», «челюстно-лицевая хирургия», «торакальная хирургия», «офтальмология» для пациентов с ЗНО осуществляются в ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

В рамках реализации настоящей программы планируется открытие 3 центров амбулаторной онкологической помощи (далее также - ЦАОП) – в 2019 году на базе ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника», в 2020 году на базе ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» и в 2021 году на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница».

Маршрутизация пациентов с ЗНО при оказании им первичной и первичной специализированной медицинской помощи потребует внесения изменений по мере открытия ЦАОП.

Действующая и планируемая схемы маршрутизации для оказания первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ЗНО*

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Медицинская организация 1-2 уровня, оказывающая первичную медицинскую помощь при ЗНО (факт)	Медицинская организация 2 уровня, оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при ЗНО (план)	Медицинская организация 3 уровня, оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при ЗНО
1	Город Псков	ГБУЗ «Псковская городская поликлиника»	ЦАОП ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	Консультативная поликлиника ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», консультативная поликлиника ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
2	Гдовский р-н	Поликлиника ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	-	
3	Псковский р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница и филиала «Палкинский»	-	
4	Палкинский р-н			
5	Порховский р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница и филиала «Дновский»	-	
6	Дновский р-н			
7	Дедовичский р-н	Поликлиника ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	-	
8	Струго-Красненский р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница и филиала «Плюсский»	-	
9	Плюсский р-н			
10	Печорский р-н	Поликлиника ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	-	
11	Пушкиногорский р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница и филиала «Новоржевский»	-	
12	Новоржевский р-н			
13	Опочецкий р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница и филиала «Пыталовский»	ЦАОП ГБУЗ «Островская межрайонная больница»	
14	Красногородский р-н			
15	Островский р-н			
16	Пыталовский р-н			
17	Себежский р-н	Поликлиника ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	-	
18	Город Великие Луки	Поликлиники № 1 и № 2 ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	ЦАОП «Великолукская межрайонная больница»	

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Медицинская организация 1-2 уровня, оказывающая первичную медицинскую помощь при ЗНО (факт)	Медицинская организация 2 уровня, оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при ЗНО (план)	Медицинская организация 3 уровня, оказывающая первичную специализированную медицинскую помощь при ЗНО
19	Великолукский р-н	Поликлиника №3 ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»		
20.	Куньинский р-н	Филиал «Куньинский» ПО ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница»		
21	Бежаницкий р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница и филиала «Локнянский»	-	
22	Локнянский р-н		-	
23	Новосокольнический р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница и филиала «Пустошкинский»	-	
24	Пустошкинский р-н		-	
25	Невельский р-н	Поликлиники ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница и филиала «Усвятский»	-	
26	Усвятский р-н		-	

* с учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава России от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «онкология» оказывается в следующих медицинских организациях:

ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» (в полном объеме лекарственная терапия, лучевая терапия, хирургические методы по гинекологическим и абдоминальным локализациям, молочной железе, коже), функционирует онкологический консилиум;

филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»;

ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», выполняющая хирургический этап лечения пациентов с ЗНО по профилям «нейрохирургия», «торакальная хирургия», «урология», «оториноларингология» (аналогичные отделения в структуре ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» отсутствуют) и, частично, по профилю «абдоминальная хирургия», в ряде случаев дублируя таким образом функции хирургических отделений ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический

диспансер».

ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» имеет лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

В 2019 году для ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» планируется приобретение в собственность здания общей площадью 2000 кв. м, в котором планируется разместить:

дополнительное отделение дневного стационара на 40 коек;

кабинет медицинской реабилитации;

цитологическую лабораторию;

кабинет для вновь приобретаемого диагностического КТ;

«пациент-отель» для иногородних пациентов, проходящих обследование или лечение в условиях дневного стационара ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер».

Паллиативная медицинская помощь в Псковской области представлена:

ГБУЗ ПО «Хоспис имени Святой Марфы-Марии» на 35 коек для взрослого населения, оказывающий паллиативную медицинскую помощь по профилям «онкология» и «неврология» и располагающий выездной патронажной бригадой;

5 коек для оказания паллиативной медицинской помощи детям на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;

46 коек сестринского ухода на базе ГБУЗ ПО «Госпиталь для ветеранов войн», районных и межрайонных больниц.

В 2019 году планируется открытие дополнительных 13 коек сестринского ухода на базе межрайонных больниц. Таким образом, их общее число к концу 2019 года составит 59.

Ежегодно паллиативную медицинскую помощь получают порядка 900 пациентов, из них по профилю «онкология» около 700 пациентов, находятся под наблюдением патронажной службы 450-500 пациентов, получают обезболивающую терапию порядка 550 пациентов, в том числе сильными опиоидами - около 300 пациентов.

Лекарственное обеспечение пациентов с ЗНО, включая назначение обезболивающих препаратов, осуществляется бесплатно за счет средств областного бюджета (так называемая «региональная льгота») в

соответствии с Законом области от 08 мая 2007 г. № 656-ОЗ «О мерах социальной поддержки в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих в Псковской области» в рамках исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

С 2019 года приобретение обезболивающих препаратов для пациентов с ЗНО осуществляется также за счет средств субсидии федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи, созданной на базе ГБУЗ ПО «Хоспис имени Святой Марфы-Мариин». Направление пациентов с ЗНО для получения паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляют:

врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

Направление больных ЗНО в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляют:

врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

Межведомственное взаимодействие при оказании паллиативной

медицинской помощи реализуется на основе сотрудничества медицинских организаций и организаций социального обслуживания населения, сотрудники которых при наличии мотивированного подозрения на инкурабельную стадию ЗНО обращаются в медицинскую организацию по месту жительства (наблюдения) пациента для решения вопроса о месте и объеме оказания ему паллиативной медицинской помощи.

С 2018 года Псковская область участвует в пилотном проекте по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, форматом которого предусмотрено совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания населения для улучшения качества оказания медико-социальной помощи и обеспечения выявления граждан, нуждающихся в долговременном уходе, в том числе пациентов с ЗНО.

Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане в возрасте старше 70 лет, а также независимо от возраста с хроническими заболеваниями (состояниями), в том числе ЗНО, которые снизили его способность к самообслуживанию и увеличили нуждаемость в медико-социальной помощи.

В рамках межведомственного взаимодействия медицинские организации передают информацию о гражданах указанных групп, нуждающихся в долговременном уходе, и план лечебных и реабилитационных мероприятий, разрабатываемый для каждого гражданина указанных групп.

Организации социального обслуживания определяют нуждаемость гражданина в предоставлении социальных услуг в стационарной, полустационарной форме, форме социального обслуживания на дому, в том числе в составлении индивидуальной программы расширенного социального обслуживания, и в дальнейшем обеспечивают исполнение индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учетом информации, разработанной медицинской организацией.

Существующая система оказания паллиативной медицинской помощи в Псковской области соответствует требованиям приказа Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении порядка

оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (далее – Приказ № 187н) и приказа Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» (далее – Приказ № 193н).

Приказы № 187н и № 193н не приводились в соответствие с положениями Федерального закона от 06 марта 2019 г. № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в связи с чем внесение изменений в законодательство Псковской области в настоящее время также не требуется.

Медицинская реабилитация I этапа при ЗНО осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь при ЗНО.

Медицинская реабилитация II этапа оказывается в отделении медицинской реабилитации по профилю «заболевания центральной нервной системы» ГБУЗ ПО «Псковская городская больница», часть контингента отделения медицинской реабилитации является пациентами с ЗНО мозга. В среднесрочной перспективе (в рамках реализации настоящей программы) может быть рассмотрена возможность открытия отделения или кабинета медицинской реабилитации на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер».

Медицинская реабилитация III этапа оказывается в медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Отделения медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в настоящее время в Псковской области отсутствуют.

Обеспечение пациентов с ЗНО - инвалидов техническими средствами реабилитации и протезами, протезно-ортопедическими изделиями осуществляется в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 07 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».

Информационное взаимодействие между медицинскими организациями, оказывающими различные виды медицинской помощи (первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, скорую, паллиативную) пациентам с ЗНО, в настоящее время осуществляется без применения телемедицинских технологий.

Взаимодействие с использованием телемедицинских технологий налажено только между ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н.Петрова» (далее - НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова).

Все медицинские организации обеспечены доступом в сеть Интернет и используют в деятельности медицинскую информационную систему (на территории Псковской области используются медицинские информационные системы «Промед», «Сатурн» и «КМИС»)

Развитие современных форм информационного взаимодействия между медицинскими организациями 3, 2, 1 уровня планируется в рамках реализации настоящей программы.

Кадровый состав учреждений.

Обеспеченность врачами в целом по Псковской области составляет 28,0 на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,4. В абсолютных цифрах дефицит врачей, рассчитанный по методике Минздрава России, составляет 1200 человек. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Администрацией области и органом исполнительной власти в сфере здравоохранения комплекс мер по его ликвидации (приобретение служебного жилья, предоставление льготного ипотечного кредитования, меры социальной поддержки специалистов, подготовка врачей посредством целевого обучения в медицинских вузах).

Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при ЗНО в 2018 году приведены в следующей таблице.

№ п/п	Специальность	Штатные единицы, единиц	Физические лица, человек	Укомплектованность, %
1	Онкологи, в том числе:	63	22	35

№ п/п	Специальность	Штатные единицы, единиц	Физические лица, человек	Укомплектованность, %
1.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	26	6	23
1.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	37	16	43,2
2	Радиологи, в том числе:	11	4	36,3
2.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1	0	0
2.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	10	4	40
3	Радиотерапевты	6,25	3	48
4	Врачи терапевты участковые	234,75	116	49,4
5	Врачи общей практики	51,75	32	61,8

Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с ЗНО, значительно ниже потребности и по абсолютному большинству специальностей не достигает 50%.

4. Показатели деятельности онкологической службы Псковской области

База данных пациентов по профилю «онкология» Псковской области имеет структуру популяционного ракового регистра. В ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» ведется также госпитальный регистр пациентов с ЗНО.

Регистры пациентов с ЗНО, данные по состоянию на апрель 2019 г.

Популяционный регистр				Госпитальный регистр			
Разработчик регистра	Название программы (версии)	Дата начала действия регистра	Количество больных в базе данных регистра	Разработчик регистра	Название программы (версии)	Дата начала действия регистра	Количество больных в базе данных регистра
ООО «Новел СПб»	«Популяционный раковый регистр», версия 29.4.9.177	1997 г.	65803	ООО «Новел СПб»	«Госпитальный раковый регистр», версия 11.3.1.223	Ноябрь 2017 г.	5256

База данных популяционного регистра содержит информацию о 65803 пациентах, из них:

живые - 20523 человек;

умершие - 39219 человек;
снятые по базалиоме - 3158 человек;
выехавшие из Псковской области – 2136 человек;
пациенты с неподтвержденным диагнозом – 564 человека;
пациенты, о которых на конец года нет сведений -1 человек;
пациенты с непроставленным диагнозом - 3 человека.

В базу данных популяционного регистра Псковской области внесены пациенты с подтвержденным диагнозом С00-С97 64701 и пациенты с диагнозом D00-D09 1137.

Регистр ведется планомерно; проводятся необходимые мероприятия по корректировке поступающих данных. Необходимо продолжить совершенствование ракового регистра. Требуется также проведение дополнительного обучения врачей и медицинских статистиков принципам ведения медицинской документации и статистической отчетности.

В каждой медицинской организации и территориальных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения или кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие в том числе функции контроля и коррекции факторов риска ЗНО.

Медицинской организацией, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», в состав которого (Великолукское подразделение ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики») на функциональной основе входит один из двух центров здоровья для взрослых. Второй центр здоровья для взрослых создан на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

С целью обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия при реализации стратегии популяционной профилактики указом Губернатора области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ создан Координационный совет при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской

области (далее – Координационный совет).

По рекомендации Координационного совета в каждом из 26 муниципальных районов и городских округов созданы межведомственные советы по формированию здорового образа жизни и снижению распространенности факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний и разработаны соответствующие муниципальные комплексные планы.

В рамках регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» Национального проекта «Демография», утвержденного Протоколом заседания Совета при Администрации Псковской области по стратегическому развитию и приоритетным проектам Псковской области от 14 декабря 2018 г. № МВ-417, также предусмотрены меры, направленные на снижение распространенности факторов риска ЗНО через формирование системы мотивации граждан Псковской области к ведению здорового образа жизни.

Организация ранней диагностики ЗНО

№ п/п	Медицинская организация	Оснащение медицинской организации			Проводят цитологический скрининг (да, нет)
		флюорографы, единиц	маммографы, единиц (в т.ч. мобильных)	смотровые кабинеты (да, нет)	
1	ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	2	2 (1)	да	да
2	ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	3	3 (1)	да	да
3	ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	1	-	да	да
4	ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	1	-	да	да
5	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	2	1	да	да
6	ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница»	2	-	да	да
7	ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница»	2	1 (1)	да	да
8	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	2	1	да	да
9	ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	1	1	нет	да
10	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	2	1	нет	да
10	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	2	1	да	да
11	ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница»	2	1 (1)	да	да

12	ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	2	1	да	да
13	ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	2	1 (1)	да	да
14	ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	2	3	да	да
	ИТОГО:	28	17 (5)		

Штаты смотровых кабинетов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

	Количество, единиц	Из них работают:		Штаты смотровых кабинетов, число ставок			Имеют подготовку по онкологии, человек
		в одну смену	в две смены	фельдшеры	акушерки	медицинские сестры	
Смотровые кабинеты	18	18	-	0,5	12,25	-	11

Профилактические осмотры населения в 2018 году

Население, человек	Все виды профилактических осмотров				В том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения			
	осмотрено населения, человек	выявлено случаев ЗНО			осмотрено населения	выявлено случаев ЗНО		
		флюорографические	маммографические	цитологические		флюорографические	маммографические	цитологические
Мужчины	35462	49	-	-	24690	49	-	-
Женщины	113366	18	109	90	44210	18	109	90
Всего	148828	67	109	90	68900	67	109	90

Среди населения проводится работа по своевременному распознаванию ранних признаков ЗНО.

ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики» разработаны материалы для пациентов, содержащие информацию о симптомах и диагностике основных локализаций ЗНО, распространяемые в медицинских организациях. Электронная версия информационных материалов направлена в медицинские организации для самостоятельного тиражирования и информирования населения.

Страховой медицинской организацией - филиалом АО «МАКС-М» в г. Пскове - издан информационный флайер для пациентов, направляемый пациентам, подлежащим диспансеризации в текущем году.

В региональных СМИ регулярно публикуются материалы по указанной тематике, включающие интервью с главными внештатными

специалистами Псковской области по профилям «онкология», «гинекология», «терапия», «хирургия», информацию в форматах «Вопрос-ответ врачу» и «Памятка для пациента».

В поликлиниках, больницах, аптеках размещаются и предоставляются населению информационные материалы (памятки, буклеты) по профилактике и раннему выявлению ЗНО, а также рекомендации пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

Региональные программы онкологического скрининга в настоящее время в Псковской области отсутствуют, их разработка и реализация планируются в рамках исполнения настоящей программы.

Проведение мероприятий по вторичной профилактике онкологических заболеваний по выделенным локализациям – ЗНО молочной железы (маммография), ЗНО предстательной железы (определение уровня ПСА в крови), колоректального рака (определение скрытой крови в кале иммунохимическим методом), ЗНО шейки матки (мазок шейки матки), ЗНО желудка (ФГДС с биопсией) осуществляется в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Эффективность мероприятий, направленных на раннее выявление ЗНО, в Псковской области невысока.

Так, из 68900 прошедших в 2018 году диспансеризацию определенных групп взрослого населения выявлено только 67 случаев ЗНО.

Эндоскопическое исследование с забором биопсийного материала в 2018 году проведено лишь в 12,7% случаев у пациентов с хроническим заболеванием желудка. В течение 2018 года маммографических исследований выполнено 26271 (55,7% от плана), цитологических исследований выполнено 78962 (53,6% от плана), исследований ПСА выполнено 9346 (96,8% от плана).

Проведение онкопоиска и скрининга (вторичная профилактика) по выделенным локализациям (молочная железа, предстательная железа, ободочная кишка, ректосигмоидное соединение, прямая кишка, анус, шейка матки, желудок) с целью достижения результатов настоящей

программы запланировано в рамках деятельности смотровых кабинетов, проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в медицинских организациях первичного звена здравоохранения. При выявлении подозрения на наличие ЗНО по результатам профилактических мероприятий пациент направляется в ПОК или ЦАОП (по мере создания последних). По результатам проведения консультаций и диагностических мероприятий в ПОК или ЦАОП пациент направляется в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер».

Доля пациентов с установленным ЗНО, пропустивших контрольную явку диспансерного наблюдения, не превышает 15%.

В структуре ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» имеются следующие стационарные отделения:

- радиотерапевтическое на 32 койки;
- хирургическое на 40 коек;
- гинекологическое на 30 коек;
- химиотерапевтическое на 32 койки;
- операционный блок на 3 операционных;
- отделение реанимации на 6 коек.

В год выполняется порядка 1850 операций.

В структуре филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» имеются следующие стационарные отделения:

- онкологическое на 31 койку;
- радиотерапевтическое на 30 коек.

Поликлиника ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» рассчитана на 225 посещений в смену; в год выполняется порядка 56 тысяч посещений.

Оснащенность радиотерапевтическим оборудованием филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» не соответствует требованиям, поскольку для дистанционной гамма-терапии используется оборудование с

высокой степенью изношенности выпуска 90-х годов. Для обеспечения доступности радиологической помощи пациентам в зоне ответственности филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в рамках реализации настоящей программы за счет средств федерального бюджета запланировано приобретение в 2019 году нового гамма-терапевтического аппарата.

В ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в г. Пскове в рамках настоящей программы запланировано в дополнение к уже имеющемуся и работающему современному высокоэнергетичному линейному ускорителю в 2020 году приобретение низкоэнергетичного линейного ускорителя, который позволит полностью обеспечить потребность пациентов с ЗНО в современном радиотерапевтическом лечении.

В среднесрочной перспективе рассматривается вопрос о постепенном отказе от использования гамма-терапии (использование аппарата Thertron) в большинстве случаев, что является общемировым и общероссийским трендом.

С целью обеспечения полной оснащенности всех структурных подразделений ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» реанимационно-анестезиологическим оборудованием в рамках реализации настоящей программы для филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в 2019 году запланировано приобретение трех наркозно-дыхательных аппаратов с различными режимами искусственной вентиляции легких.

Оснащенность операционных ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в городе Пскове достаточна.

В филиале «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» отсутствует оборудование для выполнения лапароскопических операций, в связи с чем в 2019 году запланировано приобретение эндовидеоскопического комплекса для выполнения абдоминальных операций.

Оснащенность диагностических подразделений клиничко-диагностической лаборатории ГБУЗ ПО «Псковский областной

клинический онкологический диспансер» (клинико-диагностическая лаборатория, патоморфологическая служба, радиоизотопная лаборатория) является достаточным. Дополнительно в рамках реализации настоящей программы планируется приобретение комплектующих для патоморфологической аппаратуры и дополнительного оборудования для биопсии сигнальных лимфоузлов, что поможет повысить качество и снизить сроки выполнения исследований, увеличить точность установления стадий ЗНО и повысить эффективность лечения.

В настоящее время в филиале «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» используется маммограф рентгеновский МД-РА 2000 года выпуска со стопроцентным износом. В рамках реализации настоящей программы запланировано приобретение современного рентгенодиагностического оборудования, которое позволит существенно улучшить качество проводимых рентгенологических исследований, повысить безопасность пациента при проведении исследования.

Подлежит списанию в связи со стопроцентным износом часть эндоскопического оборудования ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер». Запланирована закупка нового оборудования, отвечающего современным требованиям.

ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» располагает топографическим компьютерным томографом (далее – КТ) разрешающей способностью 16 срезов, что является недостаточным.

В рамках настоящей программы запланировано приобретение КТ на 128 срезов для ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» КТ 64 среза для филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер».

Магнитно-резонансный томограф (далее – МРТ) ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» большую часть 2018 года находился в состоянии ремонта. Медицинская услуга по проведению МРТ-томографии пациентам с ЗНО приобреталась ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в рамках государственных закупок в других медицинских

организациях. В рамках реализации настоящей программы для ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» запланировано приобретение МРТ, что обеспечит потребность пациентов с подозрениями на ЗНО и установленными диагнозами ЗНО в проведении МРТ исследований.

Патоморфологическая служба, обеспечивающая морфологическую верификацию ЗНО, представлена патологоанатомическим отделением ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ ПО «Псковское областное бюро судебно-медицинской экспертизы». В патологоанатомическом отделении ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» проводится спектр цитологических, гистологических (включая срочную гистологию) исследований, иммуногистохимические исследования, а также молекулярно-генетические исследования.

5. Выводы

Псковская область является регионом с одними из самых высоких в стране относительными уровнями как общей смертности, так и смертности от ЗНО.

ЗНО являются одной из лидирующих причин смерти, уступая в данном рейтинге только болезням системы кровообращения.

За 2017-2018 годы сохраняются высокие значения показателей смертности и одногодичной летальности, несмотря на положительную динамику в последние 10 лет.

Улучшилась ситуация с морфологическим подтверждением диагноза злокачественного новообразования и в 2018 году составляет 94,2%.

В 2018 году снизилось число больных, выявленных на ранних стадиях заболевания, отмечается рост числа больных, выявленных в запущенной стадии заболевания, в том числе с III стадией визуальных локализаций.

Показатель распространенности злокачественных новообразований в 2018 году составил 3124,2 случаев на 100 тыс. населения, в 2017 году - 2871,2 на 100 в 2016 году – 2684,4 на 100 тыс. населения. Показатель

вырос на 16,4% за последние 3 года и на 63,7% за 10 лет. Рост показателя обусловлен увеличением заболеваемости, а также увеличением выживаемости больных с ЗНО.

Продолжается рост числа заболеваний, установленных после смерти на вскрытии, в 2018 году - 14,4% от числа умерших от ЗНО. Основная причина высокой смертности – позднее выявление заболеваний. Это связано с низкой обеспеченностью кадрами и низким уровнем диагностики первичного звена. Не укомплектованы врачами - онкологами ПОК в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

Материально-техническая база первичного звена и диагностическая база ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» являются недостаточными. В значительной степени изношено и требует обновления оборудование медицинских организаций, в том числе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер». В Псковской области нет низкодозного КТ, что ограничивает возможности скрининговой диагностики рака легких.

Имеет место критическая степень выраженности кадрового дефицита в медицинских организациях области, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с ЗНО.

Следствием кадрового дефицита является низкая эффективность профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию определенных групп взрослого населения.

Кадровым дефицитом в сочетании с отсутствием (изношенностью) соответствующего оборудования объясняется недостаточное применение эндоскопических и ряда рентгенологических методов обследования (фиброколоноскопия, ирригоскопия, ректороманоскопия, рентгеновская томография и другое).

Реализация программы позволит переоснастить диагностическим и лечебным оборудованием медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь при ЗНО, привлечь дополнительно специалистов онкологов в Псковскую область, создать на территории Псковской области сеть ЦАОП для повышения уровня своевременной диагностики и сокращения сроков до начала специализированного лечения.

I. Показатели реализации программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2017 года)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения.	245,6	241,4	240,9	237,4	233,4	230,9	228,9
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	51,2	53,4	54,5	55,6	56,7	57,8	58,6
3	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	54,3	55,0	55,6	56,1	56,7	57,2	60,0
4	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями, %	24,5	23,9	23,4	22,8	22,1	21,4	20,5
5	Распространенность онкологических заболеваний, на 100 тыс. населения (дополнительный)	2871,2	3152,8	3302,5	3456,4	3613,3	3775,6	3938,0

Основными критериями достижения результата настоящей программы являются снижение «грубого» показателя смертности населения от ЗНО на 100 тыс. населения области до 228,9, снижение показателя одногодичной летальности от ЗНО до 20,5%, повышение доли пациентов с ЗНО состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, до 60% к 2024 году.

Достижение указанных показателей:

на 100% считается успешным исполнением программы;

на 80 - 90% считается удовлетворительным исполнением программы;

на 60 - 80% считается неполным исполнением программы;

на 50 - 60% считается неудовлетворительным исполнением программы.

II. Задачи программы

Основными задачами программы является следующее.

Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, с охватом не менее 50% граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»).

Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех возрастных групп, социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни, в том числе по профилактике табакокурения, по повышению физической активности, по рациональному питанию, профилактике алкоголизма и наркомании. Разработка креативной концепции с определением наиболее эффективных способов подачи информации для целевой аудитории и рекламно-информационных материалов (видеоролики, радио-ролики, баннеры для контекстной рекламы в сети «Интернет», макеты наружной рекламы) направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Реализация специальных проектов в СМИ, создание сюжетов, графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе обеспечение бездефицитного финансирования оказания медицинской помощи в рамках клинических рекомендаций (протоколов лечения) при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров и, по результатам приобретения современного оборудования для лучевой терапии, обеспечение оказания медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также внедрение высокотехнологичных хирургических вмешательств.

Проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению

ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Увеличение охвата взрослого населения мероприятиями диспансеризации за счет работы поликлиник в вечернее время и в субботу.

В целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества создание 3 центров амбулаторной онкологической помощи: на базе ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника», на базе ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» и на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница». Деятельность центров амбулаторной онкологической помощи будет организована в рамках приказа Минздрава России от 05 февраля 2019 г. № 48н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н».

Развитие системы первичной медико-санитарной помощи амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы, начиная с оказания доврачебной медицинской помощи. Развитие системы ФАПов, в том числе с расширением охвата населения деятельностью мобильных ФАПов. Развитие мобильных форм диагностики ЗНО на ранних стадиях – совершенствование работы мобильных форм диагностики (маммография, флюорография), проведение забора материала на скрытую кровь в кале и обеспечение забора мазков из шейки матки при выезде мобильных ФАПов. Совершенствование деятельности смотровых кабинетов с охватом взрослого населения обоих полов от 18 лет и старше при первом посещении поликлиники в текущем году. Сохранение существующей системы первичных онкологических кабинетов с укомплектованием врачами-онкологами. Организация трех центров амбулаторной онкологической помощи на территории Псковской области с оказанием медицинской помощи жителям прикрепленных районов. Сокращение сроков ожидания и совершенствование маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО. Совершенствование диспансерного наблюдения пациентов из групп риска и с предраковыми состояниями.

Переоснащение ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» как медицинских организаций, оказывающих

специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при ЗНО. Основными направлениями переоснащения станет приобретение оборудования для обеспечения лучевой диагностики: МРТ, КТ, маммографа, аппаратов УЗИ. Запланировано также приобретение эндоскопического оборудования, аппаратов для патоморфологической диагностики. Приобретается радиотерапевтическое оборудование, аппаратура для проведения лапароскопических операций, наркозно-дыхательные аппараты и другое медицинское оборудование. Планируется обеспечение работы оборудования в двухсменном режиме.

Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Реализация в рамках национального проекта «Здравоохранение» мероприятий федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленных на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи. Совершенствование популяционного ракового регистра, госпитального ракового регистра с последующей интеграцией в единую региональную информационную систему.

Внедрение в практику диагностики и лечения онкологических больных мультидисциплинарного подхода. Совершенствование взаимодействия на основе партнерства и преемственности между ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» в диагностике и лечении пациентов с локализациями урологического профиля, нейрохирургического профиля, ЗНО головы и шеи, костной системы, ЗНО бронхов и легких. Совершенствование маршрутизации пациентов с закреплением маршрутов локальными правовыми актами. Внедрение в практику использование клинических рекомендаций по профилю «онкология» и другим профилям. Совершенствование внутреннего контроля, начиная от деятельности врачебных комиссий медицинских организаций до уровня плановых проверок Комитетом здравоохранения Псковской области деятельности медицинских организаций по

соблюдению клинических рекомендаций.

Развитие телемедицинских технологий онкологической службы Псковской области. Создание единого архива изображений лучевой диагностики пациентов, создание архива патоморфологических препаратов, обеспечение возможности передачи изображений при проведении телекоммуникационных консультаций. Организация телемедицинских консультаций на постоянной основе между ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Консультации «врач-врач» проводятся по мере необходимости и наличию медицинских показаний для пациента.

Создание системы медицинской реабилитации при ЗНО (в том числе решение вопроса об открытии отделения (кабинета) медицинской реабилитации на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»).

Обеспечение диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО в медицинских организациях по месту прикрепления, центрах амбулаторной онкологической помощи и ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» в рамках исполнения Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н.

Совершенствование выездной деятельности патронажной службы, бесперебойное обеспечение препаратами для обезболивания онкологических пациентов при оказании им паллиативной помощи на дому.

Обеспечение организационно-методического сопровождения деятельности онкологической службы в части создания локальных нормативных актов и инфраструктуры по внедрению телемедицинских технологий (в том числе телемедицинских консультаций с федеральными центрами), развитию цифрового контура онкологической службы, системы поддержки принятия врачебных решений на основании исполнения клинических рекомендаций.

Кадровое обеспечение онкологической службы. Реализация в рамках регионального проекта Псковской области «Борьба с

онкологическими заболеваниями», утвержденного протоколом заседания Совета при Администрации Псковской области по стратегическому развитию и приоритетным проектам Псковской области от 14 декабря 2018 г. № МВ-417, мероприятий, направленных на обеспечение системы оказания помощи больным онкологическими заболеваниями квалифицированными кадрами посредством ежегодного определения реальной потребности Псковской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики, формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развития системы целевого обучения, реализации мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне, повышения престижа профессии, внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования.

Развитие патоморфологической службы в части переоснащения современным оборудованием для проведения гистологических и иммуногистохимических исследований, создание единой патоморфологической лаборатории.

III. Перечень и описание программных мероприятий

Достижение целей и решение задач программы осуществляется путем выполнения ее мероприятий, указанных в приложении № 1 к программе.

Рекомендации по наблюдению групп риска развития ЗНО в амбулаторных условиях в медицинских организациях Псковской области изложены в приложении № 2 к программе.

Приложение № 1
к региональной программе
Псковской области «Борьба
с онкологическими заболеваниями»

**ПЛАН
мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» Псковской области**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственные исполнители	Характеристика результата
		начало	окончание		
I. Противодействие факторам риска онкологических заболеваний					
1	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития злокачественных новообразований (далее – ЗНО), и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, начальник Управления информационной политики Администрации Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи медицинских организаций (далее – МО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), администрации муниципальных районов и городских округов	Снижение не менее чем на 10% к 2024 году распространенности основных факторов риска ЗНО (табакокурение, психоэмоциональный стресс, нерациональное питание)
1.1.	Информирование населения о ранних симптомах ЗНО. Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах медицинских организаций материалов по первичной и вторичной профилактике ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, начальник Управления информационной политики Администрации Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение ежегодно не менее 2,5 тыс. демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 10 рекламно-информационных материалов
1.2.	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ, профилактике и раннему выявлению ЗНО для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации	01.01.2019	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, начальник Управления информационной политики Администрации Псковской области	Разработка для тиражирования не менее 10 материалов ежегодно

		Сроки реализации проекта			
1.3.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах МО, оказывающих ПМСП, материалов о симптомах и методах раннего выявления ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, начальник Управления информационной политики Администрации Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, администрации муниципальных районов и городских округов	Наличие материалов для пациентов по ЗНО на информационных стендах каждой МО, оказывающей ПМСП
1.4.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях Псковской области, направленных на снижение смертности от ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% от числа подлежащих в текущем году
1.5.	Информирование населения через СМИ и медицинские организации о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный без табака)	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Повышение на 25% к 2024 году числа граждан, участвующих в акциях
1.6.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака)	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, администрации муниципальных районов и городских округов	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня без табака 31 мая
1.7.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по образованию Псковской области	Ежегодное проведение серии «уроков здоровья» в каждом образовательном учреждении среднего образования
2	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», главный внештатный психиатр- нарколог	Снижение на 10% к 2024 году распространенности табакокурения как фактора риска ЗНО, снижение розничных продаж алкоголя

		Сроки реализации проекта			
2.1.	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия)	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», главный внештатный психиатр- нарколог	
2.2.	Расширение сети кабинетов по профилактике курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», главный внештатный психиатр- нарколог	
2.3.	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью, проведение консультаций врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», главный внештатный психиатр- нарколог	
3	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО. Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания
3.1.	Разработка методических рекомендаций и алгоритмов для врачей и среднего персонала ПМСП по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО, в том числе с привлечением и согласованием курирующего НМИЦ	01.01.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Разработка и внедрение методических рекомендаций и алгоритмы по основным локализациям ЗНО, в первую очередь полости рта и губы, пищевода и желудка
3.2.	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО с социальными и педагогическими работниками	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области	Ежегодное обучение 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО

		Сроки реализации проекта			
3.3.	Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работники ФАП и подразделений медицинской профилактики поликлиник) по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО на базе ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж» и ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	Ежегодное обучение 250 медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления ЗНО
3.4.	Внесение медицинскими колледжами области дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике и раннего выявления ЗНО	01.09.2019	31.12.2024	Директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	
3.5.	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики и раннего выявления ЗНО силами ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики»	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный онколог, главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Ежеквартальное проведение тренингов для МО ПМСП
4	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий программы	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, администрации муниципальных районов и городских округов	Снижение распространенности основных корректируемых факторов риска ЗНО
4.1.	Деятельность координационного совета при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области	Ежеквартальное проведение заседаний координационного совета

		Сроки реализации проекта			
	неинфекционных заболеваний у населения Псковской области, утвержденного указом Губернатора области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ				
4.2.	Разработка и реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.07.2019	31.12.2021	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, администрации муниципальных районов и городских округов	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программ общественного здоровья
4.3.	Вхождение к 2024 году не менее 50% муниципальных образований в состав Ассоциации «Здоровые города и поселки»	01.01.2019	31.12.2024	Администрации муниципальных районов и городских округов	Не менее 50% муниципальных образований вошли в состав Ассоциации «Здоровые города и поселки»
4.4.	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике и раннему выявлению ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», региональная школа волонтеров ЗОЖ, волонтерский отряд «Индиго» ГБПОУ ПО «Псковский политехнический колледж»	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике и раннему выявлению ЗНО
4.5.	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию ЗОЖ	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России», Псковское региональное (областное) отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», Псковская областная общественная организация «Независимый социальный женский центр», АНО «Служба психологической помощи населению «Дорога жизни»	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации здорового образа жизни
4.6.	Разработка и реализация корпоративных программ по	01.01.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике,	Разработаны и реализуются корпоративные программы по

		Сроки реализации проекта			
	укреплению здоровья работников			председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	укреплению здоровья работников
4.7	Разработка мероприятий по предотвращению факторов риска на канцерогенных предприятиях региона в случае открытия таковых производств на территории Псковской области	31.12.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Разработаны и внедрены мероприятия по охране здоровья на канцерогенных производствах в случае открытия таковых на территории Псковской области
II. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ЗНО (диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Улучшение выявления факторов риска ЗНО, снижение уровня заболеваемости ЗНО, повышение раннего выявления ЗНО, охват профилактическими видами медицинских осмотров в 2019 году 0,201 млн. человек, в 2020 году - 0,209 млн. человек, в 2021 году - 0,231 млн. человек, в 2022 году - 0,296 млн. человек, в 2023 году - 0,366 млн. человек, в 2024 году - 0,426 млн. человек. Доля пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, предрасполагающими к возникновению ЗНО, прошедших профилактические виды медицинских осмотров, ежегодно не менее 70%
1.1.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2019	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 70% населения ежегодно к 2024 году; улучшение выявления ЗНО на ранних стадиях
1.2.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 70% работающего населения ежегодно к 2024 году

		Сроки реализации проекта			
1.3.	Создание регионального и первичных центров общественного здоровья. Развитие организационно-функциональной модели взаимодействия центров общественного здоровья и МО ПМСП	01.01.2019	31.12.2019	Главный врач ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	На базе ГБУЗ ПО «Центр медицинской профилактики» создан региональный центр общественного здоровья, на базе ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» и «Великолукская межрайонная больница» - первичные центры общественного здоровья
2	Организация системы внутреннего контроля качества проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.09.2019	31.12.2024	Главные врачи МО	Врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль выполнения текущего плана диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
3	Мониторинг выполнения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный терапевт, главный внештатный онколог	Комитетом по здравоохранению в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядка проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н
4	Мероприятия по повышению приверженности населения старше 40 лет к ежегодному посещению медицинских организаций с профилактической целью (СМС-информирование страховой медицинской организацией, размещение информационных материалов в СМИ, на транспорте и т.д.)	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный терапевт, главные врачи МО	Не менее 70% пациентов с хроническими предраковыми заболеваниями ежегодно проходят диспансерные осмотры
5	Ежегодный осмотр в ЦАОП лиц, имеющих наследственные факторы возникновения ЗНО	01.01.2020	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника», главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Обеспечение ежегодного посещения гражданами групп риска медицинского работника с целью раннего выявления предраковых состояний и возникновения ЗНО

		Сроки реализации проекта			
III. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
1	Мероприятия по активному выявлению доклинического рака среди пациентов групп риска	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров в соответствии с приказом Минздрава России от 12 апреля 2011 г. № 302н
2	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при ЗНО и в группе риска по их развитию	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение к 2024 году охвата диспансерным наблюдением не менее 90% пациентов с ЗНО и не менее 40% пациентов групп риска
3	Разработка и реализация региональных программ онкологического скрининга	01.01.2020	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	К 2024 году разработка и реализация региональной программы онкологического скрининга по раку молочной железы (с охватом не менее 70% женщин в возрасте от 40 до 64 лет), по колоректальному раку (с охватом не менее 70% граждан в возрасте 40-64 лет) и раку шейки матки (с охватом не менее 70% женщин старше 18 лет)
4	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и медицинскими организациями ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы (с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.01.2020	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между МО 1, 2 и 3 уровней
IV. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы					
1	Создание центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) на базе ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	01.01.2019	31.12.2019	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области создан ЦАОП. Приказом по медицинской организации по согласованию с Комитетом по здравоохранению Псковской области утверждено штатное расписание ЦАОП. На базе ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника» организован ЦАОП с численностью прикрепленного взрослого

		Сроки реализации проекта			
					населения 173,4 тыс. человек
2	Создание ЦАОП на базе ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	01.01.2020	31.12.2020	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области создан ЦАОП. Приказом по медицинской организации по согласованию с Комитетом по здравоохранению Псковской области утверждено штатное расписание ЦАОП. На базе ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» организован ЦАОП с численностью прикрепленного взрослого населения 101,3 тыс. человек
3	Создание ЦАОП на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области создан ЦАОП. Приказом по медицинской организации по согласованию с Комитетом по здравоохранению Псковской области утверждено штатное расписание ЦАОП. На базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» организован ЦАОП с численностью прикрепленного взрослого населения 52,5 тыс. человек
4	Утверждение тарифного соглашения, обеспечивающего выделение государственного задания по оказанию медицинской помощи больным с ЗНО в ЦАОП	01.01.2020	31.12.2024	Председатель комитета по здравоохранению Псковской области, директор территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) Псковской области	Ежегодное утверждение тарифного соглашения территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям в Псковской области, обеспечивающего выделение государственного задания по оказанию медицинской помощи больным с ЗНО в ЦАОП с выделением тарифов на диагностические исследования
5	Совершенствование системы маршрутизации пациентов при диагностике и лечении ЗНО	01.01.2019	31.12.2019	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Приказами Комитета по здравоохранению Псковской области утвержден порядок маршрутизации пациентов при диагностике и лечении ЗНО с учетом локализации ЗНО и территории проживания пациента. Контроль сроков ожидания проведения диагностических исследований в рамках

		Сроки реализации проекта			
					территориальной программы ОМС. По мере создания ЦАОП приказами Комитета по здравоохранению Псковской области вносятся изменения в порядке маршрутизации
6	Организации системы внутреннего контроля качества соблюдения сроков диагностики и лечения ЗНО	01.09.2019	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль соблюдения сроков диагностики и лечения ЗНО
7	Мониторинг соблюдения сроков диагностики и лечения ЗНО в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный терапевт, главный внештатный онколог	Комитетом по здравоохранению Псковской области в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг соблюдения сроков диагностики и лечения ЗНО
8	Обеспечение использования «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ) в две рабочих смены, создание единого архива изображений	01.01.2020	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Псковская городская больница», главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	В консультативных поликлиниках и ЦАОП медицинских организаций 2 и 3 уровня «тяжелое» диагностическое оборудование используется не менее чем в двухсменном режиме
9	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов ЦАОП, специалистов ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», специалистов ПОКБ, федеральных медицинских центров	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Псковская городская больница», главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница», главный врач ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Обеспечение полноценного и рационального диагностического процесса пациентам с ЗНО в амбулаторных условиях
V. Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
1	Переоснащение и дооснащением оборудованием медицинских	01.01.2019	31.01.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области,	Медицинские организации, оказывающие специализированную, в

		Сроки реализации проекта			
	организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при ЗНО, за счет средств субсидии федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации			главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при ЗНО, переоснащены и дооснащены медицинским оборудованием. Приобретено оборудование для проведения лучевой терапии, аппаратов КТ и МРТ томографии, аппаратов ультразвуковой диагностики, эндоскопического и лапароскопического, комплекса оборудования для патоморфологического отделения, что позволит внедрить в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» методы лучевой диагностики и лучевой терапии в полном объеме
1.1	Составление «дорожной карты» процесса организации переоснащения и дооснащения медицинским оборудованием	01.01.2019	31.01.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Наличие ежегодно составляемой и утверждаемой приказом Комитета по здравоохранению Псковской области «дорожной карты» переоснащения и дооснащения медицинским оборудованием
1.2.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»	01.03.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер»	ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», включая филиал «Великолукский», переоснащен и дооснащен медицинским оборудованием
1.3.	Переоснащение и дооснащение оборудованием ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	01.01.2019	01.03.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» переоснащена и дооснащена медицинским оборудованием
1.4.	При необходимости составление временной маршрутизации пациентов с ЗНО на период переоснащения ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер» и ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», а также в случаях простоя (поломок) медицинского оборудования	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Внесены изменения в утвержденные порядки маршрутизации при ЗНО (при необходимости)

		Сроки реализации проекта			
2	Утверждение тарифного соглашения, обеспечивающего покрытие финансовых затрат по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.01.2019	31.12.2024	Председатель Комитета по здравоохранению Псковской области, директор ТФОМС Псковской области	Ежегодное утверждение тарифного соглашения территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям в Псковской области, обеспечивающего покрытие финансовых затрат по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения
3	Мониторинг оказания онкологической помощи населению, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения	01.01.2019	31.12.2024	Директор ТФОМС Псковской области	Обеспечено финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров
4	Совершенствование патоморфологической службы ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», переоснащение патоморфологической службы ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», создание единой патоморфологической лаборатории для патоморфов с ЗНО на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», Постоянный референс - контакт с патоморфологическим подразделением ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова», включая получение второго мнения.	01.01.2020	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	<p>Проведено обучение персонала морфологической лаборатории ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»: среднего персонала (лаборанты) – гистологическая техника, выполнение иммуногистохимических исследований; врачей – макроскопическое исследование и вырезка операционного материала при опухолях различных локализаций, алгоритмы использования иммуногистохимического метода в диагностике.</p> <p>Проведено обучение персонала цитологической лаборатории ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер» современным подходам к диагностике и ренортингу, основам иммуноцитохимии</p> <p>Расширен спектр тестов, выполняемых молекулярно-генетической лабораторией ГБУЗ ПО «Псковский областной</p>

		Сроки реализации проекта			
					клинический онкологический диспансер» (ALK, BRAF, KRAS, NRAS)
5	Внедрение системы контроля качества гистологических и иммуногистохимических исследований, в том числе с участием ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова»	01.01.2020	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Осуществляется контроль качества гистологических и иммуногистохимических исследований
6	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ЗНО на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.01.2019	31.12.2019	Главные врачи МО	При каждой МО создана и функционирует комиссия I уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО. По результатам деятельности комиссии принимаются организационные меры на уровне МО
7	Внедрение инновационных методов лечения ЗНО. Таргетная химиотерапия, основанная на ИГХ исследованиях и методах молекулярно-генетической диагностики; внедрение новых методов лучевой терапии, включая стереотаксическую лучевую терапию; увеличение количества лапароскопических хирургических вмешательств; внедрение методов интервенционной онкологии	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Обеспечено исполнение клинических рекомендаций при основных формах ЗНО
8	Разбор дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный онколог	При ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» создана и функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев запущенности при ЗНО с ежеквартальным изложением результатов деятельности в сеть МО
VI. Реабилитация онкологических пациентов					

		Сроки реализации проекта			
1	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Наличие мультидисциплинарных бригад в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»
2	Открытие кабинета медицинской реабилитации для больных с ЗНО на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2022	31.12.2023	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер»	Охват реабилитацией не менее 30% пациентов с ЗНО
VII. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам					
1	Обеспечение бюджетного финансирования деятельности ГБУЗ «Хоспис имени Святой Марфы-Марии» на 35 коек и 46 коек сестринского ухода на базе ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», районных и межрайонных больниц	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Хоспис имени Святой Марфы-Марии», главный внештатный специалист по паллиативной медицине, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн», главные врачи районных и межрайонных больниц	Наличие в Псковской области 81 койки для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при ЗНО
2	Открытие 13 дополнительных коек сестринского ухода на базе ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница»	01.01.2019	31.12.2019	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	Достижение общего числа 94 коек для оказания паллиативной медицинской помощи
VIII. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО					
1	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Достижение оптимальной (не менее 75% от штатного расписания) кадровой обеспеченности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при ЗНО
2	Подготовка молодых специалистов через обучение в медицинских вузах по программам специалитета и клинической ординатуры	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, руководители образовательных организаций, администрации муниципальных районов и городских округов	Привлечение для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля не менее 200 учеников старших классов ежегодно

		Сроки реализации проекта			
2.1.	Внедрение единых организационных требований /рекомендаций к организации профориентационной работы среди школьников в сфере здравоохранения	01.01.2019	31.12.2019	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, руководители образовательных организаций	Разработка и внедрение единых требований к организации профориентации школьников
2.2.	Повышение качества подготовки обучающихся в профильных медицинских классах с участием в их подготовке образовательных программ организации образования «Здравоохранение и медицинские науки»	01.09.2019	31.12.2024	Председатель Комитета по здравоохранению Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, руководители образовательных организаций	Привлечение для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля не менее 200 учеников старших классов ежегодно
2.3.	Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Псковской области ПМСП	01.09.2019	15.10.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Ежегодное формирование заявки на целевое обучение в количестве реальной потребности
2.4.	Обеспечение социальной поддержки студентов, обучающихся в рамках целевой подготовки и ординаторов (ежемесячная денежная выплата, компенсация коммерческого найма жилья, ежемесячная денежная выплата в период прохождения практики в медицинских организациях области) при заключении договоров о целевом обучении.	01.01.2019	31.12.2019	Председатель Комитета по здравоохранению Псковской области	Привлечение специалистов для работы в государственных медицинских организациях Псковской области
2.5.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» на базе медицинских организаций Псковской области	01.01.2019	31.12.2019	Председатель Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Совершенствование качества подготовки медицинских специалистов
3	Сохранение и расширение действующих мер социальной	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области,	Ежегодное привлечение в медицинские организации, оказывающие помощь

		Сроки реализации проекта			
	поддержки медицинских работников, в том числе:			главные врачи МО	пациентам с ЗНО, не менее 20 врачей, в том числе не менее 5 онкологов
3.1.	Приобретение служебного жилья за счет средств областного бюджета для врачей-специалистов области. Приобретение жилья врачами-специалистами посредством членства в потребительских кооперативах. Предоставление врачам-специалистам земельных участков для жилищного строительства				
3.2.	Выплата денежной компенсации за коммерческий наем (поднаем) жилых помещений на территории Псковской области медицинским работникам на период работы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Псковской области				
3.3.	Предоставление социальной выплаты для возмещения части процентной ставки по ипотечным жилищным кредитам, привлеченным медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Псковской области				
3.4.	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей врачам и 500 тыс. рублей фельдшерам				
3.5.	Продолжение реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер»				

		Сроки реализации проекта			
4	Проведение мониторинга трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего и среднего образования по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в том числе в рамках целевого обучения (приема), проработавших в государственных медицинских организациях не менее 3 лет	01.01.2019	01.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Достижение показателя возврата лиц, завершивших обучение, не менее 90%
5	Разработка практико-ориентированных дополнительных профессиональных программ среднего профессионального образования - программ повышения квалификации	15.12.2018	31.12.2019	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	Разработка дополнительных образовательных программ повышения квалификации медицинских колледжей области
6	Обучение врачей на базе курирующих медицинских организаций (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова» и др.), в том числе в формах: целевой подготовки в клинической ординатуре; последипломного обучения	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО	Ежегодное обучение не менее 20% работающих специалистов
7	Проведение специалистами ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» тренингов по оказанию медицинской помощи пациентам с ЗНО для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшеры поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры) Псковской области	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный онколог, главные врачи МО	Ежеквартальное проведение тренингов
8	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области	Охват непрерывным медицинским образованием не менее 70% специалистов ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и МО ПМСП

		Сроки реализации проекта			
9	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Псковской области квалифицированными кадрами», включая меры социальной поддержки	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, администрации муниципальных районов и городских округов	Достижение кадровой обеспеченности ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», ПОКБ, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при ЗНО, необходимой для обеспечения эффективного функционирования
10	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019	31.12.2024	Начальник отдела кадров Комитета по здравоохранению Псковской области, главные врачи МО, администрации муниципальных районов и городских округов	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров
IX. Мероприятия, направленные на создание эффективной системы внутреннего контроля качества медицинской помощи					
1	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ЗНО на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.01.2019	31.12.2019	Главные врачи МО	При каждой МО приказом по МО создана и эффективно функционирует врачебная комиссия, возглавляемая начмедом, осуществляющая в том числе функцию внутреннего контроля качества медицинской помощи, анализ дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО. По результатам деятельности комиссии принимаются организационные меры на уровне МО
2	Анализ дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО на уровне ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» главного внештатного онколога и Комитета по здравоохранению Псковской области с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	При ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» создана и эффективно функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО с ежеквартальным изложением результатов деятельности в сеть МО. При Комитете по здравоохранению Псковской области создана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев запущенности при ЗНО с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне Псковской области

		Сроки реализации проекта			
3	При организационно-методической поддержке ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова» разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2020	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный внештатный онколог	Разработан и утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области порядок осуществления контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества и клинических рекомендаций; обеспечена стандартизация оказания медицинской помощи
Х. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы					
1	Информационное взаимодействие между ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» и медицинскими организациями, в том числе с использованием медицинской информационной системы; создание и обеспечение эффективного функционирования консультативно-диагностического центра на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главные врачи МО	Наличие возможности ежедневного консультирования МО со стороны ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»
2	Организация на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» телемедицинского центра консультаций с НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова	01.06.2019	01.08.2019	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Создан телемедицинский центр к 01.08.2019
3	Совместно с НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова разработка порядка и плана проведения консультаций и консилиумов пациентов с ЗНО, в том числе с применением телемедицинских технологий	01.06.2019	01.09.2019	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Разработан план мероприятий к 01.09.2019. Начало реализации плана мероприятий с 15.09.2019
4	Проведение совместно с НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова консультаций пациентов с ЗНО в количестве, соответствующей потребности	01.06.2019	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Проведение телемедицинских консультаций с 01.08.2019

		Сроки реализации проекта			
5	Совместно с НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий с участием профильных МО	01.06.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи при ЗНО
6	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при ЗНО по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный онколог, главные врачи МО	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при ЗНО и улучшение результатов лечения
7	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь при ЗНО, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	директор ГКУЗ ПО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог, главные врачи МО	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с ЗНО при оказании им медицинской помощи. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций. Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов об их наличии доступными способами. Создание региональной интегрированной электронной карты пациента
8	Внедрение электронной очереди при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2020	31.12.2020	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», директор ГКУЗ ПО «МИАЦ»	Перевод физической очереди в логическую, контроль маршрутизации пациентов внутри ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер», контроль соблюдения сроков оказания медицинской помощи
9	Ежеквартальный анализ оказания качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» по результатам проведения ЭКМП страховой медицинской организацией и территориальным фондом ОМС	01.01.2019	31.12.2024	Директор ТФОМС Псковской области, директор филиала АО «МАКС-М» в г. Пскове, главный внештатный онколог	Обеспечение оказания качественной медицинской помощи пациентам с подозрением и уже установленным ЗНО

		Сроки реализации проекта			
10	Совершенствование деятельности популяционного ракового регистра Псковской области с обеспечением функционирования госпитального ракового регистра с поликлиническим приложением на базе ГБУЗ ПО «Псковский областной клинический онкологический диспансер» с возможностью передачи данных и интеграции с единой региональной информационной медицинской системой	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, директор ГКУЗ ПО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер», главный внештатный онколог	Обеспечение эффективной деятельности, актуализация и достоверное ведение базы данных популяционного ракового регистра с целью анализа и контроля эпидемиологической ситуации ЗНО, обеспечение аналитической основы планирования и распределения объемов оказания медицинской помощи на основании данных популяционного ракового регистра
11	Проведение обучающих семинаров с медицинскими работниками и специалистами организационно-методических подразделений МО, оказывающих ПМСП, по вопросам формулирования диагнозов ЗНО и кодирования причин смерти пациентов с ЗНО, а также ведения регистров	01.01.2019	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Псковской области, директор ГКУЗ ПО «МИАЦ», главный внештатный онколог	Снижение числа случаев неверной кодировки диагнозов и патологоанатомических заключений, опосредованное снижение показателя смертности от ЗНО (без снижения показателя общей смертности)
12	Контроль и мониторинг заболеваемости и смертности от ЗНО в Псковской области	01.01.2019	31.12.2024	Директор ГКУЗ ПО «МИАЦ», главный внештатный онколог	В ежемесячном режиме главным внештатным онкологом совместно с МИАЦ осуществляется мониторинг заболеваемости и смертности от ЗНО на основе данных популяционного ракового регистра; по результатам мониторинга осуществляется планирование объемов оказания медицинской помощи, а также закупок лекарственных препаратов в соответствии с методикой Минздрава России на основе данных заболеваемости и контингента пациентов

РЕКОМЕНДАЦИИ
по наблюдению групп риска развития злокачественных
новообразований в амбулаторных условиях в медицинских организациях
Псковской области

У врача-онколога онкологического кабинета поликлиники должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) С-гинситу, кроме локализаций в женских половых органах, которые наблюдаются у гинекологов;
- 2) пигментная ксеродерма (совместно с дерматологом);
- 3) болезнь Боуэна;
- 4) болезнь Педжета с локализацией вне зоны ареолы молочной железы;
- 5) дискератозы кожи и нижней губы, лейкоплакии, эритроплакии, кожный рог;
- 6) хейлит Монганноти красной каймы нижней губы;
- 7) ворсинчатые полипы ободочной и прямой кишки;
- 8) узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в т.ч. после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний;
- 9) постлучевые изменения кожи, красной каймы нижней губы и слизистых оболочек (постлучевой хейлит, язвы, постлучевая атрофия кожи и др.).

У врача-терапевта участкового должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) хронический рецидивирующий бронхит;
- 2) локализованный пневмосклероз;
- 3) хронический эзофагит;
- 4) хронический атрофический гастрит;
- 5) хронический очаговый гастрит;
- 6) оперированный желудок после 10 лет наблюдения.

У врача-хирурга должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) хронический язвенный эзофагит;

- 2) полип и полипоз желудочно-кишечного тракта;
- 3) диффузный полипоз толстой кишки;
- 4) тубулярно-ворсинчатые аденомы желудочно-кишечного тракта;
- 5) болезнь Менетрие;
- 6) неспецифический язвенный колит;
- 7) язвенная болезнь желудка.

У врача-отоларинголога должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) папилломы слизистых полости носа, носоглотки, гортаноглотки, гортани;
- 2) лейкоплакии, эритроплакии слизистых;
- 3) пахидермия;
- 4) контактная фиброма гортани.

У врача-уролога должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) папилломы мочевого пузыря;
- 2) полипы уретры;
- 3) крипторхизм;
- 4) лейкоплакии и лейкокератоз головки полового члена;
- 5) остроконечные кондиломы.

У врача-травматолога должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) фиброзная дисплазия костей;
- 2) деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета);
- 3) экзостозы;
- 4) хондромы.

У врача-эндокринолога должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) мужчины любого возраста с узловыми образованиями в щитовидной железе;
- 2) пациенты с узловыми образованиями в щитовидной железе старше 55 лет и моложе 25 лет;
- 3) лица, получавшие общее или местное воздействие на область головы и шеи ионизирующего излучения, особенно в детском возрасте.

У врача педиатра должны наблюдаться предопухолевые заболевания у детей:

- 1) папилломатоз гортани (наблюдение у детского отоларинголога);
- 2) крестцово-копчиковые тератомы;

3) полипоз ободочной кишки (наблюдение у детского хирурга).

У врача-гинеколога должны наблюдаться больные с диагнозом:

1) C-rinsitu женских половых органов (D 06-07.3);

2) пограничные опухоли яичников (D 39.1);

3) дисплазии, возникающие в области фоновых процессов или на неизменной шейке матки;

4) лейкоплакии, эритроплакии, лейкокератоз наружных половых органов;

5) крауроз вульвы;

6) рецидивирующий полип цервикального канала;

7) атипическая гиперплазия эндометрия;

8) полипы эндометрия;

9) диффузные фиброзно-кистозные гиперплазии молочных желез;

10) группы риска по раку молочной железы.

К группам риска по раку молочной железы относятся женщины, имеющие три и более факторов риска.

К факторам риска у женщин возрастной группы до 35 лет относятся:

1) эутиреоидное или гипотиреоидное увеличение щитовидной железы в сторону гипотиреоза;

2) позднее (после 16 лет) наступление менструаций;

3) поздние первые роды или отсутствие родов;

4) рак молочной железы у кровных родственников, особенно по материнской линии;

5) предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше);

К факторам риска у женщин возрастной группы до 35 - 49 лет относятся:

1) раннее (до 12 лет) наступление менструаций;

2) нарушение менструальной функции (нерегулярные месячные);

3) нарушение половой функции (отсутствие половой жизни, позднее начало);

4) нарушение детородной функции (первичное или вторичное бесплодие, отсутствие родов, поздние первые и последние роды);

5) воспалительные или гиперпластические процессы придатков

матки;

б) рак молочной железы у кровных родственников;

7) предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше);

К факторам риска у женщин возрастной группы до 50 - 59 лет относятся:

1) гипертоническая болезнь (в течение 5 лет и более);

2) ожирение (в течение 5 лет и более);

3) атеросклероз;

4) сахарный диабет;

5) рождение крупного (4 кг и более) плода.

6) позднее (после 50 лет) наступление менопаузы;

7) фибромиома матки;

8) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы и толстой кишки в семейном анамнезе.

К факторам риска у женщин возрастной группы 60 лет и старше относятся:

1) сочетание раннего начала месячных и позднего их окончания;

2) поздние первые и последние роды;

3) длительное отсутствие половой жизни (более 10 лет) в репродуктивном периоде;

4) сочетание гипертонической болезни, ожирения, атеросклероза, сахарного диабета;

5) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы, толстой кишки в семейном анамнезе.

У врача стоматолога должны наблюдаться больные с диагнозом:

1) механические факторы: грубая пища, различные виды зубных протезов и ортодонтических аппаратов, кариозные зубы, дефекты пломб, аномалии прикуса и положения отдельных зубов;

2) химические раздражители: производственные (щелочи, кислоты в виде паров и аэрозолей и др.), бытовые (пряности, спирты, курение);

3) температурные раздражители: горячая пища, прижигание губ сигаретой, горячий воздух при работе на некоторых предприятиях;

4) биологические факторы: дрожжеподобные грибы, бледная спирохета, палочка Коха

- 5) ксеростомия различной этиологии;
 - 6) облигатные предраки: кожный рог, бородавчатый предрак, ограниченный гиперкератоз, кератоакантома;
 - 7) факультативные предраки: бородавчатая и эрозивная форма лейкоплакии, папиллома с ороговением, эрозивно-язвенная и гиперкератотическая форма красной волчанки и красного плоского лишая, постлучевой хейлит.
-