



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.06.2019

№ 201-П

О региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 №16,

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».
2. Агентству связи и массовых коммуникаций Астраханской области опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.
3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Врио Губернатора
Астраханской области



И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА

постановлением
Правительства
Астраханской области
от 21.06.2019 № 201-П

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями
(Астраханская область)»

1. Текущее состояние онкологической помощи в Астраханской области.
Основные показатели онкологической помощи населению Астраханской области

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за 10-летний период

В Астраханской области в 2017 году от злокачественных новообразований умер 1871 человек, в том числе 108 человек, не состоявших на учете в онкологических учреждениях Астраханской области. Из них диагноз установлен посмертно у 6,1 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

«Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований уменьшился на 3,5% (с 190,42 на 100 тысяч населения в 2008 году до 183,76 на 100 тысяч населения в 2017 году).

Стандартизованный показатель смертности от злокачественных новообразований уменьшился на 14,6% (с 125,7 в 2008 году до 107,4 в 2017 году).

Наиболее неблагоприятная ситуация в 2017 году в Астраханской области по показателям смертности сложилась в Икрянинском районе, Камызякском районе, Лиманском районе, а также на территориях, обслуживаемых следующими медицинскими организациями: государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»), государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»), государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10»). Показатели смертности от злокачественных новообразований по итогам 2017 года в разрезе медицинских организаций отражены в следующей таблице:

Таблица №1

Медицинские организации	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница» (далее – ГБУЗ	153,0

АО «Ахтубинская районная больница»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	150,6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница»)	127,7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск» (далее – городская больница ЗАТО Знаменск)	117,7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	216,0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Камызякская районная больница»)	190,2
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	143,4
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	179,7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	140,6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	141,6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	176,3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Черноярская районная больница»)	123,4
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»)	177,1
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»)	170,7
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	220,6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5» (далее – ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5»)	192,8
ГБУЗ АО «Городская поликлиника ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	206,6
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10»	202,6

Основными локализациями, влияющими в 2017 году на показатель смертности, явились злокачественные новообразования легких – 19,4%, желудка – 9,7%, молочной железы – 8,0%.

Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы при злокачественных новообразованиях легких в следующих районах: Черноярском, Харабалинском, Наримановском, Красноярском и Володарском, территории обслуживания ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5», при злокачественных новообразованиях желудка: в Красноярском, Володарском, Черноярском, Икрянинском районах, ЗАТО Знаменск, территориях, закрепленных за ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5», ГБУЗ АО «Городская поликлиника

№ 10», ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3», при злокачественных новообразованиях молочной железы: в Красноярском, Наримановском, Икрянинском районах, территориях, закрепленных за ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10», ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3».

Наиболее неблагоприятными районами по показателям доли запущенных случаев злокачественных новообразований являются: Черноярский район (35,8%), Володарский район (31,4%), Красноярский район (30,7%), Харабалинский район, ЗАТО Знаменск (30,4%), Ахтубинский район (29,5%), а также территория обслуживания ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» (31,5%).

Данная ситуация связана прежде всего с удаленностью ряда из перечисленных районов Астраханской области от областного центра, особенностями расположения населенных пунктов, характеризующимися наличием водных преград, низкой транспортной доступностью, а также кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов, недостаточной онконастороженностью врачей первичного звена.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Астраханской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,0% (321 человек), на втором месте рак желудка – 11,0% (195 человек), на третьем – рак молочной железы – 8,4% (150 человек), на четвертом месте рак ободочной кишки – 5,9% (105 человек), на пятом месте рак поджелудочной железы – 5,7% (101 человек). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет и связана с распространённостью данной патологии в популяции, тяжестью её течения, большим удельным весом числа запущенных случаев, а также частым бессимптомным развитием заболевания.

Доля умерших от злокачественных новообразований старше трудоспособного возраста составила 79,9 %, трудоспособного населения – 19,8%, дети до 17 лет включительно – 0,3%.

У мужского населения трудоспособного возраста наибольший процент в показатели смертности от злокачественных новообразований вносят рак трахеи, бронхов и легкого, кишечника и желудка; у женщин – рак молочной железы, женских половых органов.

Среди всех умерших от злокачественных новообразований в 2017 году городские жители составили 59%, сельские – 41%. Структура смертности сельского и городского населения имеет различия. Среди умерших от злокачественных новообразований городских жителей ведущая причина смерти – рак трахеи, бронхов, легких (16,3%), на втором месте рак желудка (10,6%), на третьем – рак молочной железы (9,3%), на четвертом – рак ободочной кишки (6,7%) и на пятом месте рак прямой кишки и поджелудочной железы (5,9%). Среди умерших от злокачественных новообразований сельских жителей ведущая причина смерти – рак трахеи, бронхов, легких (20,2%), на втором месте рак желудка (10,6%), на третьем – рак молочной железы (7,4%), на четвертом – рак поджелудочной железы (5,6%), на пятом – рак ободочной желе-

зы (5,1%).

Структура смертности от злокачественных новообразований различных возрастно-половых популяционных групп имеет принципиальные различия. В младших возрастных группах (до 29 лет) преобладает смертность от злокачественных новообразований лимфатической и кроветворной ткани, головного мозга. В возрастной группе от 30 до 39 лет основными причинами смерти от злокачественных новообразований у мужчин являются опухоли печени (33%), у женщин – шейки матки (20%), молочной железы (20%). У мужчин в возрасте от 40 до 49 лет структура смертности выглядит следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого - 26%, опухоли печени – 10%. У женщин в возрасте от 40 до 49 лет основной причиной смерти являются злокачественные опухоли молочной железы (44%). В возрасте от 50 до 59 лет в структуре смертности у мужчин первые места занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого (44%), желудка (10%), поджелудочной железы (6%). У женщин указанной возрастной категории первые места занимают опухоли молочной железы (28%), поджелудочной железы (9%), трахеи, бронхов, легкого (7%). В возрастной группе от 60 до 69 лет у мужчин на первые места выходят опухоли трахеи, бронхов, легкого (34%), желудка (8%), поджелудочной железы (7%). У женщин – опухоли молочной железы (19%), ободочной кишки (12%), яичников (9%). После 70 лет у мужчин в структуре смертности преобладают опухоли трахеи, бронхов, легкого (23%), опухоли простаты (13%), желудка (11%). У женщин – опухоли ободочной кишки (15%), молочной железы (14%).

За период с 2008 по 2017 год отмечается следующая динамика показателей смертности по локализациям, явившимся ведущими причинами онкосмертности в 2017 году:

рак трахеи, бронхов, легкого: «грубый» показатель смертности уменьшился на 7,4% (с 37,7 на 100 тысяч населения в 2008 году до 34,9 на 100 тысяч населения в 2017 году, стандартизованный показатель смертности снизился на 18,7% (с 25,1 на 100 тысяч населения в 2008 году до 20,4 на 100 тысяч населения в 2017 году);

рак желудка: «грубый» показатель смертности уменьшился на 16,3% (с 23,3 на 100 тысяч населения в 2008 году до 19,5 на 100 тысяч населения в 2017 году), стандартизованный показатель смертности снизился на 28,9% (с 14,9 на 100 тысяч населения в 2008 году до 10,6 на 100 тысяч населения в 2017 году);

рак молочной железы: «грубый» показатель смертности уменьшился на 14,7% (с 31,2 на 100 тысяч женщин в 2008 году до 26,6 на 100 тысяч женщин в 2017 году), стандартизованный показатель смертности снизился на 22,3% (с 18,8 на 100 тысяч населения в 2008 году до 14,6 на 100 тысяч населения в 2017 году);

рак ободочной кишки: «грубый» показатель смертности уменьшился на 32,2% (с 15,2 на 100 тысяч населения в 2008 году до 10,3 на 100 тысяч населения в 2017 году), стандартизованный показатель смертности снизился на 37,1% (с 8,9 на 100 тысяч населения в 2008 году до 5,6 на 100 тысяч насе-

ния в 2017 году);

рак поджелудочной железы: «грубый» показатель смертности увеличился на 37,0% (с 8,1 на 100 тысяч населения в 2008 году до 11,1 на 100 тысяч населения в 2017 году), стандартизованный показатель смертности увеличился на 12,7% (с 5,5 на 100 тысяч населения в 2008 году до 6,2 на 100 тысяч населения в 2017 году).

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

В 2017 году в Астраханской области впервые в жизни было выявлено 3629 случаев злокачественных новообразований (в том числе у 1661 пациента женского пола и 1968 – мужского). Уменьшение показателя первичной заболеваемости в 2017 году (356,4 на 100 тысяч населения) по сравнению с 2016 годом (373,3 на 100 тысяч населения) составило 4,6%, по сравнению с 2013 годом (362,0 на 100 тысяч населения) – 1,5%, по сравнению с 2008 годом (335,2 на 100 тысяч населения) увеличение составило 6,3%. «Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тысяч населения в Российской Федерации в 2017 году составил 420,3, что на 12,6% выше уровня 2013 года (373,4) и на 21,6% выше уровня 2008 года (345,7).

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Астраханской области уменьшился за 10 лет на 5,4% - с 231,7 на 100 тысяч населения в 2008 году до 219,3 на 100 тысяч населения в 2017 году.

В структуре заболеваемости Астраханской области в 2017 году преобладали злокачественные новообразования кожи – 15,3% (556 случаев), второе место по частоте занимали злокачественные новообразования молочной железы – 11,8% (427 случаев), на третьем месте находился рак трахеи, бронхов, легкого – 9,2% (335 случаев), на четвертом месте – рак желудка 6,5% (236 случаев), на пятом месте – рак ободочной кишки 6,5% (235 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин преобладают злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 16,6% (276 случаев), на втором месте злокачественные новообразования кожи – 13,6% (226 случаев), на третьем – предстательной железы – 9,3% (154 случая).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте находились злокачественные новообразования молочной железы – 21,6% (425 случаев), на втором месте злокачественные новообразования кожи – 16,8% (330 случаев), на третьем месте злокачественные новообразования тела матки – 8,4% (166 случаев).

Максимальное число заболеваний приходилось на возрастную группу 65-69 лет (18,0%): у мужчин – 19,6%, у женщин – 16,9%.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается: при меланоме кожи – на 22,2% (с 5,4 до 6,6 на 100 тысяч населения), раке ободочной кишки – на

5,0% (с 22,0 до 23,1 на 100 тысяч населения), предстательной железы – на 18,0% (с 27,2 до 32,1 на 100 тысяч мужского населения), злокачественных новообразованиях глотки - на 41,5% (с 5,3 до 7,5 на 100 тысяч населения). Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы, в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 8,4% (с 72,8 до 78,9 на 100 тысяч женского населения).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2017 году отмечались в Икрянинском районе (373,3 на 100 тысяч населения), Камызякском районе (365,8 на 100 тысяч населения), территории обслуживания ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3» (467,3 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5» (437,1 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» (424,6 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» (397,2 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1» (389,7 на 100 тысяч населения).

Морфологически верифицировано в целом по Астраханской области 98,9% злокачественных новообразований из числа взятых на учёт, в том числе : желудка – 100,0 %, кишечника – 100%, шейки матки -99,3%, молочной железы — 98,4%, поджелудочной железы – 97,9%, легкого – 97,7%, печени - 92,6%.

На конец 2017 года контингенты онкобольных составили 19 423 человека, из них 41,5% сельских жителей (8057 человек). В 2016 году контингенты онкобольных составляли 18 723 человека, в 2013 году – 16 662 человека. В свою очередь, интенсивный показатель распространенности увеличился до 1654,7 на 100 тысяч населения. Следует отметить, что по сравнению с 2013 годом данный показатель возрос на 20,1%. По указанному показателю Астраханская область занимает 68-е место среди регионов Российской Федерации и седьмое место среди регионов Южного федерального округа.

Ведущая роль в структуре контингентов (распространенности) принадлежит злокачественным новообразованиям молочной железы (19,6%), новообразованиям кожи (16,9%), тела матки (7,0%), ободочной кишки (6,0%).

Наибольшие показатели распространенности злокачественных новообразований в 2017 году отмечались по опухолям молочной железы (706,9 на 100 тысяч женского населения), кожи (323,2 на 100 тысяч населения), тела матки (252,4 на 100 тысяч женского населения), предстательной железы (163,7 на 100 тысяч мужского населения).

Наиболее высокий показатель распространенности (контингентов) злокачественных новообразований в 2017 году был зарегистрирован в следующих районах Астраханской области: Лиманском (2242,7 на 100 тысяч населения), Икрянинском (2011,4 на 100 тысяч населения), Енотаевском (1887,7 на 100 тысяч населения), Ахтубинском (1786,3 на 100 тысяч населения). Значительный рост показателя распространенности злокачественных новообразований за 5 лет отмечается в Ахтубинском, Енотаевском, Икрянинском, Камызякском и Лиманском районах.

При сохранении темпов прироста контингентов к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 22 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности (контингентов) составит 2168,8 на 100 тысяч населения.

Показатель запущенности (доля больных с новообразованиями в IV стадии и новообразованиями визуальных локализаций, диагностированных в III-IV стадиях заболевания) в 2017 году составил 32,2%. Удельный вес числа больных со злокачественными новообразованиями, выявленными в III-IV стадиях заболевания по визуально обозримым локализациям опухолей, следующий: злокачественные новообразования полости рта и глотки – 56,8%, рак прямой кишки – 46,8%, шейки матки – 46,3%, молочной железы – 30,0%, щитовидной железы – 33,3%, кожи -1,8%.

Прогнозируемая численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний, представлена в следующей таблице:

Таблица № 2

Муниципальное образование, медицинские организации	2018 год		2024 год (прогноз)	
	состоящие на учете с новообразованиями (абсолютные значения)	распределение на 100 тысяч населения	состоящие на учете с новообразованиями (абсолютные значения)	распределение на 100 тысяч населения
Ахтубинский район	1050	1746,4	1241	2064,81
Володарский район	574	1201,0	679	1419,99
Енотаевский район	497	1922,6	588	2273,13
ЗАТО Знаменск	508	1573,0	601	1859,83
Икрянинский район	986	2068,0	1166	2445,14
Камызякский район	851	1779,0	1006	2103,39
Красноярский район	512	1385,3	605	1637,93
Лиманский район	699	2242,7	826	2651,64
Наримановский район	728	1527,2	861	1805,72
Приволжский район	723	1462,5	855	1729,22
Харабалинский район	664	1625,4	785	1921,81
Черноярский район	329	1691,8	389	2000,27
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	1883	2152,0	2226	2544,41
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1062	1726,5	1256	2041,28
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1812	2483,3	2142	2142,42
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5»	2084	2322,0	2464	2745,42

ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	2186	2508,6	2585	2966,01
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10»	1592	2107,6	1882	2491,96
Астраханская область	19821	1954,0	23435	2310,33

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

1.3.1. Сеть учреждений, задействованных в выявлении, диагностике, лечении, диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (далее – приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н).

Первичная специализированная медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями оказывается в первичных онкологических кабинетах медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, включая государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ООД»). Сеть первичных онкологических кабинетов представлена 28 первичными онкологическими кабинетами (в том числе одним детским). Не укомплектованы врачами-онкологами ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница», ГБУЗ АО «Камызякская районная больница», ГБУЗ АО «Черноярская районная больница» и городская больница ЗАТО Знаменск.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, осуществляется в ГБУЗ АО «ООД», являющимся медицинской организацией третьего уровня.

Оказание медицинской помощи пациентам онкогематологического и нейрохирургического профилей осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинской областной клинической больнице (далее – ГБУЗ АО АМОКБ). Для указанной медицинской организации также выделены объемы оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по следующим профилям коек (третий уровень): онкологические торакальные, онкологические абдоминальные, онкоурологические, онкогинекологические, онкологические опухолей головы и шеи, онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей.

Оказание медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в первичном онкологическом кабинете государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Детская

городская поликлиника № 1» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №1») и государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» (далее – ГБУЗ АО «ОДКБ»).

С 2018 года в схему маршрутизации были включены медицинские организации второго этапа, проводящие комплексное обследование пациентов с подозрением на злокачественные новообразования по направлению врачей первичных онкологических кабинетов.

В перечень медицинских организаций второго этапа, помимо государственных медицинских организаций (ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница», ГБУЗ АО «ООД»), включены медицинские организации негосударственной и частной системы здравоохранения, обладающие широким спектром оборудования и кадровым потенциалом (негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на ст. Астрахань-1 открытого акционерного общества «Российские железные дороги» и частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»), а также федеральная медицинская организация «Астраханская клиническая больница» федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» России. В случае подтверждения по результатам обследования на втором этапе диагноза злокачественного новообразования пациенты направляются в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология». Введение в систему маршрутизации онкологических больных медицинских организаций второго этапа, имеющих достаточные материально-техническое и кадровые возможности, было проведено с целью обеспечения доступности и своевременности обследования пациентов данной категории.

К одним из ключевых моментов раннего выявления злокачественных новообразований можно отнести также работу смотровых кабинетов. По состоянию на 01.01.2019 в Астраханской области функционирует 41 смотровой кабинет, в том числе 13 – в областном центре. По итогам 2017 года осмотр в них прошли 108110 человек, в том числе 97824 женщины, что составило 90,5%, и 10286 мужчин – 9,5%. Всего выявлено патологий в 3331 случае (3,1%), из них злокачественных новообразований – 476 случаев (0,5% от числа всех осмотренных). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 48,6%.

В 2017 году обеспеченность населения Астраханской области онкологическими койками составляла 2,79 на 10 тысяч населения (в Российской Федерации – 2,4 на 10 тысяч населения) или 61,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками составляла 0,42 на 10 тысяч населения (в Российской Федерации – 0,54 на 10 тысяч населения).

В 2017 году по Астраханской области плановое число случаев госпитализации по профилю «онкология, радиология и радиотерапия» составляло 7 069 случаев или 7,0 случая на 1 тыс. жителей (при рекомендованном Мини-

стерством здравоохранения Российской Федерации показателе – 6,5 случая госпитализации на 1 тыс. жителей в год). Фактически было выполнено 7 816 случаев госпитализации (7,8 на 1 тыс. жителей в год), в том числе для жителей, застрахованных на территории Астраханской области, 7 588 случаев или 7,5 на 1 тыс. жителей в год.

В 2018 году в Астраханской области плановое число случаев госпитализации в стационарных условиях по профилю «онкология, радиология и радиотерапия» в системе обязательного медицинского страхования составляло 7 498 случаев или 7,5 случая на 1 тыс. жителей, что соответствует фактическому числу случаев госпитализации граждан Астраханской области за 2017 год. По сравнению с 2017 годом в 2018 году число случаев госпитализации в стационарных условиях по профилю «онкология, радиология и радиотерапия» увеличилось на 429 случаев госпитализации или на 6%. Для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «онкология, радиология и радиотерапия» в 7498 случаях госпитализации дополнительно было развернуто 14 онкологических коек. С 01.01.2018 количество круглосуточных коек по профилю «онкология» составляло 241 койка (2017 год – 227 коек). Доведение числа случаев госпитализации до рекомендованного Министерством здравоохранения Российской Федерации показателя 9,1 на 1 тыс. жителей в год (9 098 случаев госпитализации, что соответствует работе 292 коек) не представлялось возможным в связи с недостаточностью площадей для разворачивания дополнительно 51 круглосуточной койки в онкологическом диспансере региона.

Принимая во внимание возможность организации работы дневных стационаров в двухсменном режиме в целях обеспечения доступности медицинской помощи пациентам с онкологической патологией, с 2018 года на 85% увеличено количество случаев лечения в условиях дневного стационара при стационаре по профилю «онкология» с 2 924 в 2017 году до 5 415 случаев лечения в 2018 году, что позволило обеспечить в полном объеме жителей Астраханской области специализированной медицинской помощью по профилю «онкология».

В 2019 году в Астраханской области после ремонтных работ и увеличения площадей для оказания медицинской помощи ГБУЗ АО «ООД» плановое число случаев госпитализации в стационарных условиях по профилю «онкология, радиология и радиотерапия» в системе обязательного медицинского страхования было увеличено и составило 9 022 случая (290 коек) или 9,1 случая на 1 тыс. жителей, что соответствует рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В Астраханской области на базе организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ООД» ведется популяционный территориальный раковый регистр, а в 2002 году введена программа «Канцер-регистр», предназначенная для регистрации и ведения учета больных со злокачественными новообразованиями.

В базе данных Астраханского территориального ракового регистра значится около 67000 учетных записей, из них состоящих на учете живых онко-

больных – около 21000. Источниками информации для ведения «Канцер-регистра» являются выписные эпикризы из стационара, амбулаторные карты, протоколы патологоанатомического вскрытия, данные отделов медицинской статистики учреждений здравоохранения Астраханской области. Сбор информации осуществляется с использованием базы данных региональной информационно-аналитической системы «Промед», а также ручным методом. Работа системы обеспечивает достоверность и надежность обработки информации, её полноту и исключение возможности дублирования, внесение данных о точной верификации диагнозов, четкую регистрацию факта и момента выбытия больных из-под динамического наблюдения. С помощью указанной базы данных осуществляется статистический анализ, включающий выбор соответствующих поставленной задаче статистических методик, расчет статистических показателей и их ошибок, определение статистической значимости результатов. Система позволяет производить оперативный поиск информации по каждому состоящему на учете больному (паспортные данные, шифр локализации, адрес места жительства, номер поликлиники, дата регистрации опухоли, подробную информацию о диагнозе, проведенном лечении, а также сведения, отражающие контроль состояния больного на протяжении всего периода диспансерного наблюдения, дату и причину снятия с учета), производить ее корректировку и дополнение, выводить учетную форму на печать. Имеется возможность формирования списков больных по различным критериям и их совокупности.

Программный комплекс «Поликлиника» ГБУЗ АО «ООД» в режиме реального времени обеспечивает врачам поликлиники доступ к актуальной информации о пациентах, предоставляет возможность ввода, редактирования, анализа и вывода на печать данных о случаях оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению. Автоматизированное рабочее место (далее – АРМ) врача поликлиники позволяет осуществлять запись на прием, вести диспансерный учет, предоставляет доступ к электронной медицинской карте пациента, обеспечивает автоматическое формирование реестров и счетов на оплату за услуги, оказанные пациентам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования.

Программный комплекс «Стационар» позволяет формировать единую базу данных случаев стационарного лечения, отслеживать загруженность койечного фонда и движение пациентов по различным отделениям медицинских организаций, вести учет данных о госпитализации, передавать информацию о пациентах врачам поликлиники, работать с электронной медицинской картой. АРМ врача приемного отделения предоставляет инструменты работы со списком пациентов, направленных на госпитализацию, сокращает время на оформление их поступления в стационар, назначение диагностических исследований. АРМ врача профильного отделения позволяет вносить информацию об осмотре пациента, о назначении палаты, переводе в другое отделение, смене лечащего врача, выписке пациента и выполнять ряд других действий.

Региональная информационно-аналитическая система «Промед» в ре-

жиме реального времени обеспечивает врача оперативной информацией о пациенте с возможностями ввода/редактирования, просмотра и вывода на печать всей необходимой информации по пациенту и позволяет: работать с расписанием; вести прием пациентов по списку записанных; контролировать очередь по профилю; работать с электронной медицинской картой пациента; работать с заявкой на лекарственные средства; осуществлять поиск пациентов из числа льготных категорий граждан; работать с медицинскими картами диспансерных больных; получать данные о госпитализации пациентов и вызовах скорой медицинской помощи; получать данные о заключениях врачебной комиссии.

В ГБУЗ АО «ООД» организована и осуществляется работа телемедицинского кабинета. Проводятся консультации специалистов районных больниц Астраханской области специалистами ГБУЗ АО «ООД». Специалисты ГБУЗ АО «ООД», в свою очередь, консультируются в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2018 году количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий составляло 61 случай. В 2019 году планируется более широкое использование возможностей телемедицины, за 4 месяца 2019 года уже осуществлено 72 телемедицинские консультации.

Патологоанатомическая служба Астраханской области представлена государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Патологоанатомическое бюро» (далее – ГБУЗ АО «ПАБ») и патологоанатомическим отделением ГБУЗ АО «ООД».

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ АО «ООД» проводятся прижизненные гистологические исследования пациентов поликлиники и стационара ГБУЗ АО «ООД» (биопсийный и операционный материал), проводятся иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения.

ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляет прижизненную патологоанатомическую диагностику биопсийного (операционного) материала, направляемого из всех учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в рамках исполнения государственного задания. Прижизненная патологоанатомическая диагностика осуществляется централизованно на базе ГБУЗ АО «ПАБ». В обособленных районных отделениях ГБУЗ АО «ПАБ» патоморфологическая диагностика не проводится. В указанной медицинской организации осуществляется первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического, иммуногистохимического методов. Результаты проведенных в бюро исследований, гистологическая верификация опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения больных.

В 2017 году в ГБУЗ АО «ПАБ» объем прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов

составил 47532 случая, в том числе из амбулаторно-поликлинических учреждений – 12815 случаев. Количество случаев патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала в расчете на 100 000 населения в 2017 году составило 6283,8.

В 2017 году ГБУЗ АО «ПАБ» в 12,9% от всех исследований были выявлены опухолевые процессы, в том числе злокачественные новообразования в 2,9% случаев (1378 пациентов). Имеющееся в настоящее время в ГБУЗ АО «ПАБ» медицинское оборудование для проведения лабораторной обработки биопсийного и операционного материала, микроскопического исследования имеет износ от 60 до 100%, что представляет определенные риски для обеспечения качества обработки материала, микроскопического исследования и проведения патологоанатомических исследований в установленные сроки.

1.3.2. Кадровый состав онкологической службы

Первичное звено здравоохранения Астраханской области, участвующее в первичной диагностике злокачественных новообразований, осуществляющее диспансеризацию, профилактические осмотры прикрепленного населения, проводящее скрининговые программы и другие мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, было укомплектовано в 2017 году физическими лицами на 75,2%, процент занятых ставок составлял 88,7%, обеспеченность населения врачами амбулаторно-поликлинического звена находилась на уровне 24,2 на 10 тысяч населения. Процент занятых ставок врачей общей практики составлял 87,7% (в 2018 году — 90,1%), врачей-терапевтов участковых — 89,9% (в 2018 году — 92%), врачей-педиатров участковых — 95,9% (в 2018 году — 98%), врачей акушеров-гинекологов — 93,3% (в 2018 году — 94,4%), врачей-урологов — 89,8% (в 2018 году — 88,2%), врачей-хирургов — 90,8% (в 2018 году — 92,3%), врачей-гастроэнтерологов — 93,8% (в 2018 году — 83,6%), врачей-дерматовенерологов — 91,0% (в 2018 году — 93,5%), врачей-оториноларингологов — 94,4% (в 2018 году — 95,4%), врачей-стоматологов — 87,7% (в 2018 году — 86,6%). В 2017 году зарегистрирована недостаточная укомплектованность амбулаторно-поликлинических учреждений врачами-гематологами (занято 72,2% ставок, физическими лицами — 44,4%), врачами-колопроктологами (занято 88,9%, физическими лицами — 44,4%), врачами-хирургами детскими (занято 88,2%, физическими лицами — 34,4%).

В 2017 году число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях составило 87,5%, из них 61,7% в ГБУЗ АО «ООД». Из них занято штатных должностей — 78,5% (из них в ГБУЗ АО «ООД» — 59,75%), количество физических лиц — 72% (из них в ГБУЗ АО «ООД» — 58%).

Кадровые ресурсы онкологической службы региона отражены в следующей таблице:

Врачи-онкологи (для обслуживания взрослого населения)					
№		Количество штатных должностей 2017 г./2018 г.	Количество занятых должностей 2017 г./2018 г.	Количество физических лиц (основные сотрудники) 2017 г./2018 г.	Укомплектованность физическими лицами (%) 2017 г./2018 г.
1.	Всего по Астраханской области	87,5/95,0	78,5/85,5	72/75	82,3/78,9
1.1.	в том числе в амбулаторных подразделениях	46,25/47,75	38,75/40,25	35/36	75,7/75,4
1.2.	в том числе в стационарных подразделениях	41,25/47,25	39,75/45,25	37/39	89,7/82,5
Врачи-онкологи детские					
2.	Всего по Астраханской области	2/2	2/2	1/1	50,0/50,0
2.1.	в том числе в амбулаторных подразделениях	1,5/1,5	1,5/1,5	1/1	66,7/66,7
2.2.	в том числе в стационарных подразделениях	0,5/0,5	0,5/0,5	0/0	0/0
Врачи-радиологи и радиотерапевты					
3.	Всего по Астраханской области	15,5/15,5	15,5/15,5	13/13	0/0
3.1.	в том числе в амбулаторных подразделениях	1/1	1/1	0/0	0/0
3.2.	в том числе в стационарных подразделениях	14,5/14,5	14,5/14,5	13/13	89,7/89,7
Врачи-гематологи					
4.	Всего по Астраханской области	9,75/10,25	8,75/9,0	8/7	82,1/68,3
4.1.	в том числе в амбулаторных подразделениях	4/4,5	3/3,25	2/2	50,0/44,4
4.2.	в том числе в стационарных подразделениях	5,75/5,75	5,75/5,75	6/5	104,3/87,0

На территории Астраханской области проводится планомерная работа по укреплению кадрового потенциала отрасли здравоохранения. Несмотря на то, что по обеспеченности врачами на 10 тысяч населения Астраханская область занимает седьмую позицию в Российской Федерации, по Южному федеральному округу лидирует, а по обеспеченности средним медицинским персоналом в Южном федеральном округе находится на второй позиции, в отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям и категориям медицинских работников. Численность медицинских работников имеет отрицательную динамику. Дефицит в медицинских организациях Астраханской области в целом составляет 250 врачей и 169 средних медицинских работников, из них в сельских районах – 179 врачей и 133 средних медработника.

Важную роль в привлечении кадров в сфере здравоохранения играет заработная плата. В целом по итогам 2018 года по сравнению с 2017 годом среднемесячная заработная плата работников увеличилась на 34,6%, в том числе: врачей – на 47,3%, среднего медперсонала – на 31,6%, младшего медперсонала – на 93%.

Для привлечения и закрепления медицинских кадров в медицинских организациях сельских районов Астраханской области с 2012 года работает программа «Земский доктор» с предоставлением единовременных выплат врачам в размере 1 млн рублей, а с 2018 года – программа «Земский фельдшер» с предоставлением единовременных выплат фельдшерам в размере 500 тысяч рублей. Выплаты получили 50 врачей и 31 фельдшер. Кроме единовременных выплат в отдельных муниципальных образованиях молодым специалистам предоставляется служебное жилье (Ахтубинский район, ЗАТО Знаменск, Харабалинский район), а также медицинские организации оплачивают съем жилья. Несмотря на проводимую агитационную работу, выполнение программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в 2018 году составило только 79,4%.

Для привлечения и закрепления молодых специалистов на конкретных рабочих местах используется также механизм целевой подготовки. В 2018 году в рамках целевой подготовки по программам высшего и среднего образования более 50% составили жители районов Астраханской области. Целевая подготовка врачей осуществляется в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России) с 2008 года. Более 100 выпускников астраханских школ ежегодно становятся студентами ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России в рамках целевой подготовки от министерства здравоохранения Астраханской области, в 2018 году их число составило 117 выпускников.

1.4. Показатели деятельности онкологической службы

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадии) в 2017 году составило 52,0%, что ниже среднего по Российской Федерации (55,6%). Среди других регионов Российской Федерации Астраханская область по доле злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях находилась на 64-м месте. Выявление на поздних стадиях составляло 26,0% от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижало выживаемость пациентов. За 10 лет показатель ранней выявляемости уменьшился на 2,6% (с 54,6% в 2008 году до 52,0% в 2017 году).

Увеличилось выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований тела матки – на 2,5% (с 85,4% в 2008 году до 87,9% в 2017 году), рака щитовидной железы – на 14,5% (с 44,8% в 2008 году до 59,3% в 2017 году); высоким остается выявление на I-II стадиях рака молочной железы – 69,5% в 2008 году и 70,0% в 2017 году (увеличилось на 0,5%).

Планируется рост показателя раннего выявления всех локализаций в 2023 году до 61,0 %, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 5,0 % (с 44,8 до 49,8 %), желудка – на 17,9 % (с 24,1 до 42,0 %), прямой кишки – на 6,8 % (с 53,2 до 60,0 %).

На конец 2017 года в целом по области показатель удельного веса больных, состоящих пять и более лет на учете в онкологическом диспансере, составил 47,8 %, увеличившись за последние 10 лет на 3,4 % (в 2008 году показатель составил 46,3%).

Самые высокие показатели пятилетней выживаемости отмечаются по следующим локализациям злокачественных новообразований: костей и суставных хрящей (77,8%), губы (73,9%), щитовидной железы (68,5%), шейка матки (61,8%), тела матки (57,1%).

Самая низкая доля больных, состоящих на диспансерном онкологическом учете 5 лет и более, на конец 2017 года выявлена в следующих районах: Наримановском (44,1%), Камызякском (45,3%), Володарском (46,3%), Приволжском (46,6%).

Показатель одногодичной летальности в 2017 году в Астраханской области составил – 26,3%, за 10 лет он снизился на 5,1% (в 2008 году он составлял 31,4%).

Максимальный уровень одногодичной летальности наблюдался в 2017 году при злокачественных опухолях печени (84,4%), поджелудочной железы (72,2%), легких (63,3%), желудка (58,5%).

Наиболее высокий удельный вес больных, умерших в течение года после установления диагноза, в 2017 году был зарегистрирован в следующих районах: Володарском (35,0%), Ахтубинском (33,9%), Икрянинском (32,2%), Енотаевском (32,1%), Приволжском (31,6%), Красноярском (30,8%).

Показатель выявления онкологических заболеваний на поздних стадиях в Астраханской области снижается. Показатель выявления онкологических

больных в запущенной стадии заболевания (IV стадия) составил в 2017 году 26,0%. За последние 10 лет он увеличился на 4,9% (21,1% в 2008 году).

Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III-IV стадиях, в 2017 году составил 37,3%, что выше показателя 2008 года на 6,7% и выше показателя 2013 года на 7,3%.

По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций (III-IV стадии): прямой кишки – на 7,0% (2017 год – 28,3%, 2023 год – 21,3%), шейки матки – на 2,3% (2017 год – 14,3%, 2023 год – 12,0%), щитовидной железы – на 3,8% (2017 год – 14,8%, 2023 год – 11,0%), молочной железы – на 2,0% (2017 год – 8,0%, 2023 год – 6,0%), полости рта – на 5,1% (2017 год – 35,1%, 2023 год – 30,0%).

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 49,7% в 2017 году до 57,3% в 2023 году.

По состоянию на 01.01.2019 более трети населения Астраханской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста 30% составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей, в свою очередь, высокий уровень смертности по данным причинам. Доля просроченных явок пациентов к врачу для диспансеризации составил: 6 месяцев – 12%, 9 месяцев – 21%, 12 месяцев – 11%.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 40% (нормативный показатель – не менее 40%).

В Астраханской области проводятся активные мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска, по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний. Так, на территории субъекта реализуется информационно-образовательный профилактический проект среди сельского населения Астраханской области «День онкологической безопасности». Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) и раннего обращения за медицинской помощью. В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию онкологической грамотности и мотивации к ведению здорового образа жизни с привлечением средств массовой информации. «День онкологической безопасности» носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и

профилактики заболеваний: Всемирному дню борьбы против рака, Всемирному дню борьбы с меланомой, Международному месячнику борьбы против рака молочной железы. Проект реализуется на территории Астраханской области в сельских районах по согласованию с администрацией муниципальных образований с привлечением лидеров общественных движений, молодежных организаций и учреждений, а также заинтересованных ведомств. Мероприятия строятся в формате выездной акции и проведения «Дней ранней диагностики» и «Ярмарок здоровья» на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов ГБУЗ АО «ООД» и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики». Проводятся медицинские обследования с целью раннего выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. В 2018 году в рамках проекта было проведено 8 выездных акций. В рамках проекта ГБУЗ АО «ООД» совместно с ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» и центрами здоровья медицинских организаций (ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница») была организована профилактическая работа в формате восьми выездных акций с охватом 1226 человек, из числа которых 724 человека получили квалифицированные консультации и были осмотрены врачами-онкологами. В ходе консультативно-диагностического обследования было выявлено 225 случаев патологии, из них 57 – с подозрением на злокачественные новообразования. По программе выездной школы здоровья «Профилактика и раннее выявление рака молочной железы» было обучено 615 женщин; консультирование по вопросам здорового образа жизни получили 409 человек, в том числе учащиеся школ и педагогические работники.

С 2012 года в Астраханской области региональная служба медицинской профилактики при поддержке агентства по делам молодежи Астраханской области реализует социально значимый проект «Знания – во имя здоровья будущих поколений». Работа в рамках проекта организуется в молодежной среде с привлечением студентов 12 средних и высших учебных заведений города Астрахани и Астраханской области в формате информационно-образовательной программы по профилактике онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни, включая сокращение употребления табака и алкоголя. В 2018 году региональная служба медицинской профилактики и региональная онкологическая служба при поддержке государственного бюджетного учреждения Астраханской области «Служба реализации социальных программ для молодежи» организовали среди студенческой молодежи высших учебных заведений Астраханской области информационно-образовательную кампанию «5 шагов к жизни без рака» и привлекли к этой работе добровольцев в сфере охраны здоровья – волонтеров-медиков регионального отделения Всероссийского общественного движения.

В целом работа по профилактике онкологических заболеваний в реги-

оне проводится на межсекторальной и межведомственной основе и имеет основное ключевое направление – реализация информационно-просветительских программ и проектов для населения (включая целевые группы) и создание системы взаимодействия с региональными средствами массовой информации, социально ориентированными общественными организациями, образовательными и иными заинтересованными учреждениями.

При определении приоритетов профилактической деятельности и совершенствовании онкологической помощи населению осуществляется ориентация на все ее компоненты: первичную, вторичную и третичную профилактику. Особое внимание уделяется формированию системы профилактики онкологических заболеваний на популяционном уровне, привлечению внимания населения к вопросам онкологической грамотности, повышению их медицинской активности с целью раннего обращения за медицинской помощью.

На постоянной основе осуществляется взаимодействие региональной онкологической службы и службы медицинской профилактики по вопросам создания системы профилактики онкологических заболеваний и реализации профилактических мероприятий, включая диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры определенных групп взрослого населения. Организованы информационно-аналитическое и методическое обеспечение и сопровождение деятельности медицинских организаций первичного звена, курация медицинских организаций по реализации проектов и программ, направленных на профилактику онкологических заболеваний и укрепление общественного здоровья, оценка уровня информированности медицинских работников первичного звена по вопросам онкологической грамотности через социологические исследования, совместная организация и проведение конференций, рабочих совещаний, тематических семинаров.

В рамках проведения Всемирного дня диагностики меланомы в 2018 году на региональном уровне было организовано и проведено 815 мероприятий с охватом более 7700 человек, в том числе 9 акций, 10 дней открытых дверей, в ходе которых онкологи проводили осмотры населения и выявили 23 случая, подозрительных на меланому и рак кожи.

Для различных категорий населения проводились тематические лекции, беседы, семинары и мастер-классы, диспуты, дискуссии и круглые столы (в целом более 570 мероприятий). В общественных местах организовано 9 демонстраций видеofilmов по профилактике и ранней диагностике рака кожи и меланомы; для медицинских работников спланированы и проведены 22 конференции, в которых приняли участие около 630 человек.

В рамках V Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи в регионе министерством здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «ООД» и ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» было проведено 467 мероприятий (с общим числом участников – 2750 человек), в ходе которых удалось напомнить жителям области об опасности онкологических заболеваний, о сложностях оказания медицинской помощи, возни-

кающих в случаях, когда заболевание выявляется в запущенной стадии. В мероприятии приняли участие специалисты разных профилей первичного звена: врачи-стоматологи, врачи-оториноларингологи, врачи-хирурги и врачи-онкологи. В рамках V Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи было обследовано более 300 человек, направлено на дообследование с подозрением на онкопатологию 28 человек. Организовано и проведено 9 акций и дней открытых дверей в 13 медицинских организациях, которыми были охвачены более 500 человек. В рамках акций для населения было прочитано 40 лекций (с общим числом слушателей – 766 человек) по темам: «Раннее выявление заболевания – залог успешной терапии и реабилитации пациента онкологического профиля», «Меры профилактики онкологических заболеваний» и другим. Проведено 158 бесед, 4 семинара для медицинских работников, на которых было обучено 115 человек, и 12 конференций, в том числе выездных, с общим числом участников – 183 человека.

В 2018 году в рамках Всероссийского проекта «#ДоброВСело» проводились выезды в районы Астраханской области передвижного маммографического комплекса с целью ранней диагностики онкологических заболеваний молочной железы. С апреля 2019 года такие выезды в отдаленные районы региона проводятся в рамках регионального проекта «Автопоезд».

На территории Астраханской области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных населенных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

С целью раннего выявления новообразований молочной железы министерством здравоохранения Астраханской области проводятся мероприятия по обеспечению выполнения плана профилактического маммографического обследования женского населения — планы защищаются и утверждаются с привлечением организационно-методической службы ГБУЗ АО «ООД» для каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения, исполнение их ежеквартально контролируется министерством здравоохранения Астраханской области. В отдаленных населенных пунктах Астраханской области охват женского населения профилактическим маммографическим обследованием осуществляется с задействованием передвижных маммографических установок. За счет средств бюджета Астраханской области запланировано дополнительное приобретение маммографов для ряда амбулаторно-поликлинических организаций. В ГБУЗ АО «ООД» на регулярной основе проводятся дни открытых дверей, в том числе с организацией приема врачей-маммологов. С целью повышения онконастороженности и уровня знаний по вопросам выявления новообразований визуальных локализаций (в том числе молочной железы, шейки матки, предстательной железы и т. п.) для врачей и средних медицинских работников первичного звена здравоохранения (включая сотрудников смотровых кабинетов) регулярно проводятся курсы обучения на рабочем месте в ГБУЗ АО «ООД». В случае выявления новообразования молочной железы или подозрения на него пациен-

ты направляются к врачам первичных онкологических кабинетов для дообследования и уточнения диагноза, а затем в поликлинику ГБУЗ АО «ООД», при необходимости получают стационарное лечение в условиях ГБУЗ АО «ООД».

С целью обеспечения ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки, а также предраковых состояний проводится работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии. В 2017 году данный метод обследования был внедрен в шести медицинских организациях. За 2017 год выполнено 19460 исследований, в том числе выявлено шесть случаев злокачественных новообразований шейки матки и три случая интраэпителиальных поражений высокой степени (предрак). В 2018 году было задействовано 11 медицинских организаций, выполнено 23 255 исследований, выявлено 3 случая злокачественных новообразований шейки матки, 294 случая предраковых заболеваний, 1054 – доброкачественных заболеваний.

Маршрутизация пациентов с новообразованиями данной локализации включает специалистов смотровых кабинетов, акушерок, врачей-гинекологов амбулаторно-поликлинических учреждений, направляющих пациентов в первичные онкологические кабинеты, а также поликлинику ГБУЗ АО «ООД». Медицинская помощь в амбулаторных условиях по профилю «гинекология» в городе Астрахани оказывается в 6 женских консультациях (одна женская консультация в составе ГБУЗ АО «Клинический родильный дом», остальные 5 женских консультаций входят в состав городских поликлиник). В районах области функционируют 2 женские консультации и 31 акушерско-гинекологический кабинет. Специализированная медицинская помощь оказывается при злокачественных новообразованиях данной локализации в условиях ГБУЗ АО «ООД».

В выявлении пациентов с подозрением на заболевания колопроктологического профиля принимают участие специалисты смотровых кабинетов, врачи-специалисты территориальных поликлиник, а также врачи-колопроктологи, ведущие амбулаторный прием в соответствии с действующей схемой маршрутизации (ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»). В схему маршрутизации включены врачи первичных онкологических кабинетов, а также ГБУЗ АО «ООД», отделение колопроктологии ГБУЗ АО АМОКБ.

С целью повышения эффективности организации оказания онкологической помощи на территории Астраханской области и разработки соответствующих организационных адресных мероприятий в министерстве здравоохранения Астраханской области функционирует комиссия по разбору запущенных случаев злокачественных новообразований. Заседания проводятся ежеквартально с участием представителей медицинских организаций, главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Астраханской области по профилям.

Информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению здорового образа жизни осуществляется че-

рез средства массовой информации (телевидение, радиовещание, информационно-коммуникационная сеть «Интернет», печатные издания), а также наружную рекламу, учебные и методические пособия. В 2018 году в средствах массовой информации размещено 147 публикаций (в 2017 году – 102 публикации), 188 информационных материалов на сайтах министерства здравоохранения Астраханской области, медицинских организаций Астраханской области и в социальных сетях; организовано 12 передач на каналах регионального теле- и радиовещания; выпущены буклеты, брошюры, листовки тиражом более 5000 экземпляров по 44 наименованиям. В поликлиниках на экранах мониторов в зонах рекреации транслируются видеоролики по пропаганде здорового образа жизни, размещены плакаты, информационные стенды, санитарные бюллетени, выставки информационной литературы о факторах риска развития злокачественных новообразований. В рамках проектов «День онкологической безопасности», «Знания – во имя здоровья будущих поколений» реализуется лекторская программа, в том числе посредством семинаров и конференций для медицинских работников первичной общей лечебной сети по вопросам профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний.

Всего в 2018 году на популяционном уровне были организованы и проведены 54 крупномасштабные акции и 4175 профилактических мероприятий при организационно-методической поддержке ГБУЗ АО «ООД» и ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики». В них приняли участие 39431 человек.

В регионе ведется непрерывное обучение кадров по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, в том числе: обучающие семинары по онкологии для врачей различных специальностей и средних медицинских работников на темы: «Организация и проведение онкологического скрининга в рамках диспансеризации», «Вопросы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни» – в 2018 году проведено 67 занятий, на которых подготовлено 425 человек; обучающие семинары по вопросам медицинской профилактики и гигиенического обучения для специалистов службы медицинской профилактики для медицинских работников первичного звена и для немедицинских работников (педагогов, работников культуры, социальных и других работников), всего в 2018 году проведено 9 занятий с общим числом обученных – 391 человек; студенческий коллоквиум – семинары, лекции, тренинги и мастер-классы по обследованию молочной железы для студентов высших и средних учебных заведений (в 2018 году были организованы в рамках регионального проекта «Студенческий день здоровья»), всего проведено 48 занятий с общим числом обученных – 4590 человек; уроки здоровья для старшеклассников – обучение учащихся 10-11 классов основам здорового образа жизни и факторам риска развития онкологических заболеваний; конференции для медицинских работников первичного звена здравоохранения с обсуждением проблем онкологических заболеваний в регионе, организации паллиативной медицинской помощи пациентам, достижений и

успехов в рамках онкологической практики.

С целью повышения психологической грамотности врачей в регионе проводится курс тренингов по профилактике профессионального выгорания, а также формирования положительного образа врача-онколога: тренинг по формированию коммуникативных навыков; тренинг по позитивному самовоспитанию и профессиональному росту; тренинг по саморегуляции эмоциональных состояний; тренинг по закреплению навыков медицинской этики и деонтологии.

В регионе ведется работа пяти школ здоровья для онкологических больных, в том числе одна стационарная школа онкологических больных, 1 школа профилактики рака молочной железы – выездная, а также одна школа по профилактике онкологических заболеваний на базе Центра здоровья ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3». В школах для пациентов онкологического диспансера по утвержденным программам проводится психологическое профилактическое консультирование, мастер-классы, обучение методам и способам укрепления здоровья, психологические тренинги. За 2018 год школы здоровья посетили 3711 человек (в 2017 году – 2996 человек).

Среди населения Астраханской области достаточно широко распространен такой поведенческий фактор риска развития онкологических заболеваний, как курение. В связи с этим в медицинских организациях реализуются мероприятия по охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака.

С этой целью организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в системе учреждений первичной медико-санитарной помощи, на базе которых функционируют кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения. В 2018 году на территории Астраханской области функционировало 28 кабинетов по оказанию медицинской помощи при отказе от курения. Для детей и подростков в регионе успешно реализуется ряд профилактических проектов и программ на межведомственной основе: программы профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и формирования здорового образа жизни «Сохрани свою жизнь», «Подросток обучает подростка», информационно-образовательная компьютерная программа по формированию здорового образа жизни «СТАЛКЕР», оздоровительная программа для детей «Интерактивное путешествие в мир безопасности», социально значимый региональный проект «Мы бьем тревогу».

В регионе выстроена система эпидемиологического мониторинга социальных параметров здоровья населения города Астрахани и Астраханской области. Специалисты по медицинской профилактике, имеющие специализированные знания, и социологи, способные дать социальную оценку феноменов здоровья и болезни, регулярно проводят мониторинг социальных факторов риска заболеваний, в том числе онкологических, осуществляют анализ параметров здоровья и образа жизни населения городских и сельских районов региона, характеризуют эффективность профилактиче-

ской деятельности учреждений здравоохранения Астраханской области. Широкий спектр целевых программ, проводимых медицинскими учреждениями города и области, демонстрирует их результативность. Однако многие медицинские учреждения остаются за рамками единой системы профилактических программ либо реализуют их по формальному принципу. Появление новых социальных факторов риска, препятствующих формированию здорового образа жизни, а также недостаточное финансирование деятельности медицинских организаций не позволяют достичь высокой степени эффективности профилактической работы. Анализ факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических, проведенный в 2017-2018 годах, позволил выявить очень высокое значение регулярных профилактических осмотров и диспансеризации в предупреждении заболеваний и крайне низкую степень заинтересованности в них со стороны как городского, так и сельского населения. Между тем социологический опрос, организованный в 2018 году среди населения Астраханской области в рамках проекта «День онкологической безопасности», позволил установить, что почти 44% мужчин и 24,3% женщин считают онкологические заболевания самыми страшными и неизлечимыми заболеваниями, боятся их настолько, что даже не хотят об этом говорить, поэтому 36,4% мужчин и 11,7% женщин вообще не интересуется информация о злокачественных новообразованиях. Лишь 10,6% мужчин и 31% женщин знают, какие существуют признаки, указывающие на рак, и называют методы профилактики рака. В ходе анализа стало понятно, что только 28% мужчин и 32% женщин проходили какие-либо обследования с целью выявления предрасположенности к онкозаболеваниям, а 25,8% мужчин и 10,7% женщин – просто не желают обследоваться, не видя в этом смысла. Почти равное количество мужчин (81%) и женщин (84%) сразу бы обратились к врачу при подозрении на заболевание. При этом 59% мужчин и лишь 22% женщин верят в исцеление и большей частью доверяют отечественной медицине.

1.5. Текущие показатели использования диагностического и терапевтического оборудования

Диагностическая служба медицинских организаций Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оснащена двенадцатью компьютерными томографами, два из которых располагаются в ГБУЗ АО «ОДКБ», один – в ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница», два – в ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова», два — в ГБУЗ АО «ООД», три – в ГБУЗ АО АМОКБ, один – в ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», один – в ГБУЗ АО «ДГП № 1». Магнитно-резонансный томограф имеется в ГБУЗ АО АМОКБ.

Количество проведенных МРТ-исследований в 2017 году составило 9831 исследование (из них с внутривенным контрастированием – 1979 исследований), в 2018 году – 11324 исследования (из них с внутривенным

контрастированием – 1833 исследования). Количество КТ-исследований по итогам 2017 года составляло 78970 исследований (из них с внутривенным контрастированием – 59 исследований, с внутривенным болюсным контрастированием – 7043 исследования), в 2018 году – 85665 КТ-исследований (из них с внутривенным контрастированием – 79 исследований, с внутривенным болюсным контрастированием – 7543 исследования).

Радиотерапевтическая служба ГБУЗ АО «ООД» представлена двумя аппаратами для дистанционной гамма-терапии, двумя аппаратами контактной лучевой терапии (брахитерапии), одним аппаратом для короткофокусной лучевой терапии, одним линейным ускорителем.

Всего лучевую терапию (самостоятельно и в комбинации с другими методами лечения) в Астраханской области получили в 2017 году 1098 человек, в 2018 году – 1296 человек. Работа осуществлялась в две смены. Итоги работы радиотерапевтической службы ГБУЗ АО «ООД» представлены в таблице:

Таблица № 4

	2017 год	2018 год
Дистанционная лучевая терапия:	1114	906
конвенциональная	395	580
конформная	719	326
Контактная лучевая терапия:	100	102
внутриполостная	70	102
внутриканальная		
аппликационная		
Сочетанная лучевая терапия:	90	132
дистанционная с внутриполостным облучением		

По итогам 2018 года количество дней простоя в связи с выходом из строя оборудования ГБУЗ АО «ООД» составило для линейного ускорителя 137 дней, компьютерного томографа — 41 день, Theratron Elite 80 – 99 дней.

1.6. Реабилитация онкологических пациентов в Астраханской области

Для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и комплексного лечения в ГБУЗ АО «ООД» работает медицинский психолог, который проводит индивидуальные и групповые занятия с онкологическими больными до, во время и после проводимого специального противоопухолевого лечения. В ГБУЗ АО «ООД» реализуется программа реабилитационной работы с онкопациентами «Действуй, борись – живи!», включающая циклы занятий, целью которых является снятие тревожности и страха у пациентов с опухолевой патологией, создания благоприятной психологической обстановки, решение лечебно-реабилитационных задач, содержание которых определяется этапом болезни, ее выраженностью и прогнозом.

В 2012 году на базе ГБУЗ АО «ООД» был открыт специализированный кабинет медицинской реабилитационной помощи стомированным пациентам. В 2017 году в кабинете принято 505 человек. Врач-онколог ведет прием ежедневно. Медсестра проводит обучение пациентов по уходу за стомами с целью профилактики возникновения осложнений.

На базе ГБУЗ АО «ООД» также создан кабинет реабилитации пациентов, получивших радикальное хирургическое лечение. С целью улучшения качества жизни пациентам с заболеваниями молочных желез, пациентам после радикальной мастэктомии проводится пневмомассаж, по итогам 2017 года данная процедура проведена 104 женщинам.

1.7. Паллиативная помощь онкологическим пациентам в Астраханской области

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Организация службы паллиативной медицинской помощи населению в Астраханской области соответствует Порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н, и Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.11.2015 № 193н.

Паллиативная медицинская помощь в Астраханской области оказывается в следующих условиях: амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника (кабинеты паллиативной медицинской помощи, выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи), стационарно (отделения паллиативной медицинской помощи, паллиативные стационарные койки в составе соматических отделений, отделения сестринского ухода).

С целью повышения доступности получения стационарной и амбулаторной паллиативной медицинской помощи, направленной на улучшение качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании данного вида помощи, в системе здравоохранения Астраханской области проводятся планомерные поэтапные изменения.

Обезболивающая терапия паллиативным пациентам в Астраханской области проводится в полном объеме.

Современная паллиативная медицина предъявляет высокие требования к медицинскому персоналу, включающие специальные знания в различных областях клинической медицины, фармакологии и психотерапии, а также владение навыками межличностного общения. Ежеквартально осуществляются обучающие телеконференции с медицинскими работниками всех муни-

ципальных образований Астраханской области по вопросам паллиативной медицинской помощи инкурабельным больным, в том числе по методам подбора обезболивающей терапии для взрослого населения и детей. Регулярно проводятся тематические семинары по вопросам назначения и выписывания наркотических анальгетиков. Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, по итогам 2018 года представлены в таблице:

Таблица № 5

Наименование показателя	Количество, единиц	
	Взрослых	Детских
1	3	4
Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи	18	-
Количество выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи	1	1
Количество выездных патронажных бригад*	12	1
Количество хосписов	0	0
Количество отделений паллиативной медицинской помощи	2	0
Количество домов сестринского ухода	0	-
Количество отделений сестринского ухода	12	-
Количество паллиативных коек для взрослых, в том числе:	80	-
количество онкологических паллиативных коек	32	-
количество паллиативных коек для детей	-	5
количество коек сестринского ухода	287	-

Кочный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи в 2018 году составлял 0,092 койко-дня на 1 жителя. На конец 2018 года на территории области было развернуто 82 паллиативные койки, 287 коек сестринского ухода.

В Астраханской области регулярно проводится информирование граждан по вопросам оказания паллиативной помощи. На базе стационаров, оказывающих паллиативную помощь, функционируют: «Школа больных с хронической сердечной недостаточностью», «Школа больных, перенесших инсульт», «Школа «Пожилой пациент», «Школа больного онкопатологией» и школы: «Лейкозы у детей», «Опухоли головного мозга у детей». Для родственников, ухаживающих за пациентом, проводятся обучающие курсы по вопросам ухода за тяжелобольным родственником, профилактике и обработке пролежней, профилактике застойной пневмонии, по вопросам здорового питания немобильной группы пациентов, по вопросам гигиены данной категории пациентов, а также оказания психологической и социальной помощи пациенту и его родственникам.

Большое внимание со стороны министерства здравоохранения Астраханской области уделяется вопросам обезболивания. Наркотические средства

и психотропные вещества, необходимые для оказания обезболивающей помощи, в том числе инвазивные, неинвазивные лекарственные средства и трансдермальные системы, имеются в достаточном объеме и ассортименте на аптечном складе государственного автономного учреждения Астраханской области «Астраханские аптеки».

Ежемесячно проводится мониторинг выписки медицинскими организациями и обеспечения населения наркотическими средствами и психотропными веществами на территории области. Специальные рецептурные бланки на наркотическое средство или психотропное вещество формы № 107/у-НП в медицинских организациях имеются в достаточном количестве.

В связи с упрощением процедуры выписки рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты четырем стационарным учреждениям здравоохранения разрешено при выписывании пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, выписывать рецепт на указанные препараты на срок приема пациентом до пяти дней.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется в 16 аптечных организациях. В девяти стационарных медицинских организациях в структуре имеются аптеки с правом отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам.

Работа с медицинскими организациями по вопросу увеличения доступности обезболивающей помощи нуждающимся пациентам, находящимся в сельской местности, малонаселенных и труднодоступных местах проживания, ведется постоянно. В 2018 году число мест отпуска наркотических лекарственных препаратов структурными подразделениями медицинских организаций сельских районов Астраханской области увеличено до семи.

По вопросам оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения можно обратиться на горячую линию министерства здравоохранения Астраханской области. Многоканальные телефоны работают ежедневно в круглосуточном режиме. Call-центр располагается на базе Центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи. На вопросы населения отвечают два диспетчера по приему обращений, врач-консультант и психолог. На постоянной связи с сотрудниками горячей линии находятся специалисты министерства здравоохранения и медицинских организаций Астраханской области. Это позволяет быстро обрабатывать все обращения граждан и оперативно решать возникающие вопросы.

В 2018 году в учреждениях здравоохранения Астраханской области проводились обучающие семинары по вопросам фармакотерапии хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и поликлинических условиях, в том числе семинарские занятия по методикам обезболивания наркотическими анальгетиками у взрослых пациентов и пациентов детского возраста, а также по применению в практической деятельности врачей основных положений методических рекомендаций «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов», разработанных авторским коллективом

федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Федеральный медицинский исследовательский центр имени П.А. Герцена» Министерства здравоохранения Российской Федерации. По результатам семинаров в медицинских организациях проводились зачеты и итоговые тестирования.

1.8. Выводы

По итогам проведенного анализа по основным показателям онкологической службы Астраханской области отмечаются положительные тенденции. Отмечается снижение показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных, снижение одногодичной летальности; увеличение пятилетней выживаемости онкологических больных. В Икрянинском, Камызякском, Лиманском районах, на территории обслуживания ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» отмечается наименее благоприятная ситуация по показателям смертности от злокачественных новообразований. Наиболее неблагоприятными районами по показателям доли запущенных случаев злокачественных новообразований являются Черноярский район, Володарский район, Красноярский район, Харабалинский район, ЗАТО Знаменск, Ахтубинский район, а также территория обслуживания ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова».

С целью снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий по совершенствованию организации работы первичного звена здравоохранения, укреплению их материально-технического и кадрового потенциала, коррекции схем маршрутизации пациентов онкологического профиля, разработки адресных мер по снижению смертности от данной патологии вышеперечисленных локализаций, повышению квалификации специалистов первичного звена здравоохранения, уделив особое внимание наиболее неблагоприятным по эпидемиологическим показателям онкологической патологии территориям. Недостаточно высокий уровень ранней выявляемости злокачественных новообразований свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)», направленных на повышение онконастороженности медицинского персонала и работу с населением, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний населения в Астраханской области.

С целью обеспечения качества оказания медицинской помощи и достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» необходима реализация комплекса мер по внедрению и неукоснительному исполнению клинических рекомендаций.

В соответствии приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н на

территории Астраханской области первичная специализированная медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями оказывается в первичных онкологических кабинетах медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, включая ГБУЗ АО «ООД». Сеть кабинетов первичной онкологической помощи не полностью укомплектована врачами-онкологами (ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница», ГБУЗ АО «Камызякская районная больница», ГБУЗ АО «Черноярская районная больница» и городская больница ЗАТО Знаменск). Имеется дефицит врачей-специалистов по ряду специальностей в первичном звене здравоохранения и медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным. Изложенное требует принятия мер по укомплектованию сферы здравоохранения квалифицированными кадрами.

Одним из путей обеспечения доступности, своевременности и качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями является организация на территории Астраханской области центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП) с последующим включением их в систему маршрутизации пациентов онкологического профиля.

С целью достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» и повышения качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» требуется реализация мер по совершенствованию организации данного вида медицинской помощи, в том числе по приобретению современного оборудования. Необходимым условием достижения целей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» является также совершенствование патологоанатомической службы Астраханской области.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 169,5 случая на 100 тысяч населения к 2024 году.

Показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

Таблица № 6

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
				2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	основной	185,6	184,0	183,0	180,0	176,0	172,0	169,5

2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	основной	52,0	53,2	54,4	56,0	58,0	60,4	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	основной	47,8	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	основной	26,3	24,5	22,5	21,0	19,0	18,0	17,3

3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального бюджета и бюджета Астраханской области (в части финансирования диагностики, проводимой в референс-центрах) для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям. Реализация поставленной задачи будет проводиться по итогам эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований и на основании действующего регионального онкологического регистра. Реализация задачи предусматривает не только адекватное планирование объемов оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и соответствие их действующим клиническим рекомендациям, но и их коррекцию и внесение соответствующих изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области в течение срока ее действия согласно данным проводимого мониторинга.

Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний. Реализация задачи будет проводиться с учетом анализа динамики эпидемиологических пока-

зателей в разрезе медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Планируется уделить особое внимание территориям с неблагоприятной ситуацией по заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований, организовать на регулярной основе выезды бригад медицинских организаций Астраханской области с целью проведения профилактических медицинских осмотров населения с участием врачей-онкологов и использованием передвижной диагностической аппаратуры, в том числе регулярные выездные мероприятия врачебных бригад ГБУЗ АО «ООД». С целью повышения уровня онконастороженности медицинских работников первичного звена здравоохранения, а также повышения уровня их знаний по вопросам ранней диагностики новообразований запланировано обучение врачей и средних медицинских работников на рабочем месте в ГБУЗ АО «ООД». В план мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» также включено проведение тематических конференций и семинаров по указанной тематике.

На базе ГБУЗ АО «ООД» планируется организовать второе чтение результатов лучевой диагностики, проведенной в медицинских организациях амбулаторного звена, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в результате чего планируется снизить число случаев несвоевременного выявления онкологической патологии, туберкулеза и других патологий, увеличить выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях.

Организация и оснащение сети не менее 5 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов. Выбор медицинских организаций, на базе которых планируется развернуть ЦАОП, проведен с учетом материально-технических и кадровых возможностей медицинских организаций, плотности населения и географических особенностей региона. Две из 5 медицинских организаций являются представителями частной и негосударственной системы здравоохранения — частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть» (открытие ЦАОП запланировано на 2019 год) и негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Астрахань-1 открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (открытие ЦАОП запланировано на 2021 год). Вышеуказанные медицинские организации являются многопрофильными и оказывают медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Также в число медицинских организаций, на базе которых планируется создание ЦАОП, включены две городские поликлиники, имеющие большое число прикрепленного населения: ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» и ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2». Открытие ЦАОП в указанных медицинских организациях запланировано на 2021 год по мере строительства новых корпусов, на базе которых будет размещено необходимое оборудование, кабинеты специалистов и иные помещения в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н.

В 2022 году планируется открытие ЦАОП на территории Ахтубинского

района, являющегося отдаленным от районного центра. Указанный ЦАОП будет функционировать на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница», в котором также будет оказываться медицинская помощь населению ЗАТО Знаменск.

Все медицинские организации будут укомплектованы медицинским персоналом в соответствии с приложением № 6.2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н, из расчета на прикрепленное население.

ЦАОП будет выполнять функции по проведению диагностики онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания, проведение противоопухолевой лекарственной терапии больным с онкологическим заболеванием в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения, оказание паллиативной помощи, осуществление диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями, в том числе за получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций - своевременное направление больных в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, и другие, предусмотренные приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н.

Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы. Снижение показателей смертности от злокачественных новообразований ожидается в связи с развитием системы первичной медико-санитарной помощи (повышением укомплектованности амбулаторно-поликлинических организаций, открытием фельдшерско-акушерских пунктов).

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций. В рамках реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» планируется переоснащение сети медицинских организаций Астраханской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям (ГБУЗ АО «ОДКБ» и ГБУЗ АО «ООД»), что позволит эффективно использовать их потенциал, улучшить качество и спектр оказываемой медицинской помощи. Мероприятия по переоснащению направлены на обеспечение соответствия современному уровню требований, предъявляемых для диагностики и лечения злокачественных новообразований, что позволит своевременно и правильно подтверждать злокачественную природу опухолевого процесса, уточнять его распространенность, связь с магистральными сосудами, назначать адекватную терапию. Приобретение оборудования позволит обеспечить свое-

временное получение специализированной медицинской помощи путем сокращения сроков подтверждения злокачественной природы заболеваний, ожидания проведения хирургического, лучевого и химиотерапевтического лечения.

Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы. Подключение всех медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» региональной медицинской информационной системы. Создание технических условий, в том числе дооснащение компьютерной техникой, и развитие медицинских информационных систем в рамках проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)», внедрение единых утвержденных форм электронных документов на основе стандартов и протоколов, ведение специализированного регистра пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрениями на них.

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, что будет достигнуто тесным взаимодействием ЦАОП, медицинских организаций, оказывающих специализированную и первичную медико-санитарную помощь населению. Работа ЦАОП будет регламентирована приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н и соответствующим распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области.

Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), а также радиотерапевтического оборудования за счет обеспечения подбора пациентов для проведения обследования, лечения. Министерством здравоохранения Астраханской области будут внесены соответствующие изменения в маршрутизацию и плановые объемы по данным видам обследований. Приобретение современного радиотерапевтического оборудования позволит повысить эффективность работы отделения лучевой терапии ГБУЗ АО «ООД».

Внедрение в практику онкологических учреждений Астраханской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов. Обследование, диспансерное наблюдение и лечение пациентов в амбулаторных условиях будут проводиться на основе мультикомандного подхода в ЦАОП. По итогам решения задачи планируется сократить время на обследование пациентов при подозрении на злокачественное новообразование, обеспечить оказание медицинской помощи в полном объеме и своевременно.

Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомен-

даций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>.

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным. Запланировано внедрение в медицинских организациях рассмотрения каждого случая смерти в трудоспособном возрасте с пошаговым разбором алгоритма действий при обращении в медицинские организации и объема обследования на каждом этапе с целью формирования последующих организационных выводов.

Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области.

Развитие практики применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Определение и утверждение перечня медицинских организаций на каждом этапе маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Разработка алгоритмов: дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, форм заключений диагностических исследований, применения практики оформления рецептов на лекарственные препараты в электронной форме.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

Разработка регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска развития злокачественных новообразований. В ходе реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» планируется усилить контроль за врачами общей лечебной сети по работе с группами диспансерного наблюдения (форма № 30 диспансерного учета больных с хроническими заболеваниями) с обеспечением обязательного отражения проведенной работы с данной группой больных, наличия эпикризов по завершению года, планов на следующий год, данных о дообследовании узкими специалистами, сроками диспансеризации. В ходе реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» планируется усиление диспансерной работы с неработающим населением с целью своевременной диагностики злокачественных новообразований.

На период реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» планируется развертывание агитационной кампании и усиление мероприятий по проведению диспансеризации в Астраханской области гражданам трудоспособного возраста в соответствии с графиком, ежегодно утверждаемым министерством здравоохранения Астраханской области, согласно пофамильным спискам прикрепленного к медицинским организациям населения.

С целью снижения смертности от злокачественных новообразова-

ний шейки матки планируется продолжить проведение работы по внедрению метода жидкостной цитологии, а также организация обучающих семинаров для медицинского персонала по использованию данной методики.

С целью ранней диагностики новообразований предстательной железы запланировано введение исследования индекса здоровья предстательной железы.

В числе мер, направленных на повышение доли злокачественных новообразований колопроктологического профиля, выявленных в амбулаторно-поликлиническом звене на ранних стадиях, запланировано проведение дополнительного обучения специалистов смотровых кабинетов приемам пальцевого обследования прямой кишки со стажировкой на рабочем месте в ГБУЗ АО «ООД». Запланировано также принятие мер по повышению укомплектованности амбулаторного звена колопроктологической службы врачами-специалистами. С целью формирования групп риска колоректального рака планируется введение анкетирования пациентов, пришедших на прием к врачу общей практики.

С целью вторичной профилактики новообразований желудка и ранней диагностики указанной патологии запланировано обеспечение диспансерного наблюдения пациентов с фоновыми заболеваниями, ежегодное эндоскопическое обследование подлежащего контингента из групп риска малигнизации процесса со взятием биопсий, а также включение в схему маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования желудка ЦАОПов, оснащенных необходимым для обследования эндоскопическим инструментарием.

Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. В целях повышения эффективности и результативности реализации мероприятий, направленных на оказание паллиативной медицинской помощи населению Астраханской области, запланировано: продолжить мероприятия по организации работы кабинетов паллиативной медицинской помощи во всех учреждениях первичного звена города Астрахани и Астраханской области; создать на базе учреждений здравоохранения патронажные выездные бригады; организовать выездную патронажную службу на базе ГБУЗ АО «ОДКБ» и районных больниц для оказания медицинской помощи детскому населению; регулярно проводить научно-практические конференции и семинары по вопросам обезболивания для врачей-онкологов, врачей-терапевтов, врачей-хирургов, врачей-урологов, врачей-неврологов, врачей общей практики и медицинских сестер; продолжить активное взаимодействие с социальными службами и некоммерческими организациями; продолжить работы по созданию регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онко-

логической службы Астраханской области.

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Астраханской области.

Совершенствование организации патоморфологической и патологоанатомической службы за счет дооснащения и расширения штатного расписания, укомплектования специалистами, обучения врачей-специалистов патологоанатомической службы Астраханской области (ГБУЗ АО «ПАБ», ГБУЗ АО «ООД»). Перечисленные мероприятия позволят проводить подготовку препаратов для гистологического исследования на более высоком уровне, а также увеличить объём патологоанатомических исследований и сократить сроки их проведения.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало - окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1. Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний				
1.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации, способствующей ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	01.07.2019 – 31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главные врачи медицинских организаций Астраханской области (далее - медицинские организации)	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено: - за 2019 г. – не менее 50%; - за 2020 г. – не менее 70%; - за 2021 г. – не менее 70%; - за 2022 г. – не менее 70%; - за 2023 г. – не менее 70%; - к 2024 г. – не менее 70%; аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
1.1.1	Реализация региональных проектов в средствах массовой информации (далее – СМИ) информационные статьи, постоянные рубрики, программы, посвященные вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний, приверженности к лечению, рекламно-	01.07.2019 – 31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астрахан-	Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения, снижение потребления табачной и алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повы-

	информационные материалы		ской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ АО «МИАЦ») Тетерятникова Н.В.	шение физической активности
1.1.1.1	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в региональных печатных изданиях: 12 статей; 18 статей; 20 статей; 24 статьи; 28 статей; 32 статьи	01.07.2019-31.12.2024 01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022 01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения
1.1.1.2	Размещение информационных материалов и пресс-релизов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях: 1200 материалов; 1250 материалов; 1300 материалов; 1350 материалов;	01.07.2019-31.12.2024 01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения

	1400 материалов 1450 материалов	01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024		
1.1.1.3	Трансляция видео/аудио роликов и выступлений профильных специалистов в телевизионных и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических инфекционных заболеваний, в том числе онкологических: 6 выступлений; 12 выступлений; 18 выступлений; 24 выступления; 28 выступлений; 32 выступления	01.07.2019-31.12.2024 01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022 01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения
1.1.1.4	Распространение информационно-агитационного материала, методических пособий, проведение массовых профилактических мероприятий в каждом муниципальном образовании: 10000 экземпляров и 1300 мероприятий в целом по региону	01.07.2019-31.12.2024 ежегодно	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения
1.1.1.5	Проведение мероприятий для различных групп населения в рамках всемирных и международных дней: - Дня борьбы против рака и приуроченного к нему декадника профилактики онкологических заболеваний в 8 районах Астраханской	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач государственного бюджетного учреждения	Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения: - снижение потребления табачной и алкогольной продукции, - формирование культуры здорового пи-

	<p>области (согласно утвержденным планам) с числом участников:</p> <p>1000 человек; 1200 человек; 1400 человек; 1600 человек; 1800 человек; 2000 человек;</p> <p>- Всемирного дня диагностики меланомы и Международного месячника борьбы с раком молочной железы с числом участников мероприятий:</p> <p>6100 человек; 13200 человек; 13400 человек; 13600 человек; 13800 человек; 14000 человек</p>	<p>01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022 01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024</p> <p>01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022 01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024</p>	<p>здравоохранения Астраханской области «Центр медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ АО «ЦМП») Кундыков Г.Б.</p> <p>Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>тания,</p> <p>- снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела;</p> <p>- повышение физической активности</p>
1.1.1.5.1	<p>В рамках Дня онкологической безопасности проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий:</p> <p>1000 человек; 1200 человек; 1400 человек; 1600 человек; 1800 человек; 2000 человек</p>	<p>01.07.2019-31.12.2024</p> <p>01.07.2019-31.12.2019 01.01.2020-31.12.2020 01.01.2021-31.12.2021 01.01.2022-31.12.2022 01.01.2023-31.12.2023 01.01.2024-31.12.2024</p>	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А.</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Мониторинг онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности»</p>
1.2.1.	<p>Создание и поддержка информационно-просветительского интернет-</p>	<p>01.01.2019-31.01.2024</p>	<p>Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.</p>	<p>Увеличение аудитории, охватываемой работой, направленной на мотивирование к</p>

	портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ — долгая и здоровая жизнь!»		<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения</p>
1.2.	Внедрение модели организации и функционирования трех центров общественного здоровья	01.01.2021-15.12.2021	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главные врачи ГБУЗ АО «ЦМП» Куандыков Г.Б.; государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3» Саркисян А.М.; ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница» Таласбаев М.А.</p>	<p>Центрами общественного здоровья:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработаны и реализованы мероприятия и программы по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни; - обеспечена организация и методическая поддержка межведомственного взаимодействия по вопросам формирования здорового образа жизни; - ведется непрерывное обучение руководителей и сотрудников организаций-участников по вопросам формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни; - подготовлены информационные материалы по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни; - проведен анализ динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения от неинфекционных заболеваний; - проведен анализ и оценка работы муниципальных образований по вопросам про-

				<p>филактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организованы и проведены лекции, учебно-методические занятия с медицинскими работниками по вопросам профилактического консультирования; - проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов здорового образа жизни; - внедрены в практику современные достижения в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни
1.3	Внедрение во всех муниципальных образованиях региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания	01.01.2020-31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А.</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Внедрены модельные муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, снижению действия основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе у мужчин трудоспособного возраста, защите от табачного дыма, снижению его потребления, в том числе в молодежной среде</p>
1.4	Отбор лучших проектов по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику заболеваний репродуктивной системы, путем проведения конкурса с последующим предоставлением субсидии на реализацию мероприятий проектами некоммерческим организациям и волонтерским движениям (участникам кон-	30.06.2020-31.08.2020	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А.</p> <p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А.</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Внедрены в работу лучшие проекты, разработанные некоммерческими организациями и представителями Всероссийского общественного движения добровольцев, по формированию приверженности здоровому образу жизни</p>

	курса)			
1.5	Разработка и внедрение для работодателей типовых корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	01.01.2024-15.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главные врачи медицинских организаций	Внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, во всех муниципальных образованиях региона. Сотрудники центров общественного здоровья региона приняли участие в реализации работодателями корпоративных программ в части обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание
2. Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний				
2.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Определены наиболее эффективные способы подачи информации для целевой аудитории, в том числе о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний. Создание и поддержание информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!» по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, о правах граждан при получении онкологической помощи
2.1.1	Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирования информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской об-	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса

	злокачественных новообразований		ласти Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	
2.1.2	Показ тематических роликов (видео- и радиороликов), слайдов, интернет-баннеров и баннеров контекстной рекламы в сети «Интернет», распространение информационных буклетов, памяток и листовок по профилактике онкозаболеваний во время массовых акций, проводимых с участием врачей-онкологов: «День онкологической безопасности», «Автопоезд», «#Добровсело», дни открытых дверей, «День здоровья», «День диагностики», «День диспансеризации» и другие	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
2.1.3	Размещение в региональных печатных изданиях, на каналах регионального теле- и радиовещания, на интернет-сайтах рекламно-информационных материалов, статей на темы профилактики, раннего выявления и лечения онкозаболеваний	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
2.2	Разработка и размещение наглядной справочной (стендовой) ин-	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профи-	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями,

	формации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска («День онкологической безопасности»), диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения		лактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
2.3	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети и образовательных учреждений	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
2.4	Реализация профилактической акции «День онкологической безопасности» в муниципальных образованиях региона с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Проведение ежегодно не менее 14 онкопрофилактических акций
2.5	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний.	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний

	Организация и проведение дней открытых дверей в ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО «ЦМП», медицинских организациях амбулаторно-поликлинического типа по диагностике онкозаболеваний, в том числе визуально обозримых локализаций (в рамках Всемирного дня борьбы с раком), по диагностике меланомы (в рамках Всемирного дня меланомы), по диагностике опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи), по диагностике рака молочной железы (в рамках Всемирного дня борьбы с раком молочной железы)		Главный врач ГБУЗ АО «ЦМП» Куандыков Г.Б. Главные врачи медицинских организаций	
2.6	Формирование системы обучения медицинских специалистов Астраханского региона в области первичной профилактики рака, обеспечение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главные врачи медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
2.7	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов всех специальностей Астраханского региона в области первичной профилактики рака за счет проведения целевого очного и заочного (дистанционного, «он-	01.07.2019-31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России Башкина О.А. Директор ГБУ «ПОО «АБМК» Аверкина А.О.	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса

	лайн)) обучения, распространения информационно-методических материалов для врачей различных специальностей. Внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в образовательные программы для студентов государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж» (далее – ГБУ «ПОО «АБМК»), ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России		Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А.	
3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
3.1	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе по активному выявлению доклинического рака среди здоровых людей, входящих в группы риска по раку	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.1.1	Проведение регулярных стажировок на рабочем месте в ГБУЗ АО «ООД» по современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых ка-	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно

	бинетов			
3.1.2	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление), ежеквартально согласно графику	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.1.3	Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в центры амбулаторной онкологической помощи	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.1.4	Развитие сети смотровых кабинетов с обеспечением их посменной работы	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.1.5	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помо-	01.01.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса

	щью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови)			
3.1.6	Обеспечение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки, скрининга рака шейки матки у женщин в рамках диспансеризации и осмотра в смотровых кабинетах	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.1.7	Повышение эффективности онко-скрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ООД»	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.2	Обеспечение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии (предраковые заболевания)	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
3.2.1	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, профильными врачами-специалистами	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
3.3	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на заседаниях комиссии министерства здра-	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здра-	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями,

	воохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с последующим направлением информационных писем в общую лечебную сеть		воохранения Астраханской области Степина Н.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно
3.4.	Внедрение в амбулаторно-поликлинических учреждениях анкет ранней диагностики колоректального рака	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Главный внештатный специалист-колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области Костенко Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных с колоректальным раком, выявленным на ранней стадии опухолевого процесса
3.5.	Разработка и внедрение регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска злокачественных новообразований	01.07.2019-01.01.2020	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса
3.6.	Внедрение перечня процедур для обследования лиц из группы повышенного риска: работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкост-	01.07.2019-01.01.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А.	Достижение к 2024 г. следующих результатов: увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса

	<p>ной цитологии; повышение охвата осмотром колопроктологом в рамках второго этапа диспансеризации с инструментальным обследованием по медицинским показаниям (проведение ректоскопии, сигмоидоскопии, колоноскопии); анкетирование пациентов, пришедших на прием к врачу общей практики с целью формирования групп для проведения диагностических мероприятий, направленных на выявление риска колоректального рака; исследование индекса здоровья предстательной железы</p>		<p>Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области Набиуллина Г.А. Главные врачи медицинских организаций</p>	
<p>4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы</p>				
4.1	<p>Развитие сети центров амбулаторной онкологической помощи населению Астраханской области (ЦА-ОП)</p>	01.07.2019-31.12.2022	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Главные врачи: ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» Васильева О.В.; ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» Симонян А.М.; ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница» Таласбаев М.А.; негосударственного учреждения здравоохранения «Отделенческая больница на станции Астрахань-1 открытого ак-</p>	<p>Достижение к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; снижение односторонней летальности пациентов с злокачественными новообразованиями</p>

			ционерного общества «Российские железные дороги» (далее – НУЗ «ОБ на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД») Бондарев В.А. Начальник частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» (далее – ЧУЗ «МСЧ») Сорокина Е.М.	
4.1.1	Создание центров амбулаторной онкологической помощи	01.07.2019-31.12.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А.	Локальный акт министерства здравоохранения Астраханской области о создании центров амбулаторной онкологической помощи. Отчет министерства здравоохранения Астраханской области о создании центров амбулаторной онкологической помощи
4.1.2	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ). Отчет министерства здравоохранения Астраханской области	01.07.2019-30.09.2019 31.03.2021-30.06.2021 31.03.2022-30.06.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Хворост Е.П. Главные врачи: ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» Васильева О.В.; ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» Симонян А.М.; ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница» Таласбаев М.А.;	Повышение доступности первичной специализированной онкологической помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования диагностического оборудования (установок КТ, МРТ). Отчет министерства здравоохранения Астраханской области

			НУЗ «ОБ на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД» Бондарев В.А. Начальник ЧУЗ «МСЧ» Сорокина Е.М.	
4.1.3	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в ЦАОП	30.09.2019-31.12.2019	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Степина Н.А. Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Хворост Е.П. Главные врачи ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» Васильева О.В.; ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» Симонян А.М.; ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница» Таласбаев М.А.; НУЗ «ОБ на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД» Бондарев В.А. Начальник ЧУЗ «МСЧ» Сорокина Е.М.	Повышение доступности первичной специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную онкологическую помощь. Включение ЦАОП в схему маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Отчет министерства здравоохранения Астраханской области
4.2	Проведение телемедицинских консультаций специалистами ГБУЗ АО «ООД»	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи
4.3	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в онкологическом диспансере об-	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи

	ласти с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам			
4.4	Обеспечение условий для врачебного приема маломобильных пациентов	01.07.2019-31.12.2024	ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи
4.5	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения	01.07.2019-31.12.2024	ГБУЗ АО «ООД» ГБУЗ АО «МИАЦ» Главные врачи ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» Васильева О.В.; ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» Симонян А.М.; ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница» Таласбаев М.А.; НУЗ «ОБ на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД» Бондарев В.А. Начальник ЧУЗ «МСЧ» Сорокина Е.М. Главные врачи медицинских организаций	Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях
4.6	Мониторинг эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (ежеквартальный отчет)	01.07.2019-31.12.2024	Директор государственного бюджетного учреждения Астраханской области «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций» (далее – ГБУ АО «УМТОМО») Калашников Е.С.	Контроль эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования

			ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	
5. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
5.1	Переоснащение медицинским оборудованием 2 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С. Главные врачи ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.; ГБУЗ АО «ОДКБ» Ливинсон И.А.	Достижение к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более; снижение однодневной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями. Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований
5.1.1	Определение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц), участвующих в переоснащении медицинским оборудованием	Окончание – ежегодно 1 февраля	Министерство здравоохранения Астраханской области И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С.	Достижение к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение удельного веса больных злокачественными

				<p>ми новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более; снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований</p>
5.1.2	<p>Заключение соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов Астраханской области на переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинским оборудованием</p>	<p>Окончание – ежегодно 1 апреля</p>	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С.</p>	<p>Достижение к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более; снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразова-</p>

				ний
5.1.3	Реализация соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов Астраханской области на переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинским оборудованием	Окончание – ежегодно 25 декабря	Министерство здравоохранения Астраханской области И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С.	<p>Достижение к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса; увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более; снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований на 10,5% по сравнению с базовым периодом</p>
5.2	Тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	<p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвер-</p>

				<p>жденных клинических рекомендаций.</p> <p>Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований</p>
5.2.1	<p>Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом Министерства здравоохранения Астраханской области</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В.</p>	<p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи</p>
5.2.2	<p>Участие специалистов региональной онкологической службы в межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В.</p>	<p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи</p>
5.2.3	<p>Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных, хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использование радиочастотной абляции при наличии метастазов внутренних органов (печень, легкие); применение ниволумаба и доцетаксела у пациентов с распространенным неплоскоклеточным раком легкого; распространение 	01.07.2019-31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.</p>	<p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций</p>

	спектра малоинвазивных (эндоскопических) операций; - внедрение фотодинамической терапии при раке кожи			
5.2.4	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. ГБУЗ АО «ОДКБ» Ливинсон И.А.	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований
5.2.5	Повышение возможностей проведения числа исследований в отделении лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования для амбулаторных пациентов	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований
5.2.6	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи
5.3	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях
5.4	Финансирование оказания медицинской помощи больным с онко-	01.07.2019-31.12.2024	Директор Астраханского территориального фонда обяза-	Обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным с онколо-

	логическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров		тельного медицинского страхования Цих А.Г.	гическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи
5.5	Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из бюджета Астраханской области (в части финансирования диагностики, проводимой в референс-центрах)	Окончание – ежегодно до 25 декабря	Министерство здравоохранения Астраханской области И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С.	Сформирована территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из бюджета Астраханской области. Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи
5.6	Приобретение оборудования для патологоанатомического отделения ГБУЗ АО «ООД»	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Хворост Е.П. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Сокращение сроков проведения прижизненных патологоанатомических исследований, увеличение объемов проведения данных видов исследований, внедрение современных видов исследований (Fish/Sish исследований на молекулярном уровне и молекулярно-генетических исследований при раке ряда нозологий)
5.7	Приобретение оборудования для ГБУЗ АО «ПАБ»	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Заместитель министра здравоохранения Астраханской области Хворост Е.П. Главный врач	Сокращение сроков проведения прижизненных патологоанатомических исследований, увеличение объемов проведения данных видов исследований, внедрение современных видов исследований

			ГБУЗ АО «ПАБ» Разумова С.Н.	
5.8	Расширение штатного расписания, укомплектование специалистами, обучение врачей-специалистов патологоанатомической службы Астраханской области (ГБУЗ АО «ПАБ», ГБУЗ АО «ООД»)	01.07.2020-01.01.2022	Главные врачи: ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.; ГБУЗ АО «ПАБ» Разумова С.Н.	Сокращение сроков проведения прижизненных патологоанатомических исследований, увеличение объемов проведения данных видов исследований, внедрение современных видов исследований
6. Реабилитация онкологических пациентов				
6.1	Проведение медицинской реабилитации больных злокачественными новообразованиями на базе ГБУЗ АО «ООД» (хирургическим методом, на амбулаторном этапе, в кабинетах стомированных больных, с проведением массажно-лимфодренажной реабилитации после мастэктомий, оказанием психологической помощи)	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда
6.2	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в ГБУЗ АО «ООД»	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более
6.3	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В. Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области Корецкая Л.Р.	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда. Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более

6.4	Развитие направления реабилитации с участием психологов, привлечением психотерапевтов, неврологов и других	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В. Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области Корецкая Л.Р. Главный внештатный специалист по медицинской психологии министерства здравоохранения Астраханской области Стус Е.А.	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда. Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных. Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более
6.5	Открытие на базе ГБУЗ АО «ООД» отделения реабилитации на 10 коек	01.07.2021-31.12.2021	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда. Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более
7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
7.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования (развитие сети паллиативных кабинетов и отделений)	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Астраханской области Кузнецова Е.М. Главные врачи медицинских организаций	Функционирование сети кабинетов паллиативной медицинской помощи с обеспечением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным
7.2	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными и волонтерскими ор-	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохра-	Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных зло-

	ганизациями путем осуществления организационно-методического руководства (на базе ГБУЗ АО «ООД») по вопросам оказания паллиативной помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, в том числе с привлечением волонтеров-медиков регионального отделения Всероссийского общественного движения		нения Астраханской области Кузнецова Е.М. Главные врачи медицинских организаций	качественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным
7.3	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Астраханской области Кузнецова Е.М. Главные врачи медицинских организаций	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда. Снижение уровня смертности от новообразований. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным
8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы				
8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.1.1	Определение перечня структурных	01.01.2020 – 01.03.2020	Главный врач ГБУЗ АО	Определены принципы применения теле-

	подразделений медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, применяющих телемедицинские технологии с учетом оказываемого вида медицинской помощи и разработка алгоритмов применения телемедицинских технологий		«ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	медицинских технологий с учетом видов оказания медицинской помощи, а также регламенты взаимодействия медицинских организаций
8.1.2	Оснащение компьютерной техникой, информационными системами, коммуникационными каналами медицинских работников для возможности применения телемедицинских технологий	01.07.2019-31.12.2021	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	Рабочие места медицинских работников позволяют применять современные телемедицинские технологии при оказании медицинской помощи с учетом требований к юридически значимому медицинскому электронному документообороту
8.1.3.	Проведение обучения медицинских работников применению современных телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи	01.01.2020-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.	Медицинские работники владеют навыками применения телемедицинских технологий для повышения доступности и качества медицинской помощи
8.1.4	Проведение плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В.	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.2	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболева-	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специа-

	ниями, с научными медицинскими исследовательскими центрами		Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В.	листов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.2.1	Проведение ГБУЗ АО «ООД» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В.	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.2.2	Непрерывное повышение квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В. Главные врачи ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М., ГБУЗ АО «ОДКБ» Ливинсон И.А.	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.3	Разработка и внедрение процедуры проверки действующих в медицинских организациях онкологической службы Астраханской области алгоритмов диагностики, лечения и	01.07.2019-31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в

	реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям (размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru)		Тетерятникова Н.В. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шиплонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	специализированных медицинских организациях. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций
8.4	Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 16.10.2015 № 1649р «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области Николаев А.А. Главные врачи медицинских организаций	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях
8.5	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Астраханской области	01.07.2019-31.12.2024	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Внедрение современной информационной системы в онкологическую службу Астраханской области. Повышение эффективности организации медицинской помощи онкологическим больным, упрощение процедуры маршрутизации пациентов и контроля объема полученной диагностики, терапии и диспансерного наблюдения, переход на ведение медицинской документации в электронном виде посредством формирования и развития единого информационного пространства онкологической

				службы Астраханской области
8.5.1	Обеспечение внедрения в работу медицинских организаций функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной медицинской информационной системы Астраханской области (далее – ГМИС АО)	01.11.2019-31.12.2024	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	В 100% заинтересованных структурных подразделений государственных медицинских организаций, в том числе в районах области, внедрено и обеспечено использование функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России
8.5.2	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.11.2019-31.12.2024	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	В 100% заинтересованных структурных подразделений государственных медицинских организаций обеспечено ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации
8.5.3	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ГМИС АО (функционирует централизованная система «Управление потоками пациентов»), реализуемой в рамках проекта «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения». Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.	01.07.2019-31.12.2024	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	В государственных медицинских организациях обеспечено функционирование централизованной системы «Управление потоками пациентов» в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России. 100% направлений на консультации, диагностические услуги, госпитализацию в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, осуществляются с применением централизованной системы

	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению			«Управление потоками пациентов» ГМИС АО
8.5.4	Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.01.2021-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области Николаев А.А. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Астраханской области Дуйко В.В. Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Врачи-онкологи обеспечены оперативной высококачественной информацией для правильной постановки диагноза и определения тактики лечения, повышения точности, оперативности и информативности данных о лечебно-диагностическом процессе.</p> <p>Создана возможность хранения и предоставления доступа к электронным медицинским данным в любой момент времени, осуществления контроля качества диагностики и лечения на всех этапах лечебно-диагностического процесса.</p> <p>Обеспечен контроль расчетов со страховыми компаниями за услуги, оказанные по системе обязательного медицинского страхования (ОМС), для исключения необоснованных неоплат.</p> <p>Обеспечена полнота и прозрачность данных о лечебно-диагностическом процессе для анализа.</p> <p>Повышена оперативность и точность данных о поступлении и расходовании медикаментов и изделий медицинского назначения для пациента, автоматизирована заявочная кампания. Используются расширенные возможности для экономического анализа.</p>

				ГМИС АО обеспечивает автоматический анализ применения стандартов, порядков и клинических рекомендаций при лечении пациентов, осуществляет функции поддержки принятия врачебных решений. В ГМИС АО реализована функциональная возможность осуществления автоматизированного клинико-экспертного контроля электронных медицинских карт пациентов в соответствии с утвержденными критериями
8.5.5	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.07.2019-31.12.2021	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Сформировано единое информационное пространство онкологической службы, обеспечена возможность применения телемедицинских технологий для повышения доступности медицинской помощи
8.5.6	Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи	01.11.2019-31.12.2024	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций	Обеспечена возможность применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Астраханской области с учетом правил маршрутизации и порядка оказания медицинской помощи. На территории области приняты необходимые нормативные и распорядительные документы для применения телемедицинских технологий в режиме «врач-врач», в том числе для осуществления дистанционного консультирования и формирования протоколов диагностических исследований. Утверждены формы протоколов консультаций и порядки их оформления для осуществления юридически значимого

				<p>медицинского электронного документооборота.</p> <p>Созданы технические условия для применения телемедицинских консультаций на всех уровнях оказания медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе с привлечением профильных федеральных медицинских организаций</p>
8.5.7	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.11.2019-31.12.2024	<p>Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Разработаны необходимые нормативные документы, регламентирующие порядок формирования, обработки, хранения и использования медицинских изображений и результаты медицинских диагностических исследований с использованием центрального архива медицинских изображений ГМИС АО.</p> <p>Созданы технические условия для функционирования центрального архива медицинских изображений ГМИС АО.</p> <p>Осуществлены мероприятия по подключению имеющегося цифрового медицинского диагностического оборудования к центральному архиву медицинских изображений ГМИС АО</p>
8.5.8	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2019-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>И.о. министра здравоохранения Астраханской области Гребнева О.С.</p> <p>Директор Астраханского территориального фонда обязательного медицинского страхования Цих А.Г.</p>	<p>В 100% заинтересованных государственных медицинских организаций обеспечена техническая возможность работы с централизованной системой (подсистемой) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО, в том числе автоматизированы рабочие места, организовано защищенное подключение к ГМИС АО.</p>

			<p>Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Сформировано единое информационное пространство онкологической службы. Оперативно формируется регламентная и аналитическая отчетная документация</p>
8.5.9	<p>Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Созданы комфортные условия ожидания для снижения эмоциональной напряженности как у сотрудников регистратуры, так и у пациентов. Ускорено время обслуживания пациентов в регистратуре, живая очередь сокращена до минимума. Сокращено время пребывания пациента в регистратуре. Обеспечена возможность оперативного и ретроспективного анализа оценок обслуживания в регистратуре. Создан инструмент для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов в регистратуре</p>
8.5.10	<p>Внедрение инновационных методов лечения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций, протоколов лечения, в том числе с учетом рекомендаций федеральных центров конкретным пациентам, увеличение количества пациентов с положительной динамикой применения методов лучевой, химиотерапии, увеличение количества случаев лечения онкологических пациентов путем выполнения высокотехнологичных хи-</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М.</p>	<p>Увеличение в 2019 году в 1,5 раза количества случаев лечения онкологических пациентов с применением инновационной таргетной противоопухолевой терапии в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения, в том числе с учетом рекомендаций федеральных центров конкретным пациентам. Увеличение к 2020 году количества пациентов с положительной динамикой применения методов лучевой, химиотерапии в 1,8 раза от уровня 2018 года. Увеличение к 2021 году в 2 раза количе-</p>

	<p>рургических вмешательств с применением, при установлении диагноза и модели лечения пациентов, иммуногистохимических и молекулярных методов исследования на основе полного внедрения клинических рекомендаций и протоколов лечения</p>			<p>ства случаев лечения онкологических пациентов от уровня 2018 года путем выполнения высокотехнологичных хирургических вмешательств с применением иммуногистохимических и молекулярных методов исследования при установлении диагноза и модели лечения пациентов на основе полного внедрения клинических рекомендаций и протоколов лечения</p>
<p>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>				
9.1	<p>Мониторинг кадрового состава онкологической службы</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области</p>
9.1.1	<p>Ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В.</p>	<p>Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области</p>

			Главные врачи медицинских организаций	
9.1.2	Ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2»	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области
9.1.3	Ежегодный отчет в соответствии с приказом министерства здравоохранения Астраханской области от 19.03.2019 № 111Пр «О выполнении мероприятий по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Директор ГБУЗ АО «МИАЦ» Тетерятникова Н.В. Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области
9.2	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в Астраханской области реализуются в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Кома-	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

	квалифицированными кадрами»		рова Т.Н. Главные врачи медицинских организаций	Результаты (в том числе показатели укомплектованности по годам) будут соответствовать целям регионального проекта Астраханской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»
9.3	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта	01.07.2019-31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ООД» Шишлонов А.М. Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России Башкина О.А.	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников
9.4	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 тысяч человек в размере 1 млн рублей и 500 тысяч рублей соответственно	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н.	Привлечение квалифицированных кадров в систему оказания помощи онкологическим больным. Отчет министерства здравоохранения Астраханской области об осуществлении единовременных компенсационных выплат
9.5	Организация и проведение област-	01.07.2019-31.12.2024	Министерство здравоохране-	Повышение престижа профессии, участие

	<p>ного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа Всероссийского конкурса врачей</p>		<p>ния Астраханской области Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области Комарова Т.Н. Главные врачи медицинских организаций Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области Астраханское региональное отделение общественной организации «Врачебная палата Астраханской области» Ассоциация фармацевтических специалистов и фармацевтических организаций Астраханской области «Астраханская региональная фармацевтическая ассоциация»</p>	<p>во всероссийских конкурсах. Нормативные правовые акты министерства здравоохранения Астраханской области. Опубликование на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области</p>
--	--	--	--	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» позволит достичь к 2024 г. следующих результатов: снижение уровня показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до уровня 169,5 случая на 100 тысяч населения; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63%; увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60%; снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями до уровня 17,3%; формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях; внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций; повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ), радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований. Будет приведено в соответствие с действующими нормативами (согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации) количество диагностических исследований по каждой группе оборудования. Число курсов лучевой терапии будет планироваться и проводиться в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом функционирующего коечного фонда.

