

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Мэра Москвы
в Правительстве Москвы
по вопросам социального развития

А.В. Ракова

Ирина 2019 г.



**Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Текущее состояние онкологической помощи в городе Москве. Основные показатели онкологической помощи населению в городе Москве.

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.

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

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы города Москвы:

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

Кадровый состав онкологической службы города Москвы.

1.4. Показатели деятельности онкологической службы города Москвы.

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

3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Целью программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее - Программа) является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 185 случаев на 100 тыс. человек населения.

Достижение цели Программы планируется осуществлять путем решения следующих задач:

- 1) совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований;
- 2) повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями;
- 3) развитие реабилитационной онкологической медицинской помощи;
- 4) повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения.

Оценка эффективности реализации Программы будет осуществляться на основании следующих показателей:

- 1) доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии);
- 2) удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более;
- 3) годовая летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году).

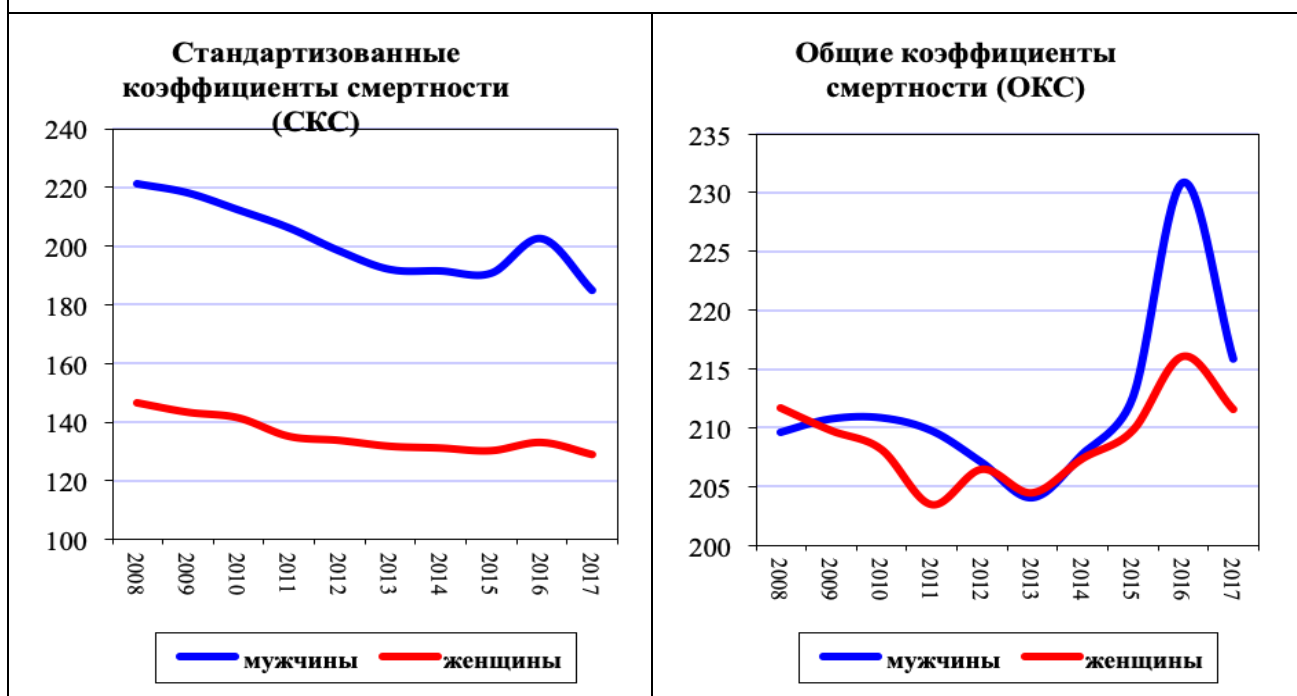
Реализация Программы будет осуществляться в 2019 - 2024 годах.

1. Текущее состояние онкологической помощи в городе Москве. Основные показатели онкологической помощи населению в городе Москве.

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

За последнее десятилетие смертность населения города Москвы от новообразований снизилась на 16,4% у мужчин и на 12% у женщин, если оценивать изменения в терминах стандартизованных показателей¹. При оценке указанных показателей с использованием «грубых» коэффициентов отмечается 3%-ный рост смертности у мужчин и стагнация показателей у женщин. В 2017 г. показатель составил 215,8 и 211,5 на 100 000 соответственно мужчин и женщин (против 209,6 и 211,6 на 100 тыс. в 2008 г.) (таблица 1, рисунок 1). В 2018 г. общий коэффициент смертности по оперативным данным составил 214,5 (на 2,9% выше, чем аналогичный показатель по оперативным данным в 2017 г. – 208,4 на 100 тыс.).

Рисунок 1. Динамика смертности населения Москвы от новообразований в 2008-2017 гг. (на 100 000)



Указанные негативные тенденции смертности от новообразований, базирующиеся на «грубых» коэффициентах, зависимых от возрастной структуры населения, закономерны на фоне роста продолжительности жизни в столице за последнее десятилетие на 6,4 года у мужчин и 3,8 года у женщин. Более того, с учетом роста продолжительности жизни населения Москвы прогнозируется рост «грубых» показателей смертности от новообразований.

¹ Применен прямой метод стандартизации, использован европейский стандарт возрастной структуры населения

Таблица 1. «Динамика смертности от новообразований в г. Москве в 2008-2018 г., на 100 тыс. населения»

Годы	Общие коэффициенты смертности (ОКС)			Стандартизованные коэффициенты смертности (СКС)		
	мужчины	женщины	Оба пола	мужчины	женщины	Оба пола
2008	209,6	211,6	210,7	220,9	146,5	173,1
2009	210,7	209,7	210,2	217,8	143,3	170,5
2010	210,8	208,1	209,3	212	141,4	167,0
2011	209,7	203,4	206,3	205,9	135,1	161,2
2012	207	206,4	206,7	198	133,7	157,5
2013	204	204,4	204,2	191,7	131,7	153,8
2014	207,7	207,3	207,5	191,2	131,1	153,7
2015	212,5	209,7	211,0	190,4	130,2	153,3
2016	230,8	216	223,2	202,2	133	159,7
2017	215,8	211,5	213,5	184,6	128,9	150,4
2017 (оперативные данные)	-	-	208,4	-	-	-
2018 (оперативные данные)	-	-	214,5	-	-	-

Поскольку анализ за продолжительный период, базирующийся на «грубых» коэффициентах смертности, несет риски получения некорректных результатов на фоне меняющейся возрастной структуры населения, дальнейший анализ будет базироваться на стандартизованных коэффициентах смертности.

Так как онкологическая смертность имеет гендерную специфику, дальнейший анализ будет проведен в разрезе половозрастной структуры населения города Москвы.

Согласно данным, приведенным в таблице 2, в 2017 г. 1-е место у мужчин в структуре онкологической смертности занимали злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого (18,9%), 2-е – злокачественные новообразования желудка (10,9%), 3-е – предстательной железы (9,3%), далее следовали злокачественные новообразования ободочной кишки (8%), поджелудочной железы (6,7%), прямой кишки (5,0%), полости рта и глотки (4,2%).

Таблица 2. «Вклад ведущих патологий в смертность от новообразований населения Москвы в 2017 г.»

Причина смерти	Мужчины		Женщины	
	на 100000, СКС	%	на 100000, СКС	%
НОВООБРАЗОВАНИЯ	184,6	100,0	128,9	100,0
Злокачественные новообразования:				
трахеи, бронхов, легкого	34,9	18,9	8,3	6,4
желудка	19,3	10,5	9,8	7,6
ободочной кишки	14,7	8,0	11,7	9,1
поджелудочной железы	12,3	6,7	9	7,0
других и неуточненных локализаций	11	6,0	7,8	6,1
прямой кишки	9,3	5,0	5,7	4,4
полости рта и глотки	7,7	4,2	2,1	1,6
лейкемия	6,4	3,5	4,1	3,2
почек	6	3,3	2,4	1,9
мочевого пузыря	5,8	3,1	1,1	0,9
мозговых оболочек	5,4	2,9	5	3,9
печени и желчных протоков	5,3	2,9	2,9	2,2
предстательной железы	17,1	9,3		
молочной железы	-	-	21,9	17,0
яичника	-	-	7,7	6,0
другие злокачественные новообразования матки	-	-	5,9	4,6
шейки матки	-	-	5,2	4,0

В женской популяции лидировали злокачественные новообразования молочной железы (17%), 2-е место занимали злокачественные новообразования ободочной кишки (9,1%), 3-е – желудка (7,6%), далее следовали злокачественные новообразования поджелудочной железы (7%) и трахеи, бронхов и легкого (6,4%), яичника (6,0%), шейки матки (4,0%), другие злокачественные новообразования матки (4,6%).

И у мужчин, и у женщин значительную долю в структуре онкологической смертности занимают злокачественные новообразования других и неуточненных локализаций (6,0% и 6,1% соответственно).

Итоговая структура смертности в разрезе основных локализаций, без учета базально-клеточного рака, с выделением онкологических заболеваний, оказывающих ключевое влияние на показатели смертности, в городе Москве за последние 10 лет представлена в Таблице 3.

Таблица 3. «Структура смертности по нозологиям (грубый, с учётом пола) 2007-2017 года»

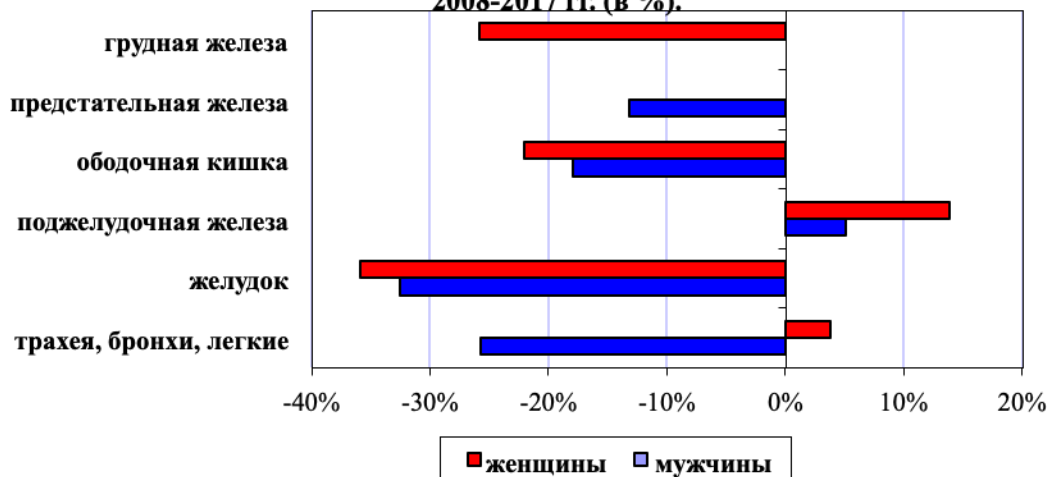
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Молочная железа	42,52	43,88	41,72	41,28	36,62	35,05	34,29	34,83	35,67	35,54	34,03
Трахея, бронхи, легкое	28,24	29,27	27,31	27,95	24,89	25,97	24,76	25,64	26,44	28,7	26,13
Предстательная железа	17,79	18,4	18,99	20,28	19,41	20,38	18,96	19,71	20,4	23,31	20,82
Ободочная кишка	22,15	22,03	22,63	22,94	21,22	20,22	20,52	19,9	21,02	21,59	19,99
Желудок	28,15	27,06	25,64	24,77	21,96	22,08	21,09	20,67	20,95	20,76	19,91
Поджелудочная железа	12,95	12,43	13,56	14,03	12,29	12,83	13,11	14,33	13,76	15,67	15
Лимфатическая и кроветворная ткань	14,01	14,22	14,67	14,3	13,05	13,47	13,4	13,38	13,38	13,78	14,27
Прочие	7,85	8,42	8,98	10	8,55	8,46	9,17	9,92	10,25	12,76	13,03
Яичник	13,94	13,4	14,41	13,34	11,6	12,4	11,96	11,31	11,62	11,71	11,35
Прямая кишка, ректосиг. соединение, анус	12,36	12,25	12,08	11,57	10,76	11,23	10,87	10,86	10,77	11,34	10,42
Другие новообразования матки	9,37	9,83	9,65	9,14	8,56	8,73	8,64	8,62	9,27	9,9	9,48
Шейка матки	7,64	8,03	8,31	8,2	7,84	6,99	7,13	7,21	7,45	7,05	7,33
Лейкемии	7,09	7,03	6,96	6,9	6,31	6,46	6,44	6,39	6,2	7,04	6,6
Головной мозг и др. отделы ЦНС	6,15	6,01	6,19	6,14	5,52	5,76	6,14	5,6	5,76	6,58	6,45
Губа, полость рта, глотка	5,48	5,99	6,12	5,85	5,04	5,77	5,46	5,78	5,63	6,32	5,79
Почка	6,52	6,43	6,39	6,54	5,84	5,78	5,5	5,83	5,94	7	5,59
Печень и внутрипеч. желчные протоки	5,38	5,15	4,95	5,44	5,24	4,92	5,11	5,41	5,7	5,5	5,46
Неходжкинская лимфома	3,98	4,16	4,36	4,29	3,93	4,13	4,04	4,19	4,22	3,7	4,49
Мочевой пузырь	4,97	5,17	5,21	5,04	4,6	4,01	4,34	4,44	4,42	4,14	4,43

Пищевод	3,83	3,98	4,38	3,48	3,81	2,94	3,38	3,71	3,76	3,7	3,79
Меланома кожи	3,43	3,38	3,37	3,6	3,38	3,32	3,4	3,27	3,38	3,16	3,48
Другие органы пищеварени я	3,12	3,54	3,25	3,72	3,35	3,53	3,27	3,31	3,25	3,48	3,31
Множествен ные миеломные и плазмоклето чные новообраз.	2,08	2,21	2,54	2,38	2,38	2,48	2,4	2,34	2,48	2,5	2,67
Мезотелиаль ные и мягкие ткани	2,45	2,1	2,38	2,39	2,41	2,21	2,12	2,02	2,24	2,26	2,27
Другие женские половые органы	2,3	2,02	2,91	2,42	2,24	2,3	2,4	2,14	1,98	2,23	2,27
Гортань	2,18	2,33	2,28	2,52	1,93	1,76	1,91	1,8	2	1,84	1,73
Другие мужские половые органы	0,97	0,96	1,04	0,86	1,2	0,88	0,7	0,84	0,55	0,82	0,99
Другие органы дыхания и грудной клетки	0,75	0,67	0,71	0,79	0,68	0,69	0,71	1,09	0,84	0,78	0,98
Кожа (кроме меланомы)	1,08	1	1,07	1,36	1,14	1	0,98	1	1,13	1,08	0,89
Кости и суставные хрящи	0,84	0,79	0,92	0,86	0,83	0,72	0,63	0,64	0,6	0,68	0,76
Тонкий кишечник	0,66	0,51	0,56	0,67	0,66	0,64	0,66	0,63	0,7	0,65	0,7
Другие мочевые органы	0,28	0,19	0,26	0,4	0,29	0,31	0,38	0,44	0,2	0,46	0,51
Болезнь Ходжкина	0,64	0,6	0,6	0,52	0,42	0,4	0,52	0,47	0,49	0,54	0,51

Указанными причинами определялось около 85% смертельных случаев от новообразований как в мужской, так и в женской популяции, при этом 3 из 5 ведущих локализаций относились к желудочно-кишечному тракту.

Наибольшую тревогу вызывает тенденция смертности от рака поджелудочной железы, возросшая на 5,1% у мужчин и 13,9% у женщин (рисунок 2).

Рис. 2. Темпы изменения смертности населения Москвы от злокачественных новообразований основных локализаций в 2008-2017 гг. (в %).



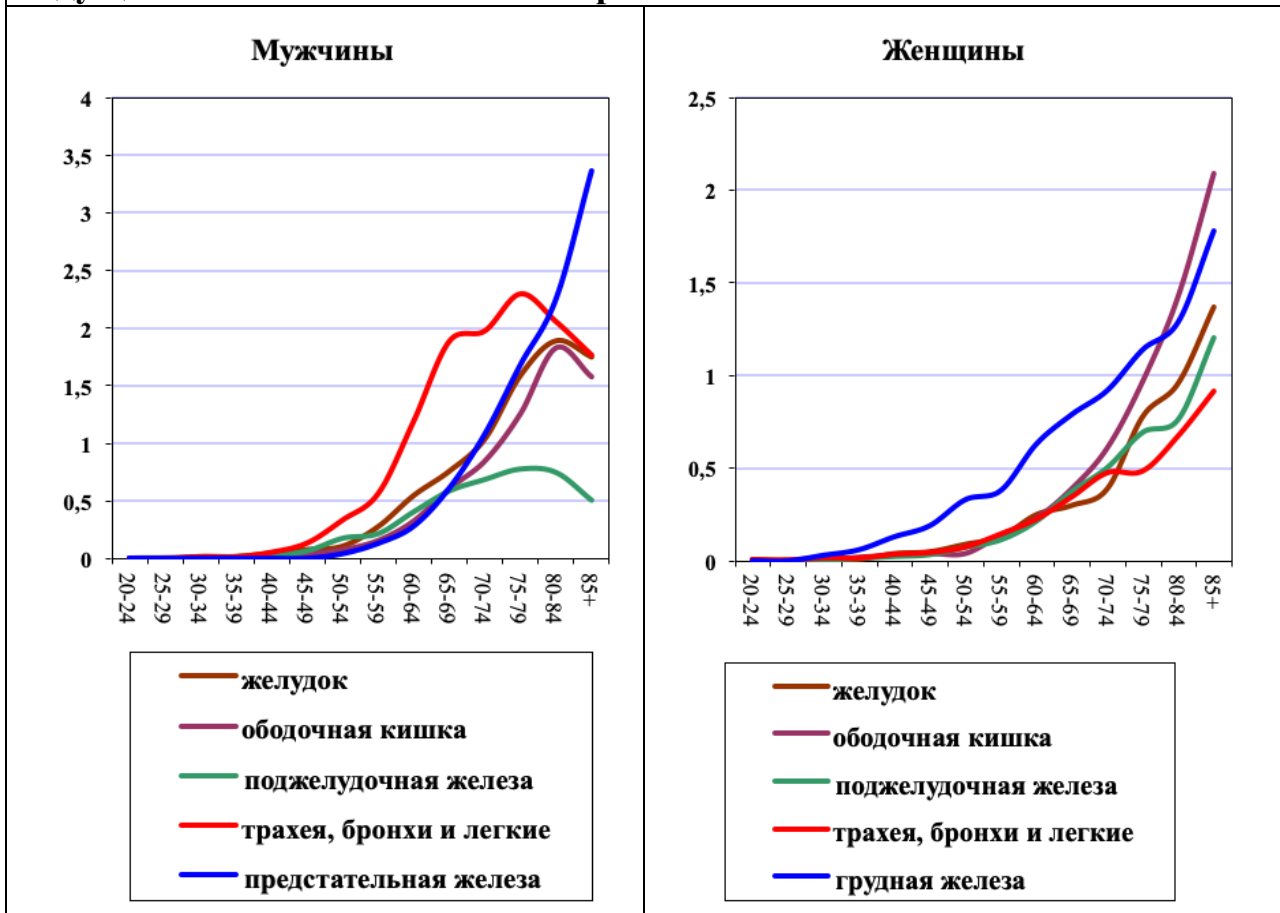
При этом наибольшего успеха удалось добиться в профилактике и лечении рака желудка, смертность от которого снизилась примерно на треть и в мужской и в женской популяции (на 32,5% и 35,9% соответственно) (рис. 2). Смертность от рака ободочной кишки снизилась на 17,9% и 22% соответственно. Показатель смертности от рака легких продемонстрировала выраженные позитивные тенденции у мужчин (25,7%-ное снижение) и негативные тенденции у женщин (3,8%-ный рост).

При этом показатель смертности от рака предстательной железы у мужчин и рака молочной железы у женщин продемонстрировала позитивные тенденции (снижение на 13,2% и 25,8% соответственно) (рис. 2).

Таким образом, на фоне позитивных тенденций динамики показателей смертности населения города Москвы от злокачественных новообразований, от 5 ведущих причин в 2008-2017 гг. носили разновекторный характер, и особо следует подчеркнуть рост смертности от злокачественных новообразований поджелудочной железы у населения Москвы обоих полов и от рака трахеи, бронхов и легкого у женщин.

Проводя анализ групп риска смерти от онкологических заболеваний в возрастном аспекте, следует указать, что, независимо от конкретного заболевания, они формируются, в первую очередь, лицами возрастных групп 60 лет и старше (рис. 3). При этом, однако, отмечается явная гендерная специфика: если у женщин смертность последовательно растет с возрастом, достигая максимума, независимо от локализации, в самой старшей возрастной группе (85 лет и старше), то у мужчин подобная картина отмечена только для рака предстательной железы. Что же касается злокачественных новообразований других локализаций, то в самых старших возрастных группах наблюдается резкое снижение смертности, и максимальные показатели отмечены у 75-79-летних (рак поджелудочной железы, а также трахеи, бронхов и легкого) и 80-84-летних (рак желудка и ободочной кишки).

Рисунок 3. Возрастной профиль смертности населения Москвы от ведущих злокачественных новообразований в 2017 г.



Анализ показателей заболеваемости различных половозрастных групп населения позволяет выделить рак трахеи, бронхов и легкого у мужчин и молочной железы у женщин, смертность от которыхкратно превышает показатели для других локализаций не только в возрасте 75 лет и более, но также в возрастных группах 45-79 лет у мужчин и 35-79 лет у женщин. Это позволяет сделать вывод, что лица трудоспособного возраста также относятся к группе риска смертности от рака легких у мужчин и молочной железы у женщин.

За последнее десятилетие значимость новообразований в структуре общей смертности населения выросла с 18,3% до 22,4% у мужчин и с 21,4% до 25,6% у женщин, что свидетельствует об изменении структуры смертности, характерной для постиндустриальных стран с высокой продолжительностью жизни.

Из 5 ведущих локализаций (злокачественные новообразования желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, легких, предстательной железы у мужчин и молочной – у женщин) неблагоприятно складывалась ситуация по раку поджелудочной железы у лиц обоего пола и легких – у женщин, смертность от которых в последнее десятилетие выросла. Смертность от остальных причин снижалась, наиболее высокими темпами (примерно на треть) – от рака желудка.

Группами риска для всех ведущих причин являются лица 75 лет и старше, однако следует выделить рак легких для мужчин и молочной железы для женщин, риски смерти от которых в трудоспособных возрастахкратно превышают риски

умереть от злокачественных новообразований других ведущих локализаций.

В структуре смертности (грубый показатель) в сравнении с Стандартизованным показателем (мировой стандарт) на территории города Москвы отмечается тенденция к снижению. Так в 2007 году **грубый показатель структуры смертности составил 221,65, а в 2017 году – 210,69** (Таблица 4). Это явление соответствует аналогичным процессам в Центральном Федеральном округе Российской Федерации, где в 2007 году **грубый показатель структуры смертности составил 228,68, а в 2017 году – 206,97** (Таблица 5) и в целом для территории Российской Федерации (Таблица 6).

Таблица 4. «Структура смертности (грубый показатель) в сравнении со Стандартизованным показателем (мировой стандарт) в городе Москве»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Грубый показатель	221,65	222,71	223,02	223,65	203,96	203,7	201,59	204,64	208,38	220,07	210,69
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	120,56	119,47	118,19	117,01	107,41	104,45	102,28	101,93	102,01	106,38	100,57

Таблица 5. «Структура смертности (грубый показатель) в сравнении с Стандартизованным показателем (мировой стандарт) в Центральном Федеральном округе»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Грубый показатель	228,68	229,08	230,93	232,7	220,91	219,72	220,18	216,82	215,16	215,77	206,97
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	125,47	124,97	125,23	125,18	117,83	115,22	114,95	111,97	110,12	109,42	103,8

Таблица 6. «Структура смертности (грубый показатель) в сравнении с Стандартизованным показателем (мировой стандарт) в Российской Федерации»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Грубый показатель	201,19	201,91	204,88	204,44	202,53	200,98	201,13	199,49	202,5	201,62	197,94
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	124,72	124,18	125,21	123,95	120,19	117,66	116,79	114,59	114,79	112,78	108,97

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

По данным формы государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» в 2018 году в городе Москве зарегистрировано 40924 пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, что на 7698 человек больше, чем в 2010 году (33226) (Таблица 7,8).

Таблица 7. Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения г. Москвы в 2010-2018 г. («грубый» показатель)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость,	377,97	343	334,75	330,8	330,31	360,32	358,81	385	392,56

«грубый» показатель									
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица 8. Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения г. Москвы в 2010-2018 г. (стандартизованный показатель)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость, стандартизованный показатель	210,8	194,75	188,65	185,35	183,34	197,26	194,89	208,31	213,16

Диагноз злокачественного новообразования был подтвержден морфологически в 96,0% случаев, наиболее низкий удельный вес морфологической верификации диагноза наблюдается при опухолях поджелудочной железы (74,7%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (78,1%), трахее, бронхов, легкого (84,7%), почки (93,8%). Распределение впервые выявленных злокачественных новообразований по стадиям: I стадия – 33,3% (2017г. – 31,8%), II стадия – 27,5% (2017г. – 27,2%), III стадия 17% (2017г. – 16,8%), IV стадия – 17,6% (2017г. – 18,9%).

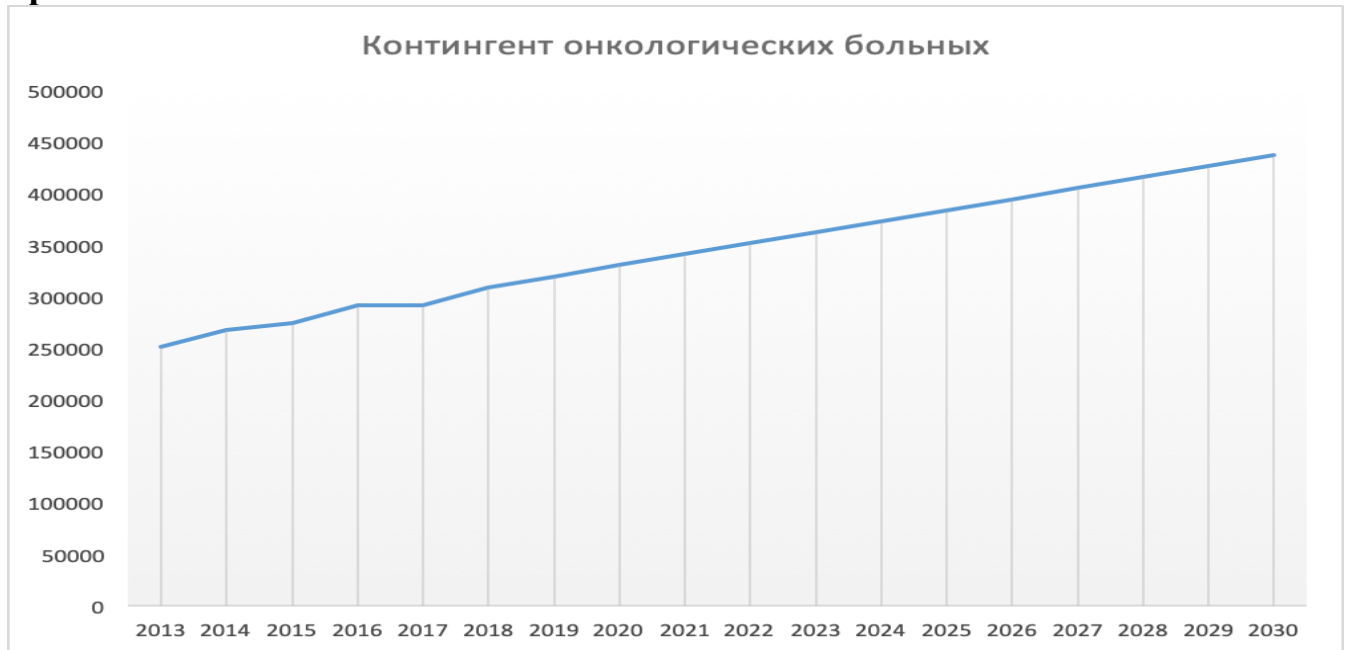
Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями зарегистрирован, как и в предыдущие годы, в Зеленоградском административном округе и составляет 412,34%, а также в Юго-Западном и Восточном административных округах соответственно 367% и 351,15%.

По состоянию на 1 января 2019 года в городе Москве под наблюдением онкологов состоит 305923 пациента (на 1 января 2018 г. – 286066 пациентов). Наибольшее число пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, состоящих под наблюдением, отмечается в Южном административном округе и составляет 41164 пациента, также большое число больных наблюдается в Юго-Западном (39270), Восточном (39245) и Северо-Восточном (36767) административных округах.

В Зеленоградском (8003) и Троицком и Новомосковском (5251) административных округах наблюдается самое низкое число пациентов, состоящих на учете.

Тенденция к нарастанию количества пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием связана с улучшением качества оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология», что приводит к увеличению продолжительности жизни данной группы пациентов (рисунок 4).

Рисунок 4. Динамика показателя численности онкологических пациентов и прогнозные значения



В 2018 году в Москве выявлено 3274 пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования на III-IV стадии визуальных локализаций (Злокачественные новообразования (далее - ЗНО полости рта, глотки, гортани, кожи (кроме меланомы), шейки матки, молочной железы).

Наибольший процент запущенных стадий наблюдается при раке глотки и составляет 92% (рисунок 5).

Рисунок 5. Запущенные стадии визуальных локализаций в 2018 году, в %



В целом динамика запущенных случаев злокачественных новообразований имеет тенденцию к снижению на территории города Москвы. Так в 2007 году **грубый показатель структуры заболеваемости составил 23,02**, а в 2017 году – **17,57**. Это явление соответствует аналогичным процессам в Центральном Федеральном округе Российской Федерации, где в 2007 году **грубый показатель**

запущенных случаев злокачественных новообразований составил **23,18**, а в 2017 году – **19,8** и в целом для территории Российской Федерации (Таблица 9).

Таблица 9. «Структура динамики запущенных случаев (4 стадия) в городе Москве в сравнении с Центральным Федеральным округом и Российской Федерацией»

Динамика запущенных случаев (4 стадия)												
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Москва	23,02	23,75	22,58	20,12	18,46	19,6	19,53	20,1	21	20,27	18,81	17,57
РФ	22,76	22,84	22,45	22,26	21,33	21,22	21,12	20,69	20,4	20,54	20,17	20,32
ЦФО	23,18	23,55	22,93	22,41	21,38	21,36	21,08	21,01	20,96	20,78	20,25	19,8

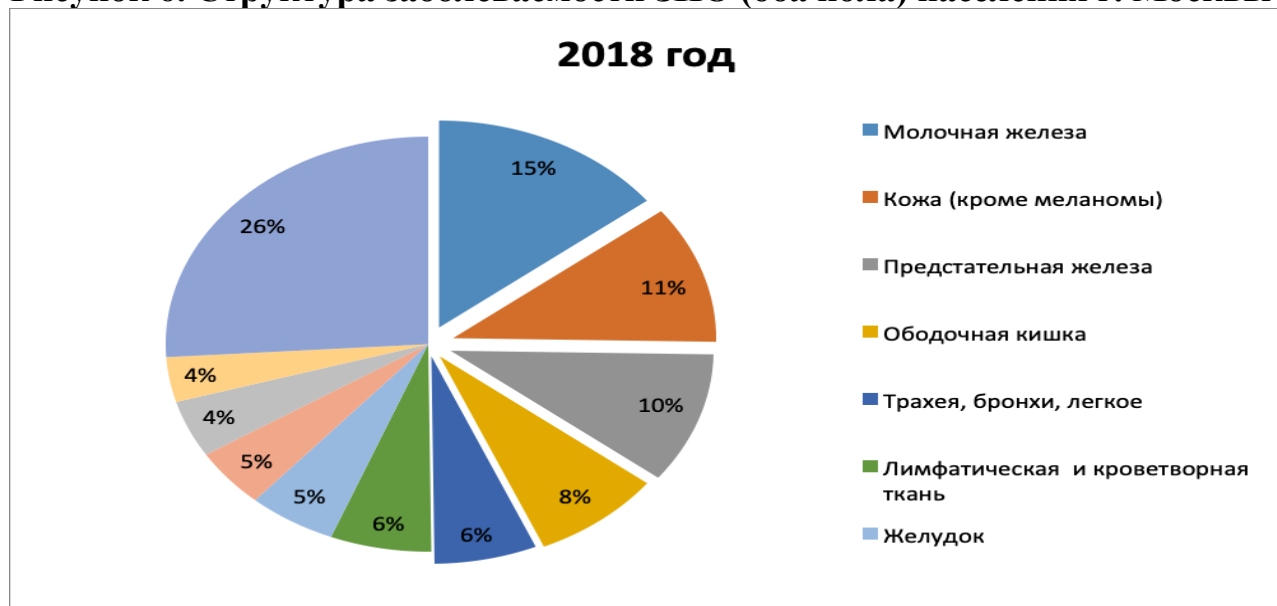
В 2018 году в Москве зарегистрировано 47230 злокачественных новообразований (показатель на 100 тыс. населения – 358,81 («грубый» показатель); 194,89 (стандартизованный показатель).

Мужчины составляют - 43,1% (20361 чел.), женщины – 56,9% (26869 чел.).

В структуре заболеваемости первые пять мест занимают (на 100 тыс. населения) (рисунок 6):

- злокачественные новообразования молочной железы – 56,9 (6986 случаев);
- рак кожи (не включая меланому) – 19,9 (5158 случаев);
- рак предстательной железы – (4946 случаев);
- рак ободочной кишки – 27,5 (3772 случаев);
- рак трахеи, бронхов, легкого – 24,4 (2880 случая).

Рисунок 6. Структура заболеваемости ЗНО (оба пола) населения г. Москвы

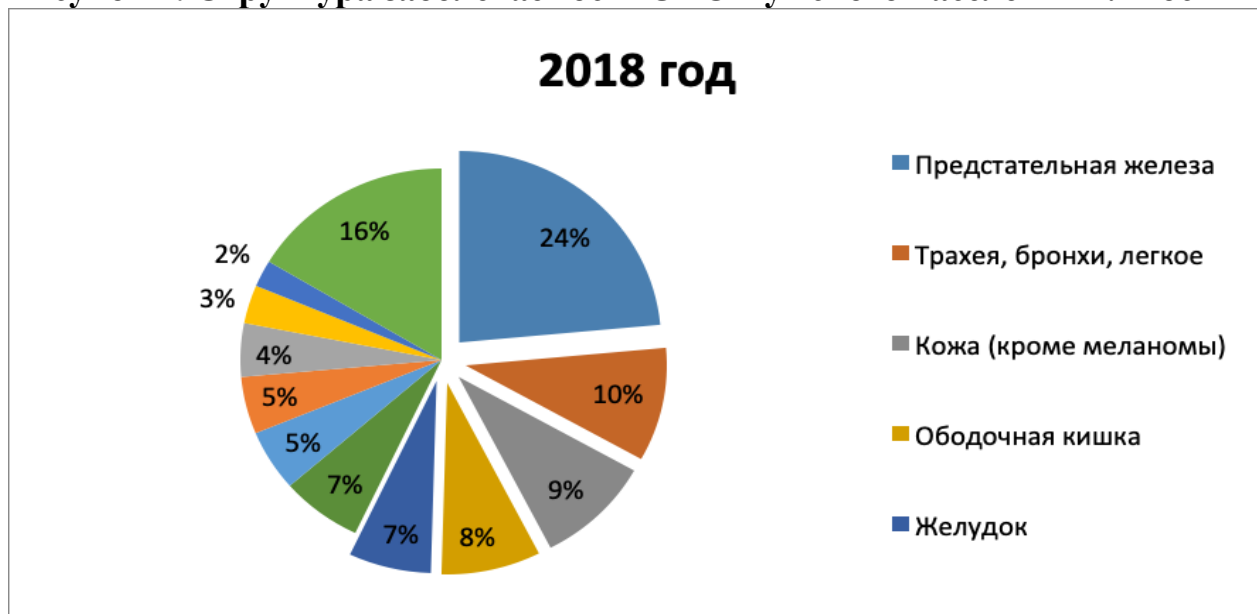


Среди мужского населения лидируют следующие нозологии (на 100 тыс. населения) (рисунок 7):

- рак предстательной железы – 51,9 (4946 случаев);
- рак трахеи, бронхов, легкого – 21,4 (1966 случаев);
- рак кожи, без учета меланомы – 19,1 (1926 случаев);

- рак ободочной кишки – 17,1 (1617 случаев);
- рак желудка –14,2 (1324 случая).

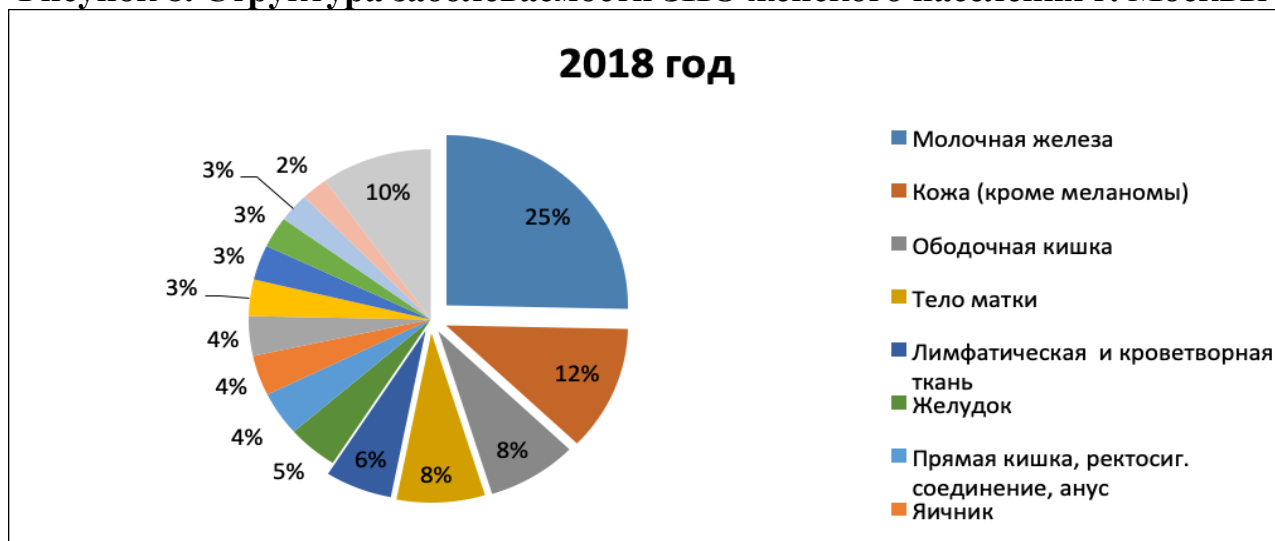
Рисунок 7. Структура заболеваемости ЗНО мужского населения г. Москвы



Среди женского населения города Москвы лидируют следующие нозологии (на 100 тыс. населения) (рисунок 8):

- рак молочной железы – 52,7 (6529 случаев);
- рак кожи (без учета меланомы) – 24,2 (2992 случая);
- рак ободочной кишки – 14,1 (2155 случаев);
- рак тела матки – 16,5 (2133 случая);
- лимфатическая и кроветворная ткань – 14,7 (1631 случай).

Рисунок 8. Структура заболеваемости ЗНО женского населения г. Москвы



В структуре заболеваемости (грубый показатель) в сравнении с Стандартизованным показателем (мировой стандарт) на территории города Москвы отмечается тенденция к росту. Так в **2007 году** **грубый показатель**

структуры заболеваемости составил **384,85**, а в 2017 году – **392,56** (Таблица 10). Это явление соответствует аналогичным процессам в Центральном Федеральном округе Российской Федерации, где в 2007 году **грубый показатель структуры заболеваемости составил 369,33**, а в 2017 году – **432,87** (Таблица 11) и в целом для территории Российской Федерации (Таблица 12).

Таблица 10. «Структура заболеваемости (грубый показатель) в сравнении с стандартизованным показателем (мировой стандарт) г. Москва»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Грубый показатель	364,85	374,1	380,95	377,97	343	334,75	330,8	330,31	360,32	358,81	385	392,56
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	210,16	213,09	213,7	210,8	194,75	188,65	185,35	183,34	197,26	194,89	208,31	213,16

Таблица 11. «Структура заболеваемости (грубый показатель) в сравнении с стандартизованным показателем (мировой стандарт). Центральный Федеральный округ»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Грубый показатель	369,33	374,95	381,88	386,79	377,39	374,5	384,46	396,27	413,72	412,33	425,94	432,87
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	214,52	217,32	219,41	221,31	215,38	212,44	216,8	221,81	229,25	226,58	232,05	238,31

Таблица 12. «Структура заболеваемости (грубый показатель) в сравнении со стандартизованным показателем (мировой стандарт). Российская Федерация»

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Грубый показатель	341,55	345,69	355,84	364,22	365,42	367,29	373,42	388,03	402,57	408,62	420,3
Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	221,56	222,9	227,37	231,06	228,07	227,55	229,22	235,24	241,35	242,61	246,58

Таблица 13. «Структура заболеваемости населения города Москвы с разбивкой на нозологические группы»

Наименование ЗНО	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Молочная железа	93,42	94,31	97,44	99,61	86,97	87,46	88,82	89,39	90,01	98,89	103,6
Предстательная железа	66,12	71,64	75,97	72,34	72,22	71,74	70,02	69,01	70,39	68,39	80,77
Кожа (кроме меланомы)	33,03	33,69	35,71	38,22	37,3	32,72	32,78	32,49	35,78	39,04	41,77
Тело матки	29,14	29,2	29,72	29,85	28,19	26,42	27,57	26,2	30,67	30,83	33,79
Ободочная кишка	31,08	31,54	31,79	31,9	29	27,51	28,01	27,97	28,69	27,8	30,37
Трахея, бронхи, легкое	28,66	29,01	28,39	27,52	23,68	22,66	22,26	23,91	27,84	24,56	25,15
Лимфатическая и кровеносная ткань	18,71	19,27	22,48	21,2	19,39	16,42	17,11	17,67	23,6	22,96	26,12
Желудок	29,04	30,43	29,63	27,3	22,5	21,87	21,96	21,53	22,12	21,01	20,93
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	17,3	16,38	16,88	17,24	15,29	15,04	14,46	15,25	16,63	15,76	16,96
Яичник	20,54	20,25	19,58	19,25	16,49	14,54	16,12	14,06	16,71	15,23	16,33
Почка	12,26	13,28	12,46	13,32	11,71	11,59	12,11	12,16	11,73	11,99	13,16
Шейка матки	16,37	16,15	15,54	16,06	14,07	13,61	13,01	12,57	13,22	14,63	14,04
Поджелудочная железа	11,65	11,67	12,35	12,06	10,42	9,38	9,47	10,15	11,48	11,16	11,61
Мочевой пузырь	8,45	9,64	9,03	9,3	8,36	8,92	8,93	8,76	9,72	9,79	11,54
Щитовидная железа	5,73	5,84	5,81	5,86	5,49	5,19	5,59	6,26	7,35	7,28	8,7
Меланома кожи	6,9	7,26	7,25	7,92	6,71	6,37	6,89	6,8	7,17	8,11	8,92
Неходжкинская лимфома, другие ЗНО лимфоидной ткани	5,35	5,93	6,9	6,83	5,97	5,09	5,37	5,52	7,02	7,16	8,21
Головной мозг и др. отделы ЦНС	4,13	4,45	4,45	5,05	4,12	3,82	4,6	4,42	4,65	4,67	5,02
Другие миелолейкозы (хронический, подострый, миелосаркома и т.д.)	2,09	1,95	2,67	2,48	2,44	2,09	1,96	1,93	3,16	3,88	4,13

Другие лимфолейкозы (хронический и подострый и т.д.)	3,5	3,4	3,75	3,16	3	2,61	2,74	2,67	3,78	3,89	3,88
Множ. миелома и иммунопролиферативные новообразования	2,59	2,12	2,83	2,88	2,47	1,98	2,33	2,34	3,58	3,24	4,03
Печень и внутрипеч. желчные протоки	3,23	3,37	3,54	3,06	3,08	1,4	1,7	2,04	3,37	3,16	3,23
Пищевод	4,08	3,98	4,34	3,89	3,33	2,88	3,35	3,29	3,57	3,52	3,09
Гортань	3,49	3,25	3,35	3,53	3,03	3,13	3,01	2,57	2,56	2,8	2,79
Яичко	1,85	1,87	2,04	1,67	1,7	2,13	1,75	1,59	2,68	1,98	2,84
Другие и неуточненные части полости рта	2,07	2,17	2,08	2,36	2,32	2,35	2,47	2,25	2,55	2,65	2,34
Соединительная и другие мягкие ткани	2,13	2,11	2,14	2,03	1,72	1,65	1,74	1,7	1,93	2,1	2,17
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки	2,43	2,69	2,85	2,54	2,43	2,22	2,53	2,22	2,52	2,23	2,39
Ротоглотка	1,71	1,8	1,59	1,51	1,6	1,75	1,64	1,51	1,5	1,59	1,58
Язык	1,92	1,88	1,79	1,8	2,12	2,06	1,89	1,88	2,01	1,8	1,7
Лимфогранулематоз	1,59	1,51	1,63	1,73	1,36	1,32	1,44	1,43	1,83	1,5	1,88
Другие лейкозы (хронический и подострый и т.д.)	1,36	1,84	2,01	1,76	1,86	1,81	1,44	1,7	1,78	0,95	1,51
Гортаноглотка	1,53	1,81	1,81	1,59	1,37	1,34	1,29	1,37	1,33	1,11	1,27
Острый лимфолейкоз	0,75	0,98	1,17	0,95	0,76	0,64	0,68	0,88	0,83	0,91	0,86
Острый миелолейкоз	1,03	0,89	1,03	0,95	1,02	0,59	0,76	0,85	1,21	1,07	0,95
Половой член	0,48	0,58	0,5	0,5	0,58	0,59	0,56	0,48	0,71	0,81	0,94

Кости и суставные хрящи	0,6	0,74	0,71	0,7	0,68	0,67	0,71	0,77	0,5	0,69	0,78
Другие острые лейкозы (моноцитарный и т.д.)	0,45	0,65	0,49	0,46	0,53	0,31	0,38	0,35	0,4	0,37	0,67
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи	0,92	0,82	0,79	0,8	0,73	0,72	0,73	0,63	0,68	0,55	0,49
Большие слюнные железы	0,46	0,51	0,5	0,49	0,44	0,53	0,4	0,49	0,51	0,51	0,47
Носоглотка	0,36	0,28	0,34	0,34	0,31	0,29	0,32	0,25	0,24	0,24	0,24
Губа	0,26	0,32	0,28	0,28	0,16	0,22	0,19	0,29	0,33	0,21	0,19
Плацента	0,11	0,05	0,02	0,05	0,06	0,02	0,08	0,03	0,02	0,03	0,03

Несмотря на то, что в целом отмечается тенденция к увеличению числа заболевших, злокачественными новообразованиями, в городе Москве за последние 10 лет, отмечается стойкая тенденция в городе Москве в динамике уменьшения доли запущенных случаев и увеличению ранней диагностики.

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь взрослому населению по профилю «онкология» оказывается окружными онкологическими диспансерами в Южном и Юго-Восточном административных округах города Москвы (государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Онкологический диспансер № 4 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»), государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Онкологический диспансер № 5 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»), онкологическими поликлиниками в составе государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая онкологическая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ») и государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «МГОб № 62 ДЗМ»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. братьев Бахрушиных ДЗМ» (далее - ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»), онкологическим диспансером в структуре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»), одиннадцатью диспансерными онкологическими отделениями/кабинетами городских поликлиник, онкологическими кабинетами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Щербинская городская больница Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «Щербинская ГБ ДЗМ»), Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская больница г. Московский Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ»), Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Троицкая городская больница ДЗМ» (далее - ГБУЗ «Троицкая городская больница ДЗМ»), Городским онкоофтальмологическим центром в структуре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. С.П. Боткина ДЗМ» (далее - ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ»).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям по профилю «онкология» десятью диспансерными онкологическими отделениями/кабинетами детских городских поликлиник.

Госпитальная база медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, для оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» включает онкологические и радиологические койки в следующих стационарах: ГБУЗ «МГОб № 62 ДЗМ», ГБУЗ «ГКОБ № 1 ДЗМ», ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ», ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ», ГКБ № 13 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Баумана ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40, ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ», ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина

ДЗМ и ГБУЗ «ГКБ № № 31 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ».

Госпитальная база медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, для оказания медицинской помощи детям по профилю «онкология» представлена ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» и ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ».

На 31 декабря 2018 года всего в городе Москве было развернуто 1960 онкологических коек, в том числе 213 детских, 370 – радиологических коек.

Таблица 14. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь взрослым по профилю «онкология»

АО	Наименование медицинской организации
ЦАО	ГБУЗ «ГКОБ № 1 ДЗМ»
ВАО	ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ», поликлиническое отделение ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д Плетнева ДЗМ», обособленное подразделение
СВАО	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»
ЮВАО	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»
ЮЗАО	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ» ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»
ЗАО	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ» ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»
ЮАО	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»
САО, СЗАО	ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ», поликлиническое отделение
ТиНАО	ГБУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ» ГБУЗ «Щербинская ГБ ДЗМ» ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ»
Зеленоград	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»
Все АО	ГКБ им. Боткина (городской онкофтальмологический центр)

Таблица 15. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь детям по профилю «онкология»

Административный округ	Наименование медицинской организации
ЦАО	ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ»
СВАО	ГБУЗ «ДГП № 110 ДЗМ»
ВАО	ГБУЗ «ДГП № 122 ДЗМ»
ЮВАО	ГБУЗ «ДГП № 148 ДЗМ»
ЮАО	ГБУЗ «ДГП № 145 ДЗМ»
ЮЗАО, ТиНАО	ГБУЗ «ДГП № 10 ДЗМ»
ЗАО, ТиНАО	ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ»
СЗАО	ГБУЗ «ДГП № 94 ДЗМ»
САО	ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»
Зеленоград	ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»

Таблица 16. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих взрослому населению и детям специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях

Наименование медицинской организации
ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»
ГБУЗ «ГКОД № 1 ДЗМ»
ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»
ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ»
ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ»
ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»
ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»
ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ
ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»
ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»
ГБУЗ «ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ»
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» (дети)
ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ» (дети)

В 2019 году согласно постановлению Правительства Москвы от 27 декабря 2018 г. № 1703-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», в реализации

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи участвуют также медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и медицинские организации частной формы собственности, что создает возможность максимально широкого охвата населения города Москвы для диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь, а также специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «онкология» оказывается взрослому населению в городе Москве следующими медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти:

Таблица 17. Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации
ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России
Филиал ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России - Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена»
Филиал ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России - Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина»
ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России
ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России
ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России
ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
ФГБОУ «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России
ФГБУЗ «Больница Российской академии наук (г. Троицк)»
ФГБУ «Национальный научно-практический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации

Медицинский научно-образовательный центр ФГБОУ ВО «Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова»
ФГБУ Государственный Научный Центр Российской Федерации «Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФМБА России
ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации
ФГКУ «Центральный клинический военный госпиталь Федеральной службы безопасности Российской Федерации»
ФГКУ «Главный клинический госпиталь Министерства внутренних дел Российской Федерации»

Первичная специализированная медико-санитарная помощь, а также специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «онкология» оказывается взрослому населению в городе Москве следующими медицинскими организациями, частной системы здравоохранения:

Таблица 18. Медицинские организации частной системы здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации
Открытое акционерное общество «Медицина»
Акционерное общество «Европейский Медицинский Центр»
Общество с ограниченной ответственностью «Университетская хирургическая клиника»
Акционерное общество «Медси 2»
Общество с ограниченной ответственностью «Медицина Ядерных технологий»

В настоящее время в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы можно определить следующие показатели использования онкологических и радиологических коек в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара:

Таблица 19. Показатели использования онкологических и радиологических коек в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара

Профиль коек	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		Число среднегодовых коек		Пролечено пациентов - чел.		Средняя длительность пребывания пациента на койке - дни		Оборот койки		Летальность (%)		Объем госпитализации на 100 человек соответствующего населения		Обеспеченность койками на 1000 человек соответствующего населения	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Онкологические койки для взрослых	1689	1747	1698	1709	71813	77723	7,5	6,8	42,6	46,4	0,2	0,1	0,7	0,7	0,16	0,17
Радиологические койки для взрослых	385	370	385	384	7341	7173	20,9	18,9	19,1	18,7	0,2	0,2	0,1	0,1	0,04	0,04
Онкологические койки для детей	195	213	194	194	4969	5624	16,1	16,4	25,6	29,0			0,2	0,3	0,1	0,1

Таблица 20. Показатели использования онкологических и радиологических коек в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и расположенных на территории г. Москвы

Профиль коек	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		Число среднегодовых коек		Пролечено пациентов - чел.		Средняя длительность пребывания пациента на койке - дни		Оборот койки		Летальность (%)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	15
Онкологические койки для взрослых	1804	1965	1805	1896	58694	70272	9,8	8,3	32,6	37,2	0,2	0,1
Радиологические койки для взрослых	328	318	325	319	91345	8244	14,8	14,5	28,9	26,2	0,02	0,02
Онкологические койки для детей	300	300	300	300	6221	6722	17	16,5	20,7	22,4	0,02	

Таблица 21. Показатели использования онкологических и радиологических коек в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и расположенных на территории г. Москвы

Профиль коек	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		Число среднегодовых коек		Пролечено пациентов - чел.		Средняя длительность пребывания пациента на койке - дни		Оборот койки		Летальность (%)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	15
Онкологические койки для взрослых	3493	3712	3503	3605	130507	147995	8,5	7,5	37,4	41,5	0,2	0,1
Радиологические койки для взрослых	713	688	710	703	16475	15417	17,5	16,6	23,5	22,1	0,1	0,1
Онкологические койки для детей	495	513	494	494	11190	12345	16,6	16,4	22,7	25,0		

Обеспеченность врачами-онкологами в городе Москве на конец 2018 года составляет 0,44 на 10 тысяч населения. Помощь оказывают 549 врачей - онкологов, из них в амбулаторной сети 284, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, - 265, что в целом соответствует рекомендованным штатным нормативам (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»).

Таблица 22. Укомплектованность медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы медицинскими кадрами (врачи радиологи)

Организация (короткое название)	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:			Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел	Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
				штатных	занятых						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»	радиологи	8,5	8,5			8,5	8,5	7		7	4
ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ»	радиологи	4,25	4,25	1,25	1,25	3	3	5	1	4	1
ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ»	радиологи	5,25	5,25			5,25	5,25	3		3	
ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова»	радиологи	3,5	3,5			3,5	3,5	3		3	
ГБУЗ «ГКБ № 4 ДЗМ»	радиологи	4,5	3,75			4,5	3,75	2		2	

ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»	радиологи	5,5	5,5	0,5	0,5	5	5	5		5	1
ГБУЗ «ГКБ имени В.М. Буянова ДЗМ»	радиологи	1				1					
ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ»	радиологи	2	2			2	2	2		2	1
ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ»	радиологи	4	4			4	4	4		4	2
ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	радиологи	0,25	0,25			0,25	0,25				
ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	радиологи	8	7			8	7	7		7	3
ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»	радиологи	2	2			2	2	2		2	2

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»	радиологи	13,75	12,25	0,25	0,25	13,5	12	12		12	1
ГБУЗ «ГКБ № 67 ДЗМ»	радиологи	2	2			2	2	2		2	1
ГБУЗ «ДГКБ № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»	радиологи	3	2	3	2			2	2		1
ГБУЗ «ГВВ № 2 ДЗМ»	радиологи	2	2			2	2	1		1	1
ГБУЗ «ГВВ № 3 ДЗМ»	радиологи	3	3			3	3	3		3	1
ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	радиологи	14	12,25	4	3	10	9,25	12	3	9	7
ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ»	радиологи	4	2,5	1	0,5	3	2	2		2	1
ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ»	радиологи	3	0,75								
Всего по субъекту г. Москва	радиологи	222,75	185,50	26,75	20,25	193,00	164,50	173	15	158	51
в том числе в учреждениях, подведомственных ДЗМ	радиологи	93,50	82,75	10,00	7,50	80,50	74,50	74	6	68	27
в федеральных учреждениях	радиологи	129,25	102,75	16,75	12,75	112,50	90,00	99	9	90	24

Таблица 23. Укомплектованность медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы медицинскими кадрами (врачи онкологи)

Организация (короткое название)	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:	
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых			
	3	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00			1,00	1,00			
ГБУЗ «НИИ НДХиТ»	онкологи	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «НИИ НДХиТ»	онкологи детские									
ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ»	онкологи	16,75	16,75	1,25	1,25	15,50	15,50	8	1	7
ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00			1,00	1,00			

ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова»	онкологи	7,50	6,50	1,00	1,00	6,50	5,50	5	1	4
ГБУЗ «ГКБ № 4 ДЗМ»	онкологи	0,75	0,25			0,75	0,25			
ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»	онкологи	25,00	25,00	8,00	8,00	17,00	17,00	22	6	16
ГБУЗ «ГКБ имени В.М. Буянова ДЗМ»	онкологи	3,50	2,00	1,00	1,00	2,50	1,00			
ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50			0,50	0,50			
ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ»	онкологи									
ГБУЗ «ГКБ № 17 ДЗМ»	онкологи	0,25	0,25			0,25	0,25			
ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ»	онкологи	1,50	1,50			1,50	1,50	1		1
ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	онкологи	7,75	6,25			7,75	6,25	6		6
ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана»	онкологи	0,25	0,25			0,25	0,25			
ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	онкологи	2,00	2,00			2,00	2,00	1		1
ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	онкологи	40,75	37,75	3,25	3,00	37,50	34,75	38	3	35
ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50			0,50	0,50			
ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00			1,00	1,00			
ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»	онкологи	2,25	2,25			2,25	2,25	2		2
ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ»	онкологи	1,50	1,50	0,50	0,50	1,00	1,00	1	1	
ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»	онкологи	82,25	81,75	34,25	33,75	48,00	48,00	76	31	45
ГБУЗ «ГКБ № 67 ДЗМ»	онкологи	1,00	0,75			1,00	0,75			
ГБУЗ «ГКБ им. Е.О. Мухина ДЗМ»	онкологи	0,25		0,25						
ГБУЗ «ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	0,50	0,50	0,50	0,50	1	1	
ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ»	онкологи	2,00	1,00	1,00		1,00	1,00	1		1
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»	онкологи	0,75	0,75			0,75	0,75			

ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ»	онкологи	1,25	1,00	0,50	0,50	0,75	0,50			
ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ»	онкологи	1,50	0,50			1,50	0,50			
ГБУЗ «ЩГБ ДЗМ»	онкологи	1,25	1,25	1,25	1,25			2	2	
ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ»	онкологи	1,25	1,00	1,25	1,00			1	1	
ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ»	онкологи детские	0,50		0,50						
ГБУЗ «Троицкая ГБ»	онкологи	3,50	3,50	3,50	3,50			2	2	
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»	онкологи детские	23,25	21,75	1,75	1,50	21,50	20,25	18		18
ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	онкологи	76,00	67,75	45,00	39,00	31,00	28,75	70	40	30
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»	онкологи	0,25	0,25			0,25	0,25			
ГБУЗ «ПБ № 13 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50			0,50	0,50			
ГБУЗ «ТКБ № 3 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50			0,50	0,50			
ГБУЗ «ГВВ № 2 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50			0,50	0,50			
ГБУЗ «ГВВ № 3 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00			1,00	1,00	1		1
ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	онкологи	78,00	72,00	43,00	39,00	35,00	33,00	70	39	31
ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	онкологи	41,25	36,25	41,25	36,25			34	34	
ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	онкологи	41,50	36,00	41,50	36,00			35	35	
ГБУЗ «ГП № 64 ДЗМ»	онкологи	1,00	0,50	1,00	0,50					
ГБУЗ «ГП № 66 ДЗМ»	онкологи	1,00	0,50	1,00	0,50					
ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	
ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ»	онкологи	0,50		0,50						
ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»	онкологи	10,75	9,75	10,75	9,75			10	10	
ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	онкологи	13,25	12,75	13,25	12,75			12	12	
ГБУЗ «ГП № 209 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	
ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	онкологи	6,50	6,50	6,50	6,50			6	6	
ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»	онкологи	9,00	8,50	9,00	8,50			8	8	
ГБУЗ «ГП № 45 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	

ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	
ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ»	онкологи	1,25	1,25	1,25	1,25			1	1	
ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	онкологи	8,00	8,00	8,00	8,00			8	8	
ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	онкологи	19,00	19,00	19,00	19,00			18	18	
ГБУЗ 2ГП № 115 ДЗМ»	онкологи	2,00	0,50	2,00	0,50			1	1	
ГБУ «ГП № 180 ДЗМ»	онкологи	1,25	1,25	1,25	1,25			1	1	
ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	онкологи	1,25	1,25	1,25	1,25			2	2	
ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ»	онкологи	1,25	0,50	1,25	0,50					
ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,50	0,50	0,50					
ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,25	0,50	0,25					
ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ»	онкологи	1,50	0,50	1,50	0,50					
ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ»	онкологи	0,25		0,25						
ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»	онкологи	0,25		0,25						
ГБУЗ «ГП № 67 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,25	0,50	0,25					
ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»	онкологи	2,00		2,00						
ГБУЗ г. «Москвы ГП № 170 ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	
ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 36 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 109 ДЗМ»	онкологи	1,00		1,00						
ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ»	онкологи	8,25	8,00	8,25	8,00			8	8	
ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	онкологи	2,00	1,50	2,00	1,50			1	1	

ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ»	онкологи	7,50	7,25	7,50	7,25			6	6	
ГБУЗ «ГП № 134 ДЗМ»	онкологи	1,75	1,50	1,75	1,50			2	2	
ГБУЗ «ДГП № 122 ДЗМ»	онкологи детские	1,50	1,00	1,50	1,00			1	1	
ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ»	онкологи детские	0,50	0,50	0,50	0,50					
ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»	онкологи детские	1,00	0,50	1,00	0,50			1	1	
ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»	онкологи детские	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «ДГП №110 ДЗМ»	онкологи детские	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ»	онкологи детские									
ГБУЗ «ДГП № 94 ДЗМ»	онкологи детские	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ»	онкологи детские	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «ДГП № 145 ДЗМ»	онкологи детские	0,75	0,50	0,75	0,50			1	1	
ГБУЗ «ДГП № 148 ДЗМ»	онкологи детские	0,75	0,50	0,75	0,50					
ГБУЗ «ДГП № 10 ДЗМ»	онкологи детские	0,75	0,75	0,75	0,75					
ГБУЗ «ДГП № 42 ДЗМ»	онкологи детские	0,25		0,25						
ГБУЗ «ДЦ № 5 ДЗМ»	онкологи	2,75	2,75	2,75	2,75			3	3	
ГБУЗ «ДЦ № 3 ДЗМ»	онкологи	1,25	1,25	1,25	1,25			1	1	
ГБУЗ «КДЦ № 2 ДЗМ»	онкологи	4,50	3,75	4,50	3,75			3	3	
ГБУЗ «КДЦ № 6 ДЗМ»	онкологи	0,50	0,25	0,50	0,25					
ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ»	онкологи	39,75	35,00	28,75	26,25	11,00	8,75	30	22	8
ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»	онкологи	10,50	7,75	10,50	7,75			7	7	
ГБУЗ «НПЦ специализированной	онкологи детские	9,00	6,00	2,00	0,25	7,00	5,75	6		6

медицинской помощи детям ДЗМ»										
ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»	онкологи	1,00	1,00			1,00	1,00			
ГБУЗ «Московский Центр дерматовенерологии и косметологии»	онкологи	1,75	0,75	1,75	0,75			1	1	
ГБУЗ «Московский Центр дерматовенерологии и косметологии»	онкологи детские	0,25		0,25						
ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	онкологи	2,00	2,00	0,50	0,50	1,50	1,50	1		1
ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»	онкологи	18,50	18,25	18,50	18,25			18	18	
Всего по субъекту г. Москва	онкологи	985,50	857,50	496,00	437,50	489,50	420,00	805	417	388
	онкологи детские	123,00	102,50	28,00	20,25	95,00	82,25	98	15	83
в том числе в учреждениях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы	онкологи	644,00	581,50	409,50	362,25	234,50	219,25	530	341	189
	онкологи детские	39,50	32,50	11,00	6,50	28,50	26,00	27	3	24
в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	онкологи	341,50	276,00	86,50	75,25	255,00	200,75	275	76	199
	онкологи детские	83,50	70,00	17,00	13,75	66,50	56,25	71	12	59

Мероприятия по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе в рамках диспансеризации, профилактических осмотров, скринингов, проводятся, в первую очередь, в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в которых организована работа онкокураторов (выделенные сотрудники, которые при подозрении на онкологическое заболевание должны обеспечивать маршрутизацию пациента и максимально быстрое прохождение пациентом необходимых диагностических исследований).

Под диспансерным наблюдением врачей онкологов медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по состоянию на 1 января 2019 г. состоит 305 923 пациента со злокачественными новообразованиями (в 2017 г. – 286 066).

В 2018 г. впервые выявлено и взято на диспансерный учет 40 924 пациента со злокачественными новообразованиями (в 2017 г. – 40 018).

Таблица 24. Информация о пациентах с онкологическими заболеваниями

Наименование показателя	ед. изм.	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии	%	51,5	52,2	53,7	55,6	53,7	57,2	58,1	59,2	60,8
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях	%	26,1	25,6	28,25	20,6	18,5	18,5	18,5	18,0	17,5
Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет	%	48,4	48,7	46,9	47,7	49,0	50,5	51,7	53,4	53,9

Для снижения показателей распространенности хронических неинфекционных заболеваний, в том числе злокачественных новообразований, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), проводятся профилактические мероприятия по раннему выявлению заболеваний и факторов риска их развития.

В настоящее время медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы реализуются следующие мероприятия, предусмотренные государственными программами, направленные на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения города Москвы, в том числе:

1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения.
2. Профилактические медицинские осмотры.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» организована диспансеризация взрослого населения, проводимая с периодичностью 1 раз в 3 года.

В рамках диспансеризации реализуются следующие виды скрининга взрослого населения на онкологические заболевания:

На первом этапе диспансеризации:

- осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование у женщин в возрасте от 30 до 60 лет;

- маммография обеих молочных желез у женщин в возрасте 39-48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50-70 лет 1 раз в год;

- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом у граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года;

- исследование уровня простатспецифического антигена в крови у мужчин в возрасте 45 лет и 51 года.

На втором этапе диспансеризации (по медицинским показаниям):

- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (у мужчин в возрасте 45 лет и 51 года при повышении уровня простатспецифического антигена в крови более 1 нг/мл);

- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом (при положительном анализе кала на скрытую кровь, у граждан в возрасте от 49 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов онкологических заболеваний колоректальной области);

- колоноскопия или ректороманоскопия (в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга и врача-колопроктолога);

- осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте от 30 до 69 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии).

Сведения о впервые выявленных онкологических заболеваниях отражаются в статистической отчетной форме № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 марта 2015 г. № 87н «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах, порядка по их заполнению».

За 1 квартал 2019 года в рамках диспансеризации обследование прошли 408 608 человек (за 2018 год – 1 806 843 человек), из них впервые выявлено

26 562 заболевания (в 2018 – 128 427), в том числе: злокачественные новообразования - 249 случаев (в 2018 году – 1 337 случаев). Планируемый охват населения диспансеризацией на 2019 год составляет 1 822 539 чел.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г. № 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» организованы профилактические медицинские осмотры взрослого населения с периодичностью 1 раз в 2 года.

В рамках профилактических медицинских осмотров реализуются следующие виды скрининга взрослого населения на онкологические заболевания:

- маммография обеих молочных желез у женщин в возрасте 39 лет и старше;

- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом у граждан в возрасте от 45 лет и старше;

За 1 квартал 2019 г. профилактические медицинские осмотры прошли 116 416 чел. взрослого населения (в 2018 году – 192 558 чел.). Планируемый охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на 2019 год составляет 614 665 чел.

Таблица 25. Информация о количестве граждан, прошедших диспансеризацию и периодические медицинские осмотры в 2016-2018 годах и за I квартал 2019 г.

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год (1 квартал)
Диспансеризация				
Прошли диспансеризацию, (чел.):				
I этап	1 537 217	1 778 001	1 806 843	408 608
II этап	415 630	583 506	598 921	125 586
Впервые выявлено заболеваний (случаев)	92 479	117 709	128 427	26 562
Из них злокачественные новообразования, (случаев)	818	1 598	1 337	249
Из них: - на ранней стадии, (случаев и %)	453 (55,4 %)	1001 (62,6 %)	784 (58,6 %)	131 (52,6 %)
- на ранней стадии, (на 1000 населения)	2,95	5,63	4,34	6,09
Подлежит диспансеризации по плану текущего года, (чел.)	1 465 454	1 802 332	1 815 502	1 822 539
Профилактические медицинские осмотры				
Кол-во человек прошедших профилактический медицинский осмотр	172 490	190 389	192 558	116 416
Планируемый охват населения, (чел.)	Не установлен	Не установлен	Не установлен	614 665

Таблица 26. Информация о впервые выявленных при проведении

диспансеризации злокачественных новообразований в 2016-2018 годах и за I квартал 2019 г.

Злокачественные новообразования	2016 г.		2017 г.		2018 г.		1 квартал 2019	
	Подтверждено ЗНО		Подтверждено ЗНО		Подтверждено ЗНО		Подтверждено ЗНО	
	Всего	1-2 стадии	всего	1-2 стадии	всего	1-2 стадии	всего	1-2 стадии
Пищевода	21	2	20	13	10	7	2	1
Желудка	60	28	92	54	62	39	14	3
Кишечника	90	37	155	104	138	82	31	14
Поджелудочной железы	22	7	28	15	13	5	1	1
Трахеи, легких, бронхов	64	33	98	58	46	28	15	6
Молочной железы	235	155	571	385	536	354	118	75
Шейки матки	44	34	107	88	69	41	8	5
Тела матки	46	35	53	38	40	26	2	1
Яичников	12	7	32	24	23	16	2	0
Предстательной железы	139	102	300	196	280	165	38	25
Почек	19	13	40	26	32	21	2	0

В городе Москве мероприятия, направленные на профилактику и раннее выявление ЗНО, проводятся в 62 медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы, из них в 46 городских поликлиниках и 16 поликлинических отделениях городских больниц. В указанных медицинских организациях функционируют 58 отделений медицинской профилактики и 44 центра здоровья.

В целях повышения эффективности профилактических мероприятий Департамент здравоохранения города Москвы проводит работу по внедрению единого стандарта для отделений медицинской профилактики, включающего в себя оптимальное расположение (в едином блоке) кабинетов врачей-специалистов, функциональной диагностики, иммунопрофилактики и др. Такие отделения функционируют в каждой медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, где пациент может пройти полный комплекс обследований, положенных ему в соответствии с его полом и возрастом в течение 1,5 часов.

В целях совершенствования мероприятий, направленных на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, а также в рамках реализации мероприятий по итогам голосования на портале «Активный гражданин» по теме «Единый день диспансеризации» Департаментом здравоохранения города Москвы подготовлен проект правового

акта, которым предусмотрен единый день диспансеризации в медицинских организациях.

Информация о проведении диспансеризации в выходные дни размещена на официальных сайтах медицинских организаций.

С целью привлечения внимания жителей города Москвы к проблемам сохранения здоровья, в том числе раннего выявления злокачественных новообразований, реализуется комплекс мероприятий в рамках широкой информационно-коммуникационной кампании путем проведения тематических массовых акций по вопросам формирования приверженности населения к ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, как следствие, своевременное прохождение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров.

Мероприятия проводятся в медицинских организациях города Москвы, а также в общественных местах, торговых центрах, на предприятиях и в образовательных организациях.

В ходе акций осуществляется информационно-просветительская работа среди населения (лекции, раздача информационных материалов), проводятся экспресс-обследования на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, организуются консультации врачей отделений (кабинетов) медицинской профилактики, Центров здоровья и других врачей-специалистов, включая врачей-онкологов.

Таблица 27. Информация о проведенных мероприятиях, направленных на профилактику злокачественных новообразований в 2016-2018 годах и за I квартал 2019 г.

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год 1 квартал
Проведено информационно-профилактических мероприятий	27	30	32	5
Число участников массовых мероприятий (человек)	367 135	486 940	615 640	57 132
Полученная печатная продукция (число экземпляров)	140 600	162 000	400 000	

Ежегодно проводятся следующие информационно-профилактические мероприятия, направленные на информирование населения, раннее выявление злокачественных новообразований и факторов риска их развития:

Таблица 28. Информационно-профилактические мероприятия, направленные на информирование населения, раннее выявление злокачественных новообразований и факторов риска их развития

Наименование акции	Число участников, человек			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 год 1 квартал
Акция, приуроченная к Всемирному дню борьбы против рака	20 540	4 041	12 187	30 279
Акция, приуроченная к Всемирному	-	-	2 608	2 621

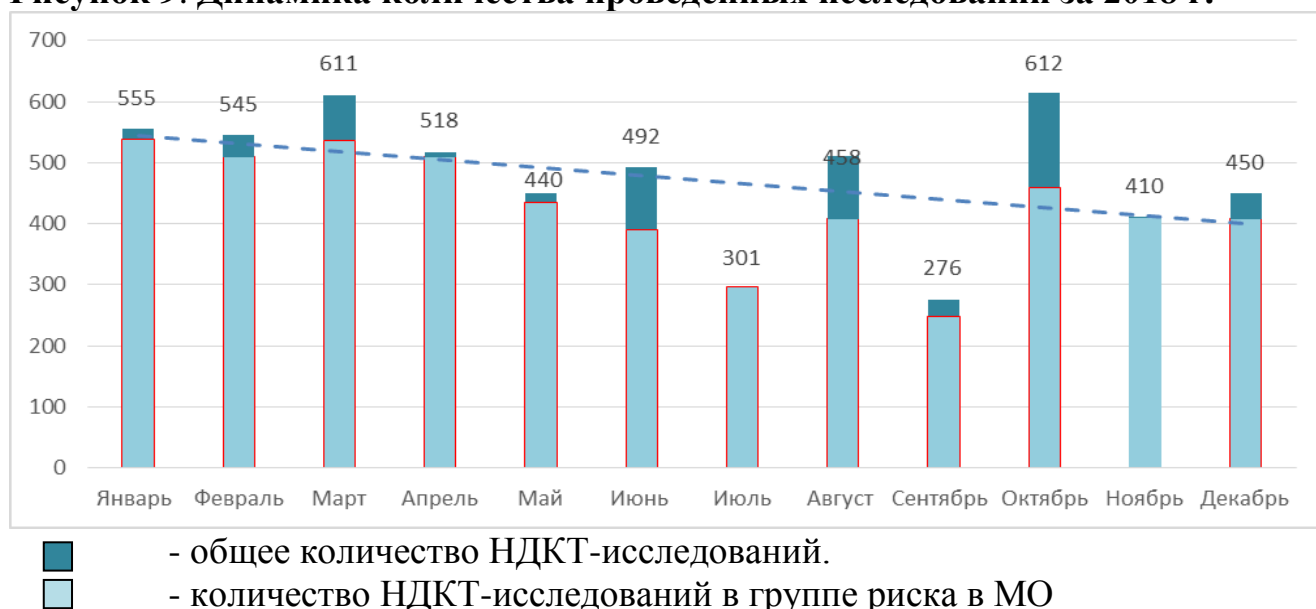
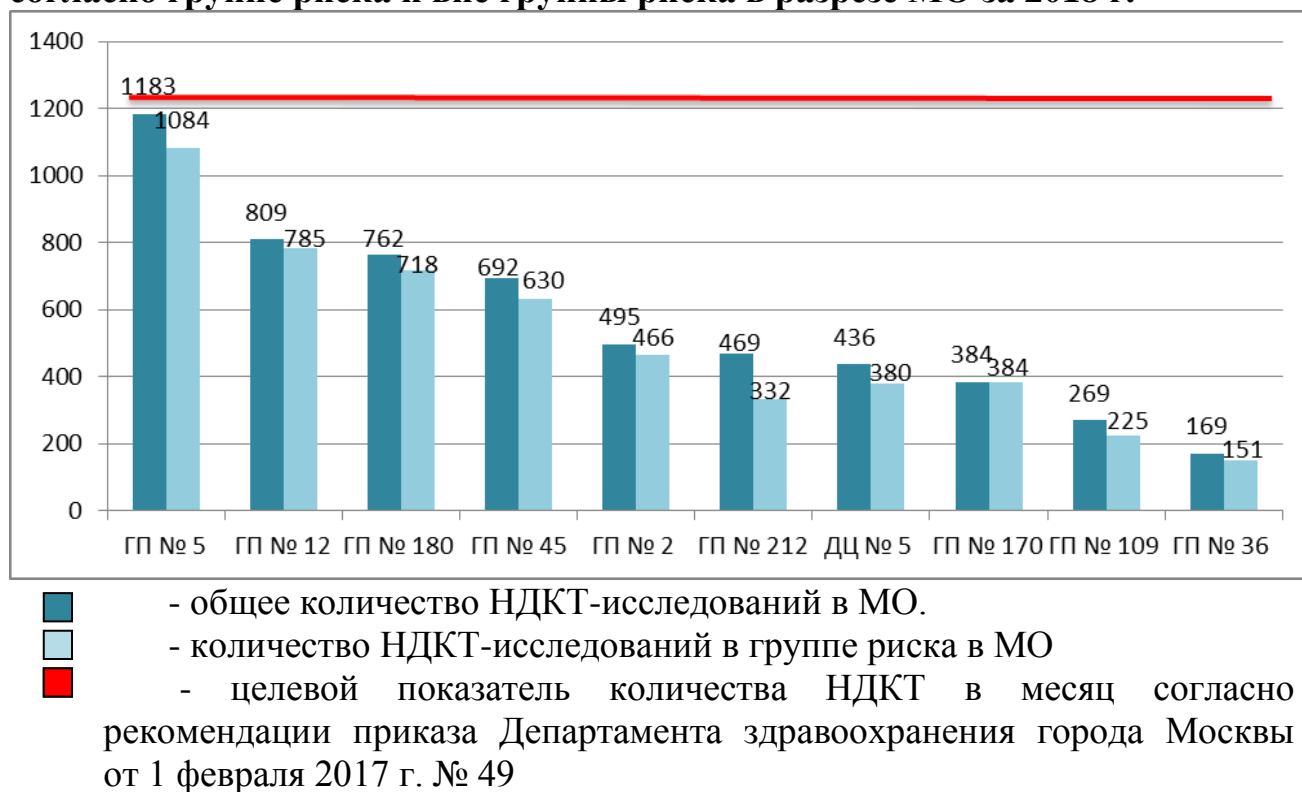
дню борьбы с вирусом папилломы человека (ВПЧ)				
Акция, приуроченная к Всемирному дню здоровья	15 000	14 386	19 369	
Акция, приуроченная к Всемирному дню без табака	26 000	7 000	7 356	
Московский Форум «Москвичам – здоровый образ жизни»	14 000	23 000	25 132	
Акция, приуроченная к Всемирному дню борьбы против рака груди	-	8 796	10 102	
Акция, приуроченная к Международному дню без табака	10 000	4 837	6 488	

Мероприятия по снижению смертности от онкологических заболеваний предусматривают реализацию мер, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе в рамках диспансеризации, профилактических осмотров, с использованием скрининговых методов и выездных форм работ; тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика; иммунофенотипирование; молекулярные, цитогенетические исследования; дерматоскопия, жидкостная цитология и др.).

В Москве реализуется масштабная программа по раннему выявлению рака молочной железы, яичников и рака предстательной железы. Абсолютным приоритетом медицинских работников первичного звена является проведение активного разъяснения населению важности регулярного **прохождения диспансеризации и скрининговых обследований, обучение методам самообследования.**

В 2018 году среди населения города Москвы проведен массовый скрининг на генетическую предрасположенность к раку молочной железы и яичников, и на выявление рака предстательной железы. Обследование прошли более 107 тыс. женщин и более 26 тыс. мужчин. Выявлено 405 случаев генетической предрасположенности у женщин (данная группа пациентов взята под диспансерное наблюдение). У мужчин в 219 случаях выявлен рак предстательной железы, из них в 184 случаях на ранней стадии.

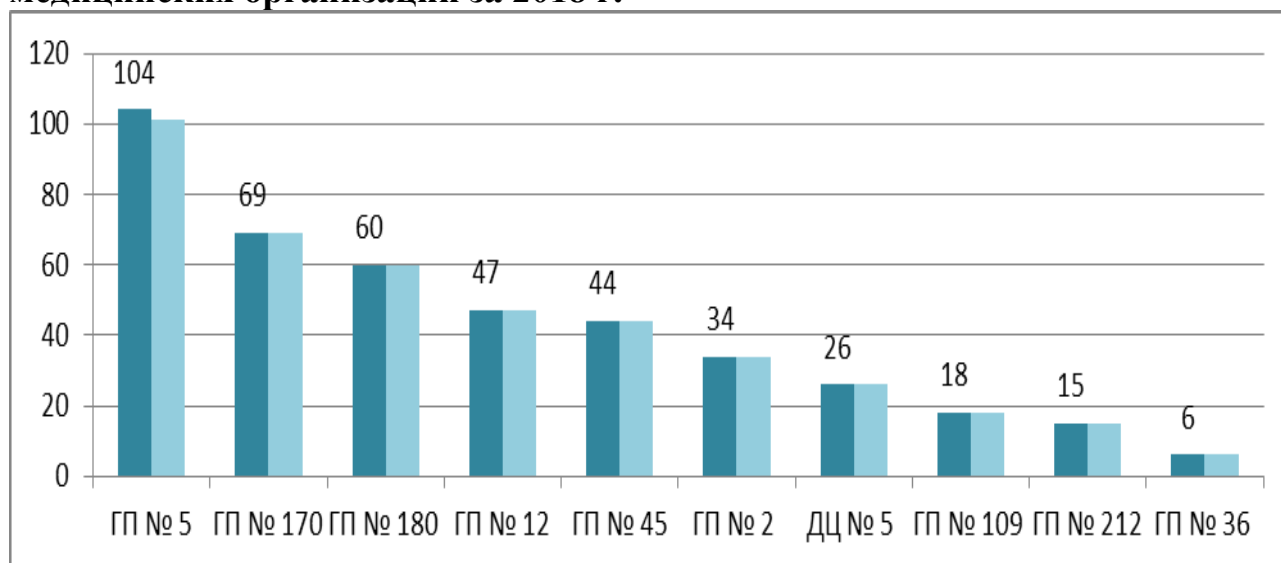
В рамках пилотного проекта «Низкодозная компьютерная томография грудной клетки как скрининговый метод диагностики рака легкого и других заболеваний органов грудной клетки», согласно приказу Департамента здравоохранения г. Москвы от 1 февраля 2017 г. № 49 «О реализации пилотного проекта «Низкодозная компьютерная томография грудной клетки как скрининговый метод диагностики рака легкого и других заболеваний органов грудной клетки» (далее - НДКТ-исследования) с 1 февраля 2017 г. по 31 декабря 2018 г. проведено 10 422 НДКТ-исследований, из них **9380 (90%)** пациентов, соответствующих критериям группы риска. С 1 января по 31 декабря 2018 г. проведено **5 668 НДКТ-исследований**, при этом 90% (**5 155**) пациентов, соответствовали группе риска согласно критериям Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 1 февраля 2017 г. № 49 (Рисунок 9).

Рисунок 9. Динамика количества проведенных исследований за 2018 г.**Рисунок 10. Сравнение количества проведенных НДКТ-исследований согласно группе риска и вне группы риска в разрезе МО за 2018 г.**

Проведение повторных НДКТ-исследований

В 2018г было проведено 423 повторных НДКТ-исследований, из которых 420 (99%) соответствовали критериям группы риска (Диаграмма 3).

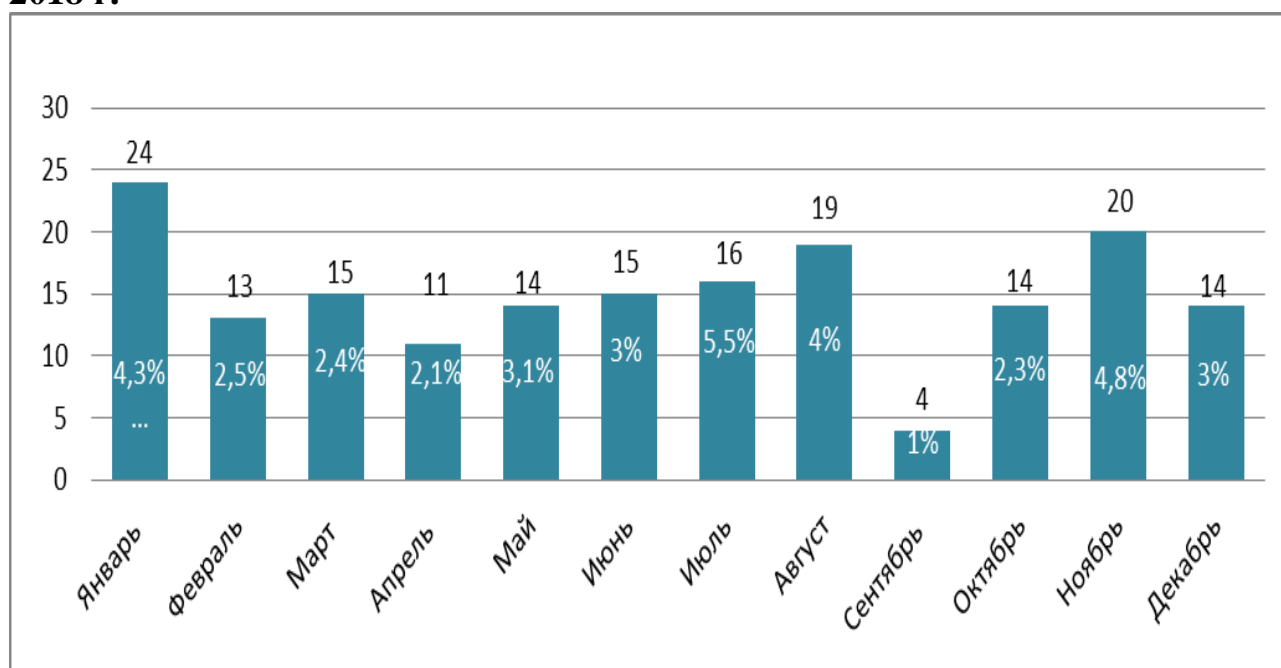
Рисунок 11. Сравнение количества повторных НДКТ-исследований, проведенных согласно группе риска и вне группы риска в разрезе медицинских организаций за 2018 г.



- общее количество НДКТ-исследований в МО
- количество НДКТ-исследований в группе риска в МО

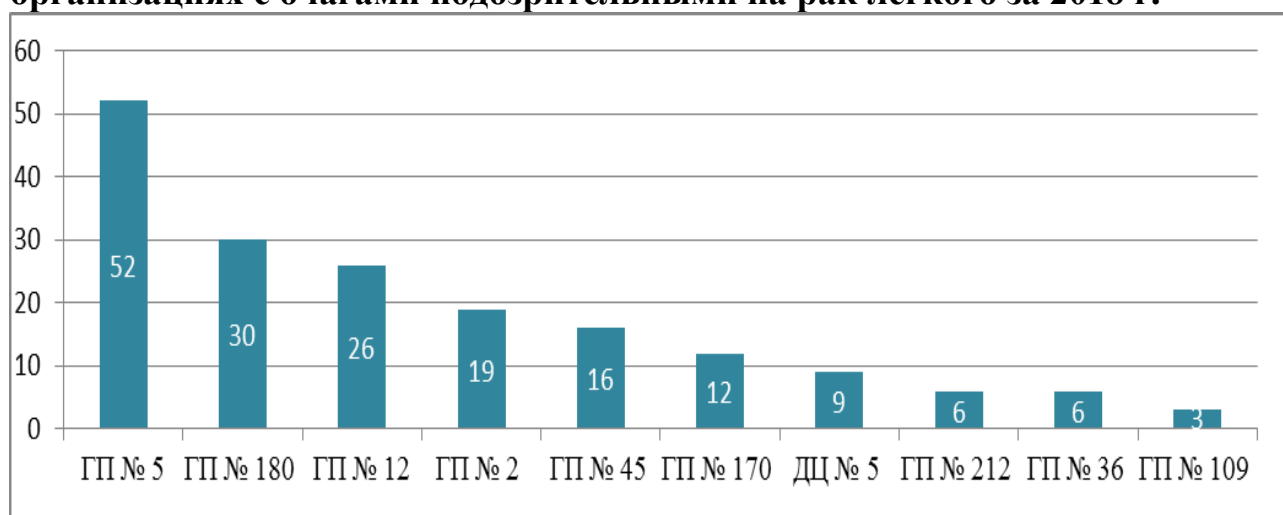
За весь период реализации проекта с 1 февраля 2017 г. по 31 декабря 2018 г. выявлено 360 пациентов с находками категории Lung-RADS 4, что составляет 3,4% от общего количества проведенных исследований. В том числе с **10 января по 31 декабря 2018 г.** выявлено **179 пациентов**, что составляет 3,2% от общего количества проведенных исследований за 2018 г. (Рисунок 12).

Рисунок 12. Динамика выявления пациентов с очагами Lung-RADS 4 за 2018 г.



% указан от общего количества исследований за указанный период

Рисунок 13. Количество выявленных пациентов в медицинских организациях с очагами подозрительными на рак легкого за 2018 г.



В целях повышения мотивации врачебного сообщества в части профилактики борьбы с онкологическими заболеваниями Правительством Москвы принято решение о выделении медицинским организациям, показавшим лучшие результаты ранней диагностики злокачественных новообразований, грантов Правительства Москвы «Ранняя диагностика. Рак победим».

В целях реализации постановления Правительства Москвы от 13 июня 2017 г. № 352-ПП «О грантах Правительства Москвы «Ранняя диагностика. Рак победим» приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 11 сентября 2017 г. № 651 «О предоставлении медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы грантов в целях повышения уровня раннего выявления онкологических заболеваний и осуществления своевременных мер по борьбе с ними» утверждены критерии оценки медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и осуществляющих диагностические исследования по выявлению злокачественных новообразований на ранних стадиях (далее - медицинские организации), претендующих на получение грантов Правительства Москвы в целях повышения уровня раннего выявления онкологических заболеваний и осуществления своевременных мер по борьбе с ними.

Таблица 29. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака предстательной железы»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	Выявление	Выявлено лиц с ЗНО предстательной железы

	<p>злокачественных новообразований (далее - ЗНО) предстательной железы, в том числе при проведении диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров</p>	<p>(0, I стадии): более 40% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 30 до 39% на 0, I стадиях - 3 балла; от 20 до 29% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 20% на 0, I стадиях - 0 баллов. Выявлено лиц с ЗНО предстательной железы (IIA стадия): более 50% на IIA стадии - 3 балла; от 40 до 49% на IIA стадии - 2 балла; от 30 до 39% на IIA стадии - 1 балл; менее 30% на IIA стадии - 0 баллов. Доля лиц с ЗНО предстательной железы, выявленными на ранних стадиях конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с ЗНО предстательной железы, выявленными на ранних стадиях за отчетный период: 3,00% и более - 5 баллов; 2,00%-2,99% - 3 балла; 0,50%-1,99% - 1 балл; менее 0,49% - 0 баллов. Показатель первичной заболеваемости ЗНО предстательной железы, выявленными на ранних стадиях, на 10 тыс. прикрепленного населения: 3,00 и более - 5 баллов; 2,00-2,99 - 3 балла; 0,50-1,99 - 1 балл; менее 0,49 - 0 баллов</p>
--	--	---

Таблица 30. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению колоректального рака»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	<p>Выявление колоректального рака, в том числе при проведении диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров</p>	<p>Выявлено лиц с колоректальным раком (0, I стадии): более 40% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 30 до 39% на 0, I стадиях - 3 балла; от 20 до 29% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 20% на 0, I стадиях - 0 баллов. Выявлено лиц с колоректальным раком (IIA</p>

		<p>стадия):</p> <p>более 40% на ПА стадии - 3 балла; от 30 до 39% на ПА стадии - 2 балла; от 20 до 29% на ПА стадии - 1 балл; менее 20% на ПА стадии - 0 баллов.</p> <p>Доля лиц с колоректальным раком, выявленным на ранних стадиях конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с колоректальным раком, выявленным на ранних стадиях за отчетный период:</p> <p>3,50% и более - 5 баллов; 2,50%-3,49% - 3 балла; 0,50%-2,49% - 1 балл; менее 0,49% - 0 баллов.</p> <p>Показатель первичной заболеваемости колоректальным раком, выявленным на ранних стадиях, на 10 тыс. прикрепленного населения:</p> <p>3,00 и более - 5 баллов; 2,00-2,99 - 3 балла; 1,00-1,99 - 1 балл; менее 0,99 - 0 баллов</p>
--	--	--

Таблица 31. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака легкого»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	Выявление ЗНО легких, в том числе при проведении диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров	<p>Выявлено лиц с ЗНО легких (0, I стадия):</p> <p>более 30% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 20 до 29% на 0, I стадиях - 3 балла; от 10 до 19% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 10% на 0, I стадиях - 0 баллов.</p> <p>Выявлено лиц с ЗНО легких (ПА стадия):</p> <p>более 30% на ПА стадии - 3 балла; от 20 до 29% на ПА стадии - 2 балла; от 10 до 19% на ПА стадии - 1 балл; менее 10% на ПА стадии - 0 баллов.</p> <p>Доля лиц с ЗНО легких, выявленными на ранних стадиях конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с</p>

		<p>ЗНО легких, выявленными на ранних стадиях за отчетный период: 4,00% и более - 5 баллов; 2,00%-3,99% - 3 балла; 0,50%-1,99% - 1 балл; менее 0,49% - 0 баллов.</p> <p>Показатель первичной заболеваемости ЗНО легких, выявленными на ранних стадиях, на 100 тыс. прикрепленного населения: 10,0 и более - 5 баллов; 5,0-9,9 - 3 балла; 2,0-4,9 - 1 балл; менее 1,9 - 0 баллов</p>
--	--	--

Таблица 32. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака молочной железы»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	Выявление ЗНО молочной железы, в том числе при проведении диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров	<p>Выявлено лиц с ЗНО молочной железы (0, I стадии): более 50% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 40 до 49% на 0, I стадиях - 3 балла; от 30 до 39% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 30% на 0, I стадиях - 0 баллов.</p> <p>Выявлено лиц с ЗНО молочной железы (IIA стадия): более 60% на IIA стадии - 3 балла; от 50 до 59% на IIA стадии - 2 балла; от 40 до 49% на IIA стадии - 1 балл; менее 40% на IIA стадии - 0 баллов.</p> <p>Доля лиц с ЗНО молочной железы, выявленными на ранних стадиях конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с ЗНО молочной железы, выявленными на ранних стадиях за отчетный период: 3,00% и более - 5 баллов; 2,00%-2,99% - 3 балла; 0,50%-1,99% - 1 балл; менее 0,49% - 0 баллов.</p> <p>Показатель первичной заболеваемости ЗНО</p>

		<p>молочной железы, выявленными на ранних стадиях, на 10 тыс. прикрепленного населения: 4,00 и более - 5 баллов; 3,00-3,99 - 3 балла; 1,00-2,99 - 1 балл; менее 0,99 - 0 баллов</p>
--	--	---

Таблица 33. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака желудка»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	<p>Выявление ЗНО желудка, в том числе при диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров</p>	<p>Выявлено лиц с ЗНО желудка (0, I стадии): более 30% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 20 до 29% на 0, I стадиях - 3 балла; от 10 до 19% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 10% на 0, I стадиях - 0 баллов.</p> <p>Выявлено лиц с ЗНО желудка (IIA стадия): более 40% на IIA стадии - 3 балла; от 30 до 39% на IIA стадии - 2 балла; от 20 до 29% на IIA стадии - 1 балл; менее 20% на IIA стадии - 0 баллов.</p> <p>Доля лиц с ЗНО желудка, выявленными на ранних стадиях, конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с выявленным ЗНО желудка на ранних стадиях за отчетный период: 3,50% и более - 5 баллов; 2,50%-3,49% - 3 балла; 1,00%-2,49% - 1 балл; менее 0,99% - 0 баллов.</p> <p>Показатель первичной заболеваемости ЗНО желудка, выявленными на ранних стадиях, на 100 тыс. прикрепленного населения: 10,0 и более - 5 баллов; 5,0-9,9 - 3 балла; 1,0-4,9 - 1 балл; менее 0,9 - 0 баллов</p>

Таблица 34. Категория «Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака шейки матки»

№ п/п	Наименование показателя	Критерии оценки и количество баллов
1	2	3
1	Выявление ЗНО шейки матки, в том числе при проведении диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров	<p>Выявлено лиц с ЗНО шейки матки (0, I стадия):</p> <p>более 60% на 0, I стадиях - 5 баллов; от 50 до 59% на 0, I стадиях - 3 балла; от 40 до 49% на 0, I стадиях - 1 балл; менее 40% на 0, I стадиях - 0 баллов.</p> <p>Доля лиц с ЗНО шейки матки, выявленными на ранних стадиях конкретной медицинской организацией среди общего количества лиц с ЗНО шейки матки, выявленными на ранних стадиях за отчетный период:</p> <p>4,00% и более - 5 баллов; 3,00%-3,99% - 3 балла; 1,00%-2,99% - 1 балл; менее 0,99% - 0 баллов.</p> <p>Показатель первичной заболеваемости ЗНО шейки матки, выявленными на ранних стадиях, на 100 тыс. прикрепленного населения:</p> <p>10,0 и более - 5 баллов; 5,0-9,99 - 3 балла; 1,0-4,99 - 1 балл; менее 0,9 - 0 баллов</p>

В соответствии с указанной программой были отмечены грантами следующие медицинские организации:

Таблица 35. Перечень медицинских организаций, получивших с 2017-2018 годах гранты Правительства Москвы «Ранняя диагностика. Рак победим»

	Номинация	I полугодие 2017	II полугодие 2017	I полугодие 2018
Онкология (полугодие)	Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака предстательной железы (115,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ»
		ГБУЗ «КДЦ № 6 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 180 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ им. Е.О. Мухина ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 66 ДЗМ»
	Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению колоректального рака (100,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 45 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 115 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ Е.О. Мухина ДЗМ»

		ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»
Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака легкого (95,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)		ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 67 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 67 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 180 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 210 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 109 ДЗМ»	ГБУЗ «Щербинская ГБ ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 115 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 6 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.Н. Пирогова ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ»
Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака молочной железы (80,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)		ГБУЗ «ГП № 115 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 115 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»
		ГБУЗ «ГП № 180 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 180 ДЗМ»
		ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 134 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»

		ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»
Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака желудка (35,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 210 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 210 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»	
Поликлиника с лучшей организацией работы по раннему выявлению рака шейки матки (30,0 тыс. руб. за каждый выявленный случай)	ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ»	ГБУЗ «ДЦ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 66 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ»	ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 109 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ»	ГБУЗ «КДЦ № 6 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «КДЦ № 2 ДЗМ»	ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 134 ДЗМ»	ГБУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ»	

В целях внедрения современных методов диагностики, позволяющих на молекулярном уровне определить наличие патологических изменений в органах и тканях пациента даже на самых ранних стадиях появления онкологического заболевания с марта 2016 года в городе Москве введена новая услуга, не установленная базовой программой обязательного медицинского страхования, по проведению позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ), которая является достоверным прогностическим методом для выработки тактики лечения пациента и оценки эффективности проводимого лечения.

В 2018 году в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве (далее – Территориальная программа ОМС) проведено 34 300 ПЭТ/КТ (в 2016 году - 8 000 исследований, в 2017 – 20 000 исследований). Ежегодно увеличивается количество медицинских организаций, участвующих в оказании ПЭТ/КТ в рамках Территориальной программы ОМС (в 2016 году – 2 медицинские организации, в 2017 – 6, в 2018 – 8), что позволяет прогнозировать возможность проведения в 2019 году до 55 000 исследований.

С 2017 года в Москве на базе ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - НИИ СП им. Н.В. Склифосовского) для москвичей в рамках Территориальной программы ОМС и за счет ассигнований бюджета города Москвы стало доступно оказание медицинской помощи с применением стереотаксической радиохирургии («гамма-нож», «кибер-нож»). Аппарат «Гамма-нож» позволяет удалять внутричерепные новообразования (опухоли) без трепанации черепа и других инвазивных хирургических манипуляций.

С 1 января 2018 г. впервые предоставлен из бюджета города Москвы межбюджетный трансферт в объеме 2,6 млрд. рублей в бюджет Московского городского фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение оказания 3D и 4D лучевой терапии. Лучевую терапию с применением 3D и 4D технологий жителям города Москвы (в том числе и детям) оказывают ряд медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, а также медицинские организации частной системы здравоохранения. В 2018 году указанными методами проведено более 7 000 курсов лучевой терапии.

Дополнительно к этому в 2019 году у пациентов – жителей города Москвы впервые появилась возможность бесплатно получить еще один вид современной помощи при онкологических заболеваниях – протонную терапию в обществе с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» в городе Санкт-Петербурге. Сумма государственного контракта на оказание услуг по оказанию медицинской помощи методом протонной терапии на 2019 год составила 200 млн рублей.

В 2018 году Правительство Москвы обеспечило проведение онкологическим пациентам химиотерапии с использованием одних из самых

современных химиотерапевтических лекарственных препаратов, включая таргетную терапию.

В целях организации обеспечения пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями, одобренными научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации и утверждёнными медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, в перечень лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, преобладающих в структуре заболеваемости в Москве, включены 86 международных непатентованных наименований ряда лекарственных препаратов (далее - МНН) (в том числе 32 препарата таргетной терапии из 36, использующихся в мировой онкологической практике). При этом 15 МНН (из 86) и четыре лекарственных формы для обеспечения жителей города Москвы включены сверх федерального Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения.

На реализацию указанных целей распоряжением Правительства Москвы от 6 февраля 2019 г. дополнительно выделены из резервного фонда Правительства Москвы ассигнования в размере 15 600,0 млн. рублей.

Поскольку таргетные и иммунные препараты необходимо подбирать индивидуально с учетом иммуногистохимических и молекулярно-генетических особенностей опухоли, объемы необходимого лекарственного обеспечения определяются персонафицировано по каждому случаю лечения конкретного для каждого пациента.

Обеспечение пациентов, страдающими злокачественными новообразованиями, химиотерапевтическими препаратами в инфузионных формах будет осуществляться в условиях дневного стационара в рамках Территориальной программы ОМС.

Обеспечение пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с новыми клиническими рекомендациями (медицинскими методологиями) по онкологической помощи начато с 1 апреля 2019 г.

Особое внимание в системе здравоохранения города Москвы уделяется развитию системы медицинской реабилитации пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, особенностью которой является не только необходимость реабилитации тяжелых осложнений после оперативного или химиолучевого лечения, на и профилактика и купирование развития психогенных реакций. Возможности реабилитации онкологических больных тесно связаны с локализацией и стадией онкологического процесса, характером лечения, степенью анатомо-функциональных нарушений, а также возрастом.

Медицинская реабилитация онкологических больных в г. Москве состоит из двух этапов.

Первый этап медицинской реабилитации проходят все пациенты.

В связи с тем, что приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации

медицинской реабилитации» наличие специализированных коек для второго этапа медицинской реабилитации для онкологических больных не установлено, реабилитация пациентов, получивших радикальное комплексное лечение по профилю «онкология», проводится в амбулаторных условиях в онкологических диспансерах и отделениях поликлиник, кабинете реабилитации стомированных больных ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ряде женских консультаций, кабинетах психотерапии и «Школах здоровья».

По данным мониторинга, формируемого единой автоматизированной информационной системой «Мосздрав «Столичное здравоохранение», в 2018 число пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального лечения, прошедших медицинскую реабилитацию, в том числе инвалидов, составило 11 345 человек, а в 2017 году - 8 825 человек. Таким образом, число прошедших медицинскую реабилитацию пациентов возросло на 28,6%.

Онкологическое заболевание практически у всех пациентов сопровождается развитием психогенных реакций, поэтому в комплекс реабилитационных мероприятий включаются психотерапевтические методики воздействия, проводимые не только в период обследования и лечения, но и в течение длительного времени после выписки пациента из стационара. В настоящее время в специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия» по территориальному признаку организовано оказание психиатрической и медико-психологической помощи пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями.

Дети, проживающие в городе Москве, страдающие онкологическими заболеваниями, получают услуги по медицинской реабилитации на стационарном этапе в лечебно-реабилитационном научном центре «Русское поле» федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ЛРНЦ «Русское поле»). В 2018 году в ЛРНЦ «Русское поле» услуги комплексной медицинской реабилитации в стационарных условиях получили 157 детей с онкологическими заболеваниями (в 2017 году – 151 ребенок).

Пациентам со злокачественными новообразованиями в стадии, когда исчерпаны возможности специализированного лечения, оказывается паллиативная медицинская помощь.

В 2018 году паллиативная медицинская помощь взрослым пациентам со злокачественными новообразованиями оказывалась:

- в амбулаторных условиях - кабинетами паллиативной медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, всего 66 кабинетов, а также выездными патронажными службами ГБУЗ «Московский многопрофильный центр паллиативной помощи ДЗМ» (9 служб) и ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ» (1 служба);
- в стационарных условиях - ГБУЗ «Московский многопрофильный

центр паллиативной помощи ДЗМ», в том числе его филиалах (хосписах), а также паллиативными отделениями многопрофильных стационаров.

Вместе с тем, прорабатывается дополнительная возможность удовлетворения потребности населения в паллиативных койках сестринского ухода для пациентов, не нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении, но имеющих паллиативные потребности (пациенты с нарушениями функции тазовых органов, нуждающихся в профилактике пролежней/противолежневых мероприятиях, пациенты с умеренными и тяжелыми когнитивными нарушениями и т.д.).

Паллиативная медицинская помощь детям со злокачественными новообразованиями оказывалась:

- в амбулаторных условиях - двумя выездными службами медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, а также благотворительное медицинское частное учреждение «Детский хоспис» активно сотрудничающим с государственной системой здравоохранения города Москвы в части оказания паллиативной медицинской помощи;
- в стационарных условиях - тремя паллиативными отделениями многопрофильных стационаров.

В настоящее время в Москве проводится план мероприятий для создания и ввода в эксплуатацию хосписа для детей, оказывающего паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. С учетом планируемого открытия негосударственного детского хосписа в Москве, рассчитанного на 20 коек, в 2020 году объем коечного фонда для детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, будет достаточным, но при условии дополнительного и параллельного развития паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях.

По данным Мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, предусмотренного письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.07.2018 № 17-0/10/2-4532, в 2018 году паллиативная медицинская помощь была оказана 24 645 взрослым пациентам и 4 детям с ЗНО.

Общее количество взрослых пациентов, которым была оказана паллиативная медицинская помощь, составляет 34 662, то есть 71% из числа паллиативных пациентов – пациенты с онкологическими заболеваниями.

Количество детей, которым в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы была оказана паллиативная помощь в 2018 году - 329, из них с ЗНО - 1,2% (4 ребенка).

Вместе с тем паллиативная помощь детям с ЗНО оказывалась БМЧУ «Детский хоспис» (по имеющейся информации, 53 ребенка с ЗНО получили паллиативную помощь в этой медицинской организации).

В ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» организовано 9 выездных патронажных служб для оказания паллиативной медицинской помощи

взрослому населению, которые работают ежедневно, 12 часов в сутки. Дополнительно организована работа врача паллиативной медицинской помощи в режиме 24/7 для случаев неотложного оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при некупируемом болевом синдроме.

В соответствии с приказом директора ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» от 23.03.2018 № 162 «Об утверждении мест временного хранения наркотических средств и психотропных веществ и внесения изменений в приказ ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» от 29.12.2017 № 507» укладки для оказания паллиативной помощи врачей и медицинских сестер выездной патронажной службы ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» укомплектованы наркотическими средствами (раствором Морфина 10 мг/мл – 1,0 мл). За 2018 медицинскими работниками выездной патронажной службы использовано около 400 ампул раствора Морфина 10 мг/мл – 1 мл в целях купирования болевого синдрома.

С июля 2018 года врачами выездной патронажной службы осуществляется выписка рецептов на наркотические и психотропные лекарственные средства на дому.

	2017 год	2018 год	1 квартал 2019 года
Обеспечено пациентов наркотическими средствами (количество человек)	5 752	6 438	2 383
Выписано рецептов на наркотические средства (штук)	27 073	39 051	8 789

Рост числа выписанных рецептов на наркотические средства в 2018 году по сравнению с 2017 годом составляет 44 %, что связано с увеличением количества пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями и нуждающимися в паллиативном лечении.

Вместе с тем, наркотические средства и психотропные вещества в амбулаторных условиях получили 26% от числа пациентов со злокачественными новообразованиями которым в 2018 году была оказана паллиативная медицинская помощь (6 438 человек из 24 645 человек).

Из 14 368 пациентов, получавших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, получили при выписке из стационара наркотическое лекарственное средство / рецепт на наркотическое лекарственное средство на срок до пяти дней только 462 человека (3,2%).

В целях повышения информированности врачей и пациентов города Москвы по вопросам обезболивающей терапии разработаны и изданы:

1. «Обезболивание в паллиативной помощи». Практическое руководство для врача. МНИИ им. П.А. Герцена, Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи, ГБУ «НИИ ОЗММ ДЗМ», Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера»;
2. Шкала боли / Памятка для врача;
3. Шкала боли / Памятка для пациента.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы на регулярной основе проводятся мероприятия, направленные на

информирование профессионального сообщества и пациентов по вопросам лечения болевого синдрома, в том числе с применением наркотических средств и психотропных веществ. В 2018 году проведено 4 451 таких мероприятий.

Для решения вопросов оказания своевременной и качественной паллиативной помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, пациентам и их родственникам выдаются памятки с телефонами «горячих линий» Координационного центра паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ», «Росздравнадзора», Министерства Здравоохранения РФ, всероссийской горячей линии психологической помощи онкологическим больным и их близким «Ясное утро», Фонда помощи хосписам «Вера».

Фондом помощи хосписам «Вера» организована работа информационного портала «Про паллиатив» <http://www.pro-palliativ.ru>, на котором размещены сведения для пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, их родственников, медицинских работников по вопросам оказания паллиативной помощи, в том числе по вопросам обезболивания.

Информатизация онкологической службы

Регистрация, учет и мониторинг злокачественных новообразований в течение всего диспансерного наблюдения за онкологическими больными осуществляется с использованием Московского городского канцер-регистра (далее – канцер-регистр) (является территориальным сегментом Федерального ракового регистра). В последние годы проведена комплексная модернизация программного обеспечения, уменьшающая трудозатраты на внесение данных в канцер-регистр, обновлены справочники, кодификаторы и методология ведения регистра, что позволило осуществлять сбор и анализ данных о результатах проведенных исследований, в том числе иммуногистохимии и генно-молекулярных исследований, позволяющий оценить потребность в химиотерапии, анализ сведений об эффективности применяемой терапии.

В настоящее время совместно с Департаментом информационных технологий города Москвы продолжает реализовываться проект по информатизации онкологической службы. В рамках данного проекта онкологические диспансеры и онкологические отделения/кабинеты городских поликлиник оснащены автоматизированными рабочими местами, все врачи-онкологи прошли обучение. Информатизация амбулаторной онкологической службы дала возможность вносить информацию об онкологических пациентах в электронные медицинские карты, осуществлять автоматизированный учет движения пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания посредством электронных сервисов Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы (далее – ЕМИАС). Внедрение ЕМИАС в стационары позволит наладить эффективный обмен информацией между всеми звеньями сети.

Интеграция информационных сервисов (Московский городской канцер-регистр, ЕМИАС) позволит консолидировать информацию о пациенте, в том числе результаты лабораторных и инструментальных исследований,

рекомендации врачей - специалистов, проводимое лечение, проследить путь пациента от возникновения подозрения на злокачественное новообразование, что существенно повысит качество оказания медицинской помощи пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями на стадии диагностики, лечения и диспансерного наблюдения.

Эффективность загрузки оборудования медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы представлена на рисунках 14-17

Рисунок 14

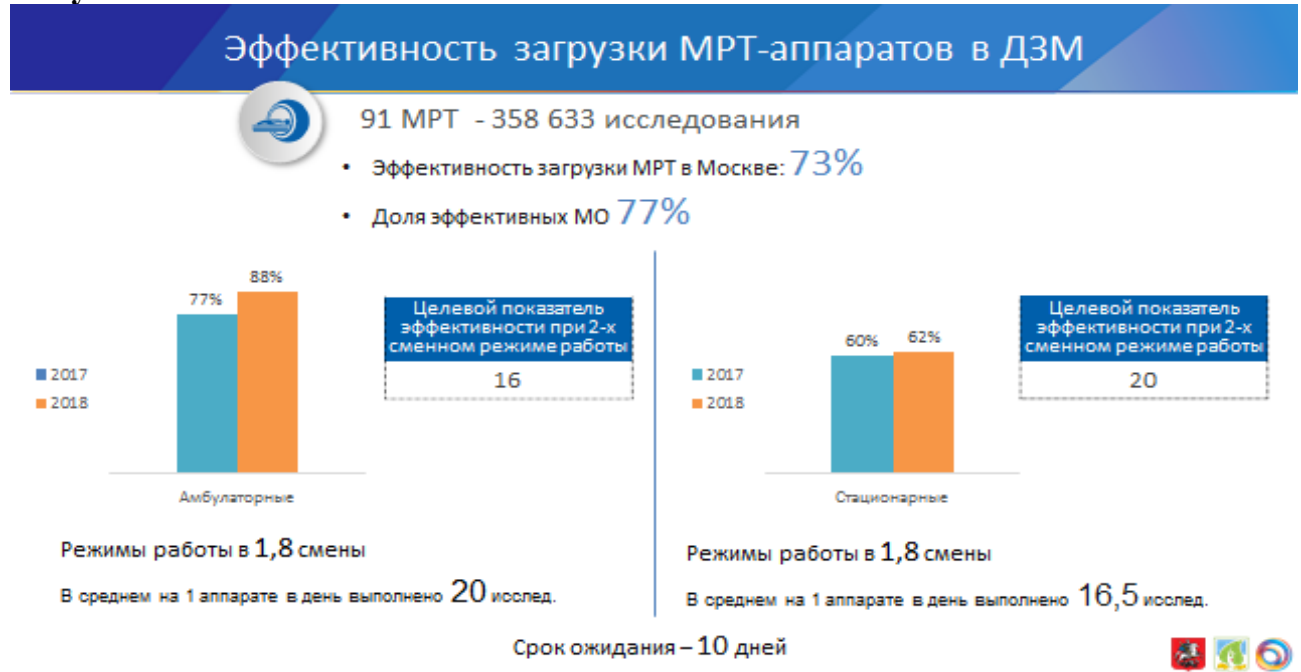


Рисунок 15. ТОП 10 методик КТ и МРТ в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

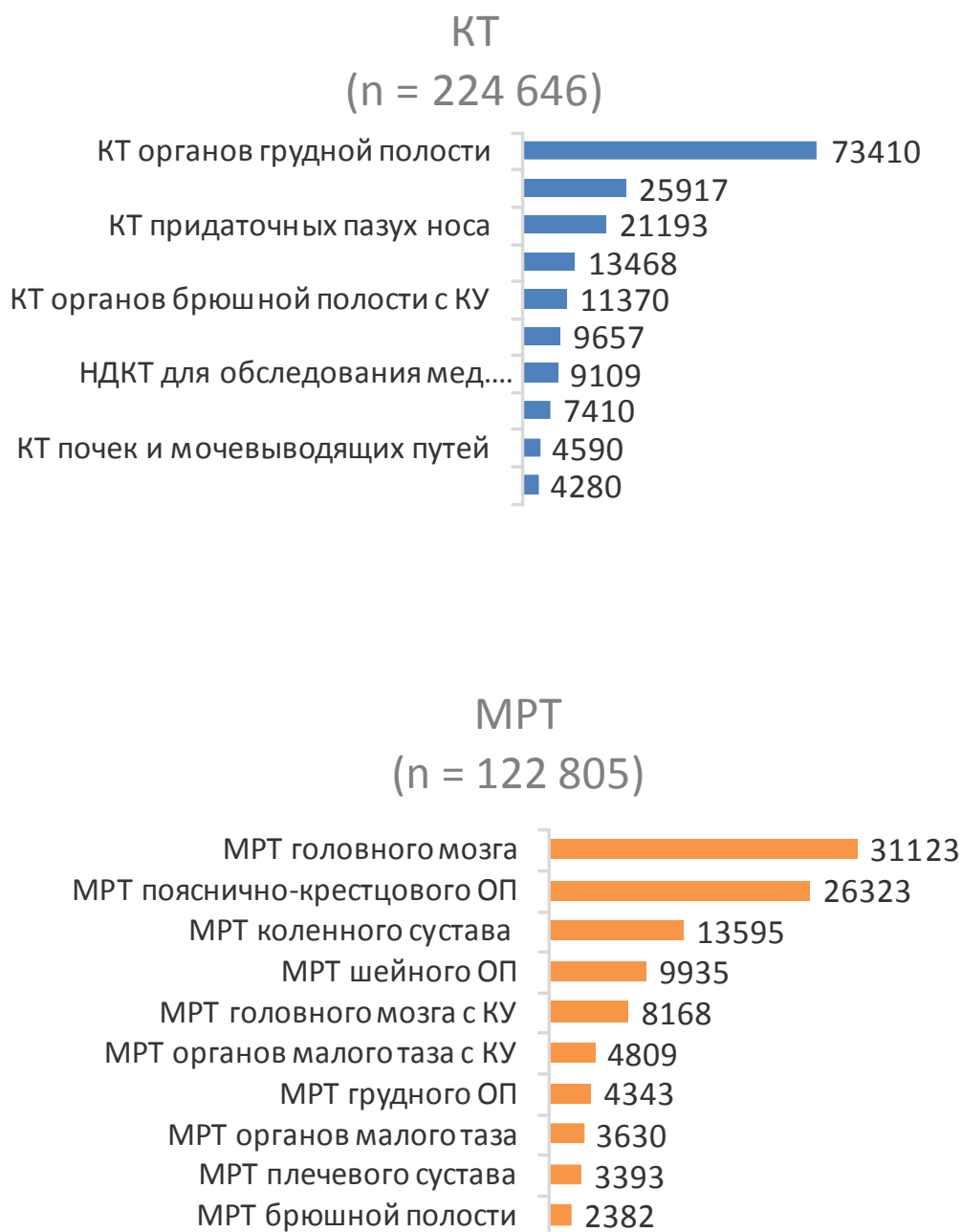


Рисунок 16

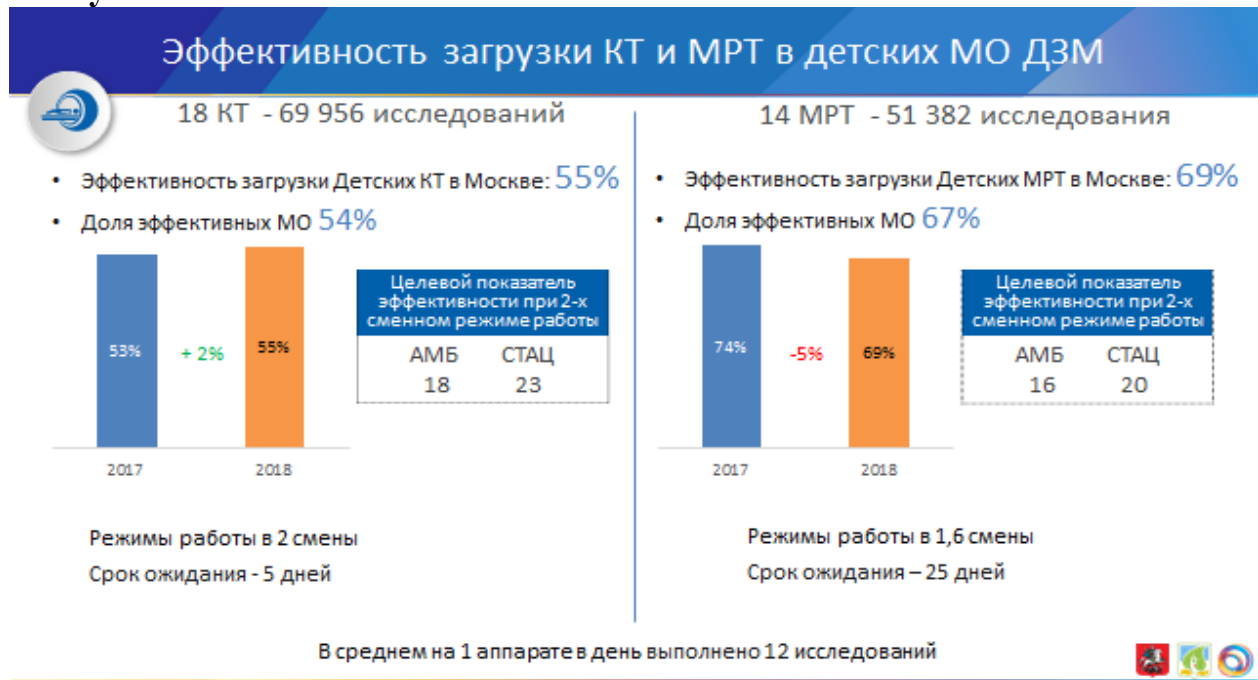


Рисунок 17

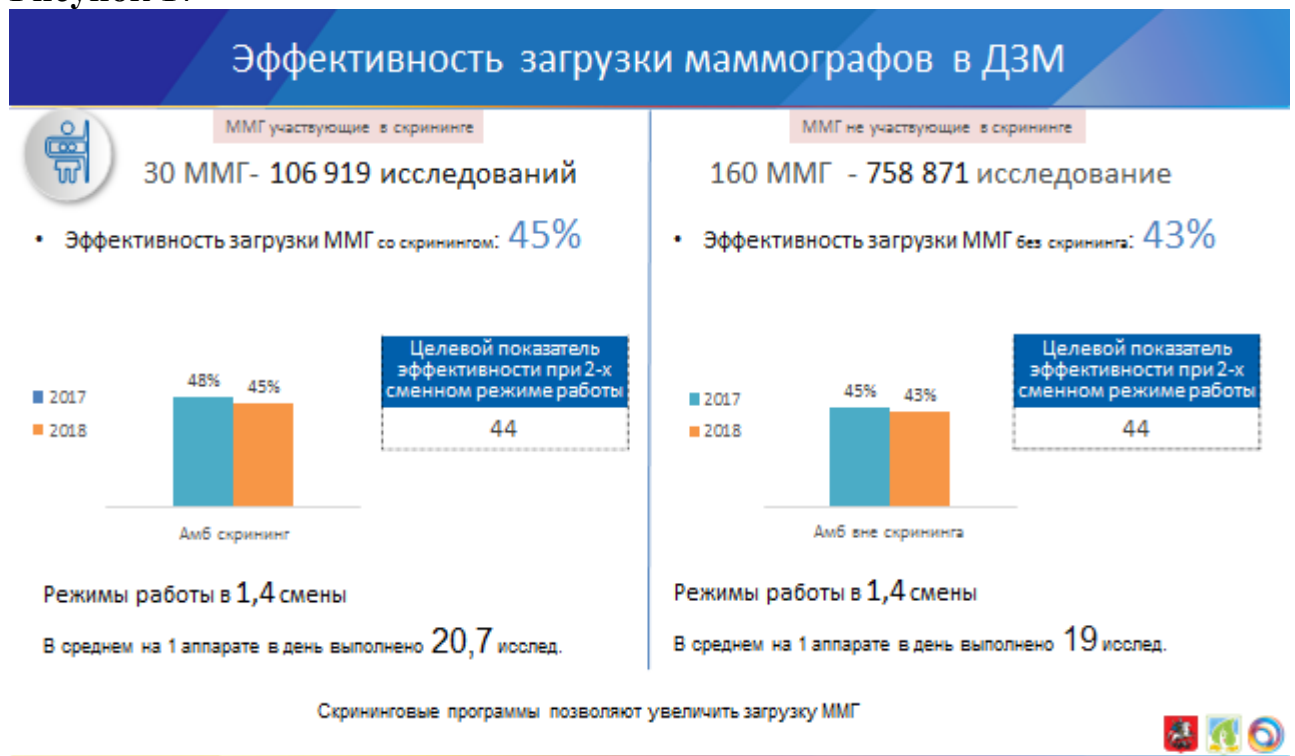


Таблица 36. Показатели эффективности использования диагностического оборудования в медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2018 г.

№ п/п	АО	Наименование медицинской организации	оборудование		режим работы		время простоя (дни)	кол-во исследований (процедур)		кол-во пациентов		средний срок ожидания (дни)	загрузка, %
			модель	дата ввода в эксплуатацию	одна смена	две смены		всего	в т. ч. с КУ	всего	в т. ч. с КУ		
Взрослая сеть													
	Компьютерная томография				4	11	1259	64 766	8 801	37 126	4 767	5,85	71
1	ЦАО	ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ»	Aquilion 64	18.01.2012	-	1	10	6 370	291	н/д	-	1	64
			HiSpeed	01.12.2003	1	-	57	3 558	212	н/д	-	6	42
			Aquilion 64	29.09.2014	-	1	312	0	0		-	-	
2	ВАО	ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ», поликлиническое отделение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3		ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ», обособленное подразделение	Prime	07.11.2012	1	-	52	5 847	2 009	н/д	-	1	69
4	СВАО	ГБУЗ «ГП №107 ДЗМ»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5		ГБУЗ	Aquilion	12.11.		1	0	7 049	623	6 307	621	12,11	106

3		ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д Плетне ва ДЗМ», обособл енное подразд еление	Ingenia 1.5T	30.04. 2015	1	-	70	1 211	676	н/д	-	10,75	19
4	СВАО	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	14.12. 2011	-	1	13	4 055	436	3 606	432	14,62	97
5		ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	ЮВАО	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	ЮЗАО	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8		ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	09.01. 2014	-	1	22	4 313	527	3 785	526	11,5	98
9		ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	29.05. 2013	-	1	14	4 820	510	3 934	463	5,49	101
10	ЗАО	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	06.06. 2013	-	1	2	4 929	523	4 278	495	17,37	117
11		ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	26.08. 2013	-	1	26	3 284	882	3 125	777	8,75	66
12		ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	06.09. 2013	-	1	66	3 365	585	2 779	586	9,21	67
13		ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	EXCELA RT Vantage Atlas	01.10. 2013	-	1	58	3 863	319	3 475	310	14,98	77
14	ЮАО	ГБУЗ «ОД №4 ДЗМ»	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Позитронно- эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной							18 671	0	18 671	0		

		томографией											
1	ЦАО	ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ»	-	-	-	-	-	2 573	-	2 573	-		-
2	ВАО	ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахруш иных ДЗМ», поликл иническ ое отделен ие	-	-	-	-	-	413	-	413	-		-
3		ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д Плетне ва ДЗМ», обособл енное подразд еление	-	-	-	-	-	1 508	-	1 508	-		-
4	СВАО	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ»	-	-	-	-	-	510	-	510	-		-
5		ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	-	-	-	-	-	1 335	-	1 335	-		-
6	ЮВАО	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	-	-	-	-	-	2 279	-	2 279	-		-
7	ЮЗАО	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ»	-	-	-	-	-	1 314	-	1 314	-		-
8		ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ»	-	-	-	-	-	1 421	-	1 421	-		-
9		ГБУЗ «КДЦ № 1 ДЗМ»	-	-	-	-	-	1 513	-	1 513	-		-
10	ЗАО	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»	-	-	-	-	-	295	-	295	-		-
11		ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»	-	-	-	-	-	218	-	218	-		-

Выводы

За последнее десятилетие смертность населения города Москвы от новообразований снизилась на 16,4% у мужчин и на 12% у женщин, если оценивать изменения в терминах стандартизованных показателей². При оценке указанных показателей с использованием «грубых» коэффициентов отмечается 3%-ный рост смертности у мужчин и стагнация показателей у женщин. В 2017 г. показатель составил 215,8 и 211,5 на 100000 соответственно мужчин и женщин (против 209,6 и 211,6 на 100 тыс. в 2008 г.). В 2018 г. общий коэффициент смертности по оперативным данным составил 214,5 (на 2,9% выше, чем аналогичный показатель по оперативным данным в 2017 г. – 208,4 на 100 тыс.).

В 2018 году в городе Москве зарегистрировано 40924 пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, что на 7698 человек больше, чем в 2010 году (33226). По состоянию на 1 января 2019 года в городе Москве под наблюдением онкологов состоит 305923 пациента (на 1 января 2018 г. – 286066 пациентов). Наибольшее число пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, состоящих под наблюдением, отмечается в Южном административном округе и составляет 41164 пациента, также большое число больных наблюдается в Юго-Западном (39270), Восточном (39245) и Северо-Восточном (36767) административных округах. В Зеленоградском (8003) и Троицком и Новомосковском (5251) административных округах наблюдается самое низкое число пациентов, состоящих на учете.

Тенденция к нарастанию количества пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием связана с улучшением качества оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология», что приводит к увеличению продолжительности жизни данной группы пациентов. Общая тенденция к нарастанию количества пациентов со злокачественным новообразованием связана с общей тенденцией увеличения населения города Москвы за последние 10 лет.

Особенностью региона являются сочетание высокого уровня информатизации системы здравоохранения, развитой инфраструктуры и опыта реализации комплексных проектов по диспансеризации пациентов высокого риска, в том числе с использованием телемедицинских технологий и дистанционного наблюдения. В регионе действуют многочисленные программы первичной и вторичной профилактики.

Внедряется льготное дополнительное лекарственное обеспечение для больных, страдающих злокачественными новообразованиями. В том числе современными препаратами в полном объеме обеспечат пациентов, страдающих раком молочной железы, предстательной железы, почки, прямой кишки (колоректальным раком), бронхов (легкого) или меланомой. Правительство Москвы уже выделило дополнительные 15,6 миллиарда рублей на закупку препаратов таргетной и иммунной терапии, которые избирательно воздействуют на определенные виды злокачественных опухолей. У таких

² Применен прямой метод стандартизации, использован европейский стандарт возрастной структуры населения

лекарств минимальное количество побочных эффектов. Такой способ лечения позволяет добиться контроля над опухолью и дает шанс на спасение пациента даже при тех онкозаболеваниях, которые ранее считались смертельными.

Проводится работа по выявлению и диспансерному наблюдению пациентов со злокачественными новообразованиями. Также целесообразно увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов групп высокого риска и продолжение реализации программ по вторичной профилактике злокачественных новообразований.

В городе Москве, в связи со специфической территориальной структурой и транспортной доступностью, остаётся актуальной реализация мер по улучшению маршрутизации и повышению эффективности региональной сети по злокачественными новообразованиями. Оптимальным представляется формирование пошагового плана оптимизации системы маршрутизации и повышению эффективности региональной сети по борьбе со злокачественными новообразованиями с определением зон ответственности и планированием вклада каждого учреждения в достижение целевых показателей Регионального проекта в 2019 году. В этом случае планируемые и проводимые мероприятия позволят в перспективе достичь стойкой тенденции к снижению смертности от злокачественных новообразований.

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

Цель: Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 г.

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (город федерального значения Москва)» (далее – Региональный проект) направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), повышения удельного веса пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями.

Реализация Регионального проекта позволит организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (медицинскими методологиями), а также организовать сеть центров амбулаторной онкологической помощи, обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания, имеющих в своей структуре дневные стационары для повышения доступности методов противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии), переоснастить сеть региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе медицинским оборудованием для применения методов ядерной медицины.

Региональным проектом также предусмотрены мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционная профилактика развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация Регионального проекта носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевого показателя национального проекта и способствует достижению целей других региональных проектов.

Таблица 37. Целевые показатели Регионального проекта

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований (в том числе злокачественных)	151,7	151,3	151,1	151,1	151,1	151,1	151,1
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних	59,3	61,3	62	62,3	62,5	62,8	63
3	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	54,2	56	56,9	57,8	58,7	59,2	60
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), % (первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	18,2	17,9	17,8	17,7	17,6	17,5	17,4

3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Для решения поставленных задач Программы и достижения целевых показателей к 2024 году необходимо разработать и внедрить в практику единые стандарты качества оказания медицинской помощи, внедрить научно-исследовательские технологии в практику здравоохранения, использовать информационно-коммуникационный подход к формированию здоровьесохраняющей среды, сконцентрировать кадровый потенциал и необходимые ресурсы, привлечь общественные организации и профориентированные учреждения к обучению специалистов.

Задачами Программы являются:

3.1. Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями.

3.2. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию онкологических заболеваний. Развитие персонализированной цифровой медицины (дистанционные цифровые технологии) для управления здоровьем.

3.3. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры). Внедрение и реализация программы дополнительного льготного лекарственного обеспечения.

3.4. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с онкологических заболеваний, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с онкологических заболеваний:

- увеличение охвата медицинской реабилитацией пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями;
- снижение инвалидизации пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями;
- комплексный пациент-ориентированный подход к организации медицинской реабилитации.

3.5. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями.

3.6. Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием Центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с Паспортом регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

3.7. Организация сбора достоверных статистических данных,

совершенствование функционалов ЕМИАС с целью получения достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности, инвалидности, приверженности к лечению.

3.8. Проведение мониторинга региональных регистров пациентов с онкологическими заболеваниями.

3.9. Привлечение специалистов и обеспечение кластерного подхода для решения кадровой проблемы со специалистами по лечению онкологических заболеваний.

3.10. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

3.11. Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом РФ, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с онкологическими заболеваниями.

3.12. Утверждение «Дорожной карты» по раннему выявлению, диагностики, лечения и реабилитации больных, страдающих онкологическими заболеваниями.

3.13. Внедрение алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска по онкологическим заболеваниям, раннее выявление пациентов с онкологическими заболеваниями. Развитие персонализированной цифровой медицины (дистанционные цифровые технологии) для управления здоровьем.

3.14. Разработка более оптимальной схемы маршрутизации оказания помощи больным с онкологическими заболеваниями, увеличение коечного фонда.

3.15. Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» (мероприятия реализуются в рамках регионального проекта города Москвы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»).

4. План мероприятий по реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Программа также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами.

4. План мероприятий по реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» состоит из следующих основных этапов:

4.1. Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний

Департаментом здравоохранения города Москвы организована работа по санитарно-гигиеническому просвещению населения по вопросам раннего и активного выявления онкологических заболеваний.

С целью привлечения внимания жителей города Москвы к проблемам сохранения здоровья, в том числе раннего выявления злокачественных новообразований, реализуется комплекс мероприятий в рамках широкой информационно-коммуникационной кампании путем проведения тематических массовых акций по вопросам формирования приверженности к ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, включая, своевременное прохождение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров.

Мероприятия проводятся в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, а также в общественных местах, торговых центрах, на предприятиях и в образовательных организациях.

В ходе акций осуществляется информационно-просветительская работа среди населения (лекции, раздача информационных материалов), проводятся экспресс-обследования на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, организуются консультации врачей отделений (кабинетов) медицинской профилактики, Центров здоровья и других врачей-специалистов, включая врачей-онкологов.

В городе Москве организована деятельность, направленная на мотивацию прохождения гражданами диспансеризации, а также стимулов к ведению гражданами здорового образа жизни и отказа от вредных привычек (потребление алкогольной и табачной продукции, пищевых продуктов, содержащих большое количество добавленного сахара). На регулярной основе проводятся городские спортивно-развлекательные мероприятия, стимулирующие к увеличению физической активности населения.

В целях повышения эффективности реализуемых программ в области

выявления онкологических заболеваний проводится комплекс мер направленный на повышение информированности жителей Москвы о важности диспансеризации и рисках развития онкологических заболеваний.

В рамках ежегодного дня без Табака, Департаментом здравоохранения города Москвы проводятся следующие мероприятия на постоянной основе:

1). Школы по отказу от курения и тематических лекции о вреде курения: «Лекция тема: «Пассивное курение», «Что мы знаем о табаке», Лекция тема: «Табакокурение. Вред для организма», Лекция «ЗОЖ. Лекция о вреде табакокурения» «Школа по отказу от курения».

В городе Москве в медицинских организациях системы Департамента здравоохранения города Москвы работают кабинеты врачей «по отказу от курения», где можно пройти, в том числе скрининг-обследование на определение концентрации оксида углерода в выдохе и количества кислорода в крови.

Округ	Медицинская организация	Адрес Центра здоровья	Телефон	График работы
ЦАО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 5 ДЗМ», филиал № 3	г. Москва, ул. В.Красноносельская, д.21, каб.406	8-499-638-38-67	С 20.05-31.05.19 Пн.,чт.13.00-19.00; Вт.,ср.,пт.8.00-14.00, кроме сб. и вс.
САО	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр № 6 ДЗМ», филиал ГП № 155	г. Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59	8-499-488-13-19	08:00-20:00 будни Первая суббота Третья суббота 09:00-18:00
СВАО	ГБУЗ «Диагностический центр № 5 ДЗМ», филиал № 3	г. Москва, ул. Абрамцевская 16, стр.1	8 499-747-85-60	Ежедневно с 8:00 до 20:00, 1 и 3 суббота месяца с 9:00 до 18:00
ВАО	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр № 2 ДЗМ», филиал № 1	г. Москва, 2-я Прогонная ул., д.7а	8-499-168-59-00	Пн-пт 8.00 - 20.00; Сб 9:00-15:00
ЮВАО	ГБУЗ «Диагностический центр № 3 ДЗМ», филиал № 2	г. Москва, Юрьевский пер., д.13	8-495-360-88-08	Будни с 8.00 до 16.00 2-я суббота с 9.00 до 13.00

ЮАО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2 ДЗМ»	г. Москва, ул. Фруктовая, д.12	8-499-317-01-18	Понедельник-пятница с 8.00 до 20.00 Суббота 2 и 4 месяца с 9.00 до 14.00
СЗАО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 180 ДЗМ», филиал № 3	г. Москва, Пятницкое шоссе, д.29, к.3	8-495-751-00-91	Пн-пт 8.00-20.00
ЗАО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 209 ДЗМ», филиал № 40	г. Москва, ул. Кременчугская, д.7, к.1, каб. 112	8-499-233-27-68	с 08.00 до 16.00 пн.-пт. с 08.00 до 15.00 сб. (25.05.2019)
ЮЗАО	ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 ДЗМ», филиал № 8	г. Москва, ул. Изюмская, д.37	8-495-256-89-09	Понедельник – пятница с 13.00 до 19.00, Суббота с 9.00 до 14.00
ЗелАО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 201 ДЗМ»	г. Зеленоград, корпус 2042	8-499-210-33-43	Ежедневно с 8:00 до 20:00, 1 и 3 суббота месяца с 9:00 до 15:00

4.2. Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний

4.2.1. В городе Москве разрабатывается программа по расширению перечня исследований, осмотров врачами специалистами и иных медицинских мероприятий для раннего выявления онкологических заболеваний:

Таблица 38. Перечень исследований в рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, направленных на выявление ЗНО для жителей города Москвы

№	Скрининг ЗНО
В рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения	
1	Опрос (анкетирование)
2	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови у мужчин
3	Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального

	канала на цитологическое исследование для женщин
4	Маммография обеих молочных желез для женщин
5	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом
В рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения	
6	При наличии жалоб, подозрений на онкологическое заболевание, положительном анализе кала на скрытую кровь – колоноскопия
Дополнительные исследования к объему диспансеризации	
1	Клинический анализ крови
2	Ультразвуковое исследование на предмет исключения новообразований поджелудочной железы, почек, надпочечников, забрюшинного пространства, печени, желчных протоков, желчного пузыря, селезенки, щитовидной железы
3	Ультразвуковое исследование на предмет исключения новообразований - для женщин: УЗИ матки и яичников
4	Ультразвуковое исследование на предмет исключения новообразований - для мужчин: УЗИ предстательной железы
5	При наличии жалоб, пониженном уровне гемоглобина в крови, положительном анализе кала на скрытую кровь – эзофагогастродуоденоскопия
6	При выявлении подозрений на патологию при ультразвуковом исследовании – МРТ или КТ

4.2.2. В городе Москве находится в стадии разработки программы по расширению медицинского обслуживания и обследования, постоянного мониторинга пациентов, отнесенных к группе риска развития злокачественных новообразований:

1) У врача-онколога онкологического кабинета поликлиники по Iб клинической группе должны наблюдаться больные с диагнозом: С-г in situ, кроме локализаций в женских половых органах, которые наблюдаются у гинекологов; пигментная ксеродерма (совместно с дерматологом); болезнь Боуэна; болезнь Педжета с локализацией вне зоны ареолы молочной железы; дискератозы кожи и нижней губы, лейкоплакии, эритроплакии, кожный рог; хейлит Монганноти красной каймы нижней губы; ворсинчатые полипы ободочной и прямой кишки; узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в т.ч. после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний; постлучевые изменения кожи, красной каймы нижней губы и слизистых оболочек (постлучевой хейлит, язвы, постлучевая атрофия кожи и др.).

2) У врача-терапевта: хронический рецидивирующий бронхит; локализованный пневмосклероз; хронический эзофагит; хронический

атрофический гастрит; хронический очаговый гастрит; оперированный желудок после 10 лет наблюдения.

3) У врача-хирурга: хронический язвенный эзофагит; полип и полипоз желудочно-кишечного тракта; диффузный полипоз толстой кишки; тубулярно-ворсинчатые аденомы желудочно-кишечного тракта; болезнь Менетрие; неспецифический язвенный колит; язвенная болезнь желудка.

4) У врача-оториноларинголога: папилломы слизистых полости носа, носоглотки, гортаноглотки, гортани; лейкоплакии, эритроплакии слизистых; пахидермия; контактная фиброма гортани.

5) У врача-уролога: папилломы мочевого пузыря; полипы уретры; крипторхизм; лейкоплакии и лейкокератоз головки полового члена; остроконечные кондиломы.

6) У врача-травматолога: фиброзная дисплазия костей; деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета); экзостозы; хондромы.

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

8) У врача-гинеколога: С-г in situ женских половых органов (D 06-07.3); пограничные опухоли яичников (D 39.1); дисплазии, возникающие в области фоновых процессов или на неизменной шейке матки; лейкоплакии, эритроплакии, лейкокератоз наружных половых органов; крауроз вульвы; рецидивирующий полип цервикального канала; атипичная гиперплазия эндометрия; полипы эндометрия; диффузные фиброзно-кистозные гиперплазии молочных желез; группы риска по раку молочной железы.

4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Разработка дополнений и их принятия к программе дополнительного льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями.	01.09.19 - 31.12.2024
2.	Разработка и принятие программы по бесплатному проведению генетических исследований для раннего выявления онкологическими заболеваниями.	01.01.2020

3.	Раннее выявление и ведение регистра пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями.	01.07.19 31.12.2024	–
4.	Подготовка приказа Департамента здравоохранения города Москвы о создании рабочих групп по экспертизе медицинских карт (амбулаторных и стационарных) пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями.	01.07.2019	
5.	Внедрение программы контроля пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями для участковых терапевтов, педиатров, врачей общей практики	01.07.2020	
6.	Разбор сложных и запущенных случаев, онкологических заболеваний, тяжелых клинических ситуаций, решение нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных профильных специалистов на Департамента здравоохранения города Москвы, а также по координации реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями	01.07.2019 31.12.2024	–
7.	Эффективное диспансерное наблюдение в поликлиниках Департамента здравоохранения города Москвы, с целью увеличения % охваченных диспансеризацией пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями	01.07.19 31.12.2024	–
8.	Создание кабинетов динамического наблюдения за пациентами, страдающими онкологическими заболеваниями.	01.09.19	
9.	Мероприятия по реабилитации, основанные на анализе реабилитационной базы Департамента здравоохранения города Москвы, актуальных клинических рекомендациях по реабилитации пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями: - организация 2 и 3 этапов реабилитации в	01.12.19	

	<p>медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение отделений реабилитации медицинским оборудованием - обучение специалистов мультидисциплинарных бригад в рамках образовательной части проекта «Развитие системы медицинской реабилитации в РФ» в городе Москве 	
10.	<p>Мероприятия, обеспечивающие формирование преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи, взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение регистра реабилитации - соблюдение схемы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации - внедрение телеконсультаций пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, перед выпиской из стационара для определения показаний для направления на последующие этапы реабилитации и лечения 	01.12.19

4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы

Планы мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний предусматривают реализацию мер, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе с использованием скрининговых методов и выездных форм работ; тиражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика; иммунофенотипирование; молекулярные, цитогенетические исследования; дерматоскопия, жидкостная цитология и другие), в том числе на основе клинических рекомендаций (медицинских методологий); внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных хирургических методов лечения с использованием иммунологических, в том числе инновационных методов таргетной терапии и таргетной иммунотерапии; внедрение современных средств и систем с направленной доставкой лекарственных веществ, антител и терапевтических наночастиц в заданную область организма, органа или клетки.

В первичном звене организация работы онкологической службы должна обеспечивать:

- создание информационной среды, обеспечивающей повышение

онкологической настороженности среди врачей первичного звена и населения, и привлечение пациентов для прохождения регулярной диспансеризации, что позволит в дальнейшем увеличить процент ранней диагностики злокачественных заболеваний с 40 - 50 % до 60 - 70 % и приведет к пропорциональному улучшению показателей 5-летней и 10-летней выживаемости онкологических больных;

- оптимизацию маршрутизации больных с подозрением на злокачественные новообразования на диагностическом этапе с более полным вовлечением врачей общей практики, введение контроля маршрутизации пациентов (в том числе путем модернизации Единой медицинской информационно-аналитической системы) для снижения сроков догоспитального обследования;

- развитие онкологических отделений в поликлиниках для повышения доступности и организации «мультидисциплинарного» подхода к диагностике и лечению онкологических пациентов на всех этапах оказания специализированной помощи.

В целях повышения эффективности деятельности первичных онкологических кабинетов, в том числе комплектования их врачами-онкологами, проводится работа по оптимизации деятельности онкологической службы города Москвы путем присоединения первичных онкологических диспансеров к ведущим многопрофильным медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях, что позволит выстроить четкую маршрутизацию пациента при возникновении подозрения на ЗНО, повысить доступность и качество оказания ему медицинской помощи на стадиях диагностики и лечения, обеспечить преемственность оказания медицинской помощи на всех этапах.

Для совершенствования системы оказания онкологической помощи предусматривается организация в каждом административном округе города Москвы онкологических диспансеров, открытие кабинетов реабилитации женщин, перенесших радикальные операции по поводу рака молочной железы, открытие в онкологических диспансерах дневных стационаров для проведения химиотерапии и кабинетов реабилитации онкологических больных. Предусматривается дооснащение медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы для проведения противоопухолевой лекарственной терапии для лечения больных злокачественными новообразованиями в амбулаторных условиях в соответствии со стандартами медицинской помощи.

В целях направления развития службы онкологической помощи населению предусматривается организация работы онкологической службы в первичном звене, развитие специализированной помощи и централизация потоков пациентов в соответствии со специализацией медицинской организации.

Для развития службы онкологической помощи населению также планируется:

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Проведение дополнительных мероприятий по централизации потоков пациентов со злокачественными новообразованиями в соответствии со специализацией медицинской организации для улучшения результатов лечения;	31.12.2019
2.	Модернизация автоматизированной информационной системы города Москвы «Московский городской Канцер-регистр», обеспечивающей ведение учета онкологических больных жителей города Москвы и являющейся основой для планирования и реализации программ лечения онкологических пациентов	31.03.2020
3.	Дальнейшее развитие городской службы лучевой терапии для оказания онкологической помощи на современном уровне максимальному количеству пациентов	01.07.2019-31.12.2024
4.	Создание службы «канцер-аудита» для контроля качества оказания специализированной помощи онкологическим больным на всех этапах диагностики и лечения;	01.07.2019-31.12.2024
5.	Создание службы психологической реабилитации онкологических пациентов;	01.07.2019-31.12.2024
6.	В целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества необходимо создание на базе многопрофильных больниц функциональных центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обладающих полным спектром оборудования и специалистов иных специальностей, необходимых для комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности путем поэтапного перевода и объединения первичных онкологических кабинетов в первичные онкологические отделения, организацией службы	01.07.2019-31.12.2020

	<p>психосоциальной поддержки, медицинской реабилитации и паллиативной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 центра на базе Диагностического клинического центра №1; - 1 центр на базе Консультативно-диагностической поликлиники №121; - 1 центр на базе Городской поликлиники №11; - 1 центр на базе Городской поликлиники №8; - 1 центр на базе Городской поликлиники №68; - 1 центр на базе Городской поликлиники №195. - 1 центр на базе Городской поликлиники №212; - 1 центр на базе Городской поликлиники №218; - 1 центр на базе Городской поликлиники №107; - 1 центр на базе Городской поликлиники №152; - 1 центр на базе Троицкой городской больницы; - 1 центр на базе Городской больницы города Щербинка; - 1 центр на базе Городской больницы города Московский. 	
--	---	--

4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи

В соответствии с Программой за счет ассигнований бюджета города Москвы с включением в **Адресную инвестиционную программу города Москвы запланировано проектирование и строительство:**

- радиологического корпуса лучевой терапии на территории ГБУЗ «ГКБ № 57 им. Д.Д. Плетнева ДЗМ», ул. 11-я Парковая, д. 32. - лечебно-диагностического комплекса на территории Московского клинического научно-практического центра Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ МКНЦ ДЗМ) по адресу: ш. Энтузиастов, вл. 86. В утверждённый приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 29 марта 2019 г. № 223 Адресный перечень объектов, на которых в 2018-2020 гг. запланировано проведение работ по капитальному ремонту в рамках реализации Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)», в 2019 году включены работы по разработке проектно-сметной документации на капитальный ремонт корпуса № 7 Филиала ГБУЗ «Городская клиническая онкологическая больница № 1 ДЗМ» по адресу: Загородное ш. д.18А,

с последующим выполнением строительно-монтажных работ в 2020-2021 годах.

Для улучшения лекарственного обеспечения пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, Правительством Москвы было принято решение о заключении Контрактов со встречными инвестиционными обязательствами по освоению производства на территории города Москвы, которые предусматривают требования к лекарственным препаратам в соответствии с пунктом 4 статьи 111.4 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Принимая во внимание рекомендацию Министра промышленности и торговли Российской Федерации Д.В. Мантурова об определении в качестве критерия локализации лекарственного препарата осуществления стадий синтеза фармацевтических субстанций в Российской Федерации при заключении контрактов по Офсетам, Департамент здравоохранения города Москвы реализует данную стратегию, предусматривая синтез фармацевтической субстанции на территории Российской Федерации.

Рассматриваемая для локализации на территории города Москвы номенклатура предполагает включение уникальных, инновационных лекарственных препаратов, в том числе находящихся под патентной защитой.

На 23 апреля 2019 г. заключены следующие долгосрочные контракты со встречными инвестиционными обязательствами по освоению производства на территории города Москвы (далее – контракт):

1) от 6 октября 2017 г. № Д-1020/17 с поставщиком-инвестором ЗАО «БИОКАД».

Согласно условиям Контракта ЗАО «БИОКАД» при создании и освоении на территории города Москвы производства лекарственных препаратов, обязан обеспечить в отношении 22 лекарственных средств технологические операции производства готовой лекарственной формы, упаковки, выпускающего контроля качества, а также обязан обеспечить в отношении лекарственных препаратов, выпускаемых на основе *адалимумаба* и *инфликсимаба*, производство фармацевтической субстанции.

2) от 30 октября 2018 г. № Д-78/18-А с поставщиком-инвестором ООО «Р-Опра».

Согласно условиям контракта ООО «Р-Опра» при создании и освоении на территории города Москвы производства лекарственных препаратов, обязан обеспечить в отношении 31 лекарственного препарата технологические операции производства готовой лекарственной формы, упаковки, выпускающего контроля качества, а также обязан обеспечить в отношении лекарственных препаратов, выпускаемых на основе *дарбэпоэтина альфа*, *цетуксимаба* и *этанерцепта*, производство фармацевтической субстанции.

В настоящее время, совместно с Департаментом инвестиционной и промышленной политики города Москвы, прорабатывается номенклатура медицинских изделий для стомированных больных и лекарственных препаратов

(предложенная к рассмотрению российской фармацевтической компанией НоваМедика, созданная американским венчурным фондом Domain Associates LLC и АО «РОСНАНО») планируемых к локализации на территории города Москвы.

В рамках совершенствования оказания специализированной помощи, пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, также планируется:

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Разработать и утвердить график мероприятий («дорожную карту») по реализации мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	31.12.2019
2.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием, включая мероприятия по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	31.12.2024

4.6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам

Для развития службы онкологической помощи населению, в том числе расширение доступности паллиативной помощи онкологическим пациентам, также планируется следующие мероприятия.

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Проведение мероприятий по централизации амбулаторной службы паллиативной медицинской помощи взрослым с доведением до 100% доли посещений на дому от общего числа посещений: сокращение кабинетов паллиативной медицинской помощи, открытых в структуре городских	31.03.2019 – 31.12.2024

	поликлиник, с постепенным наращиванием мощности выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»	
2.	Повышение количества посещений пациентов на дому	31.03.2019 – 31.12.2024
3.	Обеспечение удобного для пациентов и их родственников режима работы выездной патронажной службы (круглосуточный режим работы, возможность посещения пациентов на дому в вечерние, утренние часы)	31.03.2019 – 31.12.2024
4.	Наращивание межведомственного взаимодействия выездной патронажной службы ПМП и учреждений социальной защиты при оказании паллиативной медицинской помощи на дому	31.03.2019 – 31.12.2024
5.	Наращивание взаимодействия с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь на дому	31.03.2019 – 31.12.2024
6.	Формирование и реализация практики направления пациентов на медико-социальную экспертизу врачами выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи	31.03.2019 – 31.12.2024
7.	Наращивание межведомственного взаимодействия выездной патронажной службы ПМП и учреждений социальной защиты при оказании паллиативной медицинской помощи на дому	31.03.2019 – 31.12.2024
8.	Реализация практики включения в укладку паллиативной медицинской помощи сильнодействующих лекарственных средств, в том числе наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных веществ	31.03.2019 – 31.12.2024
9.	Увеличение доли пациентов, получающих наркотические лекарственные средства в амбулаторных условиях, из числа нуждающихся в паллиативной медицинской помощи с 26% до 30%	31.03.2019 – 31.12.2024
10.	Увеличение доли пациентов, получивших при выписке из стационара наркотическое лекарственное средство / рецепт на наркотическое лекарственное средство с 3 до 10%	31.03.2019 – 31.12.2024
11.	Разработка комплекса мер, направленных на своевременное направление больных с ЗНО для	31.03.2019 – 31.12.2024

	оказания им паллиативной медицинской помощи	
12.	Создание условий, позволяющих начать оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с ЗНО на этапе оказания им специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	31.03.2019 – 31.12.2024
13.	Создание условий для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам, в том числе с ЗНО, находящимся в учреждениях стационарного социального обслуживания	31.03.2019 – 31.12.2024
14.	Увеличение количества обучающих мероприятий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы по вопросам нормативно-правового регулирования оказания паллиативной помощи, маршрутизации пациентов, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, лечения хронического болевого синдрома в том числе с применением наркотических лекарственных средств, купирования иных тягостных симптомов.	31.03.2019 – 31.12.2024
15.	Совершенствование нормативно правовой базы по оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями	31.03.2019 – 31.12.2024
16.	Повышения информированности врачей и пациентов города Москвы по вопросам обезболивающей терапии путем проведения школ врачей и школ пациентов (на ежемесячной основе) по темам: 1. «Обезболивание в паллиативной помощи» 2. Шкала боли / Памятка для врача; 3. Шкала боли / Памятка для пациента	31.03.2019 – 31.12.2024
17.	Расширение зоны обслуживания населения Координационным центром паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»	31.03.2019 – 31.12.2024

4.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Субъекта

Достижение цели и решение задач Программы осуществляются путем реализации

основных мероприятий:

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, в том числе создание групп в социальных сетях, где будет проводиться разъяснение вопросов профилактики и ранней диагностики ЗНО	01.07.2019-31.12.2024
2.	Проведение публичных лекций, посвященных вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО	01.07.2019-31.12.2024
3.	Тиражирование плакатов, буклетов, брошюр, памяток, содержащих информацию о профилактике ЗНО, ранних признаках ЗНО, необходимости прохождения диспансеризации, мотивирующих к ведению здорового образа жизни (не менее 20 тыс. экземпляров ежегодно)	01.07.2019-31.12.2024
4.	Размещение в средствах массовой информации материалов (статей, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни и факторов риска развития онкологических заболеваний (не менее 15 статей, интервью ежегодно).	01.07.2019-31.12.2024
5.	Реализация профилактической программы «Модульная программа сохранения здоровья в течение жизни в городе Москве»: 1 модуль - «Дошкольное обучение ЗОЖ»; 2 модуль - «Школьное обучение ЗОЖ»; 3 модуль - «Обучение трудоспособного населения ЗОЖ»; 4 модуль - «Обучение пенсионеров ЗОЖ».	01.07.2019-31.12.2024
6.	Внедрение соответствующих уроков здоровья в дошкольную и школьную программы, в производственных коллективах, в общественных организациях для неработающего населения	01.07.2019-31.12.2024
7.	Размещение доступной справочной информации в медицинских учреждениях, на официальных сайтах, страницах социальных	01.07.2019-31.12.2024

	сетей медицинских организаций о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска онкологических заболеваний, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	
8.	Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации.	01.07.2019-31.12.2024
9.	<p>Проведение и организация дополнительного профессионального образования для врачей:</p> <p>Конференция «Раннее выявление рака молочной железы. Основные направления в выборе тактики лечения»</p> <p>Конференция «Редкие злокачественные опухоли кожи»</p> <p>Конференция «Методы диагностики и лечения в онкоурологии»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Ранняя диагностика онкологических заболеваний»</p> <p>Конференция «Особенности ранней диагностики и тактики лечения колоректального рака»</p> <p>Конференция «Современные подходы к диагностике и лечению рака желудка»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Ранняя диагностика онкологических заболеваний»</p> <p>Конференция «Раннее выявление рака легкого. Химиотерапия и иммунотерапия НМРЛ»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Современные принципы организации системы раннего выявления и лечения злокачественных новообразований молочной железы»</p> <p>Конференция «Нежелательные явления лекарственной терапии в онкологии»</p> <p>Конференция «Современные подходы к лечению метастатического рака молочной железы»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Ранняя диагностика онкологических</p>	01.07.2019-31.12.2024

	<p>заболеваний»</p> <p>Конференция «Методы ранней диагностики, лечения и профилактики в онкогинекологии»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Современные принципы организации системы раннего выявления и лечения злокачественных новообразований молочной железы»</p> <p>Конференция «Ранняя диагностика опухолей головы и шеи. Основные стратегии в лечении»</p> <p>Школа для врачей амбулаторного звена «Ранняя диагностика онкологических заболеваний»</p> <p>Конференция «Актуальные вопросы диагностики и лечения злокачественных образований кожи»</p>	
--	--	--

В рамках проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием средств массовой информации планируется охватить вышеуказанными мероприятиями не менее 70% граждан старше 18 лет.

4.7. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций города Москвы

В соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 13 августа 2013 г. № 820 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы», от 25 декабря 2017 г. № 918 «О регламенте регистрации данных в системе «Единый радиологический информационный сервис» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы», от 15 марта 2018 №183 «Об утверждении регламента организации оказания медицинской помощи по профилям «рентгенология» и «радиология» с применением телемедицинских технологий» в Москве создана система проведения телемедицинских консультаций по профилям «рентгенология» и «радиология», что дает возможность наибольшего охвата лиц, проходящих обследование в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы на выявление онкологических заболеваний.

Цифровые технологии – неотъемлемый компонент современной лучевой диагностики. Масштабное использование информационно-коммуникационных (телемедицинских) инструментов даже привело к формированию отдельной методической субдисциплины изучающей дистанционную интерпретацию результатов лучевых методов исследований различных органов и систем, а также организацию лучевой диагностики посредством использования информационно-

телекоммуникационных систем - телерадиологии.

В системе медицинских организаций ДЗМ применение телемедицинских технологий концептуально разделяется на три основных направления:

1. Консультативное:

1.1. Обеспечение принятия своевременных и качественных клиничко-диагностических решений.

1.2. Децентрализация экспертных знаний.

2. Организационное:

2.1. Контроль качества медицинской помощи.

2.2. Рациональное использование кадровых и материально-технических ресурсов службы.

3. Образовательное: непрерывное повышение квалификации врачей-диагностов и непрерывное вовлечение преподавателей в практическую деятельность в форме наставничества.

Методически первое направление реализуются путем организации и проведения дистанционных (телемедицинских) консилиумов врачей; пункт 2.1. – дистанционным аудитом (телеаудитом); направление 3 – с использованием обеих процедур.

В 2018 г. в рамках ЕМИАС разработан новый сервисный модуль «Онкология», предназначенный для автоматизации регистрации и учета пациентов с онкологическими заболеваниями. Информация о таких пациентах сохраняется в электронной медицинской карте и автоматически попадает в регистр сведений об онкологических пациентах. Внедрение и развитие данного сервиса позволит снизить трудозатраты медработников по регистрации и учету пациентов и повысить качество анализа организации медицинской помощи онкологическим больным (в 2018 г. реализован пилотный проект по внедрению данного сервиса в 3 медицинских организациях и запланировано его дальнейшее внедрение в промышленную эксплуатацию).

В рамках мероприятий по «Внедрение информационно-телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения города Москвы, включая медицинские организации», в том числе по «профилю» «онкология», планируется развитие локальных вычислительных сетей, которые являются базой для внедрения современных информационных технологий. Дальнейшее развитие Единой медицинской информационно-аналитической системы позволит обеспечить повышение преемственности при оказании медицинской помощи и доступности электронных медицинских библиотек и справочно-информационных ресурсов для медицинских работников.

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	Организация работы городского логистического центра в круглосуточном режиме с применением телемедицинских технологий, в т.ч. консультирование	01.07.2019-31.12.2024

	экстренных пациентов в режиме «real-time».	
2.	Обеспечение функционирования телемедицинских центров консультаций на базе городских учреждений ДЗМ с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и улучшение результатов их лечения, в том числе консультирование сложных по курации пациентов в профильных национальных медицинских исследовательских центрах. Развитие телемедицинских технологий.	

4.8. Оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.

С 2017 г Департамент здравоохранения города Москвы проводит работу по созданию медицинских методологий, внедрение которых позволит принять наиболее обоснованное клиническое решение для врачебного сообщества, возможность контролировать объем и качество оказания медицинской помощи для пациента, управление затратами и качеством оказания медицинской помощи для государства.

Методические методологии включают в себя:

1. обоснованный диагностический алгоритм, соответствующий правовым актам Департамента здравоохранения и нормативным правовым актам Министерства здравоохранения Российской Федерации;
2. маршрутизацию пациента на уровне субъекта Российской Федерации;
3. обоснованный алгоритм терапии, включающий в себя лучевую, лекарственную терапию и оперативные вмешательства с учетом особенности течения и стадии заболевания;
4. расчет стоимости прямых затрат лекарственной терапии;
5. модель финансовых затрат по каждой нозологии, что позволяет устанавливать экономически обоснованный тариф на лечение конкретного заболевания, а также проектировать потребность в бюджетных ассигнованиях и ассигнованиях внебюджетных фондов в случае изменения уровня заболеваемости.

В настоящее время Департаментом здравоохранения города Москвы разработаны и утверждены 39 медицинских методологий по профилю «онкология» по следующим нозологическим формам:

1. рак молочной железы;
2. рак предстательной железы;
3. меланома кожи;
4. почечно-клеточный рак;
5. колоректальный рак;
6. рак легкого и бронхов;

7. мелколеточная диффузная неходжкинская лимфома;
8. фолликулярная неходжкинская лимфома;
9. другие типы диффузных неходжкинских лимфом;
10. макроглобулинемия Вальденстрема;
11. крупноклеточная диффузная;
12. неходжкинская лимфома;
13. множественная миелома;
14. хронический лимфоцитарный лейкоз;
15. хронический миелоидный лейкоз;
16. злокачественным новообразованием гортаноглотки;
17. рак желудка;
18. рак губы;
19. злокачественные новообразования полости носа и придаточных пазух;
20. рак гортани;
21. нейроэндокринные опухоли легких и тимуса;
22. злокачественные опухоли костей;
23. нейроэндокринными опухолями желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы;
24. рак глаза;
25. рак щитовидной железы;
26. аденокортикальный рак;
27. рак трахеи;
28. мезотелиома плевры;
29. рак ануса;
30. рак прямой кишки;
31. рак носоглотки;
32. новообразования тела матки;
33. рак влагалища;
34. рак вульвы;
35. рак шейки матки;
36. рак ротоглотки;
37. трофобластические опухоли;
38. неэпителиальные опухоли яичников;
39. рак яичников.

Внедрение медицинских методологий позволит для врачебного сообщества обеспечить принятие оптимального клинического решения на основании оптимального клинико-диагностического алгоритма по профилю «онкология».

В 2019 году планируется к разработке и утверждению медицинские методологии по следующим направлениям:

Таблица 39. Перечень медицинских методологий, планируемых к разработке и утверждению Департаментом здравоохранения города Москвы в 2019 г.

№ п/п	Наименование по МКБ	Категория пациентов	Специализация
1.	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта C06	Дети	Детская Онкология
2.	Почечно-клеточный рак. Версия 2	Взрослые	Онкология
3.	Рак молочной железы. Версия 2	Взрослые	Онкология
4.	Рак предстательной железы. Версия 2	Взрослые	Онкология
5.	Меланома кожи. Версия 2	Взрослые	Онкология
6.	Рак ободочной кишки. Версия 2	Взрослые	Онкология
7.	ЗНО околоушной слюнной железы C07	Дети	Детская Онкология
8.	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез C08	Дети	Детская Онкология
9.	Злокачественное новообразование носоглотки C11	Дети	Детская Онкология
10.	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков C22	Дети	Детская Онкология
11.	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры C38	Дети	Детская Онкология
12.	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций C41	Дети	Детская Онкология
13.	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей C40	Дети	Детская Онкология
14.	Злокачественная меланома кожи C43	Дети	Детская Онкология
15.	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы C47	Дети	Детская Онкология
16.	Злокачественное новообразование брюшинного пространства и брюшины C48	Дети	Детская Онкология
17.	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей C49	Дети	Детская Онкология
18.	ЗНО влагалища C52	Дети	Детская Онкология
19.	ЗНО яичника C56	Дети	Детская Онкология
20.	Злокачественное новообразование	Дети	Детская Онкология

	яичка С62		
21.	ЗНО почки, кроме почечной лоханки С64	Дети	Детская Онкология
22.	ЗНО почечной лоханки С65	Дети	Детская Онкология
23.	Злокачественное новообразование других и неуточненных мочевых органов С68	Дети	Детская Онкология
24.	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата С69	Дети	Детская Онкология
25.	Злокачественное новообразование мозговых оболочек С70	Дети	Детская Онкология
26.	Злокачественное новообразование головного мозга С71	Дети	Детская Онкология
27.	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы С72	Дети	Детская Онкология
28.	Злокачественное новообразование щитовидной железы С73	Дети	Детская Онкология
29.	Злокачественное новообразование надпочечника С74	Дети	Детская Онкология
30.	Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур С75	Дети	Детская Онкология
31.	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных локализаций С76	Дети	Детская Онкология
32.	Доброкачественное новообразование рта и глотки D10	Дети	Детская Онкология
33.	Доброкачественное новообразование больших слюнных желез D11	Дети	Детская Онкология
34.	Лейомиома матки D25	Дети	Детская Онкология
35.	Другие доброкачественные новообразования матки D26	Дети	Детская Онкология
36.	Доброкачественное новообразование мозговых оболочек D32	Дети	Детская Онкология
37.	Доброкачественное новообразование головного мозга и других отделов центральной нервной системы D33	Дети	Детская Онкология
38.	Доброкачественное новообразование других и неуточненных эндокринных желез D35	Дети	Детская Онкология

39.	Новообразование неопределенного или неизвестного характера мозговых оболочек D42	Дети	Детская Онкология
40.	Новообразование неопределенного или неизвестного характера головного мозга и центральной нервной системы D43	Дети	Детская Онкология
41.	Новообразование неопределенного или неизвестного характера эндокринных желез D44	Дети	Детская Онкология

Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных со злокачественными новообразованиями состоят из следующего:

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки
1.	Разработка технологических карт по профилю «онкология» на основе соответствующих клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи и их внедрение в каждой медицинской организации ДЗМ	31.12.2019- 31.12.2020
2.	Разработка и внедрение технологических карт по профилю «онкология» ЦАОПов	31.12.2019- 31.12.2020
3.	Проведение научно-практических конференций, выездных школ-семинаров, телемедицинских семинаров по изучению и внедрению клинических рекомендаций по лечению больных с онкологическими заболеваниями	31.12.2019- 31.12.2020
4.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю «онкология».	31.12.2019- 31.12.2020
5.	Проведение постоянной экспертизы стационарных карт пациентов с онкологическими заболеваниями	31.12.2019- 31.12.2024
6.	Проведение в постоянной экспертизы амбулаторных карт пациентов	31.12.2019- 31.12.2024

4.12. Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи

Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных со злокачественными новообразованиями состоят из следующего:

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки
1.	Внедрение и совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с учетом критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	31.03.2020
2.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на уровне Департамента здравоохранения города Москвы, с целью реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2019-31.12.2014
3.	Разработка и внедрение чек-листов соблюдения клинических рекомендаций по основным онкологическим заболеваниям в рамках внедрения системы контроля качества медицинской помощи при организационно-методической поддержке Департамента здравоохранения города Москвы	31.12.2019
4.	Внедрение регистра ЗНО с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	31.03.2020
5.	Утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с ЗНО	31.12.2019

4.13. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы города Москвы

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации
1.	В целях повышения эффективности амбулаторного и стационарного звена, снижения нагрузки на врачей и развития преемственности лечения, в том числе пациентов, имеющих показания к оказанию	01.07.2019-31.12.2024

	<p>паллиативной медицинской помощи, планируется внедрить электронные медицинские карты во всех медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную стационарную помощь, паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных условиях.</p>	
2.	<p>Внедрение электронных медицинских карт позволит врачам уделять больше времени пациенту, упростит формирование документов (оформление листков временной нетрудоспособности, справок и иных документов), поможет консолидировать информацию о пациенте и передавать ее между медицинскими организациями, что существенно увеличит преемственность лечения.</p>	01.07.2019-31.12.2024
3.	<p>В целях упрощения процесса выписки рецептов на лекарственный препарат и повышения качества оказания медицинской помощи во всех медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, предусматривается оформление электронных рецептов.</p>	01.07.2019-31.12.2024
4.	<p>Создание электронных медицинских карт и единой базы наличия лекарственных препаратов позволит врачам не только тратить меньше времени на выписку рецепта на лекарственный препарат, но и отслеживать все назначения, сделанные пациенту, и при необходимости корректировать лечение. Медицинский персонал сможет оперативно определять наличие необходимых пациенту лекарственных препаратов в конкретных аптечных организациях и доводить пациенту информацию о том, в какой аптечной организации можно получить необходимый лекарственный препарат.</p>	01.07.2019-31.12.2024

5.	Внедрение автоматизированной системой «канцер-аудита» для контроля качества оказания специализированной помощи онкологическим больным на всех этапах диагностики и лечения.	01.07.2019-31.12.2024
6.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников.	01.07.2019-31.12.2024
7.	Интеграция Клинических рекомендаций в медицинскую информационную систему для обеспечения постоянного доступа	01.07.2019-31.12.2024

4.14. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

При реализации программы по «обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций», оказывающих медицинскую помощь пациентам по профилю «онкология», необходимо решить следующие задачи:

- формирование системы управления человеческим капиталом здравоохранения в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы по профилю «онкология», оптимального размещения кадров и их эффективного использования;

- достижение полноты укомплектованности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы медицинскими работниками по профилю «онкология»;

- обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи на основании «эффективного контракта»;

- регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для государственной системы здравоохранения города Москвы по профилю «онкология с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки.

В целях формирования и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «онкология», в 2019 году Департаментом здравоохранения города Москвы, планируется внедрение стандарта «Московский врач - онколог».

Стандарт Московского врача - образовательная программа повышения профессиональной квалификации, основанная на добровольном прохождении специалистами оценочных процедур дополнительно к обязательным требованиям по повышению квалификации, установленным федеральным законодательством.

В целях совершенствования целевой последипломной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «онкология», в 2019-2020 годах планируется:

- 1) заключение договоров о целевом обучении специалистов в ординатуре с учетом потребности отрасли по дефицитным специальностям;
- 2) заключение договоров о целевом обучении специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы;
- 3) сотрудничество с образовательными и научными организациями по подготовке специалистов с высшим медицинским образованием в рамках договорных отношений и выполнения государственного задания;
- 4) проведение дополнительных мероприятий, направленных на подготовку молодых специалистов для медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и их адаптацию;
- 5) совершенствование системы мониторинга кадрового обеспечения;
- 6) создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;
- 7) создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала (наличие информационно-коммуникационной сети Интернет, электронных пособий, дистанционных образовательных программ, справочников, профильной литературы, симуляционных устройств);
- 8) формирование и расширение системы контроля профессиональных знаний и навыков медицинских работников;
- 9) изменение системы оплаты труда медицинских работников, стимулирующей улучшение количественных и качественных показателей их деятельности;
- 10) повышение престижа медицинской профессии (проведение конкурсов профессионального мастерства, содействие профессиональному росту через переподготовку и повышение квалификации);
- 11) обеспечение мероприятий по подготовке и внедрению профессиональных стандартов;
- 12) аккредитация медицинских работников.

Департаментом здравоохранения города Москвы планируется дальнейшее развитие системы грантов, для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В целях повышения престижа профессии и привлечения специалистов в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы планируется участие медицинских работников в городских конкурсах профессионального мастерства «Московские мастера», «Лучшее предприятие для работающих мам», а также организация и проведение традиционного Московского фестиваля «Формула жизни», в рамках которого более 40 медицинским работникам вручаются денежные премии и памятные награды.

Таблица 40. Участники Программы

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1.	Руководитель регионального проекта	А.И. Хрипун	Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	А.В. Ракова – заместитель Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития	5%
2.	Администратор регионального проекта	Е.Ю. Хавкина	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	А.И. Хрипун - министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	10%
Общие организационные мероприятия по проекту					
3.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
4.	Участник регионального проекта	И.М. Полозков	Начальник управления организации стационарной медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
5.	Участник регионального проекта	И.Е. Хатьков	Главный внештатный специалист онколог	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
6.	Участник регионального проекта	М.А. Шивилова	Главный внештатный специалист радиолог	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
7.	Участник регионального проекта	А.В. Шабунин	Главный внештатный специалист хирург и эндоскопист	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
Разработка и утверждение Программы					
8.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
9.	Участник регионального проекта	И.М. Полозков	Начальник управления организации стационарной медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
10.	Участник регионального проекта	И.Е. Хатьков	Главный внештатный специалист онколог	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
11.	Участник регионального проекта	М.А. Шивилова	Главный внештатный специалист радиолог	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
12.	Участник регионального проекта	А.В. Шабунин	Главный внештатный специалист хирург и эндоскопист	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
Финансовое обеспечение медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения					
13.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	В.В. Павлов	Первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	А.И. Хрипун - министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	10%
14	Участник регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
15.	Участник регионального проекта	И.М. Полозков	Начальник Управления организации стационарной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
16.	Участник регионального проекта	К.В. Черкашенко	Начальник Управления финансового планирования и финансирования Департамент здравоохранения города Москвы	В.В. Павлов – первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
17.	Участник регионального проекта	Т.А. Лесовая	Начальник Управления экономического анализа и финансовых расчетов ОМС Департамента здравоохранения города Москвы	В.В. Павлов – первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
18.	Участник регионального проекта	Е.В. Максименко	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи Департамента здравоохранения города Москвы	А.В. Старшинин – заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
19.	Участник регионального проекта	М.О. Игнатов	Начальник управления фармации Департамента здравоохранения города Москвы	Ю.О. Антипова - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи					
20.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
21.	Участник регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	А.И. Хрипун - министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	10%
22.	Участник регионального проекта	И.М. Полозков	Начальник Управления организации стационарной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
23.	Участник регионального проекта	Е.В. Максименко	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи Департамента здравоохранения города Москвы	А.В. Старшинин – заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)					
24.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Ю.О. Антипова	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	А.И. Хрипун - министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	10%
25.	Участник регионального проекта	Е.Ю. Хавкина	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	А.И. Хрипун - министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	10%
26.	Участник регионального проекта	И.М. Полозков	Начальник управления организации стационарной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
27.	Участник регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%

28.	Участник регионального проекта	Е.А. Балашова	Начальник Управления организации обеспечения деятельности медицинских организация Департамента здравоохранения города Москвы	Ю.О. Антипова - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
Внедрение региональной централизованной информационной системы «Управление оказанием медицинской помощи пациентам по онкологическому профилю»					
29.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.М. Гаджиева	Начальник управления организации онкологической медицинской помощи	Е.Ю. Хавкина - заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы	10%
30.	Участник регионального проекта	В.В. Макаров	Заместитель руководителя Департамента информационных технологий города Москвы	Э.А. Лысенко – министр Правительства Москвы, руководитель Департамента информационных технологий	10%

Таблица 41. План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: С.Н. Браун П.В. Беяева Е.Л. Никонов	Доклад о проведении информационно-коммуникационной кампании

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.1.1.	Разработка концепции с определением наиболее эффективных каналов и способов подачи информации для целевой аудитории, включающей рекламно-информационные материалы (видео-ролики, радио-ролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети интернет макеты наружной рекламы, полиграфическая продукция и пр.).	01.01.2019	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева С.Н. Браун	Разработана концепция взаимодействия с целевой аудиторией

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.1.	Контрольное событие Разработана концепция с определением наиболее эффективных каналов и способов подачи информации для целевой аудитории, включающей рекламно-информационные материалы (видео-ролики, радио-ролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети интернет макеты наружной рекламы, полиграфическая продукция и пр.).	-	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беляева С.Н. Браун	Разработана концепция взаимодействия с целевой аудиторией

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.2.1.	Утверждение концепции с определением наиболее эффективных каналов и способов подачи информации для целевой аудитории, включающей рекламно-информационные материалы (видео-ролики, радио-ролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети интернет макеты наружной рекламы, полиграфическая продукция и пр.).	01.04.2019	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева С.Н. Браун И.М. Полозков	Утверждена концепция взаимодействия с целевой аудиторией

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.2.	<p>Контрольное событие Утверждена концепция с определением наиболее эффективных каналов и способов подачи информации для целевой аудитории, включающей рекламно-информационные материалы (видео-ролики, радио-ролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети интернет макеты наружной рекламы, полиграфическая продукция и пр.).</p>	-	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева С.Н. Браун И.М. Полозков	Утверждена концепция взаимодействия с целевой аудиторией

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.3.1.	Создание/поддержка и развитие специализированного интернет портала в структуре сайта ДЗМ.	01.01.2019	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участник проекта: Е.Л. Никонов	Отчет о создании/поддержан ии и развитии специализированног о интернет портала.
1.3.	Контрольное событие Создан специализированный интернет портал в структуре сайда ДЗМ	-	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.Л. Никонов	Отчет о создании специализированног о интернет портала

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.4.1.	Анализ информационного пространства, разработка методики оценки эффективности рекламно-информационных кампаний/оценка эффективности рекламно-информационных кампаний.	01.05.2019	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беляева	Отчет о результатах анализа информационного пространства, разработка методики оценки эффективности рекламно- информационных кампаний/оценка эффективности рекламно- информационных кампаний.

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.4.	Контрольное событие Выполнен анализ информационного пространства, разработана методика оценки эффективности рекламно-информационных кампаний/оценка эффективности рекламно-информационных кампаний.	-	01.07.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева	Отчет о результатах анализа информационного пространства, разработка методики оценки эффективности рекламно- информационных кампаний/оценка эффективности рекламно- информационных кампаний.

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.5.1.	Реализация специальных проектов в СМИ, создание программ/рубрик/сюжетов/графических вставок на федеральном и региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах. Размещение рекламно-информационных материалов в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах.	01.07.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Проведены специальные проекты

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.5.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.6.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.7.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2021	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.8.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2022	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.9.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2023	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.10.	Контрольное событие Реализованы специальные проекты в СМИ	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о реализации специальных проектов в СМИ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.11	Контрольное событие Проведена информационно-коммуникационная кампания	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: П.В. Беяева И.М. Полозков	Доклад о проведении информационно- коммуникационной кампании

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.	Финансовое обеспечение медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: В.В. Павлов Ю.О. Антипова Е.В. Максименко И.М. Полозков	Доклад о выполнении мероприятий финансового обеспечения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.1.	Уточнение структуры и размера тарифа на оплату медицинской помощи при онкологических заболеваниях	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Т.А. Лесовая	Корректировка тарифов на оплату медицинской помощи при онкологических заболеваниях

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.2.	Предоставление грантов Правительства Москвы «Ранняя диагностика. Рак победим»	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: К.В. Черкашенко Т.А. Лесовая И.М. Максименко И.М. Полозков	Отчет о предоставлении грантов Правительства Москвы «Ранняя диагностика. Рак победим»

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.3.	Формирование отчета о результатах финансового обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	01.12.2024	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Т.А. Лесовая К.В. Черкашенко Е.В. Максименко И.М. Полозков	Доклад о выполнении мероприятий финансового обеспечения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1.	Контрольное событие Сформирован отчет о результатах финансового обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: В.В. Павлов Ю.О. Антипова Т.А. Лесовая К.В. Черкашенко Е.В. Максименко И.М. Полозков	Доклад о выполнении мероприятий финансового обеспечения

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: А.В. Старшинин Е.В. Максименко И.М. Полозков	Отчет о создании центров амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.1.1.	Создание центров амбулаторной онкологической помощи: - 2 центра на базе Диагностического клинического центра №1; - 1 центр на базе Консультативно-диагностической поликлиники №121; - 1 центр на базе Городской поликлиники №11; - 1 центр на базе Городской поликлиники №8; - 1 центр на базе Городской поликлиники №68; - 1 центр на базе Городской поликлиники №195.	01.01.2019	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков	Созданы центры амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.1.	Контрольное событие Созданы центры амбулаторной онкологической помощи в соответствии с планом	-	31.12.2019	Е.Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков	Отчет о создании центров амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.2.1.	Создание центров амбулаторной онкологической помощи: - 1 центр на базе Городской поликлиники №212; - 1 центр на базе Городской поликлиники №218; - 1 центр на базе Городской поликлиники №107; - 1 центр на базе Городской поликлиники №152; - 1 центр на базе Троицкой городской больницы; - 1 центр на базе Городской больницы города Щербинка; - 1 центр на базе Городской больницы города Московский.	01.01.2020	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков	Созданы центры амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.2.	Контрольное событие Созданы центры амбулаторной онкологической помощи в соответствии с планом	-	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков	Отчет о создании центров амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.2.1.	Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	01.03.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Проведены скрининговые исследования

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.3.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.4.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.5.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2021	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.Ю. Хавкина Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.6.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2022	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.7.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2023	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.8.	Контрольное событие Проведение скрининговых исследований, направленных на раннее выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака предстательной железы, рака легких, колоректального рака, меланомы	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Е.В. Максименко И.М. Полозков И.Е. Хатьков	Отчет о количестве проведенных исследований, в том числе выявленных на ранних стадиях новообразований

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.	Переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении 14 медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.1.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.2.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.3.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2021	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.4.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2022	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.5.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2023	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
4.6.	Контрольное событие Переоснащены в соответствии с планом медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: Ю.О. Антипова И.М. Полозков Е.А. Балашова	Доклад о плановом переоснащении медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Управление оказанием медицинской помощи пациентам по профилю «онкология»	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: В.В. Макаров	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.1.1.	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Управление оказанием медицинской помощи пациентам по профилю «онкология»	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: В.В. Макаров	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
5.1.	Контрольное событие Региональная централизованная информационная система «Управление оказанием медицинской помощи пациентам по профилю «онкология» внедрена	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: В.В. Макаров	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы
6.	Кадровое обеспечение онкологической службы	01.01.2019	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.1.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2019	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы
6.1.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2019	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.2.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2020	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.2.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2020	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.3.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2021	31.12.2021	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.3.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2021	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.4.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2022	31.12.2022	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.4.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2022	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.5.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2023	31.12.2023	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.5.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2023	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.6.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	01.01.2024	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Участник Программы и его роль	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
6.6.	Контрольное событие Произведено кадровое обеспечение онкологической службы в соответствии с потребностью	-	31.12.2024	Е.Ю. Хавкина (Администратор регионального проекта) С.М. Гаджиева (Ответственный за достижение результата регионального проекта) Участники проекта: И.Е. Сокорева	Отчеты Департамента здравоохранения города Москвы

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (город федерального значения Москва)» (далее – Региональный проект) направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), повышения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Реализация Регионального проекта позволит организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), а также организовать сеть центров амбулаторной онкологической помощи, обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания, имеющих в своей структуре дневные стационары для повышения доступности методов противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии), переоснастить сеть региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе оборудованием для применения методов ядерной медицины. Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация Регионального проекта носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевого показателя национального проекта и способствует достижению целей других региональных проектов.

Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Реализация Регионального проекта носит межведомственный и системный характер, ведёт к достижению целевых показателей национального проекта.

Проведение информационно-коммуникационной кампании:

позволит повысить информированность населения о факторах риска;

будет способствовать раннему выявлению онкологических заболеваний в рамках реализации образовательных проектов для населения и медицинского сообщества, проектов в СМИ, проведения тематических акций, создания информационных сервисов;

будет способствовать формированию среды для ведения гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.

Финансовое обеспечение клинических рекомендаций и протоколов лечения онкологических заболеваний позволит внедрить новые современные схемы химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного лечения, что будет способствовать снижению смертности от злокачественных новообразований.

Организация даже 1 центра амбулаторной онкологической помощи не позволит минимизировать сроки обследования на этапах первичной и уточняющей диагностики ЗНО. Центр амбулаторной онкологической помощи должен обладать полным спектром оборудования и специалистов иных специальностей, необходимых для комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, организацией службы психосоциальной поддержки, медицинской реабилитации и паллиативной помощи. Помимо проведения «онкопоиска», функциями данного центра амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Центр амбулаторно-онкологической помощи обеспечивает маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривая подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями города Москвы, оказывающими медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями на принципах бережливого производства.

Переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц):

приобретение тяжелого оборудования для лучевой диагностики позволит улучшить качество диагностики и сократить сроки обследования и подготовки к лечению, будет способствовать развитию высококвалифицированных методик диагностики;

приобретение тяжелого оборудования для радиотерапии позволит повысить доступность современных методов излечения и снизить смертность, будет способствовать развитию специализированных методик лечения;

приобретение эндоскопического оборудования позволит улучшить качество эндоскопической диагностики онкологических заболеваний, будет способствовать выявлению ранних форм ЗНО.

За 2019 год информационно-коммуникационной кампанией,

направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, планируется охватить не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а к 2024 – достичь 100% охвата аудитории граждан старше 18 лет.