



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 01.07.2019

г. Вологда

№ 600

### Об утверждении региональной программы Вологодской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить региональную программу Вологодской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы (прилагается).
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению (опубликованию) на Официальном интернет-портале правовой информации Вологодской области ([www.pravo.gov35.ru](http://www.pravo.gov35.ru)).

По поручению Губернатора области  
заместитель Губернатора области,  
полномочный представитель  
Губернатора области и Правительства  
области в Законодательном Собрании области

Э.Н. Зайнак

УТВЕРЖДЕНА  
Постановлением  
Правительства области  
от 01.07.2019 № 600

**Региональная программа  
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы  
(далее – Программа)**

**1. Текущее состояние онкологической помощи в Вологодской области.  
Основные показатели онкологической помощи населению Вологодской области**

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

При проведении анализа показателей смертности населения Вологодской области от злокачественных новообразований за период 2008-2018 годов, отмечается четкая тенденция к уменьшению как грубого на 1,2% так и стандартизованного на 11,1% показателей (базовыми показателями региональной программы являются 2008-2013-2017 годы).

Таблица 1

**Показатели смертности от злокачественных новообразований (далее также – ЗНО)  
в Вологодской области 2008-2018 годов**

| <b>Показатель</b>                 | <b>2008</b> | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> | <b>2017</b> | <b>2018</b> |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Смертность от ЗНО (грубый)</b> | 213,7       | 212,4       | 209         | 212,5       | 222,1       | 212,7       | 217,8       | 209,8       | 209,8       | 211,1       | 212,5       |

|  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| <b>Смертность от ЗНО (стандартизированный)</b> | 129,2 | 126,5 | 122,5 | 121,7 | 127,9 | 123,4 | 122,6 | 117,9 | 115,7 | 114,8 | 118,8 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

В ряде районов Вологодской области показатели смертности населения значительно превышают средне областной уровень в течение многих лет, расположенных на всех направлениях области.

Таблица 2

### Районы Вологодской области с наиболее неблагоприятными показателями смертности от ЗНО

| 2008 год        |                       | 2013 год        |                       | 2017 год        |                       | 2018 год        |                       |
|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Название района | Показатель смертности | Название района | Показатель смертности | Название района | Показатель смертности | Название района | Показатель смертности |
| Междуреченский  | 339,0                 | Белозерский     | 363,0                 | Вашкинский      | 230,9                 | Нюксенский      | 222,4                 |
| Нюксенский      | 300,5                 | Верховажский    | 320,9                 | Кадуйский       | 229,9                 | Тотемский       | 220,7                 |
| Сямженский      | 345,7                 | Вытегорский     | 252,0                 | Междуреченский  | 271,1                 | Усть-Кубинский  | 220,8                 |
| Устюженский     | 277,8                 | Кадуйский       | 334,7                 | Никольский      | 223,7                 | Устюженский     | 275,6                 |
| Харовский       | 347,4                 | Тарногский      | 330,7                 | Сямженский      | 318,5                 | Харовский       | 240,3                 |
| Чагодощенский   | 245,9                 | Бабаевский      | 246,4                 | Устюженский     | 268,5                 | Чагодощенский   | 249,0                 |
| Череповецкий    | 249,2                 | Бабушкинский    | 238,1                 | Харовский       | 318,2                 | Череповецкий    | 226,1                 |

Выводы: В Вологодской области отмечается тенденция к снижению показателя смертности. В 2018 году показатель составил 212 случаев на 100000 населения, за 10 летний период отмечается снижение грубого показателя на 1,2%. В Харовском районе в 2008 году были высокие показатели смертности - 347,4 случая на 100000 населения, в 2018 году отмечается их снижение на 31%. В Нюксенском районе в 2008 году были высокие показатели смертности - 300,5 случая на 100000

населения, в 2018 году отмечается их снижение на 26%. В Устюженском районе не отмечается положительной динамики, снижение показателя менее 1%. В Чагодощенском районе отмечается рост смертности на 1%.

Основными локализациями злокачественных новообразований, оказывающими ключевое влияние на показатели смертности в Вологодской области на протяжении 2008-2018 годов, являются (в порядке ранговых мест):

- 1 место - ЗНО трахеи, бронхов, легких;
- 2 место - ЗНО молочной железы;
- 3 место - ЗНО желудка;
- 4 место - ЗНО ободочной кишки;
- 5 место - ЗНО предстательной железы;

С 6 по 10 ранговое место (с долей менее 15% каждая локализация) на протяжении анализируемого 10-летнего периода без определенной закономерности занимали следующие локализации: ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани, ЗНО яичники, ЗНО пищевода и прочие ЗНО.

Таблица 3

### Показатели смертности населения Вологодской области от ЗНО в разрезе основных локализаций

| №<br>п/п | Нозология           | 2008                  |             | 2013                  |             | 2017                  |             | 2018                  |             |
|----------|---------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|
|          |                     | Показатель смертности |             | Показатель смертности |             | Показатель смертности |             | Показатель смертности |             |
|          |                     | Грубый                | Стандартиз. | Грубый                | Стандартиз. | Грубый                | Стандартиз. | Грубый                | Стандартиз. |
| 1.       | ЗНО трахеи, легких  | 35,4                  | 22,0        | 35,1                  | 20,4        | 34,3                  | 18,7        | 34,9                  | 18,1        |
| 2.       | ЗНО молочной железы | 24,4                  | 13,9        | 14,9                  | 9,0         | 12,9                  | 7,4         | 26,1                  | 14,0        |
| 3.       | ЗНО желудка         | 36,1                  | 20,7        | 27,9                  | 15,3        | 28,6                  | 14,3        | 28,0                  | 15,4        |
| 4.       | ЗНО ободочной кишки | 13,3                  | 7,6         | 14,8                  | 7,7         | 15,4                  | 8,1         | 15,4                  | 7,8         |



|    |                             |     |     |      |     |     |     |      |     |     |     |      |     |     |     |      |     |
|----|-----------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|
| 1. | ЗНО трахеи, бронхов, легких | 443 | 160 | 17,2 | 6,2 | 419 | 153 | 16,5 | 6,0 | 405 | 130 | 16,2 | 5,2 | 406 | 155 | 16,1 | 6,2 |
| 2. | ЗНО молочной железы         | 155 | 39  | 6,0  | 1,5 | 178 | 44  | 7,0  | 1,7 | 152 | 42  | 6,0  | 1,7 | 167 | 47  | 6,6  | 1,9 |
| 3. | ЗНО желудка                 | 404 | 142 | 15,6 | 5,5 | 334 | 109 | 13,1 | 4,3 | 338 | 93  | 13,5 | 3,7 | 301 | 99  | 11,9 | 3,9 |
| 4. | ЗНО ободочной кишки         | 170 | 36  | 6,6  | 1,4 | 177 | 53  | 6,9  | 2,1 | 182 | 43  | 7,3  | 1,7 | 200 | 51  | 7,9  | 2,0 |
| 5. | ЗНО простаты                | 84  | 23  | 3,3  | 0,9 | 83  | 26  | 3,3  | 1,0 | 82  | 29  | 3,2  | 1,2 | 67  | 15  | 2,6  | 0,6 |

Удельный вес сельского населения в числе всех умерших от ЗНО в Вологодской области по ЗНО молочной железы, ободочной кишки имеет тенденцию к увеличению при увеличении общего числа умерших от данных заболеваний. Причина - низкая доступность онкологической помощи в районах области, проблемы, связанные с транспортной логистикой.

Снижение отмечается по ЗНО трахеи, бронхов, легких, желудка и простаты, в том числе и среди сельского населения.

В 2017 году в Вологодской области от злокачественных новообразований умерло 2492 больных, в том числе 211 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 8 не состояли на учете, диагноз им установлен посмертно).

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 346 больных, что соответствует 14 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Вологодской области наибольший удельный вес составляют следующие злокачественные новообразования:

- 1) трахеи, легких, бронхов - 16,2% (405 случаев),
- 2) желудка - 13,5% (338 случаев),

- 3) молочной железы - 6,1% (152 случая),
- 4) ободочной кишки - 7,3% (182 случая),
- 5) поджелудочной железы - 5,1% (129 случаев),
- 6) ректосигмоидного соединения, прямой кишки и ануса - 6,2% (156 случаев),
- 7) лимфоидной и кроветворной ткани 5,2% (131 случай),
- 8) предстательной железы - 3,3% (82 случая),
- 9) печени и внутрипеченочных желчных протоков – 2,7% (68 случаев),
- 10) прочие - 34,0% (847 случаев).

Данные нозологии сохраняют ведущие позиции в смертности населения Вологодской области на протяжении 10 лет.

Структура смертности от злокачественных новообразований мужского и женского населения имеет существенные различия. Первые пять ранговых мест в структуре смертности у мужчин заняли злокачественные заболевания:

- трахеи, бронхов, легких - 24,7%,
- желудка - 14,1%,
- предстательной железы - 5,8%,
- поджелудочной железы - 4,8%,
- ободочной кишки - 5,2%.

В структуре смертности женщин наибольший удельный вес имеют злокачественные новообразования следующих локализаций:

- молочной железы – 14,1%,
- ободочной кишки - 10,0%,
- желудка - 12,8%,
- поджелудочной железы – 7,14%,
- трахеи, бронхов, легких - 5,2%.

**Структура смертности от злокачественных новообразований различных половозрастных популяционных групп имеет принципиальные различия**

Таблица 5

| <b>Возрастная группа 0-29 лет</b> |              |   |
|-----------------------------------|--------------|---|
| пол                               | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований |
| мужчины                           | 40%          | Лейкемия<br>ЗНО мужских половых органов                                 |
| женщины                           | 60%          | Лейкемия<br>ЗНО желудка; трахеи, бронхов, легких                        |

Таблица 6

| <b>Возрастная группа 30-39 лет</b> |              |  |
|------------------------------------|--------------|--|
| пол                                | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований            |
| мужчины                            | 46,2%        | ЗНО головного мозга<br>ЗНО желудка, ободочная кишка<br>ЗНО трахеи, бронхов, легких |
| женщины                            | 53,8%        | ЗНО шейки матки<br>ЗНО молочной железы<br>ЗНО желудка                              |

На долю женской репродуктивной системы в этой возрастной группе пришлось больше половины случаев смерти – 57,1%.



Таблица 7

| <b>Возрастная группа 40-49 лет</b> |              |  |
|------------------------------------|--------------|--|
| пол                                | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований  |
| мужчины                            | 52,3%        | ЗНО поджелудочной железы<br>ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО губы, полости рта и глотки<br>ЗНО желудка, прямой кишки |
| женщины                            | 47,7%        | ЗНО молочной железы<br>ЗНО желудка<br>ЗНО шейки матки  |

В совокупности злокачественные новообразования женской репродуктивной системы в этой возрастной группе составили долю 39,6%.

Таблица 8

| <b>Возрастная группа 50-59 лет</b> |              |  |
|------------------------------------|--------------|--|
| пол                                | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований  |
| мужчины                            | 61,3%        | ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО желудка, прямой кишки<br>ЗНО поджелудочной железы<br>ЗНО губы, полости рта и глотки |
| женщины                            | 38,7%        | ЗНО молочной железы<br>ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО ободочной кишки<br>ЗНО желудка                               |

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
|  |  | ЗНО шейки матки, яичника |
|--|--|--------------------------|

Таблица 9

| Возрастная группа 60-69 лет |              |   |
|-----------------------------|--------------|---|
| пол                         | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований   |
| мужчины                     | 66%          | ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО желудка<br>ЗНО прямой кишки<br>ЗНО пищевода<br>ЗНО губы, полости рта и глотки<br>ЗНО предстательной железы |
| женщины                     | 34%          | ЗНО молочной железы<br>ЗНО желудка<br>ЗНО ободочной кишки<br>ЗНО яичника<br>ЗНО прямой кишки  |

Таблица 10

| Возрастная группа 70-79 лет |              |   |
|-----------------------------|--------------|---|
| пол                         | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований   |
| мужчины                     | 53,3%        | ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО желудка<br>ЗНО ободочной кишки, предстательной железы<br>ЗНО мочевого пузыря |

|         |       |   |
|---------|-------|---|
| женщины | 46,8% | ЗНО желудка<br>ЗНО молочной железы<br>ЗНО ободочной кишки<br>ЗНО прямой кишки<br>ЗНО поджелудочной железы |
|---------|-------|---|

Таблица 11

| Возрастная группа 80 лет и старше |              |  |
|-----------------------------------|--------------|--|
| пол                               | удельный вес | Ранговые места доминирующих локализаций злокачественных новообразований                                      |
| мужчины                           | 39,7%        | ЗНО желудка<br>ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО предстательной железы<br>ЗНО ободочной кишки, прямой кишки |
| женщины                           | 60,3%        | ЗНО желудка<br>ЗНО ободочной кишки<br>ЗНО молочной железы<br>ЗНО прямой кишки<br>ЗНО поджелудочной железы    |

Таблица 12

### Динамика показателя смертности от ЗНО по стадийной структуре в 2017-2018 годах

| Стадии | 2017          |      | 2018          |      |
|--------|---------------|------|---------------|------|
|        | Число умерших | %    | Число умерших | %    |
| I      | 239           | 9,6  | 256           | 10,2 |
| II     | 411           | 16,5 | 567           | 22,5 |
| III    | 746           | 29,9 | 718           | 28,5 |

|            |      |      |      |      |
|------------|------|------|------|------|
| IV         | 901  | 36,2 | 696  | 27,6 |
| Без стадии | 195  | 7,8  | 282  | 11,2 |
| Всего      | 2492 | 100  | 2519 | 100  |

72% в структуре смертности занимают пациенты с III-IV стадией. В структуре смертности от ЗНО доля трудоспособного населения составила 20,0%, что сопоставимо с цифрами Российской Федерации (20,6%). В структуре смертности населения трудоспособного возраста доля мужчин составила - 66,7 %, женщин - 31,3%. В структуре смертности мужского населения доля трудоспособного населения составила - 24,2%, у женщин – 14,4%.

Таблица 13

### Структура смертности мужчин трудоспособного возраста в 2017 году

| № п/п | Локализация ЗНО                              | доля в структуре % |
|-------|--|--------------------|
| 1.    | Трахеи, бронхов, легких                      | 23,9               |
| 2.    | Желудка                                      | 11,1               |
| 3.    | Губы, полости рта и глотки                   | 7,9                |
| 4.    | Поджелудочная железа                         | 7,6                |
| 5.    | Прямая кишка                                 | 4,9                |
| 6.    | Почек  | 4,9                |
| 7.    | Головного мозга и др. частей нервной системы | 4,7                |
| 8.    | Ободочная кишка                              | 4,0                |
| 9.    | Печени и внутрипеченочных желчных протоков   | 3,8                |
| 10.   | Пищевода                                     | 3,2                |

Наибольшая смертность мужчин трудоспособного возраста отмечается от двух локализаций – ЗНО легких и ЗНО желудка, составляя в сумме долю в 35%.

### Структура смертности женщин трудоспособного возраста в 2017 году

| № п/п | локализация                                  | доля в структуре |
|-------|--|------------------|
| 1.    | Молочная железы                              | 21,2             |
| 2.    | Шейки матки                                  | 10,3             |
| 3.    | Желудка                                      | 8,3              |
| 4.    | Ободочной кишки                              | 5,7              |
| 5.    | Яичника                                      | 5,7              |
| 6.    | Трахеи, бронхов, легких                      | 5,1              |
| 7.    | Головного мозга и др. частей нервной системы | 4,5              |
| 8.    | Неходжкинская лимфома                        | 4,5              |
| 9.    | Печени и внутрипеченочных желчных протоков   | 3,8              |
| 10.   | Тела матки                                   | 3,8              |

Злокачественные новообразования женской репродуктивной системы являются основной причиной смерти у женщин трудоспособного возраста с долей в структуре смертности в 41,9%.

Меры по снижению показателя смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста от ведущих локализаций предусмотрены в межведомственном плане работы Управления Роспотребнадзора по Вологодской области (отдел надзора за условиями труда и радиационной безопасности) и департамента здравоохранения Вологодской области (главные внештатные специалисты по онкологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, акушерству-гинекологии, оказанию амбулаторно-поликлинической помощи).

В Вологодской области с канцерогенными условиями труда 257 предприятий, самыми крупными являются: ПАО «Северсталь», АО «Апатиты», «Череповецкий фанерный мебельный комбинат», ООО «Артро-Череповец», ООО «Вологодский оптико-механический завод», ООО «Рудгерцсеверстар», с числом работников 66 561, из них - 14 768 женщин.

План совместной работы предусматривает информирование работников предприятий о факторах риска развития онкологических заболеваний с учетом специальной оценки условий труда работников, стажа работы (более 5 лет), наследственной предрасположенности к возникновению злокачественных новообразований, потребления табачной и алкогольной продукции, индекса массы тела и других факторов. Постановка на диспансерный учет лиц повышенного риска развития ЗНО осуществляется у цеховых терапевтов в медсанчастях или участковых терапевтов по месту жительства. В результате проводимых мероприятий планируется выявление ЗНО на ранних стадиях и снижение смертности трудоспособного населения Вологодской области.

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

Показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями (грубый и стандартизированный) населения Вологодской области за последние 10 лет имеет тенденцию к устойчивому росту.

В 2017 году грубый показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения составил 395,3 случая, что на 6,4% выше уровня 2013 г. и на 23,3% выше уровня 2008 г.

Таблица 15

**Показатели заболеваемости ЗНО в Вологодской области 2008-2018 годов**

| Показатель                               | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  | 2017  | 2018       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|
| Заболеваемость ЗНО (грубый)              | 320,5 | 340,2 | 353,9 | 352,5 | 353,4 | 361,8 | 373,2 | 382,5 | 391,3 | 395,2 | 401,0      |
| Заболеваемость ЗНО (стандартизированный) | 208,3 | 218,5 | 222,2 | 220,2 | 220,3 | 224,2 | 229,8 | 231,6 | 232,5 | 232,2 | нет данных |

При этом все эти годы грубый показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями не превышает уровень заболеваемости ЗНО, как по Российской Федерации, так и по Северо-Западному федеральному округу.

Таблица 16

**Основные показатели деятельности онкологической службы по Вологодской области**

| Показатели ЗНО  | 2008             |        |         | 2013             |        |         | 2017             |        |         | 2018             |            |            |
|---|------------------|--------|---------|------------------|--------|---------|------------------|--------|---------|------------------|------------|------------|
|   | Вологодская обл. | С-3 ФО | РФ      | Вологодская обл. | С-3 ФО | РФ      | Вологодская обл. | С-3 ФО | РФ      | Вологодская обл. | С-3 ФО     | РФ         |
| Заболеваемость ( на 100 000 населения)                | 320,5            | 352,9  | 345,7   | 361,8            | 388,9  | 373,4   | 395,2            | 450,6  | 420,3   | 401,0            | нет данных | нет данных |
| Контингент на конец отчетного года (чел.)             | 26015            | 266481 | 2607223 | 2405             | 313210 | 3098855 | 27554            | 347057 | 3630567 | 27 892           | нет данных | нет данных |
| Распространенность заболевания (на 100 000 населения) | 2123,1           | 1970,2 | 1834,6  | 2008,6           | 2288,1 | 2164,0  | 2323,7           | 2508,2 | 2475,3  | 2370,3           | нет данных | нет данных |

Таблица 17

**Прогнозируемая численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний до 2024 года**

| Показатели ЗНО                            | 2019   | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Контингент на конец отчетного года (чел.) | 28 578 | 29 734 | 30 787 | 31 858 | 32 798 | 33 776 |

Таблица 18

**Прогнозируемая численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний,  
с детализацией по районам, муниципальным образованиям Вологодской области**

| Муниципальные образования | Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного 2017 г. Всего | Распространенность 2017 | Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного 2018 г. Всего | Распространенность 2018 | 2019   | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
|---------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Бабаевский                | 431  | 2152,7                  | 445  | 2282,0                  | 2365,0 | 2370,0 | 2375,0 | 2400,0 | 2420,0 | 2425,0 |
| Бабушкинский              | 232  | 1948,2                  | 246  | 2110,5                  | 2211,2 | 2230,0 | 2300,0 | 2350,0 | 2370,0 | 2410,0 |
| Белозерский               | 309  | 2003,3                  | 349  | 2360,5                  | 2390,2 | 2400,0 | 2410,0 | 2430,0 | 2435,0 | 2440,0 |
| Вашкинский                | 163  | 2316,9                  | 194  | 2865,0                  | 2830,0 | 2850,0 | 2400,0 | 2440,0 | 2450,0 | 2455,0 |
| Велико-Устюгский          | 980  | 1782,3                  | 1091   | 2011,0                  | 2100,0 | 2200,0 | 2210,0 | 2330,0 | 2345,0 | 2100,0 |
| Верховажский              | 271  | 2061,0                  | 291  | 2256,5                  | 2310,2 | 2340,0 | 2350,0 | 2400,0 | 2430,0 | 2435,0 |
| Вожегодский               | 288  | 1924,1                  | 294  | 2008,3                  | 2220,3 | 2260,0 | 2310,0 | 2410,0 | 2420,0 | 2425,0 |
| Вологодский               | 967  | 1846,0                  | 996  | 1839,9                  | 2094,5 | 2260,0 | 2315,0 | 2380,0 | 2400,0 | 2440,0 |
| Вытегорский               | 462  | 1895,3                  | 483  | 1981,4                  | 2183,5 | 2320,0 | 2400,0 | 2420,0 | 2430,0 | 2435,0 |
| Грязовецкий               | 680  | 2097,4                  | 702  | 2165,2                  | 2330,4 | 2400,0 | 2420,0 | 2500,0 | 2510,0 | 2515,0 |
| Кадуйский                 | 335  | 1984,0                  | 350  | 2072,6                  | 2231,3 | 2330,0 | 2350,0 | 2450,0 | 2460,0 | 2465,0 |
| Кирилловский              | 321  | 2146,5                  | 341  | 2280,0                  | 2310,2 | 2390,0 | 2450,0 | 2520,0 | 2530,0 | 2535,0 |
| Кич-Городецкий            | 302  | 1913,0                  | 322  | 2040,0                  | 2180,9 | 2310,0 | 2410,0 | 2430,0 | 2440,0 | 2449,0 |
| Междуреченский            | 120  | 2212,3                  | 122  | 2249,2                  | 2310,1 | 2390,0 | 2420,0 | 2430,0 | 2435,0 | 2440,0 |



|                            |              |               |              |               |               |               |               |               |               |               |
|----------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Никольский                 | 341          | 1716,2        | 345          | 1736,2        | 2130,2        | 2230,0        | 2300,0        | 2340,0        | 2400,0        | 2420,0        |
| Нюксенский                 | 185          | 2165,7        | 190          | 2224,3        | 2325,3        | 2400,0        | 2450,0        | 2460,0        | 2465,0        | 2480,0        |
| Сокольский                 | 928          | 1910,9        | 937          | 1929,4        | 2180,2        | 2300,0        | 2400,0        | 2440,0        | 2445,0        | 2455,0        |
| Сямженский                 | 152          | 1870,7        | 160          | 1969,3        | 2230,2        | 2320,0        | 2390,0        | 2399,0        | 2400,0        | 2430,0        |
| Тарногский                 | 264          | 2318,0        | 274          | 2403,9        | 2420,0        | 2430,0        | 2450,0        | 2500,0        | 2510,0        | 2520,0        |
| Тотемский                  | 398          | 1776,0        | 405          | 1807,0        | 2000,0        | 2200,0        | 2290,0        | 2300,0        | 2410,0        | 2430,0        |
| Усть-Кубенский             | 188          | 2441,5        | 191          | 2480,5        | 2500,1        | 2550,0        | 2560,0        | 2570,0        | 2570,0        | 2580,0        |
| Устюженский                | 440          | 2612,2        | 444          | 2636,0        | 2600,4        | 2620,0        | 2630,0        | 2640,0        | 2640,0        | 2650,0        |
| Харовский                  | 386          | 2727,9        | 429          | 3031,8        | 2765,3        | 2790,0        | 2790,0        | 2795,0        | 2795,0        | 2800,0        |
| Чагодощенский              | 268          | 2223,5        | 280          | 2323,0        | 2420,3        | 2180,0        | 2490,0        | 2495,0        | 2495,0        | 2500,0        |
| Череповецкий               | 868          | 2230,7        | 887          | 2279,5        | 2300,4        | 2410,0        | 2420,0        | 2430,0        | 2440,0        | 2460,0        |
| Шекснинский                | 730          | 2182,7        | 742          | 2218,5        | 2317,8        | 2415,0        | 2430,0        | 2435,0        | 2445,0        | 2450,0        |
| Г.Вологда                  | 8162         | 2552,4        | 8050         | 2517,3        | 2500,0        | 2518,0        | 2530,0        | 2535,0        | 2555,0        | 2560,0        |
| Г. Череповец               | 8393         | 2639,5        | 8132         | 2550,6        | 2410,0        | 2515,0        | 2535,0        | 2545,0        | 2555,0        | 2565,0        |
| <b>Вологодская область</b> | <b>27554</b> | <b>2341,6</b> | <b>27892</b> | <b>2370,3</b> | <b>2390,0</b> | <b>2400,0</b> | <b>2450,0</b> | <b>2500,0</b> | <b>2550,0</b> | <b>2555,0</b> |

В 2017 году у населения Вологодской области впервые выявлено 4450 случаев злокачественных новообразований (в том числе 1953 и 2497 заболеваний у мужчин и женщин, соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2013 годом составил 8,7 %, по сравнению с 2008 годом- 13,7%. По данному показателю Вологодская область находится на 48 месте среди других субъектов Российской Федерации и на 8 месте среди других субъектов Северо-Западного федерального округа.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается в следующих локализациях:

- рак предстательной железы на 54,8% (с 29,8 до 46,7 на 100 тыс. мужского населения),

- рак полости рта и глотки на 29% (с 6,1 до 8,6 на 100 тыс. населения),
- рак ободочной кишки 18,5% (с 22,1 до 26,5 на 100 тыс. населения),
- рак щитовидной железы на 17,5% (с 4,8 до 5,7 на 100 тыс. населения),
- рак молочной железы на 13,8% (с 68,5 до 79,1 на 100 тыс. женского населения).
- рак трахеи, бронхов, легких на 13,4% (с 36,3 до 41,9 на 100 тыс. населения),

В структуре заболеваемости в 2017 году впервые ранговые места занимают следующие локализации:

- 1 место – злокачественные новообразования кожи – 12,2% (538 случаев),
- 2 место – злокачественные новообразования молочной железы – 11,3% (500 случаев),
- 3 место – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких – 10,1% (448 случаев),
- 4 место – злокачественные новообразования ободочной кишки – 6,6% (291 случай),
- 5 место – злокачественные новообразования предстательной железы – 5,6% (249 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования:

- трахеи, бронхов, легких - 19,4% (348 случаев),
- предстательной железы - 11,8% (249 случаев),
- кожи - 8,6% (173 случая).

В структуре заболеваемости у женщин на первых позициях злокачественные новообразования:

- молочной железы – 19,9% (455 случаев),
- кожи - 14,0% (398 случаев),
- тела матки - 8,1% (165 случаев).

Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы – 37,8% (РФ-39,1%).

На конец 2017 года контингент больных составил 27 554 человека и увеличился по сравнению с 2008 годом в 1,15 раза (в 2013 году -24050, в 2008 году -26015). По данному показателю Вологодская область находится на 44 месте среди регионов Российской Федерации и на 4 месте среди регионов Северо-Западного федерального округа. В структуре контингента сельские жители составили 23,1%, пациенты старше трудоспособного возраста 62,5 %, трудоспособного возраста (с 15 лет) -34,8%. Увеличилась заболеваемость по раку предстательной железы, раку полости рта и раку ободочной кишки.

**Ключевые группы риска развития злокачественных новообразований среди населения Вологодской области, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний**

| № п/п | Возраст (годы) | мужчины  | женщины   |
|-------|----------------|--|---|
| 1.    | 60-64          | ЗНО трахеи, бронхов, легких                              | ЗНО молочной железы<br>ЗНО тела матки<br>меланома и другие ЗНО кожи |
| 2.    | 65-69          | ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО предстательной железы | ЗНО молочной железы<br>ЗНО тела матки<br>меланома и другие ЗНО кожи |
| 3.    | 75-79          | ЗНО трахеи, бронхов, легких<br>ЗНО предстательной железы | ЗНО желудка<br>ЗНО ободочной кишки<br>ЗНО кожи                      |

**Районы и муниципальные образования Вологодской области с наиболее неблагоприятными показателями злокачественными новообразованиями в 2017 году**

| Районы                     | Заболеваемость ЗНО (грубый) |
|----------------------------|-----------------------------|
| Череповецкий               | 529,4                       |
| Харовский                  | 565,0                       |
| Междуреченский             | 578,0                       |
| Верховажский               | 514,5                       |
| Вашкинский                 | 476,4                       |
| Устюженский                | 449,5                       |
| <b>Вологодская область</b> | <b>401,0</b>                |

**Морфологическая верификация отдельных локализаций ЗНО в 2017-2018 годах**

| № п/п | Локализация злокачественного новообразования          | Шифр по МКБ X<br>пересмотра | Диагноз подтвержден морфологически (%) |          |
|-------|---|-----------------------------|--|----------|
|       |   |                             | 2017 год                               | 2018 год |
|       | Злокачественные новообразования - всего, в том числе: | C00-97                      | 92,5                                   | 92,7     |
| 1.    | желудка   | C16                         | 88,6                                   | 91,4     |
| 2.    | тонкого кишечника                                     | C17                         | 90,3                                   | 90,0     |
| 3.    | ободочной кишки                                       | C18                         | 94,5                                   | 94,5     |
| 4.    | ректосигмоидного соединения                           | C19                         | 97,4                                   | 95,4     |
| 5.    | прямой кишки, ануса                                   | C20, C21                    | 96,8                                   | 94,8     |
| 6.    | печени и внутрипеченочных желчных протоков            | C22                         | 28,1                                   | 30,0     |
| 7.    | поджелудочной железы                                  | C25                         | 37,2                                   | 40,1     |
| 8.    | трахеи, бронхов, легкого                              | C33, C34                    | 81,6                                   | 82,6     |
| 9.    | молочной железы                                       | C50                         | 98,4                                   | 99,1     |
| 10.   | шейки матки   | C53                         | 100                                    | 100      |
| 11.   | предстательной железы                                 | C61                         | 93,9                                   | 96       |
| 12.   | желудка   | C16                         | 88,6                                   | 91,4     |

Таблица 22

## Заболееваемость ЗНО Вологодская область по стадиям 2008, 2017, 2018 годов (%)

| Локализация злокачественных новообразований    | Шифр по МКБХ пересмотра | из числа ЗНО (2008 год)  |      |      |      |                       | из числа ЗНО (2017 год)  |      |      |      |                       | из числа ЗНО (2018 год)  |      |      |      |                       |
|--|-------------------------|--------------------------|------|------|------|-----------------------|--------------------------|------|------|------|-----------------------|--------------------------|------|------|------|-----------------------|
|  |                         | имели стадию заболевания |      |      |      |                       | имели стадию заболевания |      |      |      |                       | имели стадию заболевания |      |      |      |                       |
|  |                         | I                        | II   | III  | IV   | стадия не установлена | I                        | II   | III  | IV   | стадия не установлена | I                        | II   | III  | IV   | стадия не установлена |
| Злокачественные новообразования - всего        | C00-97                  | 21,3                     | 22,9 | 23,6 | 22,3 | 9,9                   | 29,1                     | 25,1 | 22,0 | 20,3 | 5,6                   | 29,9                     | 25,2 | 19,5 | 19,9 | 5,5                   |
| у детей в возрасте до 14 лет включительно      | C00-97                  | 5,5                      | 24,5 | 21,7 | 13,5 | 34,8                  | 3,3                      | 16,7 | 3,3  | 6,7  | 70,0                  | 6,4                      | 25,8 | 6,4  | 3,2  | 58,2                  |
| Губа   | C00                     | 40,0                     | 42,9 | 17,1 | 0,0  | 0,0                   | 60,0                     | 33,3 | 6,7  | 0,0  | 0,0                   | 73,1                     | 11,5 | 7,6  | 0,0  | 7,8                   |
| Полость рта                                    | C01-C09                 | 10,0                     | 25,2 | 45,2 | 4,8  | 4,8                   | 25,4                     | 22,0 | 25,4 | 25,4 | 1,7                   | 7,8                      | 46,0 | 23,8 | 22,2 | 0,2                   |
| Глотка   | C10-C14                 | 20,1                     | 39,9 | 39,0 | 39,0 | 0,0                   | 2,4                      | 28,6 | 40,5 | 26,2 | 2,4                   | 3,2                      | 30,2 | 39,5 | 25,6 | 1,5                   |
| Пищевод  | C15                     | 3,6                      | 7,6  | 40,0 | 23,8 | 25,0                  | 2,6                      | 16,9 | 61,0 | 15,6 | 3,9                   | 3,9                      | 22,1 | 48,0 | 26,0 | 0,0                   |
| Желудок  | C16                     | 10,0                     | 17,2 | 21,9 | 41,0 | 9,9                   | 5,3                      | 21,2 | 29,0 | 41,3 | 3,2                   | 10,9                     | 20,6 | 26,5 | 41,3 | 0,7                   |
| Ободочная кишка                                | C18                     | 5,0                      | 18,1 | 29,6 | 21,4 | 5,9                   | 10,3                     | 34,0 | 23,4 | 29,6 | 2,7                   | 11,6                     | 43,5 | 16,4 | 28,0 | 1,5                   |
| Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус | C19-C21                 | 9,0                      | 28,2 | 30,7 | 26,4 | 5,7                   | 8,5                      | 37,7 | 29,1 | 21,6 | 3,0                   | 19,3                     | 30,9 | 35,4 | 14,4 | 0,0                   |
| Печень и внутипеченочные желочные протоки      | C22                     | 0,0                      | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0                   | 1,3                      | 2,6  | 21,8 | 67,9 | 6,4                   | 1,1                      | 7,8  | 12,8 | 73,2 | 5,1                   |

|   |                                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Поджелудочная железа                      | C25                                 | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 2,0  | 24,8 | 65,3 | 7,9  | 1,0  | 9,0  | 21,0 | 65,0 | 4,0  |
| Гортань                                   | C32                                 | 10,0 | 23,1 | 48,3 | 6,9  | 1,7  | 24,5 | 30,2 | 34,0 | 11,3 | 0,0  | 14,7 | 41,0 | 29,6 | 13,1 | 1,7  |
| Трахея, бронхи, легкое                    | C33,<br>C34                         | 5,9  | 18,6 | 20,5 | 41,0 | 5,9  | 8,9  | 26,6 | 27,9 | 33,5 | 3,1  | 15,8 | 17,2 | 24,7 | 37,3 | 5,0  |
| Кости и суставные хрящи                   | C40,<br>C41                         | 11,1 | 16,0 | 22,9 | 16,7 | 33,3 | 29,5 | 17,6 | 29,4 | 17,6 | 5,9  | 22,2 | 38,8 | 16,6 | 22,2 | 0,2  |
| Меланома кожи                             | C43                                 | 29,1 | 40,0 | 16,4 | 12,7 | 1,8  | 27,2 | 55,6 | 4,9  | 11,1 | 1,2  | 27,7 | 46,6 | 16,6 | 8,9  | 0,2  |
| Другие новообразования кожи               | C44,C46,0                           | 82,0 | 15,5 | 1,8  | 0,5  | 0,2  | 91,4 | 7,4  | 0,6  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 93,9 | 5,6  | 0,3  | 0,2  |
| Соединительная и другие мягкие ткани      | C47,<br>C49                         | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 13,6 | 59,1 | 18,2 | 4,5  | 4,5  | 13,0 | 60,8 | 8,7  | 17,4 | 0,1  |
| Молочная железа                           | C50                                 | 20,0 | 29,2 | 41,0 | 8,9  | 1,0  | 32,2 | 37,0 | 22,2 | 7,6  | 1,0  | 27,6 | 43,5 | 19,9 | 8,5  | 0,5  |
| Шейка матки                               | C53                                 | 40,0 | 46,9 | 7,2  | 5,9  | 0,0  | 59,8 | 29,0 | 5,3  | 3,0  | 3,0  | 58,9 | 27,4 | 8,9  | 4,7  | 0,1  |
| Тело матки                                | C54                                 | 40,0 | 41,0 | 9,5  | 4,8  | 4,8  | 55,9 | 28,9 | 5,9  | 3,4  | 5,9  | 48,5 | 37,4 | 8,7  | 4,8  | 0,6  |
| Яичник                                    | C56                                 | 20,0 | 21,8 | 31,9 | 20,9 | 5,5  | 38,4 | 13,4 | 30,4 | 11,6 | 6,3  | 36,6 | 13,4 | 33,9 | 14,3 | 1,8  |
| Предстательная железа                     | C61                                 | 5,0  | 25,6 | 54,1 | 14,0 | 1,3  | 1,6  | 34,5 | 42,6 | 17,3 | 4,0  | 9,5  | 23,0 | 39,5 | 21,3 | 6,7  |
| Почка                                     | C64,<br>C65                         | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 0,0  | 29,0 | 25,9 | 22,8 | 19,1 | 3,1  | 30,9 | 28,7 | 19,3 | 16,6 | 4,5  |
| Мочевой пузырь                            | C67                                 | 20,0 | 40,2 | 24,8 | 6,2  | 8,8  | 43,7 | 31,0 | 19,0 | 4,8  | 1,6  | 30,7 | 28,9 | 23,2 | 7,0  | 10,2 |
| Щитовидная железа                         | C73                                 | 30,0 | 41,7 | 19,6 | 8,7  | 0,0  | 50,8 | 9,2  | 26,2 | 13,8 | 0,0  | 46,8 | 21,5 | 24,0 | 6,3  | 1,4  |
| Злокачественные лимфомы                   | C81-<br>C86,<br>C88,<br>C90,<br>C96 | 8,9  | 25,3 | 14,3 | 26,7 | 24,8 | 1,5  | 33,1 | 27,2 | 25,0 | 13,2 | 2,4  | 41,6 | 37,6 | 15,2 | 3,2  |
| у детей в возрасте до 17 лет включительно | C00-<br>C97                         | 9,0  | 21,4 | 21,7 | 13,0 | 34,8 | 3,1  | 15,6 | 6,3  | 68,8 | 6,2  | 8,3  | 25,0 | 5,5  | 2,7  | 58,5 |

**Доля запущенных случаев ЗНО по Вологодской области за 2008-2018 годы**

| Показатель  | 2008  | 2017  | 2018  |
|---|-------|-------|-------|
| Запущенность<br>(III стадия визуальных локализаций + IV стадия все) | 30,2% | 25,2% | 25,4% |

Наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований сложилась в Устюженском (275,6 случаев на 100 тыс. населения), Чагодощенском (249,0 случаев на 100 тыс. населения), Харовском (240,3 случаев на 100 тыс. населения) районах. Данная ситуация связана, прежде всего с отдаленным географическим положением населенных пунктов и кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах.

**1.3 Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы**

В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 6 лечебно-профилактических учреждений, а именно:

295 коек (из них 208 онкологические, 60 радиотерапевтические и 27 торакальная хирургия) и 65 коек дневного пребывания (из них 30 коек радиотерапевтические) БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»;

90 онкологических коек на базе БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» (г. Череповец) и дневным стационаром на 15 коек; так же оказывается помощь пациентам с опухолями на базе урологического отделения без выделения специализированных коек;

4 онкологических койки на базе БУЗ ВО «Вологодская городская больница №1» (урологических, абдоминальных);

15 онкологических и 5 гематологических коек на базе БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» и дневным стационаром при стационаре на 4 койки;

32 онкологические койки на базе БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» (из них 2 койки дневного стационара); так же оказывается помощь пациента с опухолями головного мозга на базе нейрохирургического отделения без выделения специализированных коек;

5 онкологических коек в БУЗ ВО «Череповецкая детская городская больница».

Всего по области 392 койки круглосуточного стационара и 86 коек дневного пребывания для лечения больных со злокачественными новообразованиями, из них: онкологического профиля – 332 койки – 2,9 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации за 2017 год. – 2,4), радиологического профиля – 60 коек – 0,51 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации – 0,54). Настоящего количества коек достаточно для лечения пациентов с опухолевыми заболеваниями с учетом роста заболеваемости и численности контингента. В г. Вологде функционируют 3 первичных онкологических кабинета, в г. Череповце - 1 первичный онкологический кабинет. В муниципальных образованиях врачей онкологов нет.

Паллиативные койки для взрослых имеются в 15 медицинских учреждениях, всего 245 коек. В 2018 году открыто отделение паллиативной помощи на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь ветеранов войн» на 20 коек, где 12 коек по онкологическому профилю и 8 коек по неврологическому (общесоматическому) профилю.

Сведения об укомплектованности врачами-специалистами и средним медицинским персоналом по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», по состоянию на 01.01.2018 года представлены в таблице.

Таблица 24

**Кадровый состав медицинских учреждений, задействованных в оказании онкологической помощи населению Вологодской области в БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1» (далее - БУЗ ВО «ВГБ № 1»), БУЗ ВО «Череповецкая городская детская больница (далее - БУЗ ВО «ЧДГБ»), БУЗ ВО Вологодская областная клиническая больница» (далее - БУЗ ВО «ВОКБ»), БУЗ ВО Вологодская областная клиническая больница № 2» (далее - БУЗ ВО «ВОКБ № 2»), БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (далее - БУЗ ВО «ВОДКБ»), БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» (далее - БУЗ ВО «ВООД») в 2017 году**

| Наименование должности  | Число штатных должностей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность штатных должностей Занятыми, % | Коэффициент совместительства | Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, % |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|
| медицинские организации, задействованные в оказании онкологической помощи |                          |                          |                      |   |                              |   |
| Онкологи  | 56,00                    | 48,75                    | 27                   | 87,1  | 1,8                          | 48,2  |
| Онкологи детские  | 4,25                     | 4,25                     | 1                    | 100,0   | 4,2                          | 23,5  |
| Радиологи   | 13,00                    | 9,00                     | 8                    | 69,2  | 1,1                          | 61,5  |



|                            |        |        |     |      |     |      |
|----------------------------|--------|--------|-----|------|-----|------|
| Радиотерапевты             | 3,75   | 2,00   | 2   | 53,3 | 1,0 | 53,3 |
| из них БУЗ ВО «ВООД»       |        |        |     |      |     |      |
| Врачи, всего               | 144,50 | 89,25  | 63  | 61,8 | 1,4 | 43,6 |
| Из них онкологи            | 43,5   | 36,5   | 21  | 83,9 | 1,7 | 48,3 |
| Радиологи                  | 7,0    | 3,0    | 3   | 42,9 | 1,0 | 42,9 |
| Радиотерапевты             | 3,75   | 2,0    | 2   | 53,3 | 1,0 | 53,3 |
| Средний медперсонал, всего | 278,00 | 201,00 | 159 | 72,3 | 1,3 | 57,2 |

Таблица 25

**Кадровый состав медицинских учреждений, задействованных в оказании онкологической помощи населению Вологодской области (БУЗ ВО «ВГБ №1», БУЗ ВО «ЧДГБ», БУЗ ВО «ВОКБ», БУЗ ВО «ВОКБ № 2», БУЗ ВО «ВОДКБ», БУЗ ВО «ВООД») в 2018 году**

| Наименование должности                               | Число штатных должностей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность штатных должностей Занятыми, % | Коэффициент совместительства | Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, % |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|
| МО, задействованные в оказании онкологической помощи |                          |                          |                      |   |                              |   |
| Онкологи   | 53,25                    | 39,75                    | 26                   | 74,6  | 1,5                          | 48,8  |
| Онкологи детские                                     | 3,25                     | 3,25                     | 1                    | 100,0   | 3,2                          | 30,8  |
| Радиологи  | 13,00                    | 9,00                     | 7                    | 69,2  | 1,3                          | 53,8  |
| Радиотерапевты                                       | 3,75                     | 2,00                     | 2                    | 53,3  | 1,0                          | 53,3  |
| из них БУЗ ВО «ВООД»                                 |                          |                          |                      |   |                              |   |
| Врачи, всего   | 144,50                   | 93,0                     | 62                   | 64,6  | 1,5                          | 43,1  |
| Из них онкологи                                      | 40,75                    | 27,75                    | 20                   | 68,1  | 1,4                          | 49,1  |
| Радиологи  | 7,0                      | 3,0                      | 3                    | 42,9  | 1,0                          | 42,9  |

|                            |       |        |     |      |     |      |
|----------------------------|-------|--------|-----|------|-----|------|
| Радиотерапевты             | 3,75  | 2,0    | 2   | 53,3 | 1,0 | 53,3 |
| Средний медперсонал, всего | 268,5 | 206,25 | 161 | 76,8 | 1,3 | 60,0 |

Коэффициент совместительства врачей-онкологов медицинских организаций, задействованных в оказании онкологической помощи населению Вологодской области, в 2018 и 2017 годах составил 1,5, средних медицинских работников – 1,3.

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

В настоящее время в Вологодской области работает 33 смотровых кабинета, (в 2017 году - 42).

По итогам 2018 года осмотр в них прошли 99 928 человек, в том числе 99 289 женщины, что составило 99,4%, мужчин – 0,6%. Всего выявлено патологий – 33758 случаев (33,9%), выявлено злокачественных новообразований – 741 случай (0,7%). Из них шейки матки – 92, молочной железы – 271, прямой кишки - 57, РТМ – 46, РЯ - 18, кожа – 189, предстательной железы - 68. Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка с шейки матки, составила 99,7%. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области была - 65,8 %.

С полной нагрузкой работали смотровые кабинеты поликлиник БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 1», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2». С крайне низкой нагрузкой работали смотровые кабинеты в БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ», БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ», БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ», БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ», БУЗ ВО «Усть-Кубинская ЦРБ», БУЗ ВО «Харовская ЦРБ» и БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ». В смотровых кабинетах БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ» и БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ имени В.И. Коржавина» организован прием не только женского, но и мужского населения. Хорошо выявляется рак шейки матки, улучшилась ситуация с выявлением опухолей кожи и молочной железы. В то же время низкая эффективность при выявлении рака щитовидной железы, предстательной железы, губы и полости рта.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» по состоянию на 31 декабря 2017 года и 31 декабря 2018 года укомплектованность медицинских организаций (соотношение занятых и штатных должностей) медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике ЗНО, проведении программ диспансеризации, скрининговых программ, профессиональных осмотрах и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний, врачами специалистами в целом 88,1% и 88,6 % соответственно, средним медицинским

персоналом – 91,7% и 92,1 % соответственно, при коэффициенте совместительства врачей в 2017 году – 1,7, в 2018 году – 1,6, по среднему медицинскому персоналу коэффициент совместительства составлял в 2017 году – 1,4, в 2018 году – 1,3.

Укомплектованность врачами специалистами первичного звена в 2017 году составила 51,8%, в 2018 году – 55,9% за счет уменьшения штатных должностей.

Таблица 26

**Кадровый состав медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований в 2017 году (ЦРБ, городские поликлиники)**

| Наименование должности               | Число штатных должностей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность штатных должностей занятыми, % | Коэффициент совместительства | Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, % |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|
| <b>Врачи, всего</b>                  | <b>3275,00</b>           | <b>2885,50</b>           | <b>1698</b>          | <b>88,1</b>                                       | <b>1,7</b>                   | <b>51,8</b>   |
| Акушеры-гинекологи                   | 140,50                   | 129,25                   | 82                   | 92,0  | 1,6                          | 58,4  |
| Гастроэнтерологи                     | 14,75                    | 13,50                    | 7                    | 91,5  | 1,9                          | 47,5  |
| Гематологи                           | 4,00                     | 4,00                     | 3                    | 100,0   | 1,3                          | 75,0  |
| Дерматовенерологи                    | 27,75                    | 22,75                    | 15                   | 82,0  | 1,5                          | 54,1  |
| Клинической лабораторной диагностики | 79,25                    | 68,00                    | 23                   | 85,8  | 3,0                          | 29,0  |
| Колопроктологи                       | 1,75                     | 1,75                     |                      | 100,0   |                              |   |
| Нефрологи                            | 5,75                     | 3,00                     | 1                    | 52,2  | 3,0                          | 17,4  |
| Онкологи (с детскими)                | 10,25                    | 7,50                     | 2                    | 73,2  | 3,8                          | 19,5  |
| Оториноларингологи                   | 52,00                    | 46,00                    | 29                   | 88,5  | 1,6                          | 55,8  |
| Офтальмологи                         | 72,25                    | 66,00                    | 47                   | 91,3  | 1,4                          | 65,1  |
| Педиатры, всего                      | 362,50                   | 326,75                   | 210                  | 90,1  | 1,6                          | 57,9  |
| из них педиатры участковые           | 189,50                   | 176,25                   | 160                  | 93,0  | 1,1                          | 84,4  |
| Пульмонологи                         | 2,50                     | 2,25                     | 1                    | 90,0  | 2,3                          | 40,0  |
| Стоматологи (с детскими)             | 171,75                   | 151,75                   | 110                  | 88,4  | 1,4                          | 64,0  |

|                                  |         |         |      |      |     |      |
|----------------------------------|---------|---------|------|------|-----|------|
| Стоматологи-терапевты            | 75,00   | 65,50   | 44   | 87,3 | 1,5 | 58,7 |
| Стоматологи-хирурги              | 47,50   | 41,50   | 22   | 87,4 | 1,9 | 46,3 |
| Стоматологи всего                | 343,00  | 303,00  | 207  | 88,3 | 1,5 | 60,3 |
| Рентгенологи                     | 116,50  | 101,50  | 55   | 87,1 | 1,8 | 47,2 |
| Терапевты , всего                | 364,25  | 319,75  | 206  | 87,8 | 1,6 | 56,6 |
| из них терапевты участ-<br>ковые | 191,50  | 169,00  | 138  | 88,3 | 1,2 | 72,1 |
| Ультразвуковой диагно-<br>стики  | 111,75  | 104,75  | 34   | 93,7 | 3,1 | 30,4 |
| Урологи                          | 17,00   | 15,50   | 6    | 91,2 | 2,6 | 35,3 |
| Хирурги (с детскими)             | 167,00  | 146,00  | 82   | 87,4 | 1,8 | 49,1 |
| Эндокринологи                    | 33,25   | 28,00   | 18   | 84,2 | 1,6 | 54,1 |
| Эндоскописты                     | 33,75   | 29,75   | 14   | 88,1 | 2,1 | 41,5 |
| Средний медперсонал,<br>всего    | 8816,75 | 8088,25 | 5893 | 91,7 | 1,4 | 66,8 |

**Кадровый состав медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований в 2018 году (ЦРБ, городские поликлиники)**

| Наименование должности               | Число штатных должностей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность штатных должностей занятыми, % | Коэффициент совместительства | Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, % |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|
| <b>Врачи, всего</b>                  | <b>2967,50</b>           | <b>2629,75</b>           | <b>1659</b>          | <b>88,6</b>                                       | <b>1,6</b>                   | <b>55,9</b>   |
| Акушеры-гинекологи                   | 121,50                   | 107,50                   | 69                   | 88,5  | 1,6                          | 56,8  |
| Гастроэнтерологи                     | 12,00                    | 10,25                    | 6                    | 85,4  | 1,7                          | 50,0  |
| Гематологи                           | 4,00                     | 4,00                     | 3                    | 100,0   | 1,3                          | 75,0  |
| Дерматовенерологи                    | 22,50                    | 20,00                    | 14                   | 88,9  | 1,4                          | 62,2  |
| Клинической лабораторной диагностики | 56,75                    | 49,50                    | 19                   | 87,2  | 2,6                          | 33,5  |
| Колопроктологи                       | 1,25                     | 1,00                     |                      | 80,0  |                              |   |
| Нефрологи                            | 6,50                     | 3,50                     | 1                    | 53,8  | 3,5                          | 15,4  |
| Онкологи (с детскими)                | 10,00                    | 7,00                     | 2                    | 70,0  | 3,5                          | 20,0  |
| Оториноларингологи                   | 48,75                    | 46,50                    | 30                   | 95,4  | 1,6                          | 61,5  |
| Офтальмологи                         | 66,50                    | 59,50                    | 46                   | 89,5  | 1,3                          | 69,2  |
| Педиатры, всего                      | 439,75                   | 416,75                   | 272                  | 94,8  | 1,5                          | 61,9  |
| из них педиатры участковые           | 248,25                   | 242,75                   | 198                  | 97,8  | 1,2                          | 79,8  |
| Пульмонологи                         | 2,00                     | 1,50                     | 1                    | 75,0  | 1,5                          | 50,0  |
| Стоматологи (с детскими)             | 175,00                   | 144,75                   | 120                  | 82,7  | 1,2                          | 82,7  |
| Стоматологи-терапевты                | 67,75                    | 47,00                    | 36                   | 69,4  | 1,3                          | 53,1  |
| Стоматологи-хирурги                  | 44,75                    | 29,75                    | 19                   | 66,5  | 1,6                          | 42,5  |
| Стоматологи всего                    | 330,50                   | 260,50                   | 207                  | 78,8  | 1,3                          | 62,6  |

|                                  |        |        |      |      |     |      |
|----------------------------------|--------|--------|------|------|-----|------|
| Рентгенологи                     | 105,25 | 99,50  | 54   | 94,5 | 1,8 | 51,3 |
| Терапевты , всего                | 344,25 | 316,75 | 208  | 92,0 | 1,5 | 60,4 |
| из них терапевты участ-<br>ковые | 188,00 | 171,00 | 143  | 91,0 | 1,2 | 76,1 |
| Ультразвуковой диагно-<br>стики  | 91,50  | 84,00  | 31   | 91,8 | 2,7 | 33,9 |
| Урологи                          | 16,50  | 11,75  | 6    | 71,2 | 2,0 | 36,4 |
| Хирурги (с детскими)             | 157,50 | 137,25 | 83   | 87,1 | 1,7 | 52,7 |
| Эндокринологи (с дет-<br>скими)  | 32,00  | 28,25  | 20   | 88,3 | 1,4 | 62,5 |
| Эндоскописты                     | 34,00  | 31,75  | 16   | 93,4 | 2,0 | 47,1 |
| Средний медперсонал,<br>всего    | 8372,5 | 7710,5 | 5823 | 92,1 | 1,3 | 69,5 |

### ***Ресурсная база онкологической службы***

Подразделения учреждений здравоохранения области, осуществляющие оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с порядками оснащения.

### ***Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 году.***

Доля тяжелого оборудования, используемого в двухсменном режиме и/или круглосуточном режиме от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи, – 75,2%. В области функционирует:

- 4 аппарата МРТ (нагрузка на 1 аппарат МРТ составляет 5206); процент износа составляет 60-80%;
- 15 аппаратов КТ (нагрузка на 1 аппарат – 3256); процент износа составляет 50-70%;
- 331 комплекс рентгенологического оборудования (нагрузка на 1 аппарат – 4074); процент износа составляет 75-80%;
- 204 единицы эндоскопического оборудования (нагрузка в год на 1 аппарат эзофагогастродуоденоскоп – 550 исследований, на 1 колоноскоп – 218 исследований, на 1 бронхоскоп – 110 исследований в год) процент износа составляет 75-90%.

#### 1.4. Показатели деятельности онкологической службы Вологодской области

Таблица 28

##### Основные показатели деятельности онкологической службы Вологодской области

| Показатели ЗНО                 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Пятилетняя выживаемость        | 51,0 | 52,7 | 51,9 | 52,0 | 52,8 | 51,9 | 52,7 | 53,1 | 53,4 | 53,2 | 53,9 |
| Одногодичная летальность       | 33,4 | 29,1 | 30,5 | 29,4 | 28,2 | 27,0 | 25,5 | 23,8 | 23,1 | 22,8 | 23,0 |
| Раннее выявление (I-II стадии) | 44,2 | 46,1 | 48,8 | 49,3 | 51,5 | 51,1 | 53,5 | 54,3 | 53,8 | 54,1 | 55,1 |

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадии) в 2017 году составило 54,1. Среди других регионов Российской Федерации Вологодская область по доле выявленных злокачественных новообразований на I-II стадии находится на 42 месте, что ниже среднего по Российской Федерации (55,6).

Выявление на поздних стадиях составило 20,3% от всех выявленных ЗНО, что существенно снижает выживаемость пациентов. Планируется рост показателя раннего выявления злокачественных новообразований в 2023 году по сравнению с 2017 годом по следующим локализациям:

Ободочная кишка - на 2,0% (с 54,3% до 56,3%),

Прямая кишка – на 4,0% (с 50,2% до 54,2%),

Предстательная железа – на 10% (с 31,1% до 41,1%),

Молочная железа – на 6% (с 69,2% до 75,2%).

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в Вологодской области снижается. Показатель запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 16,6%, что ниже показателя 2008 года на 4,0%.

По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателя запущенности ЗНО визуальных локализаций, диагностированных на III стадии:

Прямой кишки на 2% (2017 год-29,1%, 2023 год- 27,1%),

Шейки матки на 0,3 (2017 год-5,3%, 2023 год- 5,0%),  
 Щитовидной железы на 4,0% (2017 год-26,1%, 2023 год- 22,1%),  
 Молочной железы на 2,2% (2017 год-22,2%, 2023 год- 20,0%),  
 Полости рта на 2,0% (2017 год-25,8%, 2023 год- 23,8%).

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 53,2% в 2017 году до 59% в 2023 году.

Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями характеризует регион как по качеству ранней диагностики злокачественных опухолей, так и по качеству проводимого специализированного лечения. За 10 лет этот показатель снизился в 1,5 раза. В разрезе локализаций основными являются 5 нозологий (желудок; трахея, бронхи, легкие; пищевод; ободочная кишка; прямая кишка).

Таблица 29

**Районы Вологодской области с наиболее неблагоприятными показателями одногодичной летальности  
 больных со злокачественными новообразованиями**

| 2017           |              | 2018        |              |
|----------------|--------------|-------------|--------------|
| Район          | Показатель,% | Район       | Показатель,% |
| Кадуйский      | 49,2         | Тарногский  | 43,5         |
| Усть-Кубинский | 44,4         | Бабаевский  | 38,4         |
| Тотемский      | 42,8         | Сямженский  | 34,5         |
| Бабаевский     | 41,2         | Кадуйский   | 34,1         |
| Сокольский     | 38,8         | Устюженский | 33,3         |



В Кадуйском и Бабаевском районе высокие показатели одногодичной летальности, но имеется положительная динамика к снижению данного показателя.

Таблица 30

**Наиболее неблагоприятные показатели одногодичной летальности в разрезе нозологий 2008, 2013, 2017, 2018 годы**

| Локализации ЗНО        | 2008 | 2013 | 2017 | 2018 |
|------------------------|------|------|------|------|
| Желудок                | 65,2 | 53,5 | 53,0 | 53,2 |
| Трахея, бронхи, легкие | 68,3 | 56,8 | 52,3 | 46,7 |
| Пищевод                | 74,1 | 69,5 | 53,0 | 55,8 |
| Ободочная кишка        | 43,2 | 28,0 | 24,3 | 25,6 |
| Прямая кишка           | 38,3 | 30,3 | 24,4 | 23,7 |

Показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, также имеет интегрированный характер и отражает как качество ранней диагностики злокачественных опухолей, так и качество проводимой специализированной терапии. С 2008 года по 2017 год показатель пятилетней выживаемости больных увеличился в 1,16 раз.

**Районы Вологодской области с наиболее неблагоприятными показателями доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет**

| 2017         |               | 2018         |               |
|--------------|---------------|--------------|---------------|
| Район        | Показатель, % | Район        | Показатель, % |
| Грязовецкий  | 45,8          | Грязовецкий  | 43,8          |
| Вологодский  | 46,8          | Вытегорский  | 44,9          |
| Вытегорский  | 47,8          | Вологодский  | 47,2          |
| Кирилловский | 48,2          | Кадуйский    | 48,7          |
| Кадуйский    | 49,6          | Никольский   | 49,6          |
| Нюксенский   | 49,9          | Кирилловский | 50,1          |

Доля просроченных явок пациентов к врачу онкологу для диспансерного наблюдения, из числа состоящих на учете 6 месяцев - 40%, 12 месяцев - 45%.

**Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
в разрезе нозологий (2008 год)**

| Локализации ЗНО | Показатель, % | Локализации ЗНО        | Показатель, % |
|-----------------|---------------|------------------------|---------------|
| Пищевод         | 20,4          | Прямая кишка           | 41,2          |
| Желудок         | 52,0          | Трахея, бронхи, легкие | 33,7          |
| Ободочная кишка | 40,8          | Меланома               | 46,3          |

**Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
в разрезе нозологий 2013 год**

| Локализации ЗНО      | Показатель, % | Локализации ЗНО        | Показатель, % |
|----------------------|---------------|------------------------|---------------|
| Пищевод              | 30,3          | Трахея, бронхи, легкие | 39,7          |
| Желудок              | 53,1          | Простата               | 33,6          |
| Поджелудочная железа | 21,2          |                        |               |

Таблица 34

**Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
в разрезе нозологий 2017 год**

| Локализации ЗНО      | Показатель, % | Локализации ЗНО        | Показатель, % |
|----------------------|---------------|------------------------|---------------|
| Глотка               | 33,0          | Трахея, бронхи, легкие | 41,0          |
| Пищевод              | 31,8          | Простата               | 34,1          |
| Поджелудочная железа | 22,2          |                        |               |

Таблица 35

**Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
в разрезе нозологий 2018 год**

| Локализации ЗНО        | Показатель, % | Локализации ЗНО | Показатель, % |
|------------------------|---------------|-----------------|---------------|
| Глотка                 | 33,8          | Простата        | 34,4          |
| Желудок                | 53,3          | Пищевод         | 32,1          |
| Трахея, бронхи, легкие | 40,2          |                 |               |

Профилактическая деятельность БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения на территории Вологодской области за последние 5 лет (2013-2017 годы), в рамках действующей диспансеризации определенных групп взрослого населения показала динамику снижения потребления табачной и алкогольной продукции, а также повышения уровня культуры здорового питания и физической активности.

**Факторы риска развития онкологических заболеваний у населения Вологодской области за 2013-2017 годы**

| Факторы риска, %                     | 2013 год |      | 2014 год |      | 2015 год |      | 2016 год |      | 2017 год |      |
|--------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                      | муж      | жен  | муж      | жен  | муж      | жен  | муж      | жен  | муж      | жен  |
| Употребление табака                  | 8,1      | 4,4  | 17,7     | 4,5  | 17,9     | 4,4  | 11,3     | 3,2  | 10,5     | 2,9  |
| Риск пагубного употребления алкоголя | 2,7      | 1,3  | 2,6      | 0,7  | 2,9      | 0,6  | 1,9      | 0,5  | 1,2      | 0,3  |
| Нерациональное питание               | 9,9      | 17,5 | 27,6     | 41,3 | 33,5     | 46,1 | 23,0     | 31,1 | 24,6     | 33,6 |
| Избыточная масса тела                | 4,9      | 12,4 | 9,3      | 19,9 | 14,1     | 19,8 | 8,7      | 13,7 | 9,6      | 14,9 |
| Низкая физическая активность         | 7,0      | 12,6 | 12,2     | 23,2 | 12,4     | 21,5 | 9,6      | 16,3 | 10,0     | 16,9 |
| Отягощенная наследственность по ЗНО  | 5,7      | 10,8 | 3,9      | 9,4  | 6,5      | 11,4 | 3,8      | 8,8  | 4,3      | 10,0 |

Таблица 37

**Мероприятия, проведенные БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и повышения информированности населения по вопросам профилактики социально значимых заболеваний, прежде всего, онкологических**

|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Количество населения в Вологодской области   | 1196196  | 1193371  | 1191010  | 1187685  | 1183860  |
| в том числе детей от 0 до 17 лет   | 227696   | 232314   | 236991   | 242849   | 247102   |
| Количество медработников в районах и городах области                                   | 15418    | 15708    | 15299    | 14959    | 14681    |
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни                                    | 187117   | 178081   | 282800   | 329526   | 318603   |
| Процентный охват населения мероприятиями по пропаганде ЗОЖ                             | 15,64%   | 14,92%   | 23,74%   | 27,74%   | 26,91%   |
| из них число детей, обученных основам здорового образа жизни                           | 97863    | 93212    | 156328   | 178121   | 178326   |
| Процент охвата детей основами ЗОЖ  | 42,9%    | 40,1%    | 65,9%    | 73,3%    | 72,2%    |
| Число медработников, обученных методике профилактики заболеваний и укреплению здоровья | 9782     | 6289     | 7510     | 10049    | 8116     |
| Процент обученных медработников  | 63,4%    | 40,0%    | 49,1%    | 67,2%    | 52,3%    |
| Количество «школ здоровья» по формированию здорового образа жизни                      | 227      | 230      | 337      | 364      | 363      |

|  |        |        |        |        |        |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|
| Число пациентов, обученных в «школах», всего           | 58348  | 60808  | 70650  | 94456  | 95653  |
| Проведено бесед, лекций с населением по пропаганде ЗОЖ | 64896  | 303511 | 226517 | 309495 | 348730 |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | 24546  | 102158 | 71603  | 66863  | 74271  |
| Передачи по телевидению                                | 189    | 55     | 161    | 2405   | 721    |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Радиопередач   | 385    | 36     | 143    | 785    | 643    |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Публикаций в прессе                                    | 297    | 225    | 1208   | 1169   | 959    |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Кино-, видеодемонстраций                               | 45     | 63     | 338    | 2485   | 2138   |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Тематических вечеров и выставок                        | 20     | 34     | 184    | 713    | 176    |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Конкурсов и викторин                                   | 61     | 78     | 384    | 1328   | 2266   |
| в т.ч. для детей и подростков до 17 лет                | -      | -      | -      | -      | -      |
| Проведено социологических исследований                 | 14     | 16     | 18     | 10     | 14     |
| Участвовало в социологических исследованиях, человек   | 16133  | 13276  | 17380  | 18115  | 21140  |
| % охвата   | 1,35   | 1,11   | 1,46   | 1,53   | 1,79   |
| Количество проведенных массовых мероприятий            | 5113   | 5556   | 4816   | 5662   | 6580   |
| в т.ч. проведенных для детей до 17 лет                 | -      | -      | -      | -      | -      |
| Число лиц, участвующих в мероприятиях                  | 244675 | 260059 | 290457 | 473939 | 261040 |
| % охвата   | 20,5%  | 21,8%  | 24,4%  | 39,9%  | 22,0%  |
| в т.ч. детей до 17 лет                                 | 24546  | 88288  | 114869 | 95367  | 110932 |
| % охвата   | 10,8%  | 38,0%  | 48,5%  | 39,3%  | 44,9%  |

Участковыми врачами-терапевтами сформированы группы повышенного онкологического риска, диспансерное наблюдение которых проводится в соответствии с приложением к Порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 года № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

**Перечень заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается группа наблюдения врачом-терапевтом**

| № п/п | Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение                   | Периодичность осмотров | Длительность диспансерного наблюдения  | Примечания  |
|-------|--|------------------------|--|---|
| 1.    | Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный)  | 1 раз в 6 месяцев      | В течение 3 лет с момента последнего обострения                                      | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям   |
| 2.    | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (без цилинд्रो-клеточной метаплазии – пищевода Баррета) | 1 раз в 6 месяцев      | В течение 5 лет с момента последнего обострения                                      | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год по медицинским показаниям   |
| 3.    | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (с цилинд्रो-клеточной метаплазией – пищевода Баррета)  | 1 раз в 6 месяцев      | Пожизненно   | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год. Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга по медицинским показаниям |
| 4.    | Язвенная болезнь желудка   | 1 раз в год            | В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления малигнизации) | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям  |
| 5.    | Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки  | 1 раз в год            | В течение 5 лет с момента последнего обострения                                      | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям   |
| 6.    | Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит                                    | 1 раз в год            | В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления опухоли)      | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям  |
| 7.    | Полипы (полипоз) желудка   | 1 раз в год            | В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выяв-                   | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицин-  |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
|     |  |  | ления малигнизации)                                  | ским показаниям  |
| 8.  | Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью  | 2 раза в год   | Пожизненно   | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-хирурга по медицинским показаниям        |
| 7.  | Дивертикулярная болезнь кишечника, легкое течение  | 1 раз в 6 месяцев, при отсутствии рецидива в течение 3 лет – 1 раз в 12 или 24 месяцев | В течение всей жизни с момента установления диагноза | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога по медицинским показаниям |
| 8.  | Полипоз кишечника, семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко | 1 раз в год  | В течение всей жизни с момента установления диагноза | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям       |
| 9.  | Состояние после резекции желудка( по прошествии более 2 лет после операции)                              | 1 раз в год  | Пожизненно   | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по прошествии 10 лет после операции по медицинским показаниям                                    |
| 10. | Рубцовая структура пищевода, не требующая оперативного лечения   | По рекомендации врача-онколога   | Пожизненно   | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в 3 года   |
| 11. | Рецидивирующий и хронический бронхиты  | По рекомендации врача-пульмонолога   | По рекомендации врача-пульмонолога                   | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям                       |

Главными внештатными специалистами департамента здравоохранения Вологодской области (онкологом, терапевтом, хирургом, отоларингологом, урологом, травматологом, эндокринологом, акушером-гинекологом, детским онкологом) до октября 2019 года будут разработаны методические рекомендации по диспансерному наблюдению групп пациентов с повышенным риском развития ЗНО (длительность наблюдения, кратность, объем диспансерного обследования).

В 2017 году ежемесячно проводились видео-селекторные семинары с медицинскими организациями амбулаторно-поликлинического звена по вопросам онкологической настороженности, ранней диагностики, активному выявлению опухолевых заболеваний. В 2017 году специалистами организационно-методического отдела БУЗ ВО «ВООД» проведено 2 онкологические конференции, на которых проводился сравнительный анализ заболеваемости и смертности от онкологиче-



ских заболеваний, причин запущенности и зависимости выживаемости пациентов от стадии выявления опухоли в разрезе ключевых нозологий в районах присутствия. Всего в обучающих семинарах приняли участие 172 медицинских работников первичного звена 23 районов области.

Врачами методистами организационно-методического отдела ежемесячно проводится контроль работы смотровых кабинетов, эффективности проводимой диспансеризации и онкоскринингов (приказ ДЗ ВО № 551).

В Вологодской области проводится скрининг рака молочной железы, скрининг рака шейки матки, скрининг рака толстой кишки.

Таблица 39

### Результаты проведения скрининговых исследований населения Вологодской области в 2017-2018 годах

| Скрининг   | Метод исследования  | Количество исследований |       | Выявлено  |   |
|--|---|-------------------------|-------|---|---|
|  |   | 2017                    | 2018  | 2017  | 2018  |
| Рак шейки матки  | Цитологических исследований                               | 99498                   | 60660 | Предрак - 198<br>Ca in situ -51<br>Рак -5       | Предрак - 201<br>Ca in situ -61<br>Рак -7       |
| Рак молочной железы  | Маммография   | 55632                   | 34695 | ЗНО - 41 (0,07 %)                               | ЗНО - 6 (0,02 %)                                |
| Колоректальный рак<br>(I этап - кал на скрытую кровь, II этап – колоноскопия с биопсией) | Иммунохимический метод исследования кала на скрытую кровь | 80779                   | 62230 | Полож. рез.- 403<br>Колоноскопий –62<br>Рак -15 | Полож. рез.- 370<br>Колоноскопий –69<br>Рак -13 |

Вывод: недостаточная эффективность диспансеризации - иммунохимическое исследование в 2018 году проведено 62230 осмотренным, положительный результат получен в 370 случаях, при этом колоноскопия, как второй этап диспансеризации, выполнена только 69 пациентам, при этом выявлено 13 ЗНО).

**Перечень медицинских организаций, имеющих в составе первичные онкологические кабинеты и первичные онкологические отделения**

| № п/п | Медицинская организация                        | Кабинет онколога количество на 01.01.2019 г. | Онкологические отделения |
|-------|--|--|--------------------------|
| 1.    | БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1» | 1  |                          |
| 2.    | БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2» | 1  |                          |
| 3.    | БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4» | 1  |                          |
| 4.    | БУЗ ВО «ВОКБ № 2»                              |  | 1                        |

Центров амбулаторной онкологической помощи на территории области нет.

Вывод: Кадровое обеспечение системы здравоохранения по профилю «Онкология» оценено как низкое. В целом с учетом оказания первичной медико-санитарной помощи с учетом численности населения должно быть не менее 47 врачей онкологов в первичных онкологических кабинетах (далее - ПОК). Всего 28 физических лиц врачей онкологов работает в регионе. Недостаточно врачей и для оказания специализированной медицинской помощи, укомплектованность по врачам онкологам в БУЗ ВО «ВООД» 49% по физическим лицам; 68 % по занятым должностям. Коэффициент совместительства составил 1,38.

**Время ожидания приема онколога амбулаторно-поликлинического отделения БУЗ ВО «ВООД», дни**

| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 12   | 10   | 8    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    |

## Перечень компьютерных рентгеновских и магнитно-резонансных томографов

| № п/п | Место нахождения       | Наименование учреждения          | Название КТ МРТ   | Кол-во иссл.                      |             | Время проработы дни |             | Режим работы  |
|-------|------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|-------------|---------------------|-------------|---------------|
|       |                        |                                  |   | 2017                              | 2018        | 2017                | 2018        |               |
|       |                        |                                  | <b>2017-2018 г.г.</b>   | <b>2017</b>                       | <b>2018</b> | <b>2017</b>         | <b>2018</b> |               |
| 1.    | Велико-Устюгский район | БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»     | КТ BRIGHTSPEED 16 ср.   | 1570                              | 2348        | *                   | *           |               |
| 2.    | Вытегорский район      | БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ»         | КТ Toshiba Aquilion RX-2  | 704                               | 642         | 5                   | 34          | 6-ти часовой  |
| 3.    | Сокольский район       | БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»          | КТ BRIGHTSPEED 16 Elite   | 2737                              | 2273        | *                   | *           |               |
| 4.    | Тотемский район        | БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ»           | КТ Aquilion RXL   | 709                               | 653         | 64                  | 59          |               |
| 5.    | Устюженский район      | БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»         | КТ Toshiba Scanner Aquilion TSX-101A  | 1254                              | 1203        | *                   | *           |               |
| 6.    | Г. Вологда             | БУЗ ВО «ВГБ № 1»                 | КТ Toshiba 16 ср.   | 4310                              | 4929        | *                   | *           | круглосуточно |
|       |                        |                                  | КТ Toshiba 4 ср.  | 3845                              | 3980        | *                   | *           | круглосуточно |
| 7.    | Г. Череповец           | БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь» | КТ Aquilion 64  | 3995                              | 4109        | *                   | *           | двусменный    |
|       |                        |                                  | МРТ Magnetom Symphony индукц. 1,5 Тс  | 6159                              | 5832        | *                   | *           | двусменный    |
| 8.    | Г. Вологда             | БУЗ ВО «ВОКБ»                    | КТ SYTEC 3000, США, GE, 82557   | не исправен, готовится к списанию |             |                     |             |               |
|       |                        |                                  | КТ LightSpeed, GE Medical Systems LLC (USA), 413968CN9                          | 6771                              | 6584        | *                   | *           | круглосуточно |
|       |                        |                                  | КТ рентгеновский 16-срезовый серии BRIGHTSPEED                                  |                                   |             | *                   | *           | двусменный    |
|       |                        |                                  | МРТ Signa Infinity GE Medical Syst, General Electric Medical Systems, США, Q403 | 5330                              | 4926        | *                   | *           | двусменный    |
| 9.    | Г. Череповец           | БУЗ ВО «ВОКБ №2»                 | КТ Aquilion CXL (Toshiba) 64 среза  |                                   |             |                     |             | круглосуточно |
|       |                        |                                  |   | не действ.                        |             |                     |             |               |
| 10.   | Г. Вологда             | БУЗ ВО «ВОДКБ»                   | КТ Piscavehi 750  | *                                 | 907         | *                   | *           | круглосуточно |

|       |               |   |                                |       |       |     |     |            |
|-------|---------------|---|--------------------------------|-------|-------|-----|-----|------------|
| 11.   | Г. Вологда    | БУЗ ВО «ВООД»   | MPT signa hdxt 1.5 t           | 5120  | 5749  | *   | *   | двусменный |
|       |               |   | KT Siemens DUO Somatom Emotion | 7732  | 9303  | *   | *   | двусменный |
|       |               |   | KT Siemens Definition AS20     | 1451  | 1784  | *   | *   | 1- сменный |
|       |               |   | General Electric450 Optima     | 2203  | 3758  | 90  | 6   | двусменный |
| 12.   | Областные ЛПУ | БУЗ ВО «Вологодский областной противотуберкулезный диспансер» | KT BRIGHTSPEED 16 ср.          | 984   | 1403  | 150 | 49  | 1- сменный |
| Всего |               |   |                                | 54874 | 60383 | 309 | 148 |            |

\*-1 аппарат для оконтуривания

Таблица 43

**Сведения о наличии «тяжелого» диагностического оборудования БУЗ ВО «ВООД» и планируемые к закупке аппараты**

| Аппарат | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---------|------|------|------|------|------|------|------|
| РКТ     | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    |
| МРТ     | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    |
| ПЭТ     | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    |

Таблица 44

**Количество исследований в год (нагрузка на аппаратуру)**

| Аппарат | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| РКТ     | 11087 | 11100 | 11300 | 11300 | 11300 | 11300 | 11300 |
| МРТ     | 3758  | 3800  | 3800  | 5000  | 7000  | 7000  | 7000  |

|     |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| ПЭТ |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|

В 2020 году предусмотрена замена РКТ.

Таблица 45

### Планируемая нагрузка на аппарат

| Аппарат | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---------|------|------|------|------|------|------|------|
| РКТ     | 22   | 22   | 22   | 22   | 22   | 22   | 22   |
| МРТ     | 15   | 15   | 15   | 20   | 28   | 28   | 28   |
| ПЭТ     | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    |

Патоморфологические отделения функционируют в 6 лечебно-профилактических учреждениях.

В БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ», БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ», в г. Вологда: в БУЗ ВО «ВГБ № 1», БУЗ ВО «ВООД», БУЗ ВО «ВОКБ № 1»; в г. Череповце в БУЗ ВО «ВОКБ № 2».

Таблица 46

### Патологоанатомическая служба Вологодской области

| Всего                            | Штаты | Занято | Физические лица    |
|----------------------------------|-------|--------|--------------------|
|                                  | 60,5  | 47,3   | 17 человек         |
| В т.ч. районы (г. Великий Устюг) | 9,5   | 8,25   | 1 физическое лицо. |

## Проведено исследований в 2018 году

| Наименования ЛПУ  | Морфологические исследования | Цитологические Исследования |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| В БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»                          | 2143                         | 10204                       |
| БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»                                 | 875                          | 11613                       |
| БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1»,            | 13011                        | 11961                       |
| БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница»     | 10902                        | 5284                        |
| БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» | 18981                        | 22444                       |
| БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» | 6466                         | 93559                       |
| <b>Всего:</b>   | 52378                        | 61506                       |

Выводы: Укомплектованность штатных должностей 88,8%, укомплектованность физическими лицами крайне низкая - 28,1 %, в том числе по районам 10,5 %. Коэффициент совместительства 2,8 %, по районам 8,3 %. Обеспеченность врачами-патологоанатомами на 10000 тыс. населения составляет 0,1, в том числе по районам 0,02.

### 1.5. Выводы

Медицинская помощь по профилю «онкология» на территории Вологодской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи организована работа 3 первичных онкологических кабинетов (далее - ПОК) в городе Вологде, смотровых кабинетов (33 по области, их них 4 для осмотра мужского населения). Врачей-онкологов в ЦРБ нет. Частично функцию врача-онколога в районах области выполняют онкоответственные (врачи хирурги и врачи терапевты). На них возложен учет больных злокачественными новообразованиями, проживающих на территории района, контроль а своевременным направлением «Извещений о больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в БУЗ ВО «ВООД»; запись и направление больных с подозрением на ЗНО в онкологический диспансер на основании приказа департамента здравоохранения Вологодской области от 18 апреля 2008 года № 304 «Об упорядочении направления больных

в поликлинику ГУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»; контроль за диспансерным наблюдением больных со ЗНО; контроль за своевременной госпитализацией больных для специального паллиативного и симптоматического лечения; методическая помощь врачам общей лечебной сети по организации профосмотров, диспансеризации больных с предопухоловой патологией.

При подозрении или выявлении ЗНО (при профосмотрах, диспансеризации, проведении скрининговых мероприятий, согласно приказу ДЗ ВО № 551 на фельдшерско-акушерских пунктах в смотровых кабинетах, врачебных амбулаториях центральных районных больниц пациент обследуется по территориальному принципу (с учетом мощностей ЛПУ) и направляется к онкоотственному в течение 1 дня, который проверяет наличие необходимого перечня обследований и осуществляет запись на прием в БУЗ ВО «ВООД». В течение 5 рабочих дней пациент должен быть направлен к врачу онкологу консультативной поликлиники БУЗ ВО «ВООД». При подозрении или выявлении ЗНО (при профосмотрах, диспансеризации, проведении скрининговых мероприятий в территориальных поликлиниках города Вологды и города Череповца пациенты направляются к врачу-онкологу ПОК в течение 5 рабочих дней. Врач онколог ПОК в течение одного рабочего дня назначает необходимые диагностические обследования, в случаях отсутствия забора биопсийного материала осуществляет организацию забора, в том числе с использованием эндоскопических методик (направление на исследование). Проведение цитологических и морфологических исследований осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 15.10.2015 года № 472 «О порядке направления на патолого-анатомические, гистологические и цитологические исследования». Срок ожидания патоморфологических заключений в районах области в 50% случаев превышает 20 дней (исследования проводятся на базе БУЗ ВО «ВОКБ» патоморфологическое отделение). В условиях БУЗ ВО «ВООД» срок ожидания патоморфологического заключения не превышает 10 дней.

Если по какой-либо причине пациент не может быть дообследован в условиях ПОК, он направляется в консультативные поликлиники III уровня (БУЗ ВО «ВООД», БУЗ ВО «ВОКБ», БУЗ ВО «ВОКБ № 2»), согласно приказу департамента здравоохранения Вологодской области от 29 сентября 2017 года № 430 «Об организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями». Тактика лечения пациентов с ЗНО устанавливается на консилиуме врачей (в составе врача онколога, врача онколога-химиотерапевта, врача радиолога). Направление пациентов на специализированное лечение осуществляется в течение 14 календарных дней с момента проведения консилиума в условиях БУЗ ВО «ВООД». Пациенты, которые обратились в БУЗ ВО «ВООД» позднее указанных сроков (в связи с задержкой на этапе проведения морфологической верификации), не смогут быть госпитализированы вовремя в связи с удлинением обследования на диагностическом этапе. Специализированная медицинская помощь оказывается в БУЗ «ВООД», в учреждении представлены все виды помощи: хирургическая, радиотерапевтическая, противоопухоловая лекарственная терапия и высокотехнологичная ме-

дицинская помощь (дал - ВМП), в условиях БУЗ ВО «ВОКБ № 2» оказывается хирургическая, радиотерапевтическая, противоопухолевая лекарственная терапия и ВМП, в условиях БУЗ ВО «ВГБ № 1» оказывается в основном экстренная медицинская помощь по онкологическому (абдоминальному, урологическому) профилю, в условиях БУЗ ВО «ВОКБ » оказывается помощь пациентам с ЗНО по хирургическому профилю (нейрохирургия), по противоопухолевой лекарственной терапии (гематология).

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, а также проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов составляют:

с момента выявления подозрения на ЗНО до консультации онколога – не более 10 дней; со дня назначения диагностических инструментальных (рентгенографических) исследований (включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований до их проведения - не более 14 календарных дней;

со дня назначения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии до их проведения - не более 20 календарных дней;

от момента взятия материала до выдачи заключения гистологического исследования - не более 10 рабочих дней в условиях БУЗ ВО «ВООД», более 20 рабочих дней БУЗ ВО «ВОКБ», БУЗ ВО «ВОКБ № 2» – исследования для районов области;

от момента установления диагноза, его морфологической верификации и стадирования до начала лечения, за исключением ВМП, - не более 10 календарных дней.

Соответствие сроков ожидания медицинской помощи срокам, установленным Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология», постоянно контролируется руководителями медицинских организаций, департаментом здравоохранения Вологодской области. Несоответствие сроков ожидания медицинской помощи по отдельным диагностическим исследованиям связано с кадровым дефицитом.

Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется врачами первичного звена, на уровне ПОК, в консультативной поликлинике БУЗ ВО «ВООД» и БУЗ ВО «ВОКБ № 2». Паллиативная, симптоматическая помощь оказывается на всех уровнях маршрутизации.

Для улучшения оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ЗНО в соответствии с методическими рекомендациями от 11 октября 2018 года № 01-19/4236 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» в БУЗ ВО «ВООД» разработан и утвержден приказ от 7 июня 2018 года № 186 «О создании телемедицинских консультаций». Утвер-



жден график проведения телеконсультаций, утвержден перечень заболеваний по профилю «онкология», по которым проводятся консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий, и график проведения плановых дистанционных консультаций. За 2018 год было 2 телемедицинских запроса со специалистами ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова». Проведены дистанционные консультации по профилю онкологии и торакальной хирургии. Выдано 2 консультативных заключения, разработан план обследования пациентов для контроля адекватности проводимого лечения. Между тем в связи с недостаточным программным обеспечением медицинских организаций Вологодской области проведение телеконсультаций с ними затруднено.

Осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется на основании Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», приказа БУЗ ВО «ВООД» от 3 ноября 2017 года № 445 «О внутреннем контроле качества».

В БУЗ ВО «ВООД» ежегодно, главным врачом учреждения, утверждается состав врачебной комиссии (ВК) и ее подкомиссий (ЛК, по экспертизе временной нетрудоспособности), утверждаются графики работы и нормативная документация.

Система контроля качества и безопасности медицинской деятельности в БУЗ ВО «ВООД» включает:

- оценку состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов медицинской организации;
- оценку качества оказания медицинской помощи конкретным пациентам (стационар, поликлиника, дневной стационар) с использованием стандартов медицинской помощи и клинических протоколов, рекомендаций;
- оценку качества лабораторно-диагностических исследований;
- выявление дефектов качества медицинской помощи на всех этапах оказания медицинской помощи;
- оценку деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
- определение показателей качества деятельности медицинских организаций;
- разработку мероприятий по повышению качества медицинской помощи.

Целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования кадровых и материально-технических ресурсов, современных медицинских технологий.

Внутренний контроль качества и безопасности процесса оказания медицинской помощи проводится по законченным

случаям, как правило, по медицинской документации (медицинской карте стационарного больного, медицинской карте амбулаторного больного и др.). При необходимости может быть проведена очная экспертиза. Внутренний контроль качества медицинской помощи, оказанной конкретному пациенту, предусматривает сопоставление ее видов и объемов с утвержденными федеральными стандартами, протоколами ведения больных, другими нормативными правовыми документами, клиническими рекомендациями, формулярными статьями и другими источниками доказательной медицинской практики, которые, как правило, содержат унифицированный объем диагностических и лечебных мероприятий, а также требования к срокам и результатам лечения при конкретных нозологических формах болезней.

В обязательном порядке экспертизе подлежат:

- случаи летальных исходов;
- случаи внутрибольничного инфицирования и осложнений;
- случаи повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания в течение месяца;
- случаи заболеваний с удлиненными сроками лечения;
- случаи с расхождением клинического и патологоанатомического диагнозов;
- случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их родственников.

Все прочие случаи оказания медицинской помощи должны иметь одинаковую возможность быть подвергнутыми экспертной оценке, что обеспечивается статистическим методом «случайной» выборки.

В течение месяца заведующий стационарным подразделением проводит внутренний контроль качества по всем законченным случаям лечения, используя очный и ретроспективный анализ каждого случая, и оформляет результаты экспертизы не менее 25% законченных случаев (первый уровень контроля). Заместители руководителя учреждения по медицинской части (по хирургии), амбулаторно-поликлинической помощи, заведующий организационно-методическим кабинетом, эпидемиолог проводят не менее 15 экспертиз в течение месяца (второй уровень контроля). «Карты экспертной оценки качества медицинской помощи» хранятся в медицинской организации не менее 3-х лет (в истории болезни, амбулаторной карте).

«Карты экспертной оценки качества медицинской помощи» подвергаются статистической обработке с суммарными показателями первого, второго уровней, по структурным подразделениям и медицинской организации в целом.

Заместителю главного врача по медицинской части ежемесячно поступает информация от должностных лиц (Акт с первого уровня экспертизы), ответственных за разделы экспертизы качества, по выявленным дефектам, обеспечению противозидемического режима в медицинской организации.

Заместитель главного врача по медицинской части формирует показатели оценки эффективности деятельности учре-

ждения - модели конечных результатов по всем подразделениям и службам, определяет коэффициент достижения результата и представляет информацию на заседание врачебной комиссии медицинской организации.

Врачебная комиссия медицинской организации обсуждает результаты интегральных оценок и выносит решение по окончательной оценке. Решение комиссии оформляется протоколом решения ВК. В последующем данная оценка используется для оценки критериев качества работы медицинского персонала.

Отчеты о проведенном внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности по итогам прошедшего года хранятся в медицинской организации не менее 3 лет (у руководителей структурных подразделений, заместителей главного врача).

Согласно клиническим рекомендациям и протоколам для внедрения современных схем терапии онкологических больных необходимо дооснащение БУЗ «ВООД» и онкологического отделения БУЗ ВО «ВОКБ № 2» современным оборудованием и выделение дополнительного финансирования на мероприятия по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам до 2024 года (приложение: перечень оборудования).

В настоящее время выявление предраковых заболеваний и подозрений на ЗНО осуществляется врачами первичного звена, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров населения, действует приказ ДЗ ВО № 551 направленный на выявление рака шейки матки, рака молочной железы, рака прямой кишки.

К проблемам доступности медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Вологодской области следует отнести:

1) недостаточное материально-техническое оснащение медицинских организаций первичного звена необходимым диагностическим оборудованием (цифровыми маммографами, эндоскопическим оборудованием, аппаратами ультразвуковой диагностики, компьютерными и магнитно-резонансными томографами) для своевременной диагностики ЗНО на каждом из этапов оказания медицинской помощи;

2) трудности маршрутизации пациентов в связи с удаленностью населенных пунктов Вологодской области от БУЗ ВО «ВООД» и отсутствием онкологов в районах области;

3) недостаточная укомплектованность врачами на всех уровнях оказания медицинской помощи по профилю «онкология»;

4) недостаточная информированность населения о проведении скрининговых программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить ЗНО на ранней стадии;

низкая приверженность населения к ведению здорового образа жизни.

В настоящее время до 12% населения Вологодской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе с профилактической целью. Из числа граждан трудоспособного возраста 5,6% составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний у социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам. Для решения данной проблемы на период реализации проекта планируется агитационная кампания и проведение диспансеризации 92% граждан трудоспособного возраста. Среди мероприятий по первичной профилактике рака, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в области, следует отметить:

- пропагандистско-оздоровительные мероприятия, направленные на первичную профилактику онкологических патологий;

- проведение массовых мероприятий и акций по формированию ЗОЖ и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди разновозрастного населения, в том числе проведение мероприятий профилактической направленности на базе библиотек, клубов, домов культуры, учреждений социальной защиты, предприятий, торгово-развлекательных центров и др. площадок;

- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по раннему выявлению онкологической патологии силами Центров здоровья (осмотр полости рта, кожи);

- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний (лекции, семинары, мастер-классы, школы здоровья и др.);

- разработка информационных материалов соответствующей направленности;

- проведение мероприятий с разновозрастным населением с заранее подготовленными группами (пожилой возраст, вредное производство).

Контингент взрослого населения, состоящий под диспансерным наблюдением в медицинских организациях области, на конец 2018 года составил 290992 человека. Охват диспансерным наблюдением, в общей численности прикрепленного населения территориальных участков составил - 34,1%. С целью ранней диагностики ЗНО, кроме мероприятий, предусмотренных в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в области с 2008 года реализуются скрининговые программы в рамках исполнения приказа ДЗ ВО № 551, направленного на раннее выявление.

Показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями (грубый и стандартизированный) населения Вологодской области за последние 10 лет имеет тенденцию к устойчивому росту. В 2017 году грубый показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения составил 395,3, что на 6,4% выше

уровня 2013 года и на 23,3% выше уровня 2008 года. Отрицательная динамика показателя за последние годы связана с повышением миграции населения, увеличением среднего возраста жителей, улучшением диагностики ЗНО.

Выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) в 2018 году составило 55,1 (ниже цифр по России (55,6%), за последние 5 лет рост этого показателя составил 2%. В 2018 году высоким остается выявление на I-II стадии рака молочной железы – 73% и рака шейки матки - 83%, но при этом низкие показатели при раке яичников и матки. В качестве практической и методической помощи медицинским организациям области врачами онкологического онкодиспансера осуществляются выезды в медицинские организации города и области, проводятся обучающие вебинары и мастер-классы по ранним симптомам ЗНО. Издаются информационные письма, учебно-методические пособия и рекомендации. В результате планируемых мероприятий ожидается рост показателя раннего выявления в 2024 году по сравнению с 2018 годом, в том числе при ЗНО желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 6% (с 45% до 48%), желудка – на 5% (с 48% до 51%), прямой кишки – на 10% (с 49% до 54%), полости рта на 15% (с 46% до 53%).

Выявление на поздних стадиях составляет 19,9% от всех выявленных ЗНО, что существенно снижает выживаемость пациентов. Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в Вологодской области медленно снижается, что в первую очередь связано с низкой онконастороженностью врачей первичного звена и отсутствием мотивации населения и приверженности к ЗОЖ. Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2018 году составил 24,5%, что ниже показателя 2008 года на 5,4% и на 0,3% показателя 2013 года. По сравнению с 2018 годом планируется снижение показателей запущенности ЗНО визуальных локализаций: прямой кишки на 15% (2018 год – 49,7%, 2024 год – 42,5%), шейки матки на 11% (2018 год – 13,7%, 2024 год – 11%), щитовидной железы на 10% (2018 год – 30,7%, 2024 год – 27%), молочной железы на 10% (2018 год – 28,4%, 2024 год – 25%), полости рта на 11% (2018 год – 46,7%, 2024 год – 41,5%).

В Вологодской области отмечается тенденция к снижению показателя смертности. В 2018 году показатель составил 212,5 на 100000 населения, за 10 летний период отмечается снижение грубого показателя на 1,2%. В Харовском районе показатели смертности в 2008 году были высокие 347,4 на 100000 населения, снижение в 2018 году составило 31%. В Нюксенском районе показатели смертности в 2008 году были высокие 300,5 на 100000 населения, снижение в 2018 году на 26%. В Устюженском районе не отмечается положительной динамики, снижение показателя менее 1%. В Чагодощенском районе отмечается рост смертности на 1%.

Отмечается рост смертности от рака толстой кишки. Запущенность при раке прямой кишки в 2017 году составила 50,7%, в 2013 году - 65,9%. Принятие приказа ДЗ ВО № 551, а так же проведение диспансеризации и иммунохимического исследования позволили улучшить данный показатель. В 2018 году выявлено 13 случаев ЗНО толстой кишки при

проведении диспансеризации, что является недостаточным показателем. Низкий охват колоноскопией, при положительной реакции иммунохимического исследования в 2018 году составил не более 15% от числа подлежащих обследованию.

Снизился рост смертности при раке желудка, что связано со снижением запущенных форм с 2013 года на 1,6%.

Удельный вес сельского населения в числе всех умерших от ЗНО в Вологодской области по ЗНО молочной железы, ободочной кишки имеет тенденцию к увеличению при увеличении общего числа умерших от данных заболеваний. Причина - низкая доступность онкологической помощи в районах области.

В структуре смертности от ЗНО доля трудоспособного населения составила 20,0 %, что сопоставимо с цифрами Российской Федерации.

В структуре смертности населения трудоспособного возраста доля мужчин составила - 66,7 %, женщин - 31,3 %.

Наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев ЗНО сложилась в Устюженском (275,6 на 100 тыс. населения), Чагодощенском (249,0), Харовском (240,3) районах. Данная ситуация связана, прежде всего, с удаленным географическим положением населенных пунктов и кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах, в связи с чем планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам (открытие приема врача-онколога в Устюженском районе, регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача онколога).

Доля больных с морфологически подтвержденным диагнозом ЗНО остается на высоком уровне - 92,7% (Российская Федерация - 92,4%). Проводятся иммуногистохимические исследования при раке молочной железы, желудка. Количество исследований 1465 за 2018 год, что является недостаточным, что связано с кадровым дефицитом.

Отсутствует молекулярно-генетическое исследование на территории области. Для решения данного вопроса необходимо выделение тарифа на данное исследование в ОМС с возможностью отправления на центральные базы (НМИЦ).

Повышение роли профилактической направленности, диспансеризации и профилактических осмотров отразилось на показателе активной выявляемости, который увеличился в 2018 году до 24,2% (2017 год – 19,8%; Российская Федерация - 25,8%).

Работа большинства смотровых кабинетов требует корректировки (увеличение охвата населения осмотрами, увеличение количества осматриваемых пациентов за смену, увеличение времени работы всех кабинетов до 2 смен).

Всего по области 392 койки круглосуточного стационара и 86 коек дневного пребывания для лечения больных с ЗНО, из них: онкологического профиля – 332 койки – 2,9 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации за 2017 год – 2,4), радиологического профиля – 60 коек – 0,51 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации – 0,54).

Помощь в регионе оказывается в следующих организациях: БУЗ ВО «ВООД», БУЗ ВО «ВОКБ», БУЗ ВО «ВОКБ № 2», БУЗ ВО «ВГБ №1», БУЗ ВО «ВОДКБ», БУЗ ВО «ЧДГБ».

Паллиативные койки для взрослых представлены в 15 медицинских учреждениях, всего их - 245. В 2018 году открыто отделение паллиативной помощи на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь ветеранов войн» на 20 коек, где 12 коек по онкологическому профилю и 8 неврологическому (общесоматическому).

На базе БУЗ ВО «ВООД» с июня 2018 года организована работа телемедицинских консультаций. Количество проведенных дистанционных консультаций за этот период низкое – 2 консультации (с НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова). Не проводятся телемедицинские консультации между специалистами БУЗ ВО «ВООД» и ЦРБ из-за отсутствия оборудования в медицинских организациях области, консультации проводятся по телефону с заведующими отделениями.

Организован внутренний контроль качества оказания медицинской помощи пациентом с онкологическим заболеванием в БУЗ ВО «ВООД»

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 53,9 % в 2018 году до 60 % в 2024 году.

На территории Вологодской области в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 декабря 2018 года № 1207, на 2019 год установлены объемы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в стационарных условиях – 10 254 случая госпитализации, в условиях дневных стационаров – 5 034 случая лечения.

В 2019 году норматив финансовых затрат по профилю «онкология» составляет: в стационарных условиях – 729,9 руб. на 1 застрахованное лицо; в условиях дневных стационаров – 329,7 руб. на 1 застрахованное лицо.

## **2. Цель, показатели и сроки реализации Программы**

Целью Программы является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 185,0 случаев на 100 тыс. человек населения. Реализация Программы будет осуществляться в 2019 - 2024 годах.

## Сведения о целевых показателях эффективности реализации Программы

| № п/п | Наименование показателя  | Базовое значение (на 31.12.2017) | Период, год |       |       |       |       |       |
|-------|--|----------------------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|
|       |  |                                  | 2019        | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
| 1.    | Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных                                | 213,4                            | 208,0       | 206,0 | 205,0 | 203,0 | 201,0 | 185,0 |
| 2.    | Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)             | 54,1                             | 55,3        | 55,6  | 56,0  | 56,3  | 56,5  | 63,0  |
| 3.    | Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более | 53,2                             | 54,5        | 55,0  | 55,5  | 56,0  | 56,5  | 60,0  |
| 4.    | Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями            | 22,8                             | 21,0        | 20,5  | 20,0  | 19,5  | 19,0  | 17,3  |

**3. Задачи региональной программы.**

Формирование территориальных программ государственных гарантий Вологодской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям. На территории Вологодской области в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства области от 28 декабря 2018 года № 1207, на 2019 год установлены объемы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в стационарных условиях – 10 254 случая госпитализации, в условиях дневных стационаров – 5 034 случая лечения. В 2019 году норматив финансовых затрат по профилю «онкология» составляет: в стационарных условиях – 729,9 руб. на 1 застрахованное лицо; в условиях дневных стационаров – 329,7 руб. на 1 застрахованное лицо.



Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований. Региональному центру организации первичной медико-санитарной помощи Вологодской области (далее РЦ ПМСП) на базе БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» организовать ежемесячный мониторинг выполнения плана диспансеризации в разрезе медицинских организаций. В случае отклонения от плана на 5% и более процентов организовать проведение анализа причин невыполнения, доведение информации до департамента здравоохранения области, глав муниципальных образований. Организовать ежеквартальное рассмотрение вопроса выполнения плана диспансеризации на видеоселекторном совещании при заместителе Губернатора области по социальным вопросам. В целях повышения мотивации граждан к прохождению диспансеризации и скрининговых исследований подготовить и провести тематические «круглые столы» и пресс-подходы, подготовить блоки информации для печатных СМИ. Предоставить информацию о планируемых к прохождению диспансеризации и ежегодных профосмотров лиц в страховую медицинскую организацию. Информирование со стороны страховой медицинской организации. Организация проведения диспансеризации в удобное для населения время: в вечерние часы и выходные дни, организация предварительной записи на диспансеризацию, в том числе через интернет.

Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Организация и оснащение сети 2 центров амбулаторной онкологической помощи (далее также - ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

| № п/п | ЦАОП  | Год организации ЦАОП | Планируемая численность прикрепленного населения | Потребность в количестве штатных должностей врачей онкологов | Потребность в количестве штатных должностей медицинских сестер | Потребность в количестве штатных должностей медицинских сестер процедурной |
|-------|---|----------------------|--|--|--|--|
| 1.    | БУЗ ВО «ВОКБ № 2» г. Череповец                            | 2023                 | 370 тысяч взрослого населения                    | 4  | 6  | 2  |
| 2.    | БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1» г. Вологда | 2024                 | 270 тысяч взрослого населения                    | 3  | 5  | 1  |

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

Обеспечить открытие ПОК и подготовить врачей онкологов в БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ» (2020 год), БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ» (2020 год), БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ» (2020 год), БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ» (2020 год), БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2» (2019 год).

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

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

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

1. Продолжить обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой.

2. Проверка действующих в медицинских организациях области алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям на всех уровнях оказания медицинской помощи.

3. Увеличение процента органосохраняющих операций на молочной железе с одномоментной маммопластикой.

4. Более широкое использование лапароскопических методик.

5. Обеспечение пациентов со ЗНО таргетной и иммунотерапией.

6. Использование комбинированных методик в лечении пациентов со ЗНО.

7. Внедрение радиочастотной абляции у пациентов со ЗНО печени.

Внедрение в практику онкологических учреждений области мультидисциплинарного подхода в лечение и динамическом наблюдении пациентов.

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

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

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Главным врачам центральных районных больниц, поликлиник г. Вологды и г. Череповца обеспечить техническое сопровождение до конца 2019 года для проведения телемедицинских консультаций с БУЗ ВО «ВООД».

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

Утверждение регламента «Реабилитация и диспансерное наблюдения за пациентами со злокачественными новообразованиями на территории области».

Контроль организационно-методическим кабинетом БУЗ ВО «ВООД» за соблюдением сроков и качества диспансеризации пациентов со злокачественными новообразованиями в соответствии с регламентом диспансерного наблюдения.

Направление ежеквартального отчета в департамент здравоохранения области по результатам наблюдения за пациентами находящимися под наблюдением в медицинских организациях области по профилю «Онкология» в разрезе медицинских организаций.

Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам.

Повышение обеспеченности оказанием в амбулаторных условиях паллиативной медицинской помощью взрослого населения, путем оказания помощи в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными бригадами.

Продолжить реализацию плана дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи области, как в амбулаторных условиях, так и в стационарных (в том числе за счет увеличения коечного фонда для оказания данного вида помощи на территории области).

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Вологодской области.

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

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Вологодской области.

Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений в рамках регионального проекта Вологодской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

#### 4. План мероприятий Программы

| № п/п       | Наименование мероприятия, контрольной точки  | Сроки реализации (начало - окончание) | Ответственный исполнитель  | Характеристика результата  |
|-------------|--|---------------------------------------|--|--|
| <b>4.1.</b> | <b>Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний</b>  |                                       |  |  |
| 4.1.1.      | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение рекламно-информационной кампании по формированию мотивации граждан к здоровому образу жизни. Участие в теле- и радиоз эфирах (не менее 20 эфиров ежегодно).</p> <p>Размещение информации на официальных сайтах региональных СМИ и информационных агентств (не менее 500 публикаций ежегодно).</p> <p>Размещение информации в социальных сетях (не менее 400 публикаций ежегодно).</p> <p>Выпуск областной информационной медицинской газеты «Здоровье – наш выбор» не менее 3 тыс. экз. ежемесячно.</p> <p>Тиражирование информационно-методических материалов для населения области не менее 40 тыс. экз. ежегодно</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведена рекламно-информационная кампания по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024               | Начальник департамента здравоохранения области (далее также – ДЗО), руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.<br>Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний |

|        |  |                         |   |   |
|--------|--|-------------------------|---|---|
| 4.1.2. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение информационно-коммуникационной кампании «Пространство без табачного дыма».</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведена информационно-коммуникационная кампания «Пространство без табачного дыма» один раз в два года (2020 г., 2022 г., 2024 г.). Охват мероприятиями кампании не менее 50 тыс. человек</p>                       | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая защиту от табачного дыма. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний        |
| 4.1.3. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение информационно-коммуникационной кампании «Нормализация веса – путь к здоровью».</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведена информационно-коммуникационная кампания «Нормализация веса – путь к здоровью» один раз в два года (2019 г., 2021 г., 2023 г.). Охват мероприятиями кампании не менее 30 тыс. человек</p>               | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний |
| 4.1.4. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение информационно-коммуникационной кампании «Вологодская область за трезвый образ жизни».</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведена информационно-коммуникационная кампания «Вологодская область за трезвый образ жизни» один раз в два года (2020 г., 2022 г., 2024 г.). Охват мероприятиями кампании не менее 30 тыс. человек</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний   |
| 4.1.5. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация информирования лиц старше 50 лет о факторах риска и признаках развития ЗНО в рамках реализации программы «Активное долголе-</p>   | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП»,   | Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и сниже-  |

|  |  |                         |   |   |
|--|--|-------------------------|---|---|
|  | <p>тие».</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведено информирование лиц старше 50 лет о факторах риска и признаках развития ЗНО в рамках реализации программы «Активное долголетие»</p>   |                         | главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО   | <p>ние потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.</p> <p>Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний</p>  |
| 4.1.6.                                   | <p><u>Мероприятие.</u> Организация информирования трудоспособного населения о факторах риска и признаках развития ЗНО в рамках реализации программы «Укрепление здоровья на рабочем месте».</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведено информирование трудоспособного населения о факторах риска и признаках развития ЗНО в рамках реализации программы «Укрепление здоровья на рабочем месте»</p>   | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | <p>Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.</p> <p>Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний</p> |
| 4.1.7.                                   | <p><u>Мероприятие.</u> Организация проведения углубленного профилактического консультирования (УПК) по выявленным факторам риска развития онкологических заболеваний при проведении медицинских профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Организовано и проведено УПК по выявленным факторам риска развития онкологических заболеваний при проведении медицинских профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, руководитель РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО | <p>Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.</p> <p>Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний</p> |
| 4.1.8. Профилактика рака в группах риска |  |                         |   |   |
| 4.1.8.1.                                 | <p><u>Мероприятие.</u> Ведение реестра канцерогеноопасных организаций на территории области с целью выявления и лечения он-</p>  | 01.01.2019 - 31.12.2024 | Управление Роспотребнадзора по Вологодской области (по  | Актуализированный реестр канцерогеноопасных организаций.  |

|             |   |                            |   |  |
|-------------|---|----------------------------|---|--|
|             | кологических заболеваний.<br><u>Контрольная точка.</u> Реестр актуализирован  |                            | согласованию),<br>начальник ДЗО,<br>главный внештатный специалист по профпатологии ДЗО  |  |
| 4.1.8.2.    | <u>Мероприятие.</u> Формирование радиационно-гигиенического паспорта области.<br><u>Контрольная точка.</u><br>Создан радиационно-гигиенического паспорт области   | 01.01.2019 -<br>31.12.2024 | Управление Роспотребнадзора по Вологодской области (по согласованию), начальник ДЗО, главный внештатный специалист по профпатологии, главный внештатный специалист по радиационной безопасности ДЗО | Создание радиационно-гигиенического паспорта Вологодской области   |
| 4.1.8.3.    | <u>Мероприятие.</u> Пропагандистско-оздоровительных мероприятия на территории муниципальных районов области (6 в год, охват 20 000 чел., с обязательным распространением среди различных возрастных категорий населения информационных материалов).<br><u>Контрольная точка.</u><br>Проведено информирование о факторах риска | 01.01.2019 -<br>31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист по медицинской профилактике ДЗО, главный внештатный специалист по профпатологии ДЗО  | Формирование профилактической ориентированности и онконастороженности в группах повышенного риска, приверженность к обязательному прохождению онкопрофилактических осмотров, скрининговых исследований                   |
| <b>4.2.</b> | <b><u>Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</u></b>  |                            |   |  |
| 4.2.1.      | <u>Мероприятие.</u> Организация и проведение информационно-коммуникационной кампании «Профилактика онкологических заболеваний».<br><u>Контрольная точка.</u> Проведена информационно-коммуникационной кампания  | 01.01.2019 –<br>30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант   | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |

|        |  |                         |   |  |
|--------|--|-------------------------|---|--|
|        | «Профилактика онкологических заболеваний» один раз в два года (2019 г., 2021 г., 2013 г.). Охват мероприятиями кампании не менее 50 тыс. человек   |                         | управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО   |  |
| 4.2.2. | <u>Мероприятие.</u> Организация и проведение акции «День ранней диагностики и выявления меланомы».<br><u>Контрольная точка.</u> Проведена акция «День ранней диагностики и выявления меланомы» ежегодно. Охват мероприятиями кампании не менее 20 тыс. человек                                       | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.2.3. | <u>Мероприятие.</u> Организация и проведение осмотра населения на видимые локализации ЗНО в массовых профилактических мероприятиях «Городок здоровья».<br><u>Контрольная точка.</u> Проведен осмотр населения на видимые локализации ЗНО в массовых профилактических мероприятиях «Городок здоровья» | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.2.4. | <u>Мероприятие.</u> Организация и проведение консультирования населения области по вопросам профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний по  | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской   | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на  |



|        |   |                         |   |  |
|--------|---|-------------------------|---|--|
|        | «Телефону здоровья».<br><u>Контрольная точка.</u> Организовано и проведено консультирование населения области по вопросам профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний по «Телефону здоровья»   |                         | профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО   | ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0%   |
| 4.2.5. | <u>Мероприятие.</u> Разработка и тиражирование информационных материалов по профилактике онкологических заболеваний для населения области.<br><u>Контрольная точка.</u> Изданы информационные материалы по профилактике онкологических заболеваний для населения области  | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.2.6. | <u>Мероприятие:</u> Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации, скрининговых программ и другие виды профилактических осмотров; эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения обязательных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования.<br><u>Контрольная точка.</u> Подготовлена на- | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |

|        |   |                         |   |  |
|--------|---|-------------------------|---|--|
|        | глядная информация  |                         |   |  |
| 4.2.7. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения по локализациям:</p> <p>рак толстого кишечника и прямой кишки, рак молочных желез у женщин, рак шейки матки у женщин, рак легкого, рак предстательной железы у мужчин</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведен скрининг, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Охват скринингом, направленным на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения не менее 63% ежегодно. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.2.8. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация информирования населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения через sms-оповещение, официальные сайты, социальные сети, информационные стенды (печатные и электронные СМИ)</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведено информирование населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p>  | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, РЦ ПМСП БУЗ ВО «ВОЦМП», главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Информированы не менее 70% пациентов, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения ежегодно. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0%  |
| 4.2.9. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение углубленного профилактического кон-</p>   | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, РЦ ПМСП БУЗ ВО   | Охват углубленным профилактическим консультированием не менее 70% подлежащих   |

|         |   |                         |  |  |
|---------|---|-------------------------|--|--|
|         | <p>сультирования (УПК) по выявленным факторам риска развития онкологических заболеваний при проведении медицинских профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Организовано и проведено УПК по выявленным факторам риска развития онкологических заболеваний при проведении медицинских профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> |                         | <p>«ВОЦМП», главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО</p>       | <p>профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения ежегодно.</p>                                      |
| 4.2.10. | <p><u>Мероприятие.</u> Организация и проведение обучения специалистов медицинских организаций, участвующих в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Проведено обучение специалистов медицинских организаций, участвующих в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения ежегодно</p>                         | 01.01.2019 – 30.12.2024 | <p>Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО</p> | <p>Обучение специалистов, участвующих в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения ежегодно.</p> |
| 4.2.11. | <p><u>Мероприятия:</u> пациенту после окончания исследований в формате скрининга выдается информация о выявленных факторах риска развития заболеваний, а также рекомендации врача. Для повышения эффективности мотивирования граждан к соблюдению рекомендаций и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний каждый бланк подписывается пациентом, дата</p>  | 01.11.2019 – 30.12.2020 | <p>Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, глав-</p>                           | <p>Информированность населения о факторах риска, формирование приверженности к здоровому образу жизни.</p>   |

|             |   |                                    |  |   |
|-------------|---|------------------------------------|--|---|
|             | <p>выдачи информации и подписи фиксируется, что способствует повышению личной ответственности за свое здоровье, следовательно, и общую приверженность к назначенному лечению и необходимость обратиться в поликлинику по месту проживания к лечащему врачу.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Разработана методика информирования пациентов о факторах риска при прохождении диспансеризации</p> |                                    | <p>ный внештатный терапевт ДЗО</p>   |   |
| <b>4.3.</b> | <b>Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.</b>  |                                    |  |   |
| 4.3.1.      | <p><u>Мероприятие.</u> Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление), согласно графику.</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Не менее 10 в год</p>   | <p>01.01.2019 –<br/>30.12.2024</p> | <p>Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО</p> | <p>Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0%</p> |

|        |  |                         |   |  |
|--------|--|-------------------------|---|--|
| 4.3.2. | <p><u>Мероприятие.</u> Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете департамента здравоохранения области (на основании анализа организационно - методического отдела БУЗ ВО « ВООД») с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть.</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Организован разбор всех случаев с дефектами диагностики</p>                    | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.3.3. | <p><u>Мероприятие.</u> Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга силами организационно-методического отдела БУЗ ВО « ВООД».</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Организован онкологический скрининг пациентов с предопухолевыми заболеваниями</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО | Повышение мотивации ответственности пациента за состояние своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |

|        |  |                         |   |   |
|--------|--|-------------------------|---|---|
| 4.3.4. | <p><u>Мероприятие.</u> Разработка методических рекомендаций по диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска в соответствии с методическими рекомендациями В.И.Чисова, В.В. Старинского 2009 года.</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Разработаны методические рекомендации (10 нозологических форм ЗНО)</p> | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО | Повышение мотивации пациента о состоянии своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.3.5. | <p><u>Мероприятие.</u> Разработка анкет по раннему выявлению злокачественных новообразований.</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Подготовлено 2 анкеты («Рак молочной железы», «Рак легкого») и тиражирование в СМИ)</p>   | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО | Повышение мотивации пациента о состоянии своего здоровья. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса к 2024 г. до 63,0% |
| 4.3.6  | <p><u>Мероприятие.</u> Выезд мультидисциплинарной бригады в Чагодощенскую ЦРБ, Устюженскую ЦРБ.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Организован выезд в Чагодощенскую ЦРБ, Устюженскую ЦРБ</p>  | 01.10. 2019- 30.12.2019 | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант   | Снижение показателей запущенности и смертности онкологических заболеваний.  |

|         |  |                         |   |  |
|---------|--|-------------------------|---|--|
|         |  |                         | управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО   |  |
| 4.3.6.1 | <u>Мероприятие.</u> Организация выезда главного внештатного терапевта ДЗО и специалиста центра медицинской профилактики в районы Вологодской области с охватом проведения диспансеризации взрослого населения менее 80%                          | С 01.09.2019-ежемесячно | Начальник ДЗО, главный внештатный специалист ДЗО по медицинской профилактике, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО | Увеличение доли больных выявленных на ранних стадиях заболевания |
| 4.3.7.  | <u>Мероприятие.</u> Усиление контроля со стороны первичного звена за диспансерной группой при хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта, провести анализ полноты и своевременности диагностических исследований у диспансерной группы. | ежеквартально           | Начальник ДЗО, главный внештатный гастроэнтеролог ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО                        | Увеличение доли больных выявленных на ранних стадиях заболевания |

|            |   |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|
| 4.3.8.     | <u>Мероприятие.</u> Внесение изменений в приказ ДЗ ВО № 551. Разработка локального нормативного акта департамента здравоохранения области о внесении изменений в критерии оценки деятельности главных врачей ЛПУ по исполнению целевых индикаторов (смертность, запущенность, выявление на ранних стадиях).   | 01.10. 2019-30.12.2019   | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, ОМО БУЗ ВО «ВО-ОД»  | Увеличение доли больных выявленных на ранних стадиях заболевания   |
| 4.3.9.     | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение не менее 80% обследований (колоноскопии) на II этапе диспансеризации, от числа подлежащих обследованию  | 01.01. 2020-30.12.2024   | Начальник ДЗО, главный внештатный гастроэнтеролог ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт, главный внештатный эндоскопист ДЗО | Увеличение доли больных выявленных на ранних стадиях заболевания   |
| <b>4.4</b> | <b>Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.</b>   |  |  |  |
| 4.4.1.     | <u>Мероприятие.</u> Создания ЦАОП, оснащенных современной диагностической аппаратурой, кадрами для оказания диагностической и лечебной помощи пациентам с ЗНО<br><u>Контрольные точки:</u><br>Организована работа двух ЦАОП<br>Открытие ПОК и подготовка врачей онкологов в ПОК ЦРБ (Великий Устюг - 1, Устюжна -1, Тотьма - 1, Белозерск - 1, Череповец - 1) | 01.11.2019 – 01.10.2020 (ПОК)<br><br>01.01.2023-30.12.2024 (ЦА-ОП) | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ                      | Повышение доступности медицинской помощи, сокращение ожидания врача онколога до 3-5-х дней.<br><br>Достижение к 2024 г. следующих результатов:<br>- снижения уровня смертности от новообразований до уровня 185,0 на 100 тыс. населения;<br>- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленных на ранних стадиях опухо- |



|          |  |                         |   |   |
|----------|--|-------------------------|---|---|
|          | <p><u>Контрольные точки:</u><br/>Организована работа пяти ПОК</p> <p><u>Контрольные точки:</u><br/>Внесение изменений в приказ маршрутизации в связи с организацией ПОК и ЦА-ОП, подготовка локальных актов, лицензирование</p>  |                         | (на базе которых будут развернуты ЦА-ОП)  | <p>левого процесса до 63,0%;</p> <p>- снижения одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3%.</p> <p>Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций.</p>   |
| 4.4.2.   | <p><u>Мероприятие.</u> Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ).</p> | 01.11.2019 – 01.10.2022 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный терапевт ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный внештатный рентгенолог ДЗО, главные врачи ЛПУ (на базе которых будут развернуты ЦАОП) | <p>Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций.</p> <p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ на 10,0% по сравнению с базовым периодом.</p> |
| 4.4.2.1. | <p><u>Мероприятие.</u> Закупить КТ для ЦАОП г. Вологда в БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №1»</p>   | 01.01.2023- 01.07.2023  | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный рентгенолог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «Вологодская городская по-   | <p>Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций.</p> <p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ на 10,0% по сравнению с базовым периодом.</p> |

|        |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|
|        |  |  | ликлиника №1»  |  |
| 4.4.3. | <p><u>Мероприятие.</u> Организовать трехсменную работу КТ в БУЗ ВО «ВООД»</p> <p>В районах Вологодской области (Тотемский, Велико-Устюгский, Устюженский районы) организовать работу в 2-х сменной режиме.</p> <p>Подготовить врачей рентгенологов (3 специалиста).</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Организована работа в 2-х и 3-х сменной режиме, подготовлены кадры.</p> | 01.02.2020-31.12.2024  | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный рентгенолог ДЗО                                | <p>Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций.</p> <p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ на 10,0% по сравнению с базовым периодом</p> |
| 4.4.4. | <p><u>Мероприятие.</u> Организовать кабинет контроля качества на базе БУЗ ВО «ВООД»</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Организован кабинет</p>   | 01.03.2020-31.12.2020  | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД»        | <p>Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях.</p> <p>Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций</p>                        |
| 4.4.5. | <p><u>Мероприятие.</u> Проведение телемедицинских консультаций специалистами БУЗ ВО «ВООД» (с любого рабочего места) с медицинскими организациями области. Утверждение тарифа на телемедицинскую консультацию.</p> <p>Закупка оборудования для проведения телеконсультаций для районов области</p> <p>Создание кабинета «Телемедицинских консультаций» в БУЗ ВО «ВООД»</p>   | <p>01.10.2019-01.12.2024</p> <p>01.11.2019-31.12.2019</p> <p>01.07.2019-31.12.2019</p> <p>1.11.2019-</p> | Начальник ДЗО, ТФОМС, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД» | Довести количество телемедицинских консультаций до 200 к 2024 году.  |

|             |  |                            |  |  |
|-------------|--|----------------------------|--|--|
|             | <u>Контрольная точка.</u> Проведение консультаций с 01.01.2020   | 31.12.2019                 |  |  |
| <b>4.5.</b> | <b>Совершенствование специализированной медицинской помощи.</b>  |                            |  |  |
| 4.5.1.      | <u>Мероприятие.</u> Приобретение диагностического, медицинского оборудования в соответствии с перечнем оборудования.<br><u>Контрольная точка</u><br>Оборудование приобретено в соответствии с перечнем   | 01.01.2019 –<br>30.12.2024 | Начальник ДЗО,<br>главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО,<br>главный внештатный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ ВО «ВООД» | Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций до 13% от общего количества оперативных хирургических вмешательств<br>Увеличение диагностических исследований на 15% (МСКТ, МРТ в отделении) |
| 4.5.2.      | <u>Мероприятие.</u> Увеличение объема финансирования в рамках программы ОМС на проведение высокочувствительных методов химиотерапевтического, лучевого, хирургического лечения на 20-25% ежегодно<br><u>Контрольная точка.</u> Увеличен объем финансирования в рамках программы ОМС на проведение высокочувствительных методов химиотерапевтического, лучевого, хирургического лечения | 01.01.2019 –<br>30.12.2024 | Начальник ДЗО,<br>главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО,<br>главный внештатный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ ВО «ВООД» | 100% обеспеченность специализированной медицинской помощью.  |
| 4.5.3.      | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение пациентов таргетными и иммуноонкологическими препаратами по ведущим локализациям в структуре смертности (рак легкого, рак ободочной кишки, рак молочной железы) 90% обеспеченности данной категории пациентов.<br><u>Контрольная точка.</u> Проводятся мероприятия по обеспечению пациентов таргетными препаратами                                     | 01.01.2019 –<br>30.12.2024 | Начальник ДЗО,<br>главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО,<br>главный внештатный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ ВО «ВООД» | Увеличение на 40-60 госпитализаций в год от объема 2019 года ( ежегодно)   |

|          |  |                         |  |   |
|----------|--|-------------------------|--|---|
| 4.5.4.   | <p><u>Мероприятие.</u> Увеличение объемов ВМП по профилю «Онкология» на 25-30 % ежегодно</p> <p><u>Контрольные точки:</u><br/>Выполнены объемы медицинской помощи на 100%</p>  | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД»  | Не менее 350 госпитализаций к 2024 году                       |
| 4.5.5.   | <p><u>Мероприятие.</u> Установление тарифа на проведение молекулярно-генетических исследований для жителей области в рамках межтерриториальных расчетов</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Установлен тариф, заключены соглашения с НМИЦ о проведении исследований</p>                           | 01.01.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, ТФОМС, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД»                                 | Не менее 80-100 исследований в год                            |
| 4.5.5.1. | <p><u>Мероприятие.</u> Создание координационный совет на базе департамента здравоохранения области по вопросам совершенствования патоморфологической службы Вологодской области</p> <p><u>Контрольная точка:</u> создан координационный совет на базе департамента здравоохранения области</p> | 01.10.2019-31.12.2019   | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД», главный внештатный патологоанатом ДЗО | Соблюдение сроков проведения патоморфологических исследований |

|          |   |                         |  |  |
|----------|---|-------------------------|--|--|
| 4.5.5.2. | <p><u>Мероприятие.</u> Внесение изменений в приказ департамента здравоохранения области от 04.04. 2018 г. № 268 «О взаимодействии медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, в 2018 году»</p> <p><u>Контрольная точка:</u> внесены изменения в приказ в части проведения патоморфологических исследований</p>  | 01.10.2019-31.12.2019   | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД», главный внештатный патологоанатом ДЗО | Соблюдение сроков проведения патоморфологических исследований  |
| 4.5.6.   | <p><u>Мероприятие.</u> Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиническими отделениями, поликлиниками центральных районных и городских больниц.</p> <p><u>Контрольные точки.</u> Соблюдение сроков и объемов в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и клиническими рекомендациями</p> | 01.09.2019 – 30.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ                     | Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. |
| 4.5.6.1. | <p><u>Мероприятие.</u> Создание комиссии при департаменте здравоохранения области по контролю качества и лечению пациентов с ЗНО.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Создана комиссия</p>   | 01.01.2020-01.04.2020   | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ  | Повышение и качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями.  |

|             |  |                         |  |  |
|-------------|--|-------------------------|--|--|
|             |  |                         | ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ   |  |
| 4.5.7.      | <p><u>Мероприятие.</u> Внесение в критерии качества главных врачей ЛПУ показателей онкологической службы для каждого района.</p> <p><u>Контрольные точки:</u><br/>Разработаны критерии оценки качества работы главных врачей ЛПУ по организации онкологической службы в учреждении</p> | 01.09.2019 – 30.12.2019 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ, заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ ВО «ВООД» | Повышение и качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями |
| <b>4.6.</b> | <b>Реабилитация онкологических пациентов.</b>  |                         |  |  |
| 4.6.1.      | <p><u>Мероприятие.</u> Открытие кабинета стомированных больных на базе БУЗ ВО «ВООД»</p> <p><u>Контрольная точка</u><br/>Открыт кабинет стомированных больных</p>  | 01.11.2019-31.03.2020   | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по медицинской ре-  | 300 посещений в год  |

|        |  |                           |  |  |
|--------|--|---------------------------|--|--|
|        |  |                           | билитации ДЗО,<br>главный внештат-<br>ный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ<br>ВО «ВООД»  |  |
| 4.6.2. | <u>Мероприятие.</u> Организация медицинской реабилитации пациентов на базе БУЗ ВО «Вологодский областной лечебно-реабилитационный центр»         | 01.02.2020-<br>31.03.2024 | Начальник ДЗО,<br>ТФОМС, главный<br>консультант управ-<br>ления организации<br>медицинской помо-<br>щи и профилактики<br>ДЗО, главный вне-<br>штатный специалист<br>по медицинской<br>реабилитации ДЗО,<br>главный внештат-<br>ный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ<br>ВО «ВООД» | 40 госпитализаций в год                  |
| 4.6.3. | <u>Мероприятие.</u> Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации, БУЗ ВО «ВООД» | 01.01.2020-<br>31.03.2024 | Начальник ДЗО,<br>ТФОМС, главный<br>консультант управ-<br>ления организации<br>медицинской помо-<br>щи и профилактики<br>ДЗО, главный вне-<br>штатный специалист<br>по медицинской<br>реабилитации ДЗО,<br>главный внештат-<br>ный онколог ДЗО,<br>главный врач БУЗ<br>ВО «ВООД» | Улучшение качества жизни пациентов с ЗНО |
| 4.7.   | <b>Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам.</b>  |                           |  |  |

|        |  |                       |  |  |
|--------|--|-----------------------|--|--|
| 4.7.1. | <p><u>Мероприятие.</u> Актуализация приказа департамента здравоохранения области от 10.04.2018 № 278 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения области». Подготовка и утверждение приказа ДЗО по маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Увеличена доступность медицинской помощи по профилю «Паллиативная помощь»</p> | 01.07.2019-31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО                    | 100% доступность медицинской помощи по профилю «Паллиативная помощь»                   |
| 4.7.2  | <p><u>Мероприятие.</u> Открытие кабинета противоболевой терапии на базе БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №1», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»</p> <p><u>Контрольная точка</u><br/>Открыт кабинет противоболевой терапии на базе БУЗ ВО « Вологодская городская поликлиника №1», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»</p>   | 01.11.2019-31.03.2020 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ | 300 посещений в год  |
| 4.7.3. | <p><u>Мероприятие.</u> Расширение отделения паллиативной помощи в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь ветеранов войн» с 20 до 30 коек.</p> <p><u>Контрольная точка.</u> Коечная мощность отделения увеличена до 30 коек. Расширено отделение паллиативной помощи</p>   | 01.10.2019-31.02.2020 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по  | Количество госпитализаций пациентов со злокачественными новообразованиями ежегодно 160 |



|        |   |                        |  |   |
|--------|---|------------------------|--|---|
|        |   |                        | паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ   |   |
| 4.7.4. | <u>Мероприятие.</u> Разработать и внедрить регистр пациентов, нуждающихся в назначении противоболевой терапии<br><u>Контрольная точка.</u> Внедрен регистр  | 10.01.2020-01.07.2020  | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ       | 100% охват противоболевой терапией пациентов со злокачественными новообразованиями. |
| 4.7.5. | <u>Мероприятие.</u> Организация выездных бригад паллиативной помощи для консультирования и оказания помощи паллиативным пациентам на дому<br><u>Контрольная точка.</u> Организована 1 бригада в г. Вологде и 1 бригада в г. Череповце | 01.07.2019-31.12.2019  | Начальник ДЗ ВО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗ ВО, главный внештатный онколог ДЗ ВО, главные врачи ЛПУ | Не менее 200-220 выездов в год.   |
| 4.7.6. | <u>Мероприятие.</u> Подготовка специалистов для выездных бригад паллиативной помощи   | 01.07.2019.-31.12.2019 | Начальник ДЗ ВО, главный консультант управления ор-  | Бригады укомплектованы специалистами на 100%  |

|        |   |                            |  |  |
|--------|---|----------------------------|--|--|
|        | <u>Контрольная точка.</u> Подготовлено 4 специалиста  |                            | ганизации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗ ВО, главный внештатный онколог ДЗ ВО, главные врачи ЛПУ   |  |
| 4.7.7. | <u>Мероприятие.</u> Открытие отделения паллиативной медицинской помощи на базе БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»<br><u>Контрольная точка.</u> Открыто отделение на базе БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»       | 01.07.2019.-<br>31.12.2019 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ | 320 госпитализаций в год   |
| 4.7.8. | <u>Мероприятие.</u> Разработка и внедрение межведомственного регламента взаимодействия организаций здравоохранения и социального обслуживания населения.<br><u>Контрольная точка:</u> подготовка локального нормативного акта | 01.01.2020-<br>01.04.2020  | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗО, главный внештатный онколог                        | Повышение доступности паллиативной медицинской помощи и улучшение качества ее оказания |

|          |   |                           |  |   |
|----------|---|---------------------------|--|---|
|          |   |                           | ДЗО, главные врачи<br>ЛПУ<br>Департамент соци-<br>альной защиты на-<br>селения области   |   |
| 4.8.     | <b>Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Вологодской области</b>   |                           |  |   |
| 4.8.1    | Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Вологодской обла-<br>сти  |                           |  |   |
| 4.8.1.1. | <u>Мероприятие.</u> Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций<br><u>Контрольная точка.</u> Организовано обеспе-<br>чение функционирования телемедицинско-<br>го центра консультаций | 01.07.2019-<br>31.06.2020 | Начальник ДЗО<br>главный консуль-<br>тант управления ор-<br>ганизации медицин-<br>ской помощи и про-<br>филактики ДЗО,<br>директор БУЗ ВО<br>«МИАЦ», главный<br>внештатный онколог<br>ДЗО, главные врачи<br>ЛПУ  | Повышение доступности специализирован-<br>ной медицинской помощи по профилю «он-<br>кология»  |
| 4.8.1.2. | <u>Мероприятие.</u> Участие в онлайн-<br>конференции, мастер-классах с ФГБУ<br>«Национальный медицинский исследова-<br>тельский центр радиологии» Минздрава   | 01.07.2019-<br>31.12.2024 | Начальник ДЗО,<br>главный консуль-<br>тант управления ор-<br>ганизации медицин-<br>ской помощи и про-<br>филактики ДЗО,<br>директор БУЗ ВО<br>«МИАЦ», главный<br>внештатный онколог<br>ДЗО, главные врачи<br>ЛПУ | Повышение качества оказания специализиро-<br>ванной медицинской помощи по профилю<br>«онкология»  |
| 4.8.2.   | Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.   |                           |  |   |
| 4.8.2.1. | <u>Мероприятие.</u> Разработка и реализация<br>совместно с профильными националь-<br>ными медицинскими исследовател-  | 01.07.2019-<br>31.12.2024 | Начальник ДЗО,<br>главный консуль-<br>тант управления ор-  | Проведение научно-практических мероприятий<br>(разборы клинических случаев, показательные<br>операции, конференции и др.) с участием про- |

|          |  |                       |  |  |
|----------|--|-----------------------|--|--|
|          | скими центрами плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Вологодской области (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации;<br><u>Контрольная точка.</u> Разработан совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами план проведения научно-практических мероприятий |                       | ганизации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», главный внештатный онколог ДЗО, главные врачи ЛПУ                                 | фильных медицинских организаций Вологодской области (и/или их структурных подразделений) совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации |
| 4.8.2.2. | <u>Мероприятие.</u> Внедрение инновационных методов лечения: комбинированное лечение (хирургическое + фотодинамическая терапия, аргонно-плазменная коагуляция), радиочастотной абляции у пациентов со ЗНО печени, стентирование желчных протоков при ЗНО желчевыводящих путей, стереотаксическая терапия, брахитерапия при раке предстательной железы.   | 01.01.2020-31.12.2023 | Начальник ДЗО главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, главный внештатный онколог ДЗО, главный врач БУЗ ВО «ВООД» | Повышение качества медицинской помощи пациентам ЗНО и снижение смертности от ЗНО   |
| 4.8.2.3. | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Минздрава России от 10.05.2017 №203н  | 01.07.2019-31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО,   | Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи.<br>Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях   |

|  |  |                         |   |   |
|--|--|-------------------------|---|---|
|  | «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»  |                         | директор БУЗ ВО «МИАЦ», главный внештатный онколог ДЗО, ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ  |   |
| 4.8.3. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Вологодской области |  |                         |   |   |
| 4.8.3.1.   | <u>Мероприятие.</u> Создание единого цифрового контура в медицинских организациях области  | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Повышение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология»  |
| 4.8.3.2.   | <u>Мероприятие.</u> Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников   | 01.01.2020 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Организация ведения, хранения, поиска и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации |
| 4.8.3.2.1  | <u>Мероприятие.</u> Организация функционирования системы «Интегрированная медицинская электронная карта» в медицинской организации.<br><u>Контрольная точка.</u> Осуществляется функционирование системы | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО,  | Система обеспечивает сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам  |

|           |   |                         |   |   |
|-----------|---|-------------------------|---|---|
|           |   |                         | директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ  |   |
| 4.8.3.2.2 | <u>Мероприятие.</u> Организация функционирования системы «Реестр электронных медицинских документов» в медицинской организации  | 01.01.2020 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Организация ведения медицинской документации в форме электронных документов и с использованием электронной подписи врача  |
| 4.8.3.3.  | <u>Мероприятие.</u> Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям). Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению | 01.01.2020 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | 80% направлений на консультации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями диагностические исследования, осуществляются в электронном виде   |
| 4.8.3.4.  | <u>Мероприятие.</u> Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология».   | 01.01.2020 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО  | Обеспечение врачей-онкологов оперативной высококачественной информацией для правильной постановки диагноза и определения тактики лечения, повышения точности, оперативности и информативности данных о лечебно-диагностическом процессе, освобождение сотрудников от бумажной работы. |

|          |   |                         |   |   |
|----------|---|-------------------------|---|---|
|          |   |                         | «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ  | Создание возможности хранения и предоставления доступа к электронным медицинским данным в любой момент времени, осуществления контроля качества диагностики и лечения на всех этапах лечебно-диагностического процесса  |
| 4.8.3.5. | <u>Мероприятие.</u> Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций | 01.01.2020 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Повышение качества диагностики и оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Обеспечение хранения диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований. Снижение затрат на рентгеновскую пленку и реагенты минимум на 50%, за счет уменьшения повторных исследований, полный переход на беспленочный документооборот в 2024 году. Сокращение времени на проведение анализа от забора биоматериала до поступления результатов |
| 4.8.3.6. | <u>Мероприятие.</u> Организация функционирования системы «Лабораторные исследования» в медицинских организациях   | 01.01.2021 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Организация обмена данными результатов лабораторных исследований в структурированном виде между медицинскими организациями и лабораториями, а также передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований   |
| 4.8.3.7. | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи   | 01.09.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицин-  | Формирование единого информационного пространства онкологической службы области.<br>Подключение в региональную онкологиче-  |

|           |   |                         |   |   |
|-----------|---|-------------------------|---|---|
|           | данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой  |                         | ской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ  | скую информационную систему всех онкологических подразделений   |
| 4.8.3.8.  | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение вычислительных мощностей для функционирования подсистем медицинской организации   | 01.12.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ | Приобретение и ввод в эксплуатацию автоматизированных рабочих мест различных типов, источников бесперебойного питания, принтеров различных типов, multifunctional устройств различных типов, серверов хранения данных и другие виды компьютерного оснащения, телекоммуникационного оборудования и средств защиты информации |
| 4.8.3.9.  | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение защищенной сети передачи данных от медицинских организаций области до БУЗ ВО «ВООД»   | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ  | Обеспечена защищенная сеть передачи данных от медицинских организаций области до онкологического диспансера   |
| 4.8.3.10. | <u>Мероприятие.</u> Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ                              | Формирование единого информационного пространства онкологической службы Вологодской области. Организация контроля за своевременностью и качеством оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО в ЛПУ в онлайн режиме   |



|             |   |                         |   |   |
|-------------|---|-------------------------|---|---|
|             |   |                         | ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО  |   |
| 4.8.3.11.   | <u>Мероприятие.</u> Обеспечение бесперебойной работы действующего регионального онкологического регистра  | 01.07.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО, директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО | Оперативно формируется регламентная и аналитическая отчетная документация   |
| 4.8.3.12.   | <u>Мероприятие.</u> Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов ЛПУ              | 01.07.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО  | Сокращено время пребывания пациента в регистратуре. Обеспечена возможность оперативного и ретроспективного анализа работы регистратуры. Создан инструмент для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов в регистратуре |
| <b>4.9.</b> | <b>Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.</b>          |                         |   |   |
| 4.9.1.      | <u>Мероприятие.</u> Ежегодное определение реальной потребности Вологодской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой | 01.07.2019 – 31.12.2024 | Начальник ДЗО, главный консультант управления организации медицин-  | Укомплектование медицинских организаций области, осуществляющих оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями; подготовлены 12 врачей-  |

|          |   |                         |   |   |
|----------|---|-------------------------|---|---|
|          | <p>медицинской специальности, участвующих в оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями .</p> <p><u>Контрольная точка:</u> определена реальная потребность Вологодской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, для медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями</p> |                         | <p>ской помощи и профилактики ДЗО<br/>ОМО БУЗ ВО «ВО-ОД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО</p>   | <p>специалистов</p>   |
| 4.9.2.   | <p><u>Мероприятие.</u> Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в области в рамках регионального проекта Вологодской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»</p>  | 01.07.2019 – 31.12.2024 | <p>Начальник ДЗО<br/>главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО.<br/>директор БУЗ ВО «МИАЦ», ОМО БУЗ ВО «ВООД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО</p> | <p>Будет обеспечена квалифицированными кадрами система оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>Результаты (в том числе показатели укомплектованности по годам) будут соответствовать целям регионального проекта Вологодской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»</p> |
| 4.9.2.1. | <p><u>Мероприятие.</u> Привлечение в регион молодых специалистов после окончания обучения в медицинских вузах с 1 октября 2019 года: единовременные выплаты в размере 500 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим после 1 января 2019 года медицинские вузы впервые поступившим на работу в учреждения здравоохранения, располо-</p>   | 01.01.2019-31.12.2020   | <p>Начальник ДЗО, заместитель начальника ДЗО по кадровым вопросам, главный консультант управления организации медицинской помощи и профилактики ДЗО ОМО БУЗ ВО</p>  | <p>Повышение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи для населения Вологодской области.</p>   |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | <p>женные в сельской местности; подготовка врачей по программам ординатуры за счет средств областного бюджета. <u>Контрольная точка.</u> Реализация закона области от 11.06.2019 № 4545-ОЗ «О компенсации гражданам расходов на оплату обучения по программам ординатуры»</p> |  | <p>«ВООД», главные врачи ЛПУ, главный внештатный онколог ДЗО</p> |  |
|--|---|--|--|--|

### 5. Ожидаемые результаты Программы.

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение «грубого» показателя смертности (смертность от новообразований, в том числе от злокачественных) до уровня 185,0 на 100 тысяч населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63,0 %;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;

снижение одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до 17,3%.