

ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.06.2019 № 239

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

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденного протоколом президиума координационного совета по проектному управлению в органах исполнительной власти Тульской области от 11 декабря 2018 № 7, на основании статьи 48 Устава (Основного Закона) Тульской области правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить региональную программу Тульской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (приложение).
2. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя председателя правительства Тульской области Осташко О.А.
3. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Заместитель Губернатора
Тульской области



С.Н. Егоров

Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 26.06.2019 № 239

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

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

**1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных
новообразований**

В 2017 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) умерло 3862 больных, в том числе 592 человека, не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 15 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 10 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Грубый показатель смертности от злокачественных новообразований в 2017 году имеет значение 258,22. При анализе смертности за 10-летний период темп ее снижения составил – 1,6%.

Таблица 1

Динамика смертности от ЗНО за период 2008–2017 годов
(на 100 тыс. населения (грубый показатель))

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	262,4	268,3	267,2	259,5	268,7	264,5	262,4	258,0	256,3	258,2

Стандартизованный показатель смертности за 2017 год – 118,72, темп снижения за 10 лет – 10,9%.

Таблица 2

Динамика смертности от ЗНО за период 2008–2017 годов
(на 100 тысяч населения (стандартизованный показатель))

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	133,2	134,5	135,5	129,0	130,9	126,2	127,1	122,0	121,3	118,7

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Тульской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 16,5% (643 случая), на втором месте колоректальный рак – 14,6% (548 случаев), на третьем месте желудок – 11,4% (438 случаев), на четвертом месте рак молочной железы – 7,8% (299 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы – 6,7% (258 случаев).

Таблица 3

Структура смертности от ЗНО в Тульской области за 2017 год

Причины смерти	Структура, в %
Трахеи, бронхов, легких	16,5
Колоректальный рак (ободочная кишка, ректосигмоидный отдел, прямая кишка)	14,6
Желудок	11,4
Молочная железа	7,8
Поджелудочная железа	6,7
Губа, полость рта и глотки	4,0
Предстательная железа	4,0
Тело матки	2,9
Яичники	2,9
Печень и желчные протоки	2,7
Почки	2,7
Мочевой пузырь	2,5
Пищевод	2,4
Лейкемия	2,4
Шейка матки	2,1
Головной мозг и спинной мозг	2,1
Гортань	1,9
Неходжкинская лимфома	1,5
Неточно обозначенные и неуточненные локализации	1,4
Неточно обозначенные локализации органов пищеварения	1,3
Меланома кожи	1,3
Мезотелиальные и мягкие ткани	1,1
Прочие	3,9
Миеломные и плазмоклеточные новообразования	0,8
Неуточненные опухоли женских половых органов	0,6
Тонкий кишечник, двенадцатиперстная кишка	0,5
Другие злокачественные новообразования кожи	0,4

Причины смерти	Структура, в %
Злокачественные новообразования других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и грудной клетки	0,3
Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей	0,3
Злокачественные новообразования щитовидной железы	0,3
Злокачественные новообразования других мужских половых органов	0,3
Лимфома Ходжкина	0,2
Злокачественные новообразования других и неуточненных мочевого органа	0,1
Злокачественные образования всего	100,0

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят злокачественные новообразования легких и желудка для мужского населения и злокачественные новообразования молочной железы и шейки матки для женского населения.

С целью снижения смертности от локализаций злокачественных опухолей, являющихся определяющими в структуре смертности, в регионе на протяжении многих лет проводятся мероприятия, направленные на выявляемость опухолей на ранних стадиях:

ежегодная флюорография органов грудной клетки с целью диагностики рака легкого;

маммография 1 раз в 2 года всем женщинам в возрасте старше 39 лет и 1 раз в год женщинам из групп риска;

ежегодное цитологическое исследование материала влагалищной части шейки матки женщинам в возрасте старше 18 лет;

исследование кала на наличие скрытой крови;

исследование крови мужчин на простатспецифический антиген как в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, так и вне ее;

проведение онкопрофилактических осмотров в процессе предварительных, периодических и других осмотров.

Наиболее неблагоприятная ситуация за 2017 год по показателям смертности от злокачественных новообразований сложилась в следующих муниципальных образованиях: город Алексин (343,8), Куркинский район (322,6), Щекинский район (303,8), город Тула (285,5), Кимовский район (280,8), Белевский район (276,9), Киреевский район (268,8), Заокский район (265,5), хотя показатели запущенности в Белевском, Куркинском районах и городе Туле ниже областных показателей и составляют 28%, 24% и 28,7% соответственно. Показатели запущенности в 5 районах превышают областной показатель: Алексинский – 31,2%, Щекинский – 32,6%, Кимовский – 32,4%, Киреевский – 34,1%, Заокский – 35,1%.

Таблица 4

Смертность от ЗНО за 2017 год в разрезе муниципальных образований

Муниципальные образования	Смертность на 100 тысяч населения
город Алексин	343,8
Куркинский район	322,6
Щекинский район	303,8
город Тула	285,5
Кимовский район	280,8
Белевский район	276,9
Киреевский район	268,8
Заокский район	265,5
Тульская область	262,6
Новогуровский	259,7
город Донской	258,8
Дубенский район	258,7
Веневский район	251,1
Тепло-Огаревский район	247,5
Суворовский район	238,7
Плавский район	231,8
Плановый целевой показатель за 2017 г.	227,2
город Новомосковск	226,8
город Ефремов	226,2
Славный	215,6
Ясногорский район	209,9
Арсеньевский район	207,5
Чернский район	206,9
Богородицкий район	203,4
Воловский район	201,4
Узловский район	200,4
Каменский район	148,0
Одоевский район	118,5

Неблагоприятная ситуация связана в г. Алексине, г. Щекино, г. Туле с большим количеством промышленных предприятий, вредными выбросами в атмосферу (предприятия химической промышленности и металлургии), в Куркинском, Кимовском районах связано с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-онкологов. В связи с этим планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам (регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача онколога), врачами Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» проводятся ежемесячные выезды в каждое муниципальное образование области и в каждое учреждение здравоохранения региона. Если пять лет назад курация районов проводилась только для оказания организационно-методической помощи врачам, то сейчас врачи-онкологи Государственного учреждения здравоохранения «Тульский онкологический диспансер» ведут консультативный прием пациентов с подозрением на опухоль и пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, что увеличивает доступность онкологической помощи населению, проживающих в отдаленных районах, в том числе сельских населенных пунктах. За 2017 год специалистами Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» осуществлено 211 выездов, проконсультированы 2601 человек (454 человека осмотренных направлены на дообследование, на госпитализацию направлено 43 человека).

В 2017 году в Тульской области зарегистрированы высокие показатели смертности лиц старшей возрастной группы как среди женщин, так и среди мужчин. Лиц старшей возрастной группы (60 лет и старше) умерло 77% от всех умерших, лиц трудоспособного возраста (от 16 до 60 лет) – 22%, детей 0-15 лет – 1%.

Среди мужчин лиц старшей возрастной группы (60 лет и старше) умерло 75% от всех умерших мужчин, лиц трудоспособного возраста (от 16 до 60 лет) умерло 24,9%.

Среди женщин лиц старшей возрастной группы (55 лет и старше) умерло 88% от всех умерших женщин, лиц трудоспособного возраста (от 16 до 55 лет) умерло 11,5%.

Поэтому план мероприятий региональной программы включает в себя целевой осмотр лиц старшей возрастной группы в первую очередь маломобильных групп населения.

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 1035 больных, что соответствует: 27 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости, недостаточно высокое выявление на I-II стадии и высокая смертность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличения доступности и качества медицинской помощи.

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

Тульская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального Федерального округа. В настоящее время территория области составляет 25,7 тысячи квадратных метра.

Численность населения Тульской области – 1 478 818 человек, из них детей – 250 292 человека. Численность сельского населения – 372 304 (25,2%).

В 2017 году в Тульской области впервые в жизни выявлено 7224 случая злокачественных новообразований (в том числе 3288 и 3936 мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя (в абсолютных значениях) по сравнению с 2016 годом составил – 5,0%, по сравнению с 2013 годом – 4,2%, по сравнению с 2008 годом – 14,2%.

Грубый показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тысяч населения России составил 483,01, что на 6,3% выше уровня 2013 года и на 19,2% выше уровня 2008 года.

По данному показателю в 2017 году Тульская область находится на 20-м месте в Российской Федерации и на 6-ом месте в Центральном Федеральном округе.

Таблица 5

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2008–2017 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	405,3	418,2	405,4	420,1	415,5	454,1	454,2	466,5	457,9	483,01

Таблица 6

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2008–2017 годы
(на 100 тысяч населения) (стандартизованный)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	221,7	226,0	217,1	227,5	224,1	237,7	237,5	241,0	234,7	247,05

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке предстательной железы на 41,8% (с 46,54 до 65,98 на 100 тысяч мужского населения), меланоме кожи на 35,7% (с 6,75 до 9,16), щитовидной железы на 29,2% (с 8,38 до 10,83 на 100 тысяч населения), мочевого пузыря на 21,0% (с 12,38 до 14,98 на 100 тысяч населения), шейки матки на 17,6% (с 22,51 до 26,48 на 100 тысяч населения). Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями поджелудочной железы, в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 14,8% (с 15,72 до 18,05 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости в 2017 году на первом месте колоректальный рак – 12,1% (877 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы – 11,5% (830 случаев), на третьем – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 10,8% (780 случаев), на четвертом месте злокачественные новообразования кожи – 8,8% (635 случаев), на пятом месте рак желудка – 7,4% (531 случай).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких – 19,1% (627 случаев), на втором месте злокачественные новообразования предстательной железы – 13,6% (446 случаев), на третьем – злокачественные опухоли желудка – 9,2% (304 случая).

В структуре заболеваемости у женщин в 2017 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 21,0% (828 случаев), на втором месте колоректальный рак – 12,5% (494 случая), на третьем месте рак тела матки – 10,7% (420 случаев).

Таблица 7

Заболеваемость ЗНО в районах Тульской области, на 100 тысяч населения

Муниципальные образования	Впервые выявлено ЗНО за 2017 год (без посмертных)	Заболеваемость, на 100 тысяч населения
Кимовский район	175	655,3
Куркинский район	50	603,3
Арсеньевский район	48	567,3
город Тула	2396	523,6
Щекинский район	473	502,1
Тульская область	6632	483,01
Ленинский район	198	470,5
Дубенский район	51	468,5
Киреевский район	299	463,7
Богородицкий район	225	461,4

Муниципальные образования	Впервые выявлено ЗНО за 2017 год (без посмертных)	Заболеваемость, на 100 тысяч населения
Плавский район	119	461,4
Узловский район	328	461,4
Суворовский район	141	460,2
Белевский район	83	458,4
город Ефремов	249	449,1
Тепло-Огаревский район	51	437,7
Веневский район	114	431,8
город Новомосковск	559	418
город Донской	238	411,8
Ясногорский район	116	402,9
город Алексин	447	398,5
Одоевский район	49	394,4
Каменский район	34	387,2
Чернский район	72	383,4
Заокский район	78	369,6
Воловский район	39	350,4

Максимальные показатели (т.е. выше областного показателя – 483,01) заболеваемости злокачественными новообразованиями наблюдаются в пяти административных территориях: Кимовском, Куркинском, Арсеньевском, Щекинском районах и в г. Туле.

Таблица 8

Динамика морфологической верификации ЗНО за 2008 – 2017 годы

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	84,3	84,1	84,1	86,1	84,5	87,7	90,5	89,8	89	89,7

Таблица 9

Морфологическая верификация ЗНО в Тульской области в 2017 году

Муниципальные образования	Морфологическая верификация, %
Киреевский район	86,3
Щекинский район	86,7
Веневский район	86,7
Ленинский район	86,8
город Алексин	87,0
Кимовский район	87,3

Муниципальные образования	Морфологическая верификация, %
Богородицкий район	87,5
Куркинский район	88,0
Каменский район	88,2
город Ефремов	88,8
Узловский район	89,3
Арсеньевский район	89,6
Тульская область	89,7
город Тула	89,8
Плавский район	89,9
Ясногорский район	90,5
Заокский район	90,9
город Донской	91,1
Белевский район	91,5
Тепло-Огаревский район	92,2
Суворовский район	92,2
Чернский район	93,1
Дубенский район	94,1
Воловский район	94,9
Одоевский район	95,8
город Новомосковск	96,1

В 2017 году доля больных с морфологически подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования выше на 5,4% (89,7%), чем в 2008 году (84,3%).

Наиболее высокая доля морфологической верификации диагноза отмечена в Новомосковском (96,1%), Одоевском (95,8%) и Воловском (94,9%) районах региона.

Минимальный уровень показателя морфологической верификации диагноза отмечен в Киреевском (86,3%), Щекинском (86,7%) и Веневском районах (86,7%).

На фоне роста общего показателя морфологической верификации наименьший удельный вес морфологически верифицированного диагноза в 2017 году имеет рак поджелудочной железы – 44,9%, печени – 49,1%, трахеи, бронхов, легкого – 71%.

Показатели морфологической верификации таких нозологических форм, как рак молочной железы составлял в 2017 году – 98,5%, рак желудка – 90,9%, рак предстательной железы – 90,2%, шейки матки – 100%, прямая кишка – 93,2%.

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети является показатель запущенности.

Динамика запущенности ЗНО за 2008 – 2017 годы

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	33,1	32,4	33,8	32,2	31,5	32	29,3	30,5	29,2	29,3

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в области снижается. В 2017 году показатель запущенности (29,3%) по сравнению с 2008 годом (33,1%) снизился на 3,8%.

Таблица 11

Показатели запущенности ЗНО в Тульской области в 2017 году

Муниципальные образования	Запущенность, в %
Воловский район	41,0
Заокский район	35,1
Киреевский район	34,1
Щекинский район	32,6
Ленинский район	32,5
Кимовский район	32,4
город Алексин	31,2
город Донской	30,8
Узловский район	30,6
город Ефремов	30,5
Плавский район	30,3
Тульская область	29,3
Богородицкий район	29,0
город Тула	28,3
Белевский район	28,0
Чернский район	27,8
Суворовский район	27,7
город Новомосковск	26,0
Тепло-Огаревский район	25,5
Куркинский район	24,0
Ясногорский район	23,3
Одоевский район	22,9
Веневский район	22,1
Каменский район	20,6
Дубенский район	17,6
Арсеньевский район	16,7

Реальный показатель запущенности выше, так как следует учитывать и новообразования визуальных локализаций, диагностированные на III стадии.

Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 16,5%, что ниже показателя 2008 года на 10,6% и на 2,8% 2013 года.

Наиболее высокий удельный вес опухолей IV стадии зарегистрирован в следующих районах: Воловский (41%), Заокский (35,1%), Киреевский (34,1%).

В 2017 году показатели несвоевременной диагностики (IV ст.) максимальны при новообразованиях: поджелудочной железы – 78,5%; печени – 73,7%, глотки – 61%, трахеи, бронхов, легкого – 59,2%.

Таблица 12

Запущенность ЗНО по основным видам нозологий в регионе
в 2008–2017 годах

Локализация ЗНО	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Легкие (С34)	50,5	50,2	59,9	57,2	53,6	58,4	57,1	55,5	59,7	59,2
Молочная железа (С50)	11,4	12,8	13,4	10,1	10,8	13,2	9,8	11,4	12,0	9,1
Кожа (С44)	11,6	15,8	12,2	7,1	17,5	10,7	8,5	9,8	6,8	11,8
Желудок (С34)	52,5	53,5	51,4	52,3	49,0	56,0	53,2	48,1	51,3	53,9
Предстательная железа С61)	39,6	36,6	37,6	38,9	37,6	36,3	34,0	30,3	28,1	30,4
Тело матки (С54)	8,3	6,7	8,4	7,2	6,2	9,7	7,8	7,5	6,5	9,9
Яичники (С56)	33,5	27,0	27,7	26,1	29,9	22,4	29,8	25,9	31,4	29,7
Шейка матки (С53)	18,1	12,6	16,3	7,7	17,3	14,8	17,1	11,6	10,2	15,4

По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций: прямой кишки с 47,9% в 2017 году до 38,1 в 2024 году; шейки матки с 37,5% в 2017 году до 17,7% в 2024 году; щитовидной железы с 21,4% в 2017 году до 7,7% в 2024 году; молочной железы с 30,7% в 2017 году до 16,0 в 2024 году; полости рта с 60,1 в 2017 году до 47,8 в 2024 году.

На конец 2017 года контингент больных составил 39357 человек (в 2016 году – 38311 человек, в 2013 году – 34494 человека). По данному показателю Тульская область находится на 28-м месте среди регионов Российской Федерации и на 5-ом месте среди регионов Центрального федерального округа. Из них сельские жители составили 13%, пациенты старше трудоспособного возраста 86,4%, трудоспособного возраста – 13,6%.

Контингент онкологических больных

Годы	Всего зарегистрировано ЗНО	Взято на учет с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО
2013	34494	5967
2014	35 721(+1227 человек)	5 964 (-3 человека)
2015	37 016 (+1295 человек)	6 031(+67 человек)
2016	38 311 (+1295 человек)	5 970 (-61 человек)
2017	39 357 (+1046 человек)	6 095 (+125 человек)

В 2018 году в Тульской области насчитывалось более 180 канцерогеноопасных предприятий и производств (в 2000 году – 142) с общей численностью контингентов работников, подвергающихся воздействию канцерогенных факторов, более 5 тысяч человек. В единой территориальной базе канцерогеноопасных производств Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» зарегистрировано 78 санитарно-гигиенических паспортов канцерогеноопасных организаций (регистрация паспортов осуществляется с 2012 года).

В 2018 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области согласовало паспорта таких канцерогеноопасных организаций как Акционерное общество «Тулагоргаз», Акционерное общество «Тулагорводоканал», Общество с ограниченной ответственностью «Металлург - Туламаш», Закрытое акционерное общество «Тулаэлектропривод», Общество с ограниченной ответственностью «Презент Упаковка», Акционерное общество «Тулаточмаш», Рязанское районное нефтепроводное управление Акционерное общество «Транснефть-Верхняя Волга» (объект – промежуточная перекачивающая станция «Плавск»), Акционерное общество «Газстройдеталь», Общество с ограниченной ответственностью «Производственное предприятие шахтной электроаппаратуры», Закрытое акционерное общество «Искусственный мех», Общество с ограниченной ответственностью «БРАЕР 2», Общество с ограниченной ответственностью «Кирпичный завод БРАЕР», Акционерное общество «ЕВРАЗ Ванадий Тула», Публичное акционерное общество «Косогорский металлургический завод», Акционерное общество «Полема».

По данным Территориального органа Федеральной государственной статистики по Тульской области численность работающих Тульской области, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда на начало 2018 года составляло – 44803 человека, на начало 2017 года – 46746 человек; на начало 2016 года – 50548 человек.

Из них работали под воздействием повышенного уровня шума, ультразвука и инфразвука – 11,9% (в 2017 году - 12,6%, в 2016 году - 12,3%), вибрации – 1,3% (в 2017 году - 1,6%, в 2016 году - 2,7%), запыленности воздуха рабочей зоны – 2,7% (в 2017 году - 3,3%, в 2016 году - 3,2%), загазованности воздуха рабочей зоны – 6,9% (в 2017 году - 7,1%, в 2016 году - 7,7%), неблагоприятной световой среды – 2,5% (в 2017 году - 3,3%, в 2016 году - 5,5%), неблагоприятного микроклимата – 2,9% (в 2017 году - 3,3%, в 2016 году - 3,4%).

Таким образом, в 2018 году наблюдается снижение количества работников, занятых на работах в неблагоприятных условиях, по всем показателям.

В ходе периодических медицинских осмотров государственными учреждениями здравоохранения Тульской области было осмотрено в 2018 году – 12 526 (из них женщин – 7 861) работников вредных и опасных производств (работающих с канцерогенными веществами). В ходе осмотров впервые выявлено 394 случая заболеваний, относящихся к классу II, группам С00-D48 МКБ-10 «Новообразования». Уровень выявления составил 0,03 на 1 000 осмотренных.

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В Тульской области функционирует трехуровневая система оказания онкологической помощи.

В 27 медицинских организациях Тульской области организована работа 32-х первичных онкологических кабинетов. Укомплектованность врачами в соответствии со штатным расписанием – 47,9%, физическими лицами по основному месту работы – 6.

Показатели штатов врачей-онкологов в 2017 году

Государственные учреждения здравоохранения (далее – ГУЗ)	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в целом по организации
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	0,75	0,75	
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	1	1	1
ГУЗ «Тульский областной хоспис»	2,75	1,75	1
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	66,5	66,5	48
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	1	1	
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	4,5	4	1
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	0,5		
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	2	1	
ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	1		
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	2	0,5	
ГУЗ «Городская больница № 12 г. Тулы»	1	1	1
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина»	1	1	1
ГУЗ «Донская городская больница №1»	1,25	1,25	1
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	1,5	1,5	1
ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	1	1	
ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	1	1	1
ГУЗ «Веневская центральная районная больница»	1		
ГУЗ «Дубенская центральная районная больница»	0,5		
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	1,75	0,5	
ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	0,75	0,75	
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	0,75		
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	1,25	1,25	
ГУЗ Куркинская центральная районная больница»	0,25		

Государственные учреждения здравоохранения (далее – ГУЗ)	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в целом по организации
ГУЗ «Ленинская районная больница»	0,5		
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	11,25	9,5	6
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	1	0,25	
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1,5	1,5	1
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	1	0,5	
ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	0,5		
ГУЗ «Узловская районная больница»	1,75	1,75	1
ГУЗ «Щекинская районная больница»	4,25	4,25	1
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	1		
Тульская область	117,75	103,5	65

Все врачи имеют сертификат по специальности «Онкология».

Сведения о врачах-онкологах Тульской области по состоянию на 31.12.2017

Учреждение	Число должностей в целом по организации		из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
Государственные учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	117,75	103,5	65,5	52,25	52,25	51,25	65	30	35	55,2	87,9
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	0,75	0,75			0,75	0,75				0,0	100,0
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	1	1	1	1			1	1		100,0	100,0
ГУЗ «Тульский областной хоспис»	2,75	1,75			2,75	1,75	1		1	36,4	63,6
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	66,5	66,5	27,5	27,5	39	39	48	20	28	72,2	100,0
ГУЗ «Городская клиническая больница №2 имени Е.Г. Лазарева»	1	1	1	1						0,0	100,0
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	4,5	4	1	0,5	3,5	3,5	1		1	22,2	88,9
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	0,5		0,5							0,0	0,0
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	2	1	2	1						0,0	50,0
ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	1		1							0,0	0,0
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	2	0,5	2	0,5						0,0	25,0
ГУЗ «Городская больница № 12 г. Тулы»	1	1	1	1			1	1		100,0	100,0
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ванькина»	1	1	1	1			1	1		100,0	100,0
ГУЗ «Донская городская больница № 1»	1,25	1,25	1,25	1,25			1	1		80,0	100,0
ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени проф. А.Ф. Снегирева»	1,5	1,5	1,5	1,5			1	1		66,7	100,0
ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	1	1	1	1						0,0	100,0

Учреждение	Число должностей в целом по организации		из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	1	1	1	1			1	1		100,0	100,0
ГУЗ «Веневская центральная районная больница»	1		1							0,0	0,0
ГУЗ «Дубенская центральная районная больница»	0,5		0,5							0,0	0,0
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	1,75	0,5	1,75	0,5						0,0	28,6
ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	0,75	0,75	0,75	0,75						0,0	100,0
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	0,75		0,75							0,0	0,0
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	1,25	1,25	1,25	1,25						0,0	100,0
ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»	0,25		0,25							0,0	0,0
ГУЗ «Ленинская районная больница»	0,5		0,5							0,0	0,0
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	11,25	9,5	7	5,25	4,25	4,25	6	2	4	53,3	84,4
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	1	0,25	1	0,25						0,0	25,0
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1,5	1,5	1,5	1,5			1	1		66,7	100,0
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	1	0,5	1	0,5						0,0	50,0
ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	0,5		0,5							0,0	0,0
ГУЗ «Узловская районная больница»	1,75	1,75	1,75	1,75			1	1		57,1	100,0
ГУЗ «Щекинская районная больница»	4,25	4,25	2,25	2,25	2	2	1		1	23,5	100,0
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	1		1							0,0	0,0

Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов. В настоящее время в Тульской области работает 80 смотровых кабинетов, в том числе 22 в г. Туле. Смотровые кабинеты работают в 2 смены.

По итогам 2017 года осмотр в них прошли 273 125 человек, в том числе 191 877 женщин (70,3%) и 81 248 мужчин (29,7%). Всего выявлено патологий – 81 742 случая (29,9%), выявлено злокачественных новообразований – 1032 случая (0,38%). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 90,2%. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области была 3001,4 человека в год и 12,2 человека в день, что недостаточно, в связи с этим для эффективной работы смотровых кабинетов приказом министерства здравоохранения Тульской области от 05.07.2018 № 607-осн «Об утверждении Алгоритма работы смотровых кабинетов поликлиник государственных учреждений здравоохранения Тульской области» утвержден Алгоритм работы смотровых кабинетов поликлиник государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Все цитологические исследования проводятся централизованно на базе двух учреждений: Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» и клинико-диагностический центр Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница».

В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 7 учреждений здравоохранения: Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (270 коек), Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (70 коек), Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» (50 коек), Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» (25 коек), Государственное учреждение здравоохранения «Щекинская районная больница» (20 коек), Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» (10 коек), Некоммерческое учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Тула» Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (30 коек). Всего коек онкологического профиля в государственных учреждениях здравоохранения – 445, из которых 435 коек – взрослые, 30 коек в учреждении здравоохранения негосударственной формы собственности.

Медицинские организации Тульской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»

Государственные учреждения здравоохранения (далее – ГУЗ)	Профиль коек	Число коек, фактически развернутых на конец 2017года
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	онкологические для взрослых	270
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	онкологические для взрослых	70
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	онкологические для взрослых	50
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	онкологические для взрослых	25
ГУЗ «Щекинская районная больница»	онкологические для взрослых	20
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	онкологические для детей	10
Количество коек		445
Некоммерческое учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на ст. Тула» ОАО «РЖД»	онкологические для взрослых	30
Общее количество коек		475

Число онкологических коек в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области на 01.01.2018 составило 445, из них 70 коек радиологического профиля.

Обеспеченность населения Тульской области онкологическими койками в 2017 году составила 2,5 на 10 тысяч населения (в Российской Федерации – 2,4 на 10 тысяч населения), 51,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками составила 0,47 (в Российской Федерации – 0,54 на 10 тысяч населения).

В Тульской области факт работы койки за 2017 год составил 279,6 дня, что на 57,4 дня меньше норматива (норматив работы койки – 337). В 2017 году текущее количество коек было достаточно для наблюдения и лечения пациентов. Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи.

В 2017 году число штатных должностей врачей в онкологических учреждениях составило 143,75, физических лиц – 82, из них онкологов 117,75 (65 физических лиц), детских онкологов 3,25 (1 физическое лицо), радиологов 13 (10 физических лиц), радиотерапевтов – 9,75 (6 физических лиц), химиотерапевтов – 5 (5 физических лиц, все являются в первую очередь врачами онкологами).

В головном онкологическом учреждении (Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер») – 66,5 штатных должностей онкологов и 48 физических лиц, коэффициент совместительства 1,4 (в Тульской области - 1,55). Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» нуждается в кадровом усилении врачами и средними медицинскими работниками: 3 врачами анестезиологами-реаниматологами, 3 онкологами, 5 рентгенологами, 2 хирургами, 2 медицинскими сестрами – анестезистками, 6 операционными медицинскими сестрами, 6 рентгенолаборантами.

Основным звеном в системе противораковой борьбы на региональном уровне является Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», более 85% пациентов получают специализированную помощь в диспансере. Мощность диспансера на 01.01.2018 составила 270 коек: 200 онкологических, 70 радиологических.

В диспансере ежегодно выполняется более 3 тыс. оперативных вмешательств стационарным больным, более тысячи пациентов получают лучевую терапию, порядка 3 тысяч человек – лекарственное лечение. Высокотехнологичная помощь в 2017 году оказана 661 пациенту.

Ежедневно в консультативную поликлинику онкодиспансера приходят до 300 человек, учреждение рассчитано на 215 посещений в день.

В Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» ежегодно проводятся порядка 100 телемедицинских консультаций, рекомендации онкологов диспансера получают врачи-специалисты более 30 государственных учреждений здравоохранения области и города Тулы. Два раза в неделю проводятся онлайн-конференции с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

В 2019 году проведена централизация онкологической службы. Онкологические отделения Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» и Государственного

учреждения здравоохранения «Щёкинская районная больница» вошли в структуру Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер».

В настоящее время 317 305 человек в Тульской области длительно (год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста 274 107 человек составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

Для преодоления данной проблемы, на период реализации проекта планируется широкомасштабная агитационная кампания и проведение диспансеризации в области – 63% граждан.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 61,9% (нормативный показатель не менее 25%).

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 50,8%. Среди других регионов Российской Федерации Тульская область по доле выявленных на I-II стадии находится на 72 месте.

Выявление на поздних стадиях составляет 29,3% от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов.

Таблица 17

Динамика доли пациентов, выявленных на I-II стадии заболевания в Тульской области за 2008-2017 годы (%)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Тульская область	37,3	38,2	38,6	40,8	45,8	45,3	48,2	46,2	53,5	50,9

Планируется рост показателя раннего выявления в 2024 году по сравнению с 2017 годом, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки на 13,3% (с 44,9% до 58,2%), желудка на 10,3% (с 27,2% до 37,5%), прямой кишки на 9,8% (с 52,1% до

61,9%). Также значительно планируется увеличить выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований предстательной железы на 20,1% (с 49,3% до 69,4%), гортани на 11,5% (с 35,2% до 46,7%); выявляемость на I-II ст. рака молочной железы на 14,6% (с 69,4% до 84,0%).

С целью выявления предопухоловой патологии и увеличения ранней диагностики злокачественных новообразований полости рта во все смотровые кабинеты области, на фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские здравпункты, стоматологические кабинеты, во все филиалы ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» приобретены аппараты для проведения аутофлюоресцентной диагностики (АФС-Д). Кроме этого, аппаратами для проведения аутофлюоресцентной диагностики новообразований полости рта оснащены мобильные комплексы Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника». На выездах осматриваются все пациенты, которые обращаются за медицинской помощью.

В выявлении злокачественных новообразований большую роль играет диспансеризация взрослого населения. При проведении диспансеризации за 2018 год выявлено 1235 случаев новообразований, из них: злокачественных новообразований выявлено 657 случаев, что составляет 0,28% от всех осмотренных.

Таблица 18

Динамика выявления ЗНО при диспансеризации в Тульской области за 2016-2018 годы

	2016 год	2017 год	2018 год
Количество граждан, прошедших диспансеризацию	262 962	233638	233615
Количество выявленных злокачественных новообразований	661	775	657
% выявленных злокачественных новообразований	0,3%	0,33%	0,28

В структуре выявленных злокачественных новообразований при диспансеризации на первом месте по выявляемости находится рак молочной железы – 28,5%, рак предстательной железы – 9,0%, рак ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 7,8%.

Структура ЗНО, выявленных при диспансеризации в 2018 году

ЗНО	Абсолютное количество выявленных ЗНО	% выявленных ЗНО
Молочная железа	187	28,5%
Предстательная железа	59	9,0%
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка	51	7,8%
Тело матки	44	6,7%
Желудок	31	4,7%
Шейка матки	31	4,7%
Трахея, бронхи, легкие	29	4,4%
Ободочная кишка	29	4,4%
Почка, кроме почечной лоханки	19	2,9%
Яичники	14	2,1%
Поджелудочная железа	11	1,7%
Пищевод	8	1,2%
Прочие новообразования	144	21,9%
Всего злокачественных новообразований	657	100%

По итогам 2018 года из 657 случаев выявленных новообразований на ранних стадиях выявлено 383 случая, что составляет 58,3% от общего количества выявленных злокачественных новообразований.

В структуре выявленных злокачественных новообразований на ранних стадиях при диспансеризации на первом месте по выявляемости находится рак молочной железы – 37,6%, предстательной железы – 11,5%, ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 8,9%.

Таблица 20

ЗНО на ранних стадиях, выявленные при диспансеризации в Тульской области в 2018 году

Злокачественные новообразования	Количество выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	% выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях
1	2	3
Молочной железы	144	37,6%
Предстательной железы	44	11,5%

1	2	3
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний проход прохода (анус) и анальный канал	34	8,9%
Тело матки	34	8,9%
Шейка матки	31	8,1%
Ободочная кишка	24	6,3%
Желудок	19	5,0%
Почки, кроме почечной лоханки	16	4,2%
Трахея, бронхи, легкие	13	3,4%
Яичники	10	2,6%
Поджелудочная железа	8	2,1%
Пищевод	6	1,6%
Всего	383	100%

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 54,8% в 2017 году до 61,1% в 2024 году.

За 10-летний период прирост этого показателя составил +2,7%. Наиболее неблагоприятные показатели наблюдаются по следующим видам онкологических заболеваний: предстательная железа (2017 год – 31,7%), легкие (2017 год – 33,3%).

Таблица 21

Динамика доли лиц, состоящих на диспансерном учете у онколога 5 и более лет в регионе за 2008-2017 годы (%)

Локализация злокачественных новообразований	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Колоректальный рак (С18, С19-21)	70,4	45,8	45,6	46,9	47,7	49,9	49,9	50,8	50,9	51,6
Легкие (С34)	30,9	32,9	32,8	33,5	33,1	33,3	35,3	33,4	33,4	33,3
Молочная железа	58,2	58,2	57,9	57,4	58,5	59,2	60,5	60,9	60,9	61,5
Кожа (С44)	54,9	57,3	58,1	58,9	60,0	61,5	60,1	60,4	58,8	58,6
Желудок (С34)	53,7	54,5	53,3	53,5	55,6	56,4	55,6	56,2	56,5	57,4
Предстательная железа (С61)	21,5	22,7	22,2	22,7	25,7	26,9	28,5	28,7	31,8	31,7
Тело матки (С54)	63,4	63,5	63,3	62,6	62,9	63,4	63,3	62,3	63,3	63,7
Яичники (С56)	56,6	56,7	55,7	53,1	58,8	59,9	60,9	61,6	64,5	64,1
Шейка матки (С53)	69,4	70,4	67,2	64,9	64,5	63,4	62,4	61,9	62,1	62,1
Всего	51,7	51,8	51,1	50,8	51,8	52,7	53,3	53,8	54,4	54,8

Наиболее неудовлетворительные показатели доли лиц, состоящих на диспансерном учете у онколога 5 лет и более в 2017 году, сложились в следующих районах области и учреждениях г. Тулы: Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7 г. Тулы» (37,7%), Узловский район (47,5%), Ленинский район (49,3%).

Таблица 22

Динамика одногодичной летальности в Тульской области
за период 2008-2017 годы

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
38,6	39,0	37,3	37,5	35,6	35,2	31,3	29,4	28,9	29,2

Таблица 23

Динамика одногодичной летальности по основным группам онкологических
заболеваний за период 2008-2017 годы

Локализации	МКБ-10	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Злокачественные новообразования - всего	C00-97	38,6	39	37,3	37,5	35,6	35,2	31,3	29,4	28,9	29,2
Губа	C00	11,5	4,2	6,5	13	9,4	9,5	17,4	12,5	12,5	20
Полость рта	C01-09; 46.2	51,7	47,5	47,7	-*	44,4	44,4	42,9	41,8	42,4	37,1
Глотка	C10-13				-*	62,9	53,3	53	55,7	57,5	65,6
Пищевод	C15	83,3	71,6	86,6	71,9	68,8	71,3	77,9	82,9	62,1	80,2
Желудок	C16	62,5	68,2	61,5	63,1	64,6	62,9	60,1	56,9	54,4	58,9
Ободочная кишка	C18	45,2	42,8	33,3	37,9	39,9	37,5	35,3	39	31,6	36
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	37	35	43	38,6	36,2	33,5	31,5	29,9	26,9	30,9
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	-*	-*	-*	-*	75,9	65,6	84,2	82,5	82	81,4
Поджелудочная железа	C25	-*	-*	-*	-*	80,1	80,4	75	80,2	78,9	78,3
Гортань	C32	36,3	31	20,2	29,9	37	34,9	40,5	30,8	41,6	31,9
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	66,1	74,3	66,3	69,3	68,1	66,6	59,3	61,5	57,9	63,3
Кости и суставные хрящи	C40;41	48,4	39,4	19,7	-*	30,8	60	37,5	50	25	16,7
Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3, 7-9				-*	29,7	38,6	18,2	19,4	22,2	17,6
Меланома кожи	C43	10,6	14	23,7	18,4	11	19,4	10,6	12,6	9,8	10,2
Другие новообразования кожи	C44; 46.0	1,7	2,2	2	1,1	2,1	0,9	1,1	1	2,6	1,2
Молочная железа	C50	12,6	11,3	15,2	13,9	11,4	11,1	10	8,4	9,4	9,4
Шейка матки	C53	29,8	31,5	23,9	25,2	19,6	25,9	23,3	23,9	13	18,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Тело матки	C54	16,2	13,7	11,5	14,3	10,1	11,3	10,3	11,4	9,1	7,8
Яичник	C56	30,8	27,3	32,5	24,4	22,5	28,3	20	23,5	25,5	22,7
Предстательная железа	C61	18,7	26,9	25,1	16,9	15,2	16,4	13,4	13,7	9,8	9,3
Почка	C64	-*	-*	-*	-*	19,5	29,5	15,6	16,7	21,2	22,1
Мочевой пузырь	C67	44,5	35,8	23,6	23,9	29,9	31,8	25,5	17,8	18,3	21,5
Щитовидная железа	C73	7	6,1	5,9	6,6	6,2	5,1	4,2	19	6,8	3,1
Злокачественные лимфомы	C81-96	23,6	21,3	19,8	24,2	22,6	18,3	24,5	25,6	25,5	23,6
Лейкемии		41,2	47,3	40,5	43,8	34,6	39,8	38,2	40,9	31,3	41,2

* - данные за соответствующие годы отсутствуют

Нозологические группы онкологических заболеваний с наиболее неблагоприятными показателями одногодичной летальности – печень (2017 год – 81,4%), пищевод (2017 год – 80,2%), поджелудочная железа (2017 год – 78,3%), глотка (2017 год – 65,6%), легкие (2017 год – 63,3%), желудок (2017 год – 58,9%).

Наиболее высокие значения показателя одногодичной летальности за 2017 год – в следующих районах области и учреждениях г. Тулы: Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 9 г. Тулы» (54,1%), Веневский (36,9%), Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 12 г. Тулы» (36,8%), Щекинский (35,6%), Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 11 г. Тулы» (35,5%).

С целью улучшения основных показателей, характеризующих работу онкологической службы (в первую очередь, активная выявляемость, ранняя диагностика и одногодичная летальность), Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации имени Я.С. Стечкина» совместно с Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» проводится активное информирование населения по вопросам профилактики и раннего выявления новообразований, в том числе злокачественных (за 2018 год): публикации в региональных СМИ – 15 статей; 2 выступления на телевидении (ВГТРК), 1 выступление на радио «Вести-ФМ»; ежемесячное выступление главного внештатного специалиста онколога департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области на телевидении по актуальным вопросам онкологии, в том числе по вопросам профилактики злокачественных новообразований.

В Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной

онкологический диспансер» проведено четыре дня открытых дверей; проведены «Горячие линии» по вопросам, касающимся обследования пациентов, записи на прием, оказания паллиативной помощи, реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, лечения злокачественных новообразований, ежедневно работает телефон «горячей линии».

В августе 2018 года в муниципальном образовании г. Новомосковск на территории Муниципального бюджетного учреждения спорта «Спортивный клуб «Химик» прошла Акция «Вместе против рака» (далее – Акция). В проведении Акции участвовали сотрудники государственных учреждений здравоохранения Тульской области: Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница», Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника», Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной кожно-венерологический диспансер».

Специалистами Государственного учреждения здравоохранения «Щёкинская районная больница» проведено четыре акции, посвященные ранней диагностике злокачественных новообразований. В акциях принимали участие специалисты ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер».

При проведении профилактических акций, проводимых с целью ранней диагностики злокачественных новообразований, кроме специалистов Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации имени Я.С. Стечкина» и Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» постоянно привлекаются специалисты Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника», Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной кожно-венерологический диспансер» и специалисты Центров здоровья Государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 7 г. Тулы», Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», Государственного учреждения здравоохранения «Киреевская центральная районная больница» и Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница». При проведении акций в обязательном порядке проводятся маммография и флюорография.

Проводятся мероприятия по повышению онкологической настороженности у медицинского персонала, оказывающего первичную медико-санитарную помощь. За 2018 год прошли обучение 64 сотрудника фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов, 16 сотрудников смотровых кабинетов; проведены четыре научно-практических конференции, посвященные вопросам ранней диагностики рака, из них одна с участием профессоров Федерального государственного бюджетного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова». На портале непрерывного медицинского образования в 2018 году на модуле «Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний в практике врача первичного звена» прошли обучение более 1,5 тысяч врачей.

Работниками Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» за 2018 год проведено 212 выездов в районы Тульской области: проконсультировано – 2224 пациента, направлено на дообследование – 428 человек, направлено на госпитализацию – 5 человек.

В августе 2018 года на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» организовано маммологическое отделение, в котором осуществляется хирургическое лечение рака молочной железы.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Тульской области от 17.10.2018 № 875-осн «О создании маммологического центра на базе клинко-диагностического центра ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» и о дальнейшем совершенствовании медицинской помощи по профилю «онкология» в Тульской области» в ноябре 2018 года открыт маммологический центр в клинко-диагностическом центре Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница».

В сентябре 2018 года организована специализированная выездная бригада «Онкопатруль71», которая осуществляет выезды во все районы Тульской области в соответствии с утвержденным графиком.

«Онкопатруль71» представляет собой мультидисциплинарную бригаду специалистов, в составе которой работают врачи: онколог-маммолог, онкогинеколог, онкоуролог, стоматолог, врач УЗ-диагностики, рентгенолог. Врачебная бригада выезжает на трёх мобильных медицинских комплексах: «Лучевая диагностика» (флюорограф, маммограф), «Стоматологический комплекс» (с аппаратом для аутофлюоресцентной диагностики заболеваний полости рта, в том числе онкологических на ранних стадиях), диагностический комплекс (с аппаратом УЗИ). Выезды осуществляются как в районные центры,

так и в малые отдаленные населенные пункты. Оснащение мобильных комплексов позволяет работать там, где нет фельдшерско-акушерских пунктов и подходящих помещений. Среди оборудования имеется переносной телемедицинский комплекс, что делает возможным проведение врачебного консилиума на месте выезда.

Министерством здравоохранения Тульской области проводятся заседания областной «Противораковой комиссии» с рассмотрением медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями 4 стадии (запущенные случаи). На комиссии заслушиваются руководители государственных учреждений здравоохранения Тульской области и проводится анализ причин запущенности, диагностических ошибок, повлекших несвоевременную диагностику злокачественных опухолей.

В рамках диспансеризации проводятся скрининговые исследования по выявлению рака молочной железы, шейки матки, рака предстательной железы, колоректального рака. При проведении диспансеризации используются мобильные комплексы: маммографы и флюорографы.

Таблица 24

Частота выявления рака молочной железы при маммографических исследованиях в Тульской области за 2016-2018 годы

Год	Подлежало исследованию	Количество исследований	% охвата	Выявлено патологии	Выявлено злокачественных новообразований	Частота выявления злокачественных новообразований
2016	108 654	88 397	81,4%	3932 (4,4%)	147 (0,17%)	1 случай на 601 обследование
2017	98220	85672	87,2%	8929 (9,1%)	174 (0,20%)	1 случай на 492 обследования
2018	97366	60604	62,2%	10808	187	1 случай на 324 обследования

За три года возросло количество выявленных злокачественных новообразований (со 147 случаев в 2016 году до 187 случаев в 2018 году) и увеличилась частота выявления онкологических заболеваний.

56,7% выявленных раков молочной железы приходится на женщин старшей возрастной группы 60 лет и старше (106 случаев), 42,2% в возрастной группе 39-59 лет (79 случаев), 1,1% в возрастной группе 21-36 лет (2 случая).

Для ранней диагностики колоректального рака при проведении диспансеризации осуществляется исследование кала на скрытую кровь. По итогам работы в 2018 году процент охвата данным исследованием составил 35,0%, количество положительных результатов по сравнению в 2016 годом увеличилось на 4,7%.

Таблица 25

Результаты проведенных исследований кала на скрытую кровь при диспансеризации за 2016-2018 годы

Год	Подлежало исследованию	Проведено исследований	% охвата	Количество положительных результатов	% положительных результатов
2016	179 254	92 086	51,4%	587	0,6%
2017	162 407	86 011	53,0%	1810	2,1%
2018	164 145	57 491	35,0%	3044	5,3%

При проведении диспансеризации взрослого населения Тульской области в 2018 году было проведено 1 378 колоноскопий, этот показатель больше, чем в 2016 году (208 колоноскопий), показатель выявляемости патологии кишечника составил 28,4% (в 2016 году - 21,9%).

Таблица 26

Результаты проведенных колоноскопий при диспансеризации за 2016-2018 годы

Год	Количество положительных результатов кала на скрытую кровь	Проведено колоноскопий	Выявлено заболеваний, в том числе злокачественных новообразований	% выявленной патологии от количества положительных результатов
2016	587	208	129	21,9
2017	1810	968	641	35,4
2018	3044	1378	866	28,4

По итогам диспансеризации в Тульской области в 2018 году выявлено 80 случаев злокачественных образований ободочной кишки и ректосигмоидного отдела, что составляет 0,1% от общего количества проведенных анализов кала на скрытую кровь.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» в своей работе использует как диагностическое, так и радиотерапевтическое оборудование.

**Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и их работа
(радиотерапевтическое оборудование)**

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			Всего дней	в том числе профилактика	в том числе ремонта
1	2	3	4	5	6
Короткофокусные					
Аппарат рентгенотерапевтический D 3225, Gulmay MedicalLtd	1	2008	-	-	-
Аппараты дистанционной гамма-терапии					
Аппарат гамма- терапевтический для дистанционного облучения Theratron, MDS Nordion Inc	2	2008	25	-	25
Линейный ускоритель					
Система радиотерапевтическая медицинская Elekta, Elekta Limited	1	2009	117	-	110
Топометрическое оборудование					
Компьютерный томограф Aquilion 16 LB, Toshiba Medical Systems Corporation (топометрический)	1	2009	124	-	124
Компьютерный томограф Aquilion 16, Toshiba Medical Systems Corporation (неспециализированный)	1	2008	10	-	10
Магнитно-резонансный томограф Magnetom Espree 1,5Тл, Siemens AG, Medical Solutions	1	2012	-	-	-
Гамма-камера	-				
ОФЭКТ/КТ	-				
ПЭТ/КТ сканер	-				

**Оснащенность лечебно-диагностическим оборудованием
Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной
онкологический диспансер»**

Наименование рентгенодиагностических аппаратов (модель, фирма)	год выпуска	количество	Наименование исследований, которые производятся	Количество исследований
1	2	3	4	5
Рентгенодиагностическое оборудование				
Аппарат рентгеновский передвижной универсальный Mobildrive	2011	1	Рентгеновские исследования	100
Комплекс рентгеновский диагностический среднечастотный на три рабочих места с усилителем яркости рентгеновского изображения КРД-СМ 50/125-1 Спектр Ап, ООО СпектрАП, Совместное русско-французское предприятие	2008	1	Рентгеновские исследования	434
Установка рентгеновская диагностическая АХИОМ ICONOS R200, Simens LG/MedicalSolutionsGroup	2006	1	Рентгеновские исследования	0
Система цифровая маммографическая Amulet FUJIFILM corporation	2012	1	Маммографические исследования	6128
Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП-Амико, Амико, ЗАО	2010	1	Рентгенохирургические	30
Итого	х	5		6692
Компьютерные томографы				
Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16 Toshiba Medical Systems Corporation	2008	1	РКТ системы органов с усилением и без	8682
Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16LB Toshiba Medical Systems Corporation	2009	1	РКТ системы органов с усилением и без	7104
Итого	х	2		15786

Таблица 29

Число маммографических аппаратов в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области по состоянию на 01.01.2018

Наименование государственного учреждения здравоохранения (далее – ГУЗ)	Аппарат	Год монтажа	10 лет и более
1	2	3	4
Клинико-диагностический центр ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Brestige (цифровой)	2013	
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	Амулет (цифровой)	2013	
ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»	Мадис (цифровой)	2013	
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница № 2 имени Л.Н. Толстого»	Маммо РП (аналоговый)	2014	
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	Melodi (аналоговый)	2013	
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2007	1
	Маммо МТ (аналоговый)	2012	
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Melodi (цифровой)	2014	
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	Маммо РП (аналоговый)	2014	
ГУЗ «Родильный дом №1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»	Melodi (цифровой), передвижной	2018	
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева», поликлиника № 1	Мадис (цифровой) передвижной	2013	
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева», поликлиника № 2	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2009	
ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2014	
ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2013	
	Маммо МР-01 ТМО (аналоговый)	2007	2
ГУЗ «Веневская центральная районная больница»	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	3
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Мадис (цифровой), передвижной	2013	
	Melodi (аналоговый)	2013	
ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	Мадис (аналоговый)	2013	
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	4
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2014	
	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	5
ГУЗ «Ленинская районная больница»	Alpha ST (аналоговый, передвижной)	2008	6
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2014	

1	2	3	4
	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2007	7
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова», п. Одоев	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	8
ГУЗ «ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова», п. Арсеньево	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	9
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	10
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2013	
	Маммо 4 МТ(аналоговый)	2008	11
ГУЗ «Узловская районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2013	
	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	12
ГУЗ «Щекинская районная больница»	Мадис (цифровой), передвижной	2014	
	Маммо 4 МТ (аналоговый)	2008	13
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	Melodi (аналоговый)	2013	

Всего в 2017 году маммографов в Тульской области – 35, из них цифровых 14, аналоговых – 21. Маммографов в мобильных медицинских комплексах – 11 (все цифровые). Стационарные и передвижные маммографы работают в 2 смены.

Потребность в маммографах для проведения профилактических и диагностических исследований по количеству удовлетворительная, но неудовлетворительная по качеству: цифровых – 14 (40%), работающих более 10 лет - 13 (37%) и они же все аналоговые, передвижных 11 (28%), из них 11 цифровых. Поэтому в 2018 году приобретены: цифровой маммограф в поликлинику Государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 9 г. Тулы» (численность прикрепленного женского населения старше 39 лет – 31322 человека) и три передвижных медицинских комплекса, включающих маммограф, в Государственное учреждение здравоохранения «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина», Государственное учреждение здравоохранения «Ленинская районная больница», Государственное учреждение здравоохранения «Одоевская центральная районная больница». В 2019 году запланировано приобретение передвижного маммографа в Государственное учреждение здравоохранения «Ясногорская центральная районная больница».

В ближайшей перспективе (2020-2021 годы) планируется замена аналоговых маммографов.

Аппараты рентгенокомпьютерной томографии по состоянию на 01.01.2018

Наименование государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	Аппарат	Год выпуска	Год установки
1	2	3	4
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», стационар	BRILLIANCE CT 64 Slice	2008	2008
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», стационар	AQUILION 64, Toshiba	2011	2012
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», клиничко-диагностический центр	AQUILION Prime160, Toshiba	2013	2013
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	AQUILION 16, Toshiba	2009	2009
	AQUILION 16, Toshiba	2008	2008
ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	NEU VIZ 16	2013	2013
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	AQUILION 64, Toshiba	2013	2013
	Neu Viz 16	2012	2012
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Neu Viz 16	2012	2013
ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	Neu Viz 16	2012	2012
	Neu Viz 16	2012	2013
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	ECLOS 16	2008	2008
	Neu Viz 16	2012	2013
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	Neu Viz 16	2011	2011
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Bright Speed 16	2013	2013
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Neu Viz 16	2011	2012
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Somaton Emotion 6, Siemens	2006	2007
	Optima CT 520- 16	2014	2014
ГУЗ «Узловская районная больница»	Somaton Emotion 6, Siemens	2006	2007
ГУЗ «Щекинская районная больница»	Neu Viz 16	2011	2012
	OPTIMA CT 520 - 16	2014	2014
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	ОФЭКТ / КТ SYMBIA	2009	2010

Аппараты магнитнорезонансной томографии по состоянию на 01.01.2019

Наименование государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	Аппарат	Год выпуска	Год установки
1	2	3	4
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», стационар	«Magnetom Espree» - 1,5 Тл Siemens AG	2012	01.03.2013
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», клиничко-диагностический центр	Airis Mate – 0,2 Тл Hitachi	2005	02.04.2006
	«Magnetom Espree» - 1,5 Тл Siemens AG	2012	12.04.2013
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	«Magnetom Espree» - 1,5 Тл Siemens AG	2012	2013
ГУЗ «Центр детской психоневрологии»	«Magnetom Espree» - 1,5 Тл Siemens AG	2012	2013
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	«Magnetom C» - 0,35 Тл Siemens	2006	2006
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	«Magnetom C» - 0,35 Тл Siemens AG	2012	2013

Приблизительный норматив обеспечения аппаратами: МРТ 1 на 75 000 человек и РКТ 1 на 50 000 человек. В Тульской области: 21 РКТ на 1 478 818 населения, т.е. 1 аппарат на 70 420 человек, 7 МРТ на 1 478 818 населения, т.е. 1 аппарат на 211 260 человек.

В 2019 году запланировано приобретение двух 1,5 Тл аппаратов МРТ в Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница» и двух рентгенкомпьютерных 128-срезовых томографов в Государственное учреждение здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина», в Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

Таблица 32

Показатели работы службы лучевой диагностики в Тульской области за 2016-2017 годы

Диагностические рентгенологические исследования	2016		2017	
	Рентген-исследования		Рентген-исследования	
	Всего	Р-скопий	Всего	Р-скопий
Рентгенодиагностические исследования	827577	24256	848183	17935
из них: органов грудной клетки	222946	12030	206661	6506
органов пищеварения	18442	11621	23486	11092
из них: пищевода, желудка и тонкой кишки	9198	7289	9265	7382

Диагностические рентгенологические исследования	2016		2017	
	Рентген-исследования		Рентген-исследования	
	Всего	Р-скопий	Всего	Р-скопий
ободочной и прямой кишки	6356	4248	6213	3661
костно-суставной системы	304690	325	328813	
из них: шейного и грудного отдела позвоночника	31877	92	33181	
поясничного и крестцового отдела позвоночника	27708	35	28293	
прочих органов и систем	281499	280	289223	337
из них: черепа и челюстно-лицевой области	231126		251599	
почек и мочевыводящих путей	15168	41	14346	4
молочных желез	25894		21326	
Итого лучевых методов (в том числе ангиографических, РКТ, МРТ)	1 708 592	24256	1 724 844	17935
Средняя нагрузка на 1 занятую ставку (Средняя по Российской Федерации - 4.200)	5.270	324	5.807	297

Таблица 33

Профилактические рентгенологические исследования за 2016-2017 годы

	2016 год	2017 год
Число профилактических исследований молочных желез	63966	64961
из них выполнено: на пленочных аппаратах	42512	39731
на цифровых аппаратах и системах компьютерной радиологии	21454	25230
из них: на передвижных маммографических установках	17079	20736
Средняя нагрузка на 1 маммограф – профилактика (Российская Федерация – 2.271)	1.881	1.910

Таблица 34

Потребность в рентгениагностических аппаратах учреждений, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований

Государственное учреждение здравоохранения (далее – ГУЗ)	Количество необходимых рентгениагностических аппаратов	Год приобретения рентгениагностических аппаратов
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	2	1 аппарат – 2021 год 2-й аппарат – 2023 год
ГУЗ «Городская клиническая больница №2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	1	2021 год
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	1	2021 год
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	2	1 аппарат – 2022 год 2-й аппарат – 2023 год
ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	1	2020 год

Государственное учреждение здравоохранения (далее – ГУЗ)	Количество необходимых рентгенодиагностических аппаратов	Год приобретения рентгенодиагностических аппаратов
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	3	1 аппарат – 2021 год (п. Болохово) 2 аппарат – 2022 год (п. Липки) 3-й аппарат – 2023 год (п. Бородинский)
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	1	2023 год
ГУЗ «Узловская районная больница»	1	2022 год
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	1	2023 год

Таблица 35

МРТ исследования в государственных учреждениях здравоохранения
Тульской области за 2017 год

Наименование государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	Всего	С внутривенным контрастированием	Поликлиника	Дневной стационар
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	9468	473	6705	
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	2165	378	621	
ГУЗ «Центр детской психоневрологии»	5184	158	3256	135
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	6506	1119	6506	
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	2346	257	564	
ВСЕГО	25669	2385	17652	135

Таблица 36

РКТ исследования в государственных учреждениях здравоохранения
Тульской области за 2017 год

Наименование государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	Всего	С внутривенным контрастированием	С внутривенным болюсом
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	17570	229	1645

Наименование государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ)	Всего	С внутривенным контрастированием	С внутривенным болюсом
ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	3312	128	
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	17553		3763
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	1345	11	11
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина»	15641	103	255
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	6532	60	42
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	4979	336	
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	3389	420	360
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	4789	21	239
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1934		84
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	3165		
ГУЗ «Узловская районная больница»	4291	33	9
ГУЗ «Щекинская районная больница»	6926		
Всего	91426	1341	6408

Планируемая нагрузка на аппарат РКТ:

не менее 16 исследований в сутки;

увеличение количества выполненных исследований по РКТ (по годам):

2019 – 16080, 2020 – 16374, 2021 – 16668, 2022 – 16962, 2023 – 17256, 2024 – 17553;

планируемая нагрузка на аппарат МРТ:

не менее 12 исследований в сутки;

увеличение количества выполненных исследований МРТ (по годам):

2019 – 6108, 2020 – 6182, 2021 – 6256, 2022 – 6330, 2023 – 6414, 2024 – 6506.

Потребность в эндоскопическом оборудовании учреждений, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований

Государственное учреждение здравоохранения (далее – ГУЗ)	Количество необходимого эндоскопического оборудования	Год приобретения
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, колоноскопии – 1, видеогастроскоп – 2, видеоколоноскоп – 2	2021 год
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Видеодуоденоскоп – 1, видеогастроскоп – 2, видеоколоноскоп – 1	2020 год 2021 год 2021 год
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина»	Видеогастроскопы – 4, видеоколоноскоп – 2	2020 год 2 видеогастроскопа 2021 год 2 видеогастроскопа, 2 видеоколоноскопа
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	Видеогастроскопы – 2, видеоколоноскоп – 2	2020 год
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	видеоколоноскоп – 2	2020 год
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Видеогастроскопы – 2, видеоколоноскоп – 2	2020 год 2 видеоколоноскопа, 2022 год 2 видеогастроскопа

Потребность во врачах рентгенологах в первичном звене – 9 врачей.

Потребность во врачах эндоскопистах в первичном звене – 17 врачей.

Работа патологоанатомической службы Тульской области

Основные исследования проводятся в 4-х патологоанатомических отделениях Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина», Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница».

Основное количество специалистов работают в патологоанатомических отделениях Государственного учреждения здравоохранения Тульской области

«Тульская областная клиническая больница» - 8 врачей, Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» - 2 врача, Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина» - 4 врача, Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» - 3 врача.

Оснащение патологоанатомических отделений проведено согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 года № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований»: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная клиническая больница» - 1 категории; Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» - 2 категории, Государственное учреждение здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ванькина» - 2 категории; Государственное учреждение здравоохранения «Щекинская районная больница» - необходимо дооснащение.

В Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» с целью морфологической верификации онкологического заболевания проведено 90 000 исследований (10 000 пациентов).

За прошедший 2018 год проведено 6535 иммуногистохимических исследований для 1364 пациентов (в 2017 году – 7912 от 1390 пациентов), из них при раке молочной железы 883 (в 2017 году – 831) случаев, при лимфопролиферативных заболеваниях – 21 (в 2017 - 34), при прочих опухолях – 387 (в 2017 году – 525), снижение количества исследований на 17,4% связано с перебоями в снабжении антителами и расходными материалами в течение года.

Проведено 73 (в 2017 году - 79) исследования определения HER2-статуса методом IN SITU гибридизации на оборудовании VENTANA INFORM HER2 DUAL ISH DNA PROBE COCTAIL ASSAY (оборудование закуплено в 2016 году).

В настоящее время в отделении используются 135 первичных антител (в 2017 год – 121), что делает возможным проведение дифференциальной диагностики мягкотканых, эпителиальных опухолей, меланомы, рака предстательной железы и шейки матки, группы лимфопролиферативных заболеваний, гастроинтестинальных стромальных опухолей (GIST); определение гормонального статуса в опухолях молочной железы и эндометрия при гиперпластических процессах; определение прогностических и предиктивных факторов, органоспецифичности опухолей.

Потребность в повторных консультациях в год на базе патологоанатомического отделения Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная клиническая больница» составляет от 1500 до 2000 случаев.

Таблица 38

Анализ работы патологоанатомического отделения Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» за 2018 год

Наименование лечебного учреждения (далее – ГУЗ)	Количество гистологических препаратов	Количество исследований (направлений)
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	93529 (2017 год - 82121)	9872 (2017 год - 9240)
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	78411 (2017 год - 79794)	6513 (2017 год - 6382)
ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»	0 (2017 год - 5630)	0 (2017 год - 273)
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	3585 (2017 год - 4343)	507 (2017 год - 691)
Другие государственные учреждения здравоохранения	4646 (2017 год - 8713)	1884 (2017 год - 1853)
Всего	180171 (2017 год - 175534)	18776 (2017 год - 18439)

Патологоанатомическим отделением Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» всего проведено 53908 исследований (8773 пациентов), из них 13608 исследований для морфологической верификации онкологического заболевания (1360 пациентов).

Патологоанатомическим отделением Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина» всего проведено 52601 исследование (9656 пациентов), из них 7603 исследования для морфологической верификации онкологического заболевания (1424 пациента).

Патологоанатомическим отделением Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» проведено 23924 исследования (3083 пациента), из них 6250 исследований для морфологической верификации онкологического заболевания (838 пациентов).

С учетом клинических рекомендаций по онкологии требуется

увеличение количества исследований на 40-45%, на что и будет направлена работа патологоанатомической службы на период 2019–2024 годы с постоянным контролем качества проведения морфологических исследований главным внештатным специалистом патологоанатомом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Для приведения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 года № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований» в 2020 году для патологоанатомического отделения Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» необходима закупка следующего оборудования: 2 автоматических системы для обработки тканевых объектов, устройство для заливки гистологических объектов, 3 ротационных микротомов, 1 микротом криостатический, 2 водяных бани для расправления срезов, 12 световых стандартных микроскопов, термостат лабораторный, 2 электронных лабораторных весов, 4 холодильника бытовых, 1 комплект оборудования для проведения аутопсий, 1 весы для взвешивания органов при аутопсии, 1 холодильная камера, приспособленная для помещения с кондиционером, 1 иммуностейнер автоматический Bench Mark XT Ventana.

Кроме патологоанатомического отделения Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» запланировано в 2020 году оснастить оборудованием в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 года № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований» отделения Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Щёкинская районная больница».

1.4. Выводы

Высокий «грубый показатель» смертности обусловлен:

высоким процентом проживающих в Тульской области лиц старшей возрастной группы (доля лиц старше трудоспособного возраста в 2018 году – 30,9%), Тульская область самый «старый» регион в Российской Федерации;

высоким показателем запущенности – 29,1% (2017 год – 29,3%, 2016 год – 29,3%), превышает показатель по Российской Федерации (20,2%).

Анализ причин запущенности злокачественных новообразований

показал, что основными причинами являются:

несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью – 38%, скрытое течение болезни – 37%, отказ от обследования и лечения – 5%;

высокая доля пациентов злокачественными новообразованиями старшей возрастной группы, имеющих тяжелые соматические заболевания, препятствующие проведению радикального лечения на различных стадиях.

Таблица 39

Доля пациентов злокачественными новообразованиями старшей возрастной группы, имеющих тяжелые соматические заболевания

Возраст	2016	2017	2018
Старше 75 лет	25%	25%	24,5%
Старше 80 лет	10%	11,3%	13%

рост заболеваемости злокачественными новообразованиями, сложных для проведения диагностики на различных стадиях;

Таблица 40

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями, сложных для проведения диагностики

Локализация опухоли	2016 год	2017 год	2018 год
Рак поджелудочной железы	180 человек	205 человек	266 человек
Рак печени и желчных протоков	59 человек	57 человек	127 человек

снижение численности населения до 1 491 855 человек (2017 год – 1 499 417 человек, 2016 год – 1 506 446 человек);

ошибки кодирования причин смерти (выбор онкологического заболевания в качестве первоначальной причины смерти при отсутствии прогрессирования процесса).

Высокий показатель запущенности обусловлен несвоевременным обращением больного за медицинской помощью; скрытым течением болезни; низкой, а порой полным отсутствием онконастороженности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; несоблюдением сроков обследования и начала лечения пациентов при подозрении на

онкопатологию и с установленным диагнозом; отказами пациентов от обследования и лечения.

Поздняя диагностика злокачественных новообразований вносит значительный вклад в смертность.

Ранняя диагностика улучшает исходы, обеспечивая наибольшую вероятность успешного лечения за меньшие деньги и более простыми методами. Основные принципы обеспечения ранней диагностики включают в себя повышение информированности населения о раке и активное вовлечение в процесс охраны здоровья; установление точного диагноза на основе клинических данных, проведение патоморфологического исследования для его подтверждения и установление стадии опухолевого процесса; повышение доступности медицинской помощи.

Для выявления дефектов в лечебно-диагностическом процессе в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области организован внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказами министерства здравоохранения Тульской области от 22.11.2018 № 999-осн «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области» и от 31.01.2019 № 30-осн «Об организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской помощи». По результатам контроля незамедлительно принимаются меры по устранению выявленных нарушений.

В специализированных медицинских организациях онкологического профиля Тульской области (Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы», Некоммерческое учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Тула» Открытого акционерного общества «Российские железные дороги») диагностика, лечение и реабилитация пациентов онкологического профиля проводятся в строгом соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями, что контролируется при проведении внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, а также страховыми медицинскими организациями и другими вышестоящими организациями. По мере внесения изменений в клинические рекомендации происходит своевременное обновление и дополнение протоколов лечения.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы на плановый период – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 254,4 случаев на 100 тысяч населения в 2019 году, до 252,2 случаев на 100 тысяч населения к 2020 году, до 249,6 случаев на 100 тысяч населения к 2021 году, до 247,0 случаев на 100 тысяч населения к 2022 году, до 244,4 случаев на 100 тысяч населения к 2023 году, до 240,0 случаев на 100 тысяч населения к 2024 году.

Таблица 41

Перечень показателей результативности региональной программы

Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1. Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (до 240,0 случаев на 100 тысяч населения)	Основной	262,8	31.12.2017	254,4	252,2	249,6	247,0	244,4	240,0
2. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	Основной	50,9	31.12.2017	57,9	59,0	60,1	61,2	62,3	63,0
3. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	Основной	54,8	31.12.2017	56,1	56,7	57,2	57,8	58,3	61,1
4. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	Основной	29,2	31.12.2017	26,5	25,7	25,0	24,3	23,6	22,0
5. Распространенность онкологических заболеваний, число случаев на 100 тысяч населения	Дополнительный	2631,5	31.12.2017	2856,6	2967,3	3081,5	3198,1	3319,2	3440,4

3. Задачи региональной программы

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующих задач программы:

формирования территориальных программ государственных гарантий

Тулской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями – ежегодно;

совершенствования комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований;

повышения эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний;

организации и оснащения сети 5 центров амбулаторной онкологической помощи (далее - 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;

внедрения комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;

переоснащения медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

внедрения информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Тульской области;

развития и совершенствования медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечения преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;

повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического и радиотерапевтического оборудования: установок РКТ, МРТ, ПЭТ, а также, радиотерапевтического оборудования;

внедрения в практику онкологических учреждений Тульской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов;

обеспечения и исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://cr.rosminzdrav.ru>;

формирования системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;

внедрения и развития практики применения телемедицинских

технологий,

разработки алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

разработки и внедрения комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;

совершенствования паллиативной помощи онкологическим пациентам (в первую очередь адекватное обезболивание);

организационно-методического сопровождения деятельности онкологической службы Тульской области;

формирования инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Тульской области;

обеспечения взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами;

формирования и развития цифрового контура онкологической службы Тульской области;

обеспечения укомплектованности кадрами онкологических учреждений Тульской области.

4. План мероприятий региональной программы

4.1. Комплекс мер первичной профилактики (пропаганда здорового образа жизни, широкое информирование о факторах риска). Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний

1. Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном привлечении средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни, направленная на снижение потребления табачной продукции, как фактора риска возникновения злокачественных новообразований.

Включает в себя: ежемесячные публикации в печатных средствах массовой информации, ежеквартальная актуализация информации на сайте государственных учреждений здравоохранения Тульской области, регулярные выступления главных внештатных специалистов на телевидении и радио; проведение акций, приуроченных к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября); проведение мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с курением (31 мая).

2. Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований включают:

проведение международного дня борьбы с раком (4 февраля), включающего подготовку сюжета региональной телекомпанией о работе ГУЗ

«Тульский областной онкологический диспансер» с последующим распространением на местных телеканалах в течение года;

проведение Дней открытых дверей в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» и государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, работа «горячей линии» в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»;

совместная разработка и реализация Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации им. Я.С. Стечкина» и Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» ежегодной лекторской программы для преподавания в целевых аудиториях по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, на промышленных предприятиях;

постоянное проведение широкомасштабной разъяснительной работы в СМИ, кабинетах медицинской профилактики, смотровых кабинетах и врачами первичного звена о необходимости своевременной диагностики и лечения хронических заболеваний.

3. Расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний включает:

формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации с последующим направлением на индивидуальное или групповое профилактическое консультирование с периодичностью, соответствующей периодичности проведения профилактических осмотров и диспансеризации (срок исполнения – постоянно);

профилактика рака в группе повышенного риска у лиц старше 50 лет путем выявления дисгормональных состояний, а также возрастных нарушений гомеостаза, способствующих возникновению и развитию опухолей, и их коррекция (срок исполнения – постоянно).

4. Меры по профилактике онкологических заболеваний у лиц, занятых на вредном производстве включают:

профилактику рака в группе повышенного риска среди работников канцерогеноопасных организаций (предприятий) путем проведения санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных предприятий каждые 5 лет и ежегодного обследования работающих в данных организациях (предприятиях);

ежемесячное информирование сотрудников, занятых на вредном производстве, о первых признаках рака, распространение памяток и буклетов сотрудниками Государственного учреждения здравоохранения «Тульский

областной центр медицинской профилактики и реабилитации им. Я.С. Стечкина», Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер №1»;

выезды специалистов государственных учреждений здравоохранения на предприятия для обследования работников с целью выявления предопухолевых заболеваний и опухолей на ранних стадиях.

4.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

1. Меры, направленные на раннюю диагностику и снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями, включают:

мотивацию населения к своевременному прохождению программы диспансеризации, включающей в себя выполнение скрининговых мероприятий, путем постоянного информирования населения через СМИ, посредством размещения наглядной справочной информации во всех медицинских организациях Тульской области, а также привлечение для данной работы страховых медицинских организаций;

совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований, в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования;

обязательное включение методик обследований населения на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований, проводимых в ходе диспансеризации и профилактических осмотров (осмотр фельдшером (акушеркой) со взятием мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование, флюорография легких, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, определение простат-специфического антигена);

обучение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей, работающих не только в первичном звене, но и в стационарах, путем проведения лекций, врачебных конференций, прохождения ими обучения на портале непрерывного медицинского образования по циклу «Онконастороженность» и прохождения стажировки на рабочем месте врачами первичных онкологических кабинетов в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»;

повышение квалификации медицинских специалистов Тульской

области (врачей всех специальностей) в сфере первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и медицинского института на базе медицинского института Тульского государственного университета;

ежемесячное проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление), согласно утвержденному графику;

ежемесячный разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на противораковой комиссии министерства здравоохранения Тульской области с последующим обсуждением результатов с руководителями всех государственных учреждений здравоохранения Тульской области;

совместная разработка Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации им. Я.С. Стечкина» и Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» и внедрение программы обучения в «школах здоровья» по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со «школами» диабета и гипертонической болезни. Регулярное (не реже 1 раза в месяц) проведение таких школ на территориях Тульской области;

диспансерное наблюдение лиц с предраковыми заболеваниями, особенно лиц из группы наблюдения облигатных предраков при обязательном и полном выполнении стандарта обследования в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями;

проведение выездов специализированной бригады «Онкопатруль71» в отдаленные районы и населенные пункты Тульской области согласно ежегодно утверждаемому графику;

анализ показателей численности населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы) и случаев поздней диагностики злокачественных новообразований;

ежемесячное проведение «Дня онколога» в режиме видеоконференцсвязи с участием главных врачей, заместителей главных врачей по амбулаторно-поликлинической и лечебной работе, заведующих структурными подразделениями медицинских организаций с целью обсуждения основных показателей эффективности работы онкологической службы;

активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку (с отягощенной наследственностью), с помощью инструментальных и гисто-цитологических исследований;

проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей специалистов;

проведение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин в рамках диспансеризации взрослого населения (для женщин в возрасте 39-48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50-70 лет 1 раз в 2 года);

проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в рамках диспансеризации взрослого населения (взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки);

скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации взрослого населения с последующим проведением колоноскопии при положительном результате;

скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови в рамках диспансеризации взрослого населения;

осмотр всех пациентов, которые госпитализируются в стационары на выявление опухолей визуальных локализаций (кожа, полость рта, молочная железа, пальпация всех групп периферических лимфоузлов и т.д.);

контроль работы смотровых кабинетов специалистами-кураторами Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»;

обучение медицинских работников (медицинских сестер, фельдшеров, акушерок) смотровых кабинетов, ФАПов и ФЗП методам раннего выявления злокачественных новообразований на рабочем месте в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»;

поддержку методологии онкоскрининга в рамках диспансеризации взрослого населения силами организационно-методического отдела Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»;

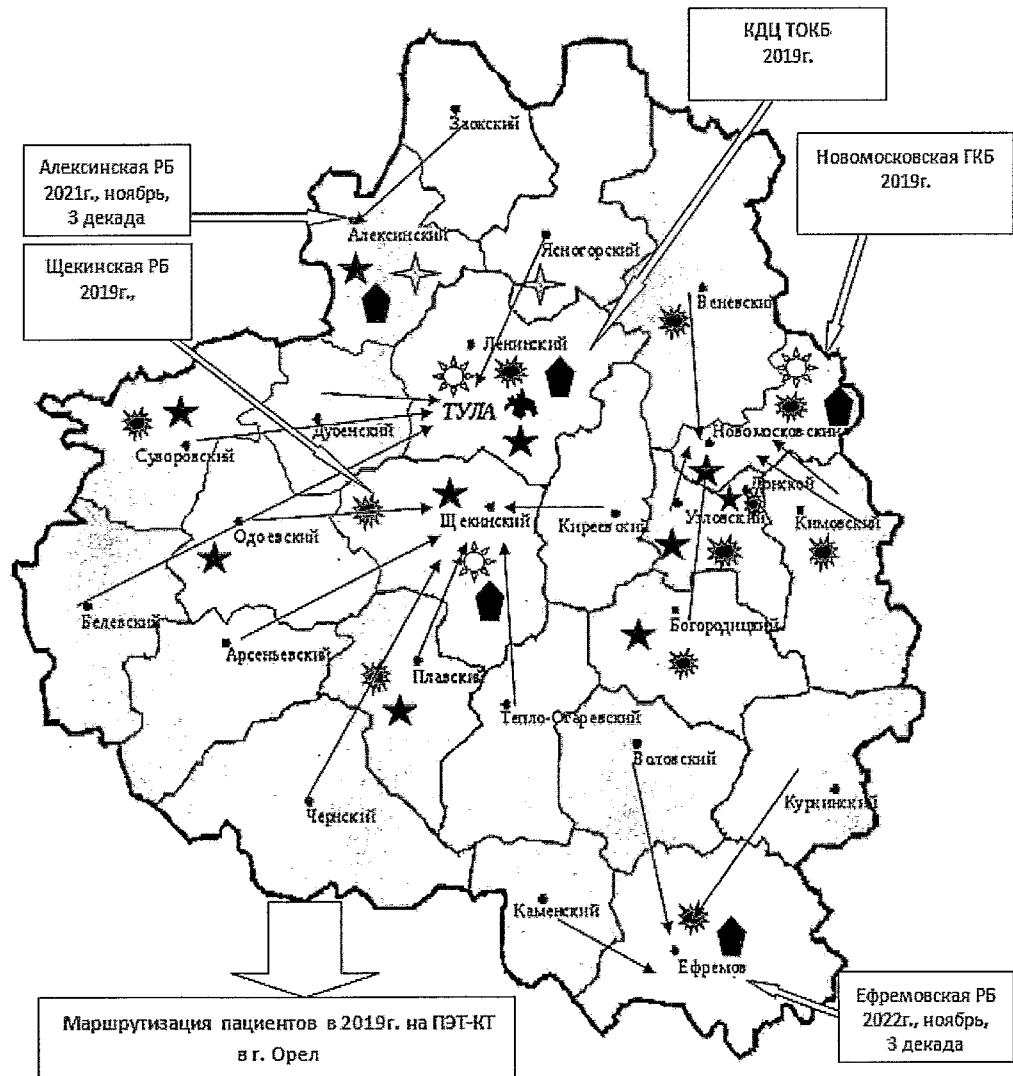
разработку методических рекомендаций и их постоянную актуализацию по диспансерному наблюдению лиц с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска.

4.3. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы








Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями планируется организация на базе существующих многопрофильных государственных учреждений здравоохранения пяти центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), которые будут укомплектованы врачами специалистами для своевременной и качественной диагностики онкологических заболеваний. В

августе 2019 года начнут функционировать три центра: на базе клинико-диагностического центра ГУЗ «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Щекинская районная больница». В 2021 году будет организован ЦАОП на базе ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева» и в 2022 году на базе ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова».

Схема 1



Планирование открытия ЦАОП в Тульской области в 2019-2022

Условные обозначения на карте	Наименование
	Первичные онкологические кабинеты
	Первичные онкологические отделения (круглосуточные стационары)
	Патолого-анатомические лаборатории
	Патолого-анатомические отделения
	Центр амбулаторной онкологической помощи
	Маршрутизация пациентов в ЦАОП
	ПЭТ-КТ в 2019г. направляются в г. Орел

К каждому учреждению, в структуре которого будет организован ЦАОП, прикреплены расположенные территориально и имеющие хорошую транспортную доступность муниципальные образования.

Таблица 42

ЦАОП	Прогноз открытия ЦАОП	Зона обслуживания	Расстояние до ЦАОП в км
1	2	3	4
ЦАОП клиничко-диагностического центра ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	Август 2019 года	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	4,1
		ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	16
		ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	4,5
		ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	5,4
		ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	11
		ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	3,3
		ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	5,4
		ГУЗ «Тульская областная клиническая больница № 2 имени Л.Н. Толстого»	19
		ГУЗ «Ленинская районная больница»	29
		ГУЗ «Амбулатория пос. Рассвет»	12
		ГУЗ «Суворовская центральная районная	80
		ГУЗ «Ясногорская центральная районная	50
		ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	110
ГУЗ «Дубенская центральная районная больница»	52		
ЦАОП ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Август 2019 года	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	
		ГУЗ «Узловская районная больница»	16
		ГУЗ «Донская городская больница №1»	11
		ГУЗ «Веневская центральная районная больница»	61
		ГУЗ «Богородицкая центральная районная	40
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	26		

1	2	3	4
ЦОАП ГУЗ «Щекинская районная больница»	Август 2019 года	ГУЗ «Щекинская районная больница»	
		ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»	46
		ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова», п. Одоев	66
		ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова», п. Арсеньево	86
		ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	39
		Тепло-Огаревская ЦРБ	52
ЦОАП ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	2021 год	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	
		ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	43
ЦОАП ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»	2022 год	ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»	
		ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова», п. Волово	60
		ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова», с. Архангельское	38
		ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»	64

Таблица 43

Список дооснащения и переоснащения диагностическим оборудованием
ЦАОП

Наименование государственного учреждения здравоохранения (далее – ГУЗ) и год открытия ЦАОП	Метод исследования	Количество аппаратов (абс.)
1	2	3
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» (2019 год)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, бронхоскопии, колоноскопии)	1
	Инфузоматы	6
	Бокс микробиологической безопасности для работы с химиопрепаратами	1
	Рентгендиагностические аппараты: 2 единицы – 2020 год; 1 единица – 2021 год	3
	Итого	12

1	2	3
Клинико-диагностический центр ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (2019 год)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей) – 2020 год	1
	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, бронхоскопии, колоноскопии) – 2020 год	1
	Рентгендиагностический аппарат – 2021 год	1
	Рентгенкомпьютерный томограф – 2022 год	1
	Магнитнорезонансный томограф – 2023 год	1
ГУЗ «Щёкинская районная больница» (2019 год)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, бронхоскопии, колоноскопии)	1
	Инфузоматы	6
	Бокс микробиологической безопасности для работы с химиопрепаратами	1
	Рентгендиагностический аппарат – 2020 год	1
	Итого	10
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (2021 год)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, бронхоскопии, колоноскопии	1
	Инфузоматы	6
	Бокс микробиологической безопасности для работы с химиопрепаратами	1
	Рентгендиагностический аппарат	1
	Итого	9
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова» (2022 год)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Эндоскопический комплекс для проведения гастроскопии, бронхоскопии, колоноскопии	1
	Инфузоматы	6
	Бокс микробиологической безопасности для работы с химиопрепаратами	1
	Итого	9

Для оказания медицинской помощи в ЦАОПах необходимо укомплектовать центры медицинскими кадрами, согласно рекомендациям приказа Минздрава России № 915н от 15 ноября 2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Потребность в медицинских кадрах для ЦАОП

КДЦ ЦАОП (672,1 тыс. населения)		
Наименование медицинской организации	Год открытия	Предусмотренная штатная численность
КДЦ «ГУЗ «Тульская областная больница»	2019 год	4
Новомосковский ЦАОП (389,1 тыс. населения)		
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	2019 год	12
Щекинский ЦАОП (245,8 тыс. населения)		
ГУЗ «Щекинская центральная районная больница»	2019 год	7
Алексинский ЦАОП (950,1 тыс. населения)		
ГУЗ «Алексинская районная больница»	2021 год	7
Ефремовский ЦАОП (896,48 тыс. населения)		
ГУЗ «Ефремовская центральная районная больница»	2019 год	7

В соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (в редакции приказа Минздрава России от 05.02.2019 № 48н) в дневном стационаре ЦАОП запланировано проводить противоопухолевую лекарственную терапию больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, проведенного в онкологическом диспансере; осуществлять оценку эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; проводить восстановительную и корригирующую терапию, связанную с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения. В амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров ЦАОП целесообразно проводить адъювантное и неoadъювантное лечение неосложненных пациентов.

В целях развития амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы будут осуществлены следующие мероприятия:

совершенствование работы маммологического центра на базе клинко-диагностического центра Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница»;

увеличение, за счет создания ЦАОП, количества манипуляционных кабинетов, оснащенных современной диагностической аппаратурой;

кадровое обеспечение онкологической службы;

сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы (благодаря открытию ЦАОП) и рационального использования оборудования (двухсменная работа);

проведение внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с программой государственных гарантий;

организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети специалистами Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» с использованием телемедицинских консультаций;

назначение оптимального времени приема населения в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области и города Тулы, оказывающих помощь онкологическим больным в соответствии с разработанной маршрутизацией, посредством электронной записи;

организация кабинета консультативной помощи с привлечением психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам;

оптимизация условий в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области для врачебного приема маломобильных пациентов, включая осмотр на дому;

совершенствование механизмов передачи информации при подозрении на злокачественное новообразование из поликлиник и маммологического центра в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер».

4.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи

В рамках выделенных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, планируется закупка оборудования для Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер».

**Переоснащение медицинским оборудованием по программе
«Борьба с онкологическими заболеваниями» Государственного учреждения
здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»**

Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Суммарное количество оборудования
1	2	3	4	5	6	7	8
Аппарат наркозно- дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких		4					4
Аппарат искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги		6					6
Прикроватный монитор с центральной станцией		3					3
Портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки		2					2
Бронхоскоп ширококанальный		1					1
Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный		1			2	1	4
Потолочный бестеневого хирургический светильник стационарный		3			2		5
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций		4					4
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций				1			1
Флюорограф				1			1
Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой			2	2			4
Маммограф		1					1
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места				2			2
Передвижной палатный рентгеновский аппарат				2			2

1	2	3	4	5	6	7	8
Ангиографический аппарат							
Проявочная машина				2			2
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)					1	1	2
Магнитно-резонансный томограф			1	1			2
Автоматический инжектор-шприц для кабинета рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии					1	1	2
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ		1					1
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ	1						1
Набор фиксирующих приспособлений					1	1	2
УЗИ-аппарат экспертного класса		1	2	1			4
УЗИ-аппарат среднего класса			1				1
Переносной УЗИ-аппарат		2	1				3
Станция для вырезки материала		2					2
Автомат для проводки материала процессорного типа		1					1
Автомат для проводки материала карусельного типа		1					1
Станция для заливки материала		1					1
Микротом для парафиновых срезов ротационный моторизованный		2					2
Микротом для парафиновых срезов ротационный механический		1					1
Криомикротом для парафиновых срезов		1					1
Автомат для окраски микропрепаратов		1					1
Автоматизированная система для иммуногистохимического окрашивания и in situ гибридизации		1					1

1	2	3	4	5	6	7	8
Автомат для заключения микропрепаратов		1					1
Микроскоп световой универсальный		1					1
Микроскоп световой сканирующий		1					1
Микроскоп световой флуоресцентный		1					1
Микроскоп световой бинокулярный		2					2
Архивная система для хранения микропрепаратов		3					3
Лабораторная информационная система (рабочих мест)		5					5
Видеоэндоскопический комплекс для кабинета гастроскопии			2	1			3
Видеогастроскоп для кабинета гастроскопии			3	1			4
Видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлуоресцентного изображения			2				2
Видеоэндоскопический комплекс бронхоскопия			1	1			2
Видеобронхоскоп для кабинета бронхоскопии			1	2			3
Видеоэндоскопический комплекс ректо- и колоноскопии			1	2			3
Видеоколоноскоп для кабинета ректо- и колоноскопии			2	2			4
Видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлуоресцентного изображения			1				1
Анализатор газов крови и электролитов			2				2
Коагулометр четырехканальный				1			1
Анализатор мочи				1			1
Компьютерная система сбора и архивирования данных ангиографии (PACS-система)			1				1
Всего	1	54	23	23	7	4	112

Кроме того, с целью обеспечения доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, обеспечения конституционных прав граждан, проживающих в Тульской области, на бесплатное оказание медицинской помощи в 2019 году за счет средств бюджета Тульской области планируется приобретение следующего оборудования: 1 аппарат УЗИ экспертного класса стационарный, 1 аппарат УЗИ экспертного класса передвижной, 1 аппарат УЗИ переносной для установки порт-систем, 6 инфузоматов, 2 колоноскопа, 2 гастроскопа, 1 эндоскопическую стойку для проведения лапароскопических операций, 1 эндоскопическую стойку для диагностических исследований.

Запланировано обеспечение лекарственными препаратами, препаратами для таргетной и иммунной терапии с учетом контингента онкологических больных и прогноза вновь выявленных заболеваний.

В целях реализации прав граждан на оказание бесплатной высокотехнологичной медпомощи, заявленного в Федеральной программе госгарантий, повышения качества оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, снижения смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 240,0 к 2024 году, запланировано расширение методик лечения злокачественных новообразований в рамках высокотехнологичной помощи путем увеличения количества локализаций злокачественных новообразований, пролеченных в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, количества методик комбинированного лечения злокачественных новообразований, числа операций в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией.

Для обеспечения прав пациентов на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями запланировано проведение внутреннего и внешнего контроля качества медицинской помощи, оказанной больным онкологическими заболеваниями, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения.

Кроме этого, в целях повышения доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями необходимо строительство нового корпуса онкологического диспансера на 360 коек. В настоящее время лечебные корпуса регионального онкологического диспансера расположены в отдаленности друг от друга, здание поликлиники находится в ограниченно работоспособном состоянии. Помещений для размещения необходимого медицинского оборудования и развития службы недостаточно.

Строительство нового корпуса Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» позволит развернуть стационар со всеми необходимыми отделениями, оснастить

учреждение необходимым оборудованием, проводить полный цикл диагностики и лечения опухолей, в том числе труднодиагностируемых.

В настоящее время разрабатывается медико-техническое задание и рассматриваются возможности применения типовых проектов для строительства нового здания регионального онкологического диспансера. В 2020 году планируется подача документов для включения в федеральную адресную инвестиционную программу.

4.5. Реабилитация онкологических пациентов

С целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в диспансере планируется организовать кабинет консультативной помощи с привлечением психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи не только пациентам, но и членам их семей.

Планируется увеличить число пациентов с ЗНО, направленных на 2 и 3 этапы реабилитации, с целью снижения показателей инвалидизации. На 2 этапе медицинской реабилитации будет проводиться не только медикаментозное лечение, но и адаптация к новым условиям жизни, обучение основным приемам эрготерапии, социальной адаптации, и, обязательно, нейропсихологическое коррекционное лечение.

4.6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам

В настоящее время в Тульской области планируется совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся пациентам, увеличение их охвата паллиативной медицинской помощью. С этой целью будет развиваться система патронажа онкологических некурабельных пациентов на дому. Во всех ЦАОПах будут организованы кабинеты боли.

Кроме этого, деятельность будет направлена на формирование эффективного межведомственного взаимодействия, а также взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтеры и т.д.) по вопросам сотрудничества и развития паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях.

Эти меры позволят добиться решения психологических, социальных и духовных проблем, достижения возможно наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей.

При отделениях паллиативной помощи Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной хоспис», Государственного

учреждения здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» будут организованы школы для родственников пациентов, осуществляющих уход за пациентами онкологического профиля.

4.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы

С целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах (диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь) запланировано:

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области, внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

обеспечение взаимодействия онкологического диспансера с федеральными научными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам внедрения в работу региональной онкологической службы системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями и осуществления дистанционных консультаций и/или консилиумов с применением телемедицинских технологий;

обеспечение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности, развитие системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля путем неукоснительного выполнения требований нормативных документов, регулирующих данный вопрос, и совершенствования нормативной базы;

четкое соблюдение критериев, утвержденных приказом Минздрава России от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Тульской области, внедрение информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в результате унификации ведения электронной медицинской документации и справочников; применения систем электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством региональной информационной системы здравоохранения Тульской области; обеспечения оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование; мониторинга,

планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению; анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» посредством региональной информационной системы здравоохранения Тульской области; использования локального и регионального архивов медицинских изображений, как основы для телемедицинских консультаций; обеспечения медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; организации безопасной передачи данных, составляющих врачебную тайну; обеспечения рабочих мест онкологов компьютерной техникой; проведения мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований и планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра; внедрения механизмов обратной связи с онкологическими пациентами.

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

С целью обеспечения населения квалифицированной медицинской помощью по профилю «онкология» запланировано:

анализ и планирование потребности в медицинских кадрах на уровне Тульской области и муниципальных образований;

ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий;

размещение данных об имеющихся в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» вакансиях на официальном сайте Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет»;

функционирование системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (получение молодыми специалистами единовременной социальной выплаты, поддержание достойного уровня заработной платы, проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»);

взаимодействие с кафедрой хирургических болезней медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет» и медицинскими ВУЗами Центрального федерального округа по подготовке специалистов по профилю «Онкология»;

целевое направление министерством здравоохранения Тульской области студентов высших медицинских образовательных учреждений в ординатуру для прохождения обучения по профилю «Онкология».

План мероприятий региональной программы

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
1. Комплекс мер первичной профилактики (ЗОЖ, широкое информирование о факторах риска)				
Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний				
1.1. Ежемесячные публикации в печатных органах, информация на сайте учреждения, ежегодные выступления на ТВ и радио) с целью информирования населения о проводимых мероприятиях, факторах риска, профилактике ЗНО и формировании здорового образа жизни	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Не менее 80% населения осведомлено о тревожных симптомах рака. Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека
1.2. Ежемесячные публикации в печатных СМИ, информация на сайтах учреждений здравоохранения, ежегодно выступления на ТВ и радио, направленные на снижение потребления табачной продукции	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Снижение потребления табачной продукции как фактора риска возникновения злокачественных новообразований. Доля лиц, отказавшихся от курения, среди посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с 2019 года до 2024 года составит 11,5%. Количество посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	2019 года до 2024 года составит 5500 человек
1.3. Проведение акции, приуроченной к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Снижение потребления табачной продукции как фактора риска возникновения злокачественных новообразований. Доля лиц, отказавшихся от курения, среди посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с 2019 года до 2024 года составит 11,5%. Количество посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с 2019 года до 2024 года составит 5500 человек
1.4. Проведение мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с курением (31 мая)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Снижение потребления табачной продукции как фактора риска возникновения злокачественных новообразований. Доля лиц, отказавшихся от курения, среди посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с 2019 года до 2024 года составит 11,5%. Количество посетивших кабинеты отказа от курения ежегодно с 2019 года до 2024 года составит 5500 человек

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
1.5. Проведение международного дня борьбы с раком (ежегодно, 4 февраля), включающего подготовку сюжета региональной телекомпанией о работе ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер» и профилактике рака, с последующей трансляцией на телеканалах и информационных панелях всех государственных учреждений здравоохранения Тульской области, проведение «Дней открытых дверей» в ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер», работа «горячей линии»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний до 99% к 2024 году
1.6. Ежемесячные публикации в печатных СМИ, размещение информации на сайтах учреждений здравоохранения, ежемесячные выступления на ТВ и радио, направленные на снижение потребления алкогольной продукции	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист нарколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Снижение потребления алкогольной продукции как фактора риска возникновения злокачественных новообразований: в 2019 году до 5,0 л, в 2020 году до 5,0 л, в 2021 году до 4,9 л, в 2022 году до 4,8л, в 2023 году до 4,8 л, в 2024г. до 4,7 л на душу населения.

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
1.7. Ежемесячные публикации в печатных СМИ, информация на сайтах учреждений здравоохранения, ежегодно выступления на ТВ и радио, направленные на формирование культуры здорового питания	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно опубликовано не менее 6 статей в печатных СМИ, не менее 6 выступлений на ТВ и радио, направленных на формирование культуры здорового питания
1.8. Ежемесячные публикации в печатных органах, информация на сайтах учреждений здравоохранения, ежегодно выступления на ТВ и радио, направленные на снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно опубликовано не менее 6 статей в печатных СМИ, не менее 6 выступлений на ТВ и радио, направленных на снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела
1.9. Ежемесячные публикации в печатных органах, информация на сайтах учреждений здравоохранения, ежегодно выступления на ТВ и радио, направленные на повышение физической активности	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно опубликовано не менее 6 статей в печатных СМИ, не менее 6 выступлений на ТВ и радио, направленных на повышение физической активности

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
1.10. Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации с последующим направлением на индивидуальное или групповое профилактическое консультирование с периодичностью, соответствующей периодичности проведения профилактических осмотров и диспансеризации	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 30 000 индивидуальных профилактических консультаций и 10 000 групповых профилактических консультаций ежегодно
1.11. Профилактика рака в группе повышенного риска среди работников канцерогеноопасных организаций (предприятий) путем проведения санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных предприятий каждые 5 лет, обследования сотрудников с выездами на предприятия, информирование работников о первых признаках рака, распространение среди сотрудников памяток	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведена выездная санитарно-гигиеническая паспортизация 3 канцерогеноопасных предприятий ежегодно с обследованием сотрудников
1.12. Профилактика рака в группе повышенного риска у лиц старше 50 лет путем выявления дисгормональных состояний, а также возрастных нарушений гомеостаза, способствующих возникновению и развитию опухолей, и их коррекция	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главные внештатные специалисты департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской	100% коррекция выявленных дисгормональных состояний, а также возрастных нарушений гомеостаза у лиц старше 50 лет

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			области по профилю акушерство и гинекология, урология и эндокринология	
1.13. Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно разрабатываются методические рекомендации для специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры с охватом не менее 2000 человек
1.14. Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований, путем проведения разъяснительной работы в СМИ, кабинетах медицинской профилактики и врачами первичного звена	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи	Увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, не менее: 2019 год – 0,588 миллиона человек, 2020 год – 0,608 миллиона человек, 2021 год – 0,645 миллиона человек, 2022 год – 0,779 миллиона человек, 2023 год – 0,865 миллиона человек, 2024 год – 1,008 миллиона человек

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			Государственных учреждений здравоохранения Тульской области	
2. Комплекс мер вторичной профилактики (скрининг, ранняя диагностика, лечение предраковых заболеваний)				
2.1. Мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации, включающей в себя выполнение скрининговых мероприятий, путем информирования населения через СМИ, посредством размещения наглядной справочной информации в медицинских учреждениях, а также страховыми медицинскими организациями	01.01.2019	31.12.2024	Тульский территориальный фонд обязательного медицинского страхования (по согласованию)	Страховые медицинские организации проинформировали застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра: 2019 год – 45,5%, 2020 год – 49,9%, 2021 год – 68%, 2022 год – 78%, 2023 год – 92,3%, 2024 год – 100%
2.2. Совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главные врачи Государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, не менее: 2019 год – 0,588 миллиона человек, 2020 год – 0,608 миллиона человек, 2021 год – 0,645 миллиона человек, 2022 год – 0,779 миллиона человек, 2023 год – 0,865 миллиона человек, 2024 год – 1,008 миллиона человек
2.3. Обязательное включение методик обследований населения на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований, проводимых в ходе диспансеризации и профилактических осмотров (осмотр фельдшером (акушеркой) со взятием мазка (соскоба) с поверхности	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения	Соблюдение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 124н от 13 марта 2019 года «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование, флюорография легких, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, определение простат-специфического антигена)			министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	взрослого населения». Обеспечение охвата граждан обследованием при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров ежегодно не менее 85%
2.4. Формирование положительного образа врача онколога, онкологического медицинского учреждения, повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования путем информирования населения через СМИ, распространения листовок и плакатов «Что нужно знать о раке»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Распространено не менее 1000 листовок и 100 плакатов «Что нужно знать о раке» в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области и при проведении тематических акций
2.5. Обучение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей путем проведения лекций, врачебных конференций, прохождения ими обучения на портале Непрерывного медицинского образования по циклу «Онконастороженность» и прохождения стажировки на рабочем месте врачами первичных онкологических кабинетов в Государственном учреждении	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Направлены врачи-специалисты на обучение по программам дополнительного профессионального образования в 2019 году – 21 человек, в 2020 году – 23 человека, в 2021 году -28 человек, в 2022 году – 29 человек, в 2023 году -16 человек, в 2024 году – 34 человека

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»				
2.6. Повышение квалификации медицинских специалистов Тульской области (врачей всех специальностей) в сфере первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и медицинского института на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Направлены врачи-специалисты на обучение по программам дополнительного профессионального образования в 2019 году – 21 человек, в 2020 году – 23 человека, в 2021 году -28 человек, в 2022 году – 29 человек, в 2023 году -16 человек, в 2024 году – 34 человека
2.7. Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление) согласно графику	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение ежегодно не менее 4 видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление), согласно графику

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
2.8. Ежемесячный разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на противораковой комиссии министерства здравоохранения Тульской области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть (проведение противораковой комиссии)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение противораковой комиссии министерства здравоохранения Тульской области один раз в квартал с разбором запущенных случаев онкологических заболеваний
2.9. Разработка и внедрение программ обучения в «школах здоровья» по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со «школами» диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территории Тульской области.	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 5 «школ здоровья» на территории Тульской области по профилактике онкологических заболеваний
2.10. Эффективное диспансерное наблюдение населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков при обязательном и полном выполнении стандарта обследования	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	100 % охват осмотром населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков у узких специалистов

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
2.11. Проведение выездов специализированной бригады «Онкопатруль 71» в отдаленные районы и населенные пункты Тульской области	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Обеспечено не менее 1 выезда специализированной бригады «Онкопатруль 71» в 26 муниципальных образований Тульской области
2.12. Анализ итогов диспансеризации (первый и второй этапы) с целью выявления злокачественных новообразований	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Выявление при диспансеризации злокачественных новообразований 1-2 ст. не менее 50%
2.13. Проведение Дня онколога в режиме ВКС с участием главных врачей, заместителей главных врачей и заведующих структурными подразделениями медицинских организаций с целью обсуждения онкопоказателей и состояния онкологической службы государственных учреждений здравоохранения Тульской области	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	С целью обсуждения онкопоказателей и состояния онкологической службы государственных учреждений здравоохранения Тульской области проведение ежеквартальных Дней онколога
2.14. Активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гисто-цитологических исследований	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	
2.15. Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей разного профиля	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения	100% больным, входящим в группу риска, проведено диспансерное наблюдение с привлечением врачей разного профиля
2.16. Проведение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин в рамках диспансеризации взрослого населения (для женщин в возрасте 39-48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50-70 лет 1 раз в 2 года)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	
2.17. Проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в рамках диспансеризации взрослого населения (взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки)	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
2.18. Скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации взрослого населения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)
2.19. Скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови в рамках диспансеризации взрослого населения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	
2.20. Контроль работы смотровых кабинетов со стороны Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» путем выезда кураторов в районы Тульской области	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Осуществлено не менее 10 выездов куратора в закрепленное муниципальное образование Тульской области в целях осуществления контроля за работой смотровых кабинетов
2.21. Обучение сотрудников смотровых кабинетов, ФАП и ФЗП методам раннего выявления злокачественных новообразований на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно прохождение обучение на базе Государственного учреждения здравоохранения Тульской области не менее 20 сотрудников смотровых кабинетов, ФАП и ФЗП методам раннего выявления злокачественных новообразований
2.22. Поддержка методологии онкоскрининга в рамках диспансеризации взрослого населения силами организационно - методологического отдела Государственного учреждения	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения	Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний (более 23,5%)

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»			министерства здравоохранения Тульской области	
2.23. Разработка методических рекомендаций и их постоянная актуализация по диспансерному наблюдению лиц с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Разработка методических рекомендаций и их ежегодная актуализация по диспансерному наблюдению лиц с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска. Уменьшение запущенности онкологических заболеваний не менее чем на 1% ежегодно
3. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы				
3.1. Создание и оснащение пяти центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2019	31.12.2022	Министерство здравоохранения Тульской области	Созданы пять центров амбулаторной онкологической помощи в Тульской области: 2019 год – клиничко-диагностический центр ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Щёкинская районная больница»; 2021 год – ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. проф. В.Ф. Снегирева»; 2022 год – ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
3.2. Эффективная работа маммологического центра на базе клинико-диагностического центра Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный врач ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Повышение доступности онкологической помощи женщинам, оказываемой в амбулаторных условиях. Увеличение доли больных с раком молочной железы, выявленных на ранних стадиях, (I-II стадии) к 2024 году не менее 75%
3.3. Увеличение за счет создания ЦАОП количества манипуляционных кабинетов, оснащенных современной диагностической аппаратурой	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Повышение доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Доля пациентов с выявленными заболеваниями на ранней стадии, которые своевременно получили диагностические услуги, – не менее 80% граждан
3.4. Кадровое обеспечение онкологической службы	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Обеспеченность врачами (включая онкологов), работающими в государственных медицинских организациях Тульской области, составит 41,3 чел. на 10 тыс. населения к 2024 году
3.5. Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы (благодаря открытию ЦАОП) и рационального использования оборудования (двухсменная работа)	01.01.2019	15.07.2019	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Повышение доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Приказ министерства здравоохранения Тульской области «О маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО»

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
3.6. Проведение внутреннего и внешнего (вышестоящие организации) контроля качества медицинской помощи, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Повышение качества медицинской помощи, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». Осуществлено не менее 20 проверок
3.7. Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети специалистами Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» с использованием телемедицины	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» к 2024 году - 100 %
3.8. Назначение оптимального времени приема населения в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области и города Тулы, оказывающих помощь онкологическим больным, (за исключением Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации области, не менее 65% к 2024 году

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
онкологический диспансер») по выбору пациента посредством электронной записи				
3.9. Организация кабинета консультативной помощи с привлечением психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам	01.01.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	На базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» организован кабинет консультативной помощи с привлечением психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам
3.10. Улучшение условий в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» для врачебного приема маломобильных пациентов, в том числе осмотр на дому	01.01.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Выделение в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» кабинета для врачебного приема маломобильных пациентов на первом этаже и приобретение кресла-каталки для транспортировки пациентов от входной двери до кабинета врача
4. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
4.1. Обеспечение Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» и других медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, лекарственными препаратами, препаратами для таргетной и иммунной терапии с учетом контингента	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля пациентов с диагностированной излечимой формой рака, которые своевременно начали лечение, – не менее 80% пациентов

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
<p>онкологических больных и прогноза вновь выявленных заболеваний. С этой целью ежегодно и по необходимости в течение года будут проводиться следующие мероприятия:</p> <p>определение потребности в лекарственных препаратах путем анализа данных онкологического регистра и в соответствии с регистром лиц, нуждающихся в лекарственном обеспечении, а также в соответствии с клиническими рекомендациями;</p> <p>постоянная работа по актуализации информации в регистре лиц, нуждающихся в лекарственном обеспечении;</p> <p>своевременная подготовка документации для проведения аукционов по закупке лекарственных средств;</p> <p>своевременное проведение аукционов по закупке лекарственных средств;</p> <p>своевременная поставка лекарственных средств в вышеуказанные медицинские учреждения;</p> <p>организация рационального хранения лекарственных средств в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами;</p> <p>выдача лекарственных препаратов для лечения нуждающихся пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями в необходимых объемах</p>				

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
4.2. Обновление материально-технической базы ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Планируемые закупки оборудования на 2019 год: линейный ускоритель для проведения лучевой терапии - 1 единица, аппарат УЗИ экспертного класса стационарный - 1 единица, аппарат УЗИ экспертного класса передвижной - 1 единица, аппарат УЗИ переносной для установки порт-систем - 1 единица, инфузоматы - 6 штук, колоноскопы - 2 единицы, гастроскопы - 2 единицы, эндоскопическая стойка для проведения лапароскопических операций - 1 шт., эндоскопическая стойка для диагностических исследований - 1 шт.
4.3. Проведение внутреннего и внешнего (вышестоящие организации) контроля качества медицинской помощи, оказанной больным онкологическими заболеваниями, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения. Включает в себя: утверждение порядка организации внутреннего контроля приказом руководителя каждого государственного учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями;	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих	Обеспечение прав пациентов на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями: - выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса, установление причин их возникновения. - выбор оптимальных управленческих решений, направленных на предупреждение возникновения дефектов. Осуществлено не менее 20 проверок

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
<p>назначение работника, ответственного за организацию и проведение внутреннего контроля;</p> <p>проведение оценки конкретного случая оказания медицинской помощи и совокупности случаев оказания медицинской помощи на основании анализа медицинской документации, осмотра пациента;</p> <p>проведение внутреннего контроля на трех уровнях: 1 уровень – заведующий отделением, 2 уровень – заместитель руководителя медицинской организации, 3 уровень – врачебная комиссия медицинской организации;</p> <p>применение организационных, образовательных, дисциплинарных и административных мер по результатам внутреннего контроля</p>			специализированную помощь по профилю «онкология»	
<p>4.4. Расширение методик лечения злокачественных новообразований в рамках высокотехнологичной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличение количества локализаций злокачественных новообразований, подлежащих лечению в рамках ВМП; - увеличение количества методик комбинированного лечения злокачественных новообразований;- увеличение числа операций в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией 	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Реализация права граждан на оказание бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи, заявленного в Федеральной программе госгарантий на 2019 год. Повышение качества оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи – в объемах не менее 650 законченных случаев в год

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
5. Реабилитация онкологических пациентов				
5.1. Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля больных со злокачественными новообразованиями, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями – не менее 60%. Доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших инвалидность, – не более 30%
5.2. Продолжение работы по программам психосоциальной поддержки онкологических больных в действующем отделении реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда подразделений реабилитации на 5% к 2024 году
5.3. Продолжить работу по индивидуальным программам реабилитации онкологических больных с раком молочной железы в действующем отделении реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента	Доля больных со злокачественными новообразованиями, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями – не менее 60%. Доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	инвалидность, – не более 30%
5.4. Проведение телемедицинских консультаций с Научно-исследовательским центром реабилитации и курортологии Минздрава России по вопросам тактики реабилитационного лечения пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 2 телемедицинских консультаций в месяц
6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
6.1. Совершенствование системы паллиативной помощи онкологическим пациентам области как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО, включая патронаж на дому, организацию «кабинетов боли» в ЦОАПах	01.01.2019	31.12.2022	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Организацию «кабинетов боли» в ЦОАПах: 2019 год – клинико-диагностический центр Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Щёкинская районная больница»; 2021 год – Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница №1 им. проф. В.Ф. Снегирева»;

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
				2022 год – Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»
6.2 Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтеры и т.д.) по вопросам сотрудничества и развития паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Решение психологических, социальных и духовных проблем, достижение наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей
6.3. Функционирование школ для родственников по уходу	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля лиц, обеспечивающих уход, прошедших соответствующее обучение, – не менее 80%

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы				
7.1. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций (ТМК) для медицинских организаций области с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах (диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь). Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» к 2024 году - 100 %
7.2. Обеспечение взаимодействия онкологического диспансера с научными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам внедрения в работу региональной онкологической службы системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями и осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Непрерывное повышение квалификации специалистов Государственного учреждения здравоохранения «ТООД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
				противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами информационных систем в сфере здравоохранения, к 2024 году 100%
7.3. Обеспечение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности, развитие системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля путем неукоснительного выполнения требований нормативных документов, регулирующих данный вопрос и совершенствования нормативной базы. Четкое соблюдение критериев, утвержденных приказом Минздрава РФ от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Обеспечение онкологических больных медицинской помощью, соответствующей современному уровню медицинской науки, четкое соблюдение Клинических рекомендаций по онкологии
8. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
8.1. Анализ и планирование потребности в медицинских кадрах на уровне Тульской	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской	Определение потребности в кадрах для обеспечения населения

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
области и муниципальных образований			области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	квалифицированной медицинской помощью по профилю «онкология». Ежегодное формирование перечней дефицитных специальностей в медицинских организациях Тульской области, обеспечивающее эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций Тульской области
8.2. Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ведется региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создана электронная база вакансий. Обеспеченность врачами (включая онкологов), работающими в государственных медицинских организациях Тульской области, составит 41,3 чел. на 10 тыс. населения к 2024 году
8.3. Размещение данных об имеющихся в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» вакансиях на официальном сайте Тульского государственного университета	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Обеспечение оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Обеспеченность врачами (включая онкологов), работающими в государственных медицинских организациях Тульской области, составит 41,3 чел. на 10 тыс. населения к 2024 году
8.4. Функционирование системы материальных и моральных стимулов медицинских работников:	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Число медицинских работников, впервые приступивших к работе по полученной специальности в медицинских

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
получение молодыми специалистами единовременной социальной выплаты; поддержание достойного уровня заработной платы; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»				организациях Тульской области и отработавших три года, получивших единовременную выплату в размере пяти окладов, составило не менее 2530 человек, в том числе: 2019 год – не менее 350 человек; 2020 год – не менее 330 человек; 2021 год – не менее 420 человек; 2022 год – не менее 430 человек; 2023 год – не менее 500 человек; 2024 год – не менее 500 человек
8.5. Взаимодействие с кафедрой хирургических болезней медицинского института Тульского государственного университета и медицинскими ВУЗами Центрального федерального округа по подготовке специалистов по профилю «Онкология»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области Тульской области	Направлены врачи-специалисты на обучение по программам дополнительного профессионального образования: в 2019 году – 21 человек, в 2020 году – 23 человека, в 2021 году – 28 человек, в 2022 году – 29 человек, в 2023 году -16 человек, в 2024 году – 34 человека
8.6. Целевое направление министерством здравоохранения Тульской области студентов высших медицинских образовательных учреждений в ординатуру для прохождения обучения по профилю «онкология»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Ежегодное формирование сводной заявки на выделение целевых мест по профилю «онкология» на портале http://db.roszdravrf.ru
9. Внедрение информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями				
9.1. Применение систем электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской	Доля записей на прием, совершенных гражданами без очного обращения в

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
региональной информационной системы здравоохранения (далее – РИСЗ) Тульской области			области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	регистратуру медицинской организации области, не менее 65% к 2024 году
7.4. Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников, обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов; мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.01.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	В 2019 году планируется реализация обеспечения оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов путем реализации «Журнала подозрений на злокачественные новообразования», а также мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к 2024 году - 100%

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
9.2. Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» посредством РИСЗ ТО	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Для формирования механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных в 2020 году планируется в РИСЗ Тульской области реализация функционала «Протокол клинических рекомендаций», который позволит анализировать и осуществлять контроль за назначенными схемами лечения пациентов, соблюдения сроков между интервалами введения лекарственных препаратов, а также соблюдения интервалов между циклами химиотерапии
9.3. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Для возможности использования локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS – архив) в 2020 году на территории Тульской области планируется внедрение центрального архива изображений, что сделает возможным консультацию рентгенологических снимков и результатов РКТ в межрайонных лечебно-диагностических центрах, ЦАОПах и учреждениях здравоохранения III уровня (ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер», ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»), обеспечение хранения диагностических медицинских

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
				изображений пациента в цифровом виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований. Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к региональной централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений», к 2024 году - 100%
9.4. Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет»	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Доля государственных учреждений здравоохранения Тульской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, к 2024 году 100%
9.5. Организация безопасной передачи данных, составляющих врачебную тайну	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Тульской области, к 2024 году 100%

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	начало	окончание		
			здравоохранения Тульской области	
9.6. Обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, к 2024 году - 100%
9.8. Внедрение механизмов обратной связи с онкологическими пациентами	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, к 2024 году - не менее 429,83 человека на 100 тысяч населения

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Тульской области позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения смертности до 240,0 случаев на 100 тыс. населения;
увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63%;

увеличения удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 61,1%;

снижения одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до 22%;

увеличения распространенности онкологических заболеваний до 3440,4 случаев на 100 тыс. населения;

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

Целевой показатель (ежегодно): доля тяжёлого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме, от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи, – не менее 80%;

нагрузка на аппарат РКТ – не менее 16 исследований в сутки;

нагрузка на аппарат МРТ – не менее 12 исследований в сутки;

увеличение количества выполненных исследований по РКТ (по годам): 2019 – 16080, 2020 – 16374, 2021 – 16668, 2022 – 16962, 2023 – 17256, 2024 – 17553;

увеличение количества выполненных исследований МРТ (по годам): 2019 – 6108, 2020 – 6182, 2021 – 6256, 2022 – 6330, 2023 – 6414, 2024 – 6506;

сохранение количества направленных на ПЭТ в другие субъекты РФ порядка 90 человек в год.

В настоящее время рассматривается возможность организации ПЭТ-центра в рамках государственно-частного партнерства;

увеличение количества пациентов, закончивших лучевую терапию (по годам): 2019 – 1805, 2020 – 1905, 2021 – 2005, 2022 – 2122, 2023 – 2222, 2024 – 2322.

Проведение реформирования онкологической службы в Тульской области с учетом необходимости организационных мер по раннему выявлению онкологических заболеваний обеспечит интеграцию новейших

методик ранней диагностики и лечения онкологических больных с инновационными организационными решениями, исполнение современных стандартов при основных локализациях рака, что приведет к улучшению показателей выживаемости и качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями.

В целом реализация всех направлений обеспечит к 2024 году формирование здорового образа жизни населения Тульской области, а также создаст систему здравоохранения, позволяющую оказывать доступную и качественную медицинскую помощь на основе единых требований и подходов с учетом передовых достижений научно-технического прогресса, которая будет являться залогом устойчивого социально-экономического развития региона в долгосрочной перспективе.
