



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 27 июня 2019 г. № 302-р

Во исполнение Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 06 июня 2019 г. № 254:

1. Утвердить региональную программу Рязанской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Губернатор Рязанской области



Н.В. Любимов

Приложение
к распоряжению Правительства
Рязанской области
от 27.06.2019 № 302-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА Рязанской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональная программа)

1. Оценка состояния онкологической помощи в системе здравоохранения Рязанской области. Основные показатели онкологической помощи населению региона.

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) за 10-летний период (2008-2017 годы)

Показатель смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	Годы									
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
«Грубый» показатель по Рязанской области	250,4	249,1	253,4	252,1	253,3	248,6	226,2	230,3	222,4	205,3
«Грубый» показатель по Центральному федеральному округу	229,1	230,9	232,7	220,9	219,7	220,2	216,8	215,2	215,8	207,0
«Грубый» показатель по Российской Федерации	201,9	204,9	204,4	202,5	201,0	201,1	199,5	202,5	201,6	197,9
Стандартизованный показатель по Рязанской области	131,2	129,0	130,4	128,8	124,8	124,6	112,3	114,3	107,4	98,4
Стандартизованный показатель по Центральному федеральному округу	125,0	125,2	125,2	117,8	115,2	115,0	112,0	110,1	109,4	103,8
Стандартизованный показатель по Российской Федерации	124,2	125,2	124,0	120,2	117,7	116,8	114,6	114,8	112,8	109,0

«Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований составил 205,3 на 100 тыс. населения, что на 3,7% больше показателя Российской Федерации в 2017 году – 197,9. За исследуемый период в Рязанской области отмечается снижение «грубого» показателя смертности на 18,0%. Стандартизованный показатель смертности составил 98,4, что на 10,8% меньше показателя Российской Федерации в 2017 году – 109,0 на 100 тыс. населения. Стандартизованный показатель смертности за 10 лет снизился на 25,0%.



«Грубый» показатель смертности от ЗНО, трудоспособного и нетрудоспособного населения Рязанской области за 10 лет (2008-2017 годы)	Годы									
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Трудоспособный возраст	102,0	102,7	102,6	99,7	98,7	92,4	86,7	84,3	88,9	71,0
Нетрудоспособный возраст	718,4	705,6	713,5	705,0	703,1	691,1	614,8	626,7	584,0	554,9

Показатель смертности трудоспособного населения снизился за 10 лет на 30,4%. Среди нетрудоспособного населения показатель смертности снизился на 22,8%. Доля умерших в трудоспособном возрасте за 10 лет уменьшилась на 5,6% и составила в 2017 году 18,8%.

Смертность населения в Рязанской области среди сельского и городского населения

Годы	Городское население			Сельское население		
	Абс. число	На 100 тыс. населения	Доля в структуре (%)	Абс. число	На 100 тыс. населения	Доля в структуре (%)
2008	2062	253,3	70,9	846	243,8	29,1
2013	2048	252,1	72,1	793	240,0	27,9
2017	1762	218,4	73,2	646	203,5	26,8

За последние 10 лет показатель смертности от ЗНО городского населения выше показателя смертности сельского населения: в 2008 году – на 3,8%; в 2013 году – на 4,8%; в 2017 году – на 6,8%.

В структуре смертности от ЗНО сельское население занимает: в 2008 году – 29,1%; в 2013 году – 27,9%; в 2017 году – 26,8% случаев. Городское население: в 2008 году – 70,9%; в 2013 году – 72,1%; в 2017 году – 73,2% случаев. Наблюдается уменьшение доли умерших среди сельского населения на 2,3% и, соответственно, увеличение доли умерших среди городского населения на 2,3%.

Тем не менее показатель смертности от ЗНО за 10 лет имеет тенденцию снижения как среди городского населения, так и среди сельского: среди городского населения – на 13,8%; среди сельского населения – на 16,5%.

В структуре смертности от ЗНО в разрезе основных локализаций (показатели «грубый» и стандартизованный на 100 тыс. населения) в Рязанской области за 10 летний период, наибольший удельный вес составляют следующие локализации:



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

- на первом месте: ЗНО трахей, бронхов, легкого – произошло уменьшение «грубого» показателя в 2017 году на 28,8% и стандартизованного на 34,8% ;
- на втором месте: ЗНО желудка – уменьшение показателя на 33,1% и 36,3%;
- на третьем месте: ЗНО молочной железы – уменьшение на 53,3% и 55,4%;
- на четвертом месте: ЗНО ободочной кишки – некоторое увеличение грубого показателя на 4,2% и уменьшение стандартизованного показателя на 3,9%;
- на пятом месте: ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – уменьшение на 9,4% и 20,7%
- на шестом месте: ЗНО прямой кишки – уменьшение на 15,4% и 16,7%.

Показатель смертности от злокачественных новообразований в разрезе основных локализаций на 100 тыс. населения

Локализации	Годы														
	2008			2009			2010			2011			2012		
	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.
Трахея, бронхи, легкое (33,34)	45,8	I	24,4	45,5	I	23,5	43,0	I	22,3	42,2	I	22,1	41,0	I	20,5
Желудок (C16)	35,7	II	16,8	32,7	II	16,4	30,3	III	14,8	31,7	II	15,9	33,8	II	16,0
Молочная железа (C50)	33,2	III	16,8	29,4	III	14,2	33,0	II	16,4	19,9	III	10,4	21,3	III	10,8
Ободочная кишка (C18)	16,7	IV	7,6	17,4	IV	7,9	19,1	IV	8,5	17,0	IV	7,5	17,9	IV	7,7
Лимфатическая и кроветворная ткань (C81-96)	13,8	V	8,2	11,8	VI	6,2	12,3	VI	7,4	12,1	VI	7,4	12,0	VI	6,7
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	13,0	VI	6,0	13,7	V	6,4	14,9	V	7,1	15,4	V	7,4	14,2	V	6,3



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Локализации	Годы														
	2013			2014			2015			2016			2017		
	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.
Трахея, бронхи, легкое (С33,34)	43,6	I	22,2	37,6	I	19,2	37,0	I	18,3	34,5	I	16,8	32,6	I	15,9
Желудок (С16)	29,5	II	14,1	26,5	II	12,4	27,0	II	12,6	25,1	II	11,7	23,9	II	10,7
Молочная железа (С50)	16,3	IV	8,4	18,3	III	9,1	16,8	IV	8,7	17,6	III	8,5	15,5	IV	7,5
Ободочная кишка (С18)	20,1	III	9,1	16,4	IV	7,0	19,4	III	8,3	17,5	IV	6,9	17,4	III	7,3
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-96)	14,2	V	8,1	12,5	VI	6,7	11,0	VI	6,0	13,0	VI	7,1	12,5	VI	6,5
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (С19-21)	13,6	VI	6,2	12,3	V	5,6	13,8	V	6,0	10,8	V	4,6	11,0	V	5,0

То есть за последние 10 лет представленные локализации оставляют за собой первенство в структуре смертности от злокачественных новообразований.

Рост «грубого» показателя смертности отмечается в «малых» районах с населением от 7 до 25 тысяч и традиционно высокой доли лиц пожилого и старческого возраста (более 30%): Ермишинский, Кадомский, Сараевский, Сапожковский, Пителинский, Ухоловский районы.

Показатель смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения			
Локализации	2017 год		
	Абсолютное число	«Грубый»	Ранг
Трахея, бронхи, легкое (С33,34)	366	32,6	I
Желудок (С16)	268	23,8	II
Ободочная кишка (С18)	195	17,4	III
Молочная железа (С50)	174	15,5	IV
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-96)	141	12,5	V
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (С19-21)	123	11,0	VI
Общее количество умерших от новообразований	2308	205,3	



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

В 2017 году от ЗНО в Рязанской области умерло 2308 больных, в том числе 124 не состоявших на учете (т.е. на каждые 100 умерших от ЗНО 5,4 не состояли на учете).

По итогам 2017 года в структуре смертности от ЗНО населения Рязанской области на первом месте стоят ЗНО трахеи, бронхов, легкого и составляют – 15,9%, на втором месте – ЗНО желудка – 11,6%, на третьем месте – ЗНО ободочной кишки – 8,4%, на четвертом месте – ЗНО молочной железы – 7,5%, на пятом месте – ЗНО лимфатической и кровеносной ткани – 6,1%, на шестом месте – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения – 5,3%.

Анализ смертности среди мужчин и женщин Рязанской области дает представление о том, что мужчины заболевают раком в среднем на 13,2% чаще женщин.

Из числа пациентов, состоявших на диспансерном учете в 2017 году, от неонкологических заболеваний умерло 914 больных.

Пиковые значения показателя смертности по основным локализациям падают на следующие возрастные группы:

Локализация	Возрастная группа (годы)
Трахея, бронхи, легкое	60-64, 65-69
Желудок	60-64, 65-69
Ободочная кишка	60-64, 65-69
Молочная железа	60-64, 65-69
Лимфатическая и кровеносная ткань	65-69
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение	60-64, 65-69

То есть самые высокие показатели смертности среди лидирующих нозологий отмечаются у лиц пожилого и старческого возраста.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости в Рязанской области

В 2017 году в Рязанской области впервые в жизни выявлено 5394 случая ЗНО (в том числе 2509 и 2885 мужского и женского пола соответственно). По сравнению с 2016 г. убыль данного показателя у мужчин составила 1,5% и прирост показателя у женщин на 2,7%, по сравнению с 2013 г. убыль у мужчин на 1,1% и прирост у женщин 0,8%, по сравнению с 2008 г. – прирост у женщин 7,5% и прирост у мужчин 7,6%. По данному показателю Рязанская область в 2017 году находилась на 8 месте среди регионов Центрального федерального округа.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Заболеемость ЗНО стабильно высокая и превышает в 2017 году как показатель по Центральному федеральному округу на 12,7%, так и показатель по Российской Федерации на 14,2%. В 2008 году превышение показателя заболееваемости ЗНО соответственно на 12,8% в сравнении с Центральным федеральным округом и на 22,0% в сравнении с Российской Федерацией.

В 2017 году по показателю заболееваемости ЗНО Рязанская область занимала 7-е место среди регионов Центрального федерального округа.

Локализации	Показатель заболееваемости злокачественными новообразованиями в разрезе основных локализаций на 100 тыс. населения														
	Годы														
	2008			2009			2010			2011			2012		
	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.
Молочная железа (C50)	79,9	I	45,9	76,5	I	42,6	78,9	I	43,9	49,6	I	28,3	49,3	I	27,7
Трахея, бронхи, легкое (C33,34)	50,0	II	27,3	51,4	II	26,9	47,9	II	25,1	46,9	II	24,6	45,0	II	23,3
Желудок (C16)	41,3	III	20,7	35,2	III	17,6	37,9	III	19,6	39,3	III	19,9	39,6	III	19,5
Ободочная кишка (C18)	26,7	IV	12,6	28,4	IV	13,7	29,4	IV	14,4	29,5	IV	13,9	28,2	IV	13,2
Лимфатическая и кровяная ткань (C81-96)	24,5	V	16,5	14,8	VI	10,2	19,6	VI	14,0	21,7	V	15,2	16,0	VI	11,3
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	19,4	VI	9,9	23,9	V	12,3	24,9	V	12,5	21,2	VI	10,1	25,0	V	12,6

Локализации	Годы														
	2013			2014			2015			2016			2017		
	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.	«Грубый»	Ранг	Станд.
Молочная железа (C50)	50,1	I	28,3	55,7	I	31,3	57,6	I	32,6	50,9	I	28,1	52,5	I	27,7
Трахея, бронхи, легкое (33,34)	48,1	II	25,1	46,4	II	24,4	51,8	II	25,6	45,3	II	22,6	46,5	II	23,3
Желудок (C16)	34,7	III	17,2	36,1	III	17,5	34,8	III	15,9	32,9	III	15,1	32,7	III	14,8
Ободочная кишка (C18)	31,1	IV	14,5	30,9	V	13,7	32,1	IV	14,5	30,5	IV	14,0	32,3	IV	14,4
Лимфатическая и кровяная ткань (C81-96)	26,7	V	17,7	31,1	IV	18,1	19,8	VI	13,2	24,0	V	14,8	23,0	VI	14,5
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	23,5	VI	11,0	21,5	VI	10,6	22,9	V	10,7	22,2	VI	10,8	25,9	V	11,8



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

7

Отмечается наибольший удельный вес в следующих локализациях: ЗНО молочной железы (произошло уменьшение на 34,3% «грубого» показателя и уменьшение стандартизованного показателя – 39,7%); на втором месте ЗНО трахеи, бронхов, легкого (произошло уменьшение «грубого» показателя на 7,0% и стандартизованного на 14,6%); на третьем месте ЗНО желудка (уменьшение «грубого» показателя на 20,8% и стандартизованного на 28,5%); на четвертом месте ЗНО ободочной кишки (отмечается увеличение «грубого» показателя на 21,0% и стандартизованного показателя на 14,3%); ЗНО лимфатической и кровяной ткани (уменьшение на 6,1% и 12,1%); ЗНО прямой кишки (увеличение «грубого» показателя на 33,5% и 19,2%).

Показатель заболееваемости от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения

Локализации	2017 год		
	Абсолютный показатель (диагноз подтвержден морфологически,%)	«Грубый»	Ранг
Молочная железа (C50)	590 (99,3%)	52,5	I
Трахея, бронхи, легкое(33,34)	523 (88,5%)	46,5	II
Желудок (C16)	368 (98,6%)	32,7	III
Ободочная кишка (C18)	363 (98,3%)	32,3	IV
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	291 (98,9%)	25,9	V
Лимфатическая и кровяная ткань (C81-96)	258 (100%)	23,0	VI
Всего	5394 (96,7%)	479,8	

По итогам 2017 года в структуре заболееваемости от ЗНО населения Рязанской области на первом месте стоят: ЗНО молочной железы – 10,9 %, на втором месте ЗНО трахеи, бронхов, легкого и составляют 9,7%, на третьем месте ЗНО желудка – 6,8%, на четвертом месте ЗНО ободочной кишки – 6,7%, на пятом месте ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения – 5,4%, на шестом месте ЗНО лимфатической и кровяной ткани – 4,8%.

В структуре заболееваемости у мужчин лидируют ЗНО, ассоциированные с такими факторами риска как курение, алкоголь и несбалансированное питание. На первом месте у мужчин в структуре заболееваемости ЗНО стоят опухоли трахеи, бронхов, легкого – 17,2%. Значимую по удельному весу группу у мужчин, доля которой ежегодно увеличивается, формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, ЗНО предстательной железы – 12,7% от числа всех злокачественных новообразований. Далее следуют злокачественные опухоли кожи (вместе с меланомой) – 10,4% и желудка – 8,4%.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования молочной железы – 20,4%. Далее следуют злокачественные новообразования кожи – 16,2% и злокачественные новообразования тела матки – 10,7%.

На протяжении многих лет в Рязанской области отмечается увеличение заболеваемости ЗНО молочной железы, что объясняется активной профилактической работой по раннему выявлению опухолей молочной железы, которая заключается в ежегодном проведении маммографического исследования женщин после 39 лет. В медицинских организациях области работают 17 стационарных маммографов и 5 передвижных. Важно отметить, что с возрастом опасность заболеть раком молочной железы у женщин непрерывно растет, но, начиная с 50-летнего возраста, темп этого роста замедляется. Большая распространенность рака молочной железы частично объясняется и высокими показателями 5-летней выживаемости заболевших, 61,3%.

Степень запущенности визуальных локализаций ЗНО

Локализация	Стадия	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочная железа (C50)	всего (III и IV стадии)	38,2	34,5	36,1	35,8	35,3	33,7	32,0	36,2	30,4	30,9
	III стадия	26,3	26,0	27,0	28,6	27,6	27,4	24,0	28,2	22,9	23,4
	IV стадия	11,9	8,5	9,1	7,2	7,7	6,3	8,0	8,0	7,5	7,5
Полость рта (C01-14, 46.2)	всего (III и IV стадии)	71,6	74,8	71,8	70,3	71,9	69,5	63,0	66,1	53,4	69,0
	III стадия	34,2	39,4	30,8	29,8	34,1	29,7	32,4	31,3	10,3	36,9
	IV стадия	37,4	35,4	41,0	40,5	37,8	39,8	30,6	34,8	43,1	32,1
Другие новообразования кожи (C44, 46.0)	всего (III и IV стадии)	3,9	3,5	2,3	2,8	3,3	2,9	3,5	2,0	1,8	1,5
	III стадия	3,7	2,1	2,2	2,5	2,9	1,9	3,2	1,9	1,7	1,1
	IV стадия	0,2	1,4	0,1	0,3	0,4	1,0	0,3	0,1	0,1	0,3
Меланома (C43)	всего (III и IV стадии)	41,4	36,0	42,9	39,8	37,2	30,0	40,4	25,4	28,7	23,8
	III стадия	34,7	29,7	39,3	32,0	35,1	20,0	37,5	22,7	20,9	16,5



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	IV стадия	6,7	6,3	3,6	7,8	2,1	10,0	2,9	2,7	7,8	7,3
	всего (III и IV стадии)	52,5	52,1	54,4	54,1	56,8	54,1	52,3	58,0	53,4	48,4
	III стадия	27,8	27,9	29,7	32,8	36,6	26,9	28,6	40,5	31,9	28,6
Шейка матки (C53)	IV стадия	24,7	24,2	24,7	21,3	20,2	27,2	23,7	17,5	21,5	19,8
	всего (III и IV стадии)	45,6	44,6	34,0	38,2	35,4	38,6	32,8	31,1	30,1	35,7
	III стадия	32,0	30,5	22,7	30,1	27,7	26,8	25,2	24,0	21,1	23,8
Щитовидная железа (C73)	IV стадия	13,6	14,1	11,3	8,1	7,7	11,8	7,6	7,1	9,0	11,9
	всего (III и IV стадии)	40,8	36,4	35,6	29,9	26,7	30,0	28,7	33,9	27,2	33,9
	III стадия	34,7	29,1	25,4	27,3	21,1	18,6	20,5	27,1	22,9	33,9
Итого	IV стадия	6,1	7,3	10,2	2,6	5,6	11,4	8,2	6,8	4,3	0,1
	(III и IV стадии)	49,7	49,6	49,3	47,4	47,8	44,9	43,3	42,9	41,0	40,3
	III стадия	23,1	24,5	24,4	24,0	25,1	22,7	22,7	22,4	20,0	20,4
	IV стадия	26,6	25,1	24,9	23,4	22,7	22,2	20,6	20,5	21,0	19,9

За 10 лет отмечается снижение показателя запущенности онкологических заболеваний (III и IV стадии) на 18,9% в целом по всем локализациям. При ЗНО молочной железы на 19,1%; ЗНО полости рта на 3,6%; ЗНО кожи на 61,5%; меланомы на 42,5%; ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения на 7,8%, при ЗНО шейки матки на 21,7% и при ЗНО щитовидной железы на 16,9%. Высокий процент доли запущенных стадий ЗНО наблюдается в медицинских организациях следующих районов области: Кадомский, Александро-Невский, Старожиловский, Рыбновский, Спасский.

За 10 лет отмечается снижение показателя запущенности (III стадия) на 11,7% в целом и по следующим локализациям: при ЗНО молочной железы на 11,0%; ЗНО кожи на 70,3%; меланомы на 52,4%; при ЗНО шейки матки на 25,6% и при ЗНО щитовидной железы на 2,3%. Отмечается рост показателя запущенности при ЗНО полости рта на 7,9%; ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения на 2,3%.

За 10 лет отмечается снижение показателя запущенности (IV стадия) на 25,2% в целом и по следующим локализациям: при ЗНО молочной железы на 37,0%; ЗНО полости рта на 14,2%; ЗНО прямой кишки,



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

ректосигмоидного соединения на 19,8%, при ЗНО шейки матки на 12,5% и при ЗНО щитовидной железы на 98,3%. Отмечается рост показателя запущенности ЗНО кожи на 50,0%, меланомы на 9,0%.

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Медицинская помощь пациентам с ЗНО в Рязанской области оказывается в:

1) региональном онкологическом центре – Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУ РО «ОКОД»), который оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную, стационарную и амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь населению по профилю «Онкология»;

2) городских поликлиниках областного центра (первичные онкологические кабинеты);

3) городских клинических больницах:

- Государственное бюджетное учреждение Рязанской области (далее – ГБУ РО) «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» имеет в своем составе 5 коек круглосуточного стационара и 5 коек дневного стационара,

- ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» имеет в своем составе 6 коек круглосуточного стационара и 5 коек дневного стационара,

- ГБУ РО «Областная клиническая больница» имеет в своем составе 25 коек круглосуточного стационара и 8 коек дневного стационара;

4) межрайонных больниц области;

5) межрайонных медицинских центрах (далее – ММЦ):

ГБУ РО «Касимовский ММЦ» с прикрепленным населением 79857 чел.,

ГБУ РО «Скопинский ММЦ» с прикрепленным населением 125156 чел.,

ГБУ РО «Сасовский ММЦ» с прикрепленным населением 81874 чел.,

ГБУ РО «Рязский ММЦ» с прикрепленным населением 77759 чел.,

ГБУ РО «Шиловский ММЦ» с прикрепленным населением 88065 чел.

В 2017-2018 годах в каждом ММЦ оказывалась специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара (для этого выделено по 3 койки в каждом ММЦ) – амбулаторная химиотерапия по рекомендации врачей специалистов онкологов ГБУ РО «ОКОД». С января 2019 года – на 12 койках дневного пребывания в каждом ММЦ.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Характеристика материально-технической базы ГБУ РО «ОКОД»

ГБУ РО «ОКОД» рассчитан на 320 коек круглосуточного стационара и 5 коек дневного стационара (с 2019 года – 24 койки дневного стационара).

В составе ГБУ РО «ОКОД» следующие отделения:

- онкологическое 1 – 65 коек;

- онкологическое 2 – 65 коек;

- онкологическое 3 – 50 коек;

- радиологическое – 100 коек;

в том числе анестезиолого-реанимационное – 6 коек;

- отделение противоопухолевой лекарственной терапии – 40 коек;

- операционное отделение.

Диагностические отделения:

- амбулаторно-поликлиническое 220 посещений в смену;

- патолого-анатомическое с патоморфологической лабораторией;

- рентгенодиагностическое отделение и кабинет компьютерной томографии;

- эндоскопическое;

- ультразвуковой диагностики.

Лаборатории:

- клинико-диагностическая;

- централизованная цитологическая;

- радиоизотопная.

ГБУ РО «ОКОД» состоит из 9 зданий:

Лечебный корпус, где расположены три онкологических отделения, отделение противоопухолевой лекарственной терапии, операционное отделение, анестезиолого-реанимационное отделение, патоморфологическая лаборатория, рентгенодиагностическое отделение и кабинет компьютерной томографии, два кабинета ультразвуковой диагностики. Лечебный корпус ГБУ РО «ОКОД» – это приспособленное под лечебно-профилактическое учреждение старое здание учебного корпуса бывшей школы руководящих колхозных кадров, построенное в 1949 году (архивные данные). К существующему зданию в 1963 году были сделаны две пристройки. Здание лечебного корпуса после



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

обследования технического состояния Обществом с ограниченной ответственностью «Центр исследований строительных конструкций и материалов» (заклучение 20-11-О) признано не подлежащим к дальнейшей эксплуатации.

Амбулаторно-поликлиническое отделение располагается в отдельном здании дореволюционной постройки 1912 года. Здание изначально строилось Епархией Рязанской области и считалось собственностью церкви. В здании располагались монашеские кельи. На базе амбулаторно-поликлинического отделения располагаются диагностические отделения: эндоскопическое, рентгенодиагностическое, ультразвуковой диагностики; а также: клинко-диагностическая и централизованная цитологическая лаборатории.

Радиологический корпус. Новое здание – введено в эксплуатацию в 2011 году.

Радиоизотопная лаборатория.

Патологоанатомический корпус. Построен в 1969 году.

Остальные четыре здания обслуживающие (прачечная, гараж, пищеблок, котельная).

В ГБУ РО «ОКОД» ведутся две программы популяционного канцер-регистра.

Популяционный регистр				Госпитальный регистр			
Разработчик программы	Название программы (версии)	Дата начала действия регистра	Кол-во больных в базе данных	Разработчик программы	Название программы (версии)	Дата начала действия регистра	Кол-во больных в базе данных
ГБУ РО «ОКОД» Программа составлена с учетом основных требований приказа Минздрава России от 23.12.1996 № 420	Microsoft Access	1997 год	117684 (вместе с умершими)	-	-	-	-
ФГУ МНИОИ им. П.А. Герцена	«Канцер-регистр бРБ»	2013 год	30943	-	-	-	-

Маршрутизация пациентов онкологического профиля осуществляется согласно приказу Минздрава Рязанской области от 20.07.2018 № 1382, Территориального фонда ОМС от 20.07.2018 года № 376 «О реализации на территории Рязанской области информационного взаимодействия оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями» (с изменениями на 25.03.2019).



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Наименование центра	Муниципальное образование
Региональный онкологический центр:	
ГБУ РО «ОКОД»	г. Рязань, Рыбновский район, Рязанский район, Захаровский район, Старожиловский район
Межрайонные медицинские центры:	
ГБУ РО «Касимовский ММЦ»	Касимовский район, Клепиковский район
ГБУ РО «Ряжский ММЦ»	Ряжский район, Кораблинский район, Александрово-Невский район, Сараевский район, Ухоловский район
ГБУ РО «Сасовский ММЦ»	Сасовский район, Ермишинский район, Кадомский район, Пителинский район, Шацкий район
ГБУ РО «Скопинский ММЦ»	Скопинский район, Михайловский район, Милославский район, Пронский район
ГБУ РО «Шиловский ММЦ»	Шиловский район, Путятинский район, Спасский район, Чучковский район, Сапожковский район

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является профилактическая работа врачей первичного звена. Кроме того, работа акушерок смотровых кабинетов и ФАП, фельдшеров ФАП и ФП. Главный вопрос – ранняя диагностика ЗНО и предшествующих заболеваний.

В настоящее время в Рязанской области работает 39 смотровых кабинетов, в том числе 10 в городе Рязани. Увеличилось число женщин, профилактически осматриваемых в смотровых кабинетах, с 158305 в 2017 году до 168374 в 2018 году, т.е. больше на 10069 женщин (6,4%). Благодаря профилактической работе на всех уровнях оказания медицинской помощи произошло увеличение доли начальных стадий среди первичных больных ЗНО визуальных локализаций, таких, как: молочной железы на 3,2%, шейки матки на 1,1%. Увеличился процент использования цитологического скрининга при профилактических осмотрах женщин на 8,2% и составил в 2018 году 95,2% (в 2017 году – 87,0%).

Всего в Рязанской области 609 717 женщин. Из них в возрасте 40 лет и старше – 358280, из которых 60,0% подлежат маммографии ежегодно. Остальные 40% женщин должны осматриваться 1 раз в 2 года.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Количество женщин прошедших профилактическую маммографию за 2015-2017 годы
всего и по муниципальным образованиям

Наименование муниципального образования	Осмотрено профилактически маммографически			
	2015 год	2016 год	2017 год	всего
1	2	3	4	5
Ермишинский	476	486	706	1668
Кадомский	208	596	396	1200
Касимовский	4284	6346	6358	16988
Клепиковский	1035	3180	3104	7319
Кораблинский	1488	1381	1404	4273
Милославский	807	774	983	2564
Михайловский	1361	2584	1997	5942
Алекса́ндро-Невский	945	1134	1023	3102
Пронский	1661	1161	2124	4946
Рыбновский	1373	2521	3018	6912
Ряжский	3886	3867	3882	11635
Рязанский	7981	2907	2346	13234
Сапожковский	864	1128	1099	3091
Сараевский	1428	2115	2487	6030
Сасовский	2914	4461	7484	14859
Скопинский	3343	3827	3966	11136
Спасский	1189	2666	1696	5551
Старожиловский	1329	1364	11839	14532
Ухоловский	661	996	890	2547
Чучковский	882	916	1514	3312
Шацкий	1038	809	1585	3432
Шиловский	4073	3496	5131	12700
Итого районы	43226	48715	54881	146822
Муниципальное образование – г. Рязань				



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5
ГБУ РО «Городская поликлиника № 2»	1585	1136	2145	4866
Поликлиника ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»	698	2750	4416	7864
Поликлиника ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4»	644	981	1190	2815
Поликлиника ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5»	200	394	589	1183
ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6»	3325	3618	3886	10829
Поликлиника ГБУ РО «Городская клиническая больница № 10»	1152	5681	6890	13723
Поликлиника ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»	5840	7390	7834	21064
ГБУ РО «Городская поликлиника № 12»	7088	857	1423	9368
ГБУ РО «Городская поликлиника № 14»	299	1980	3057	5336
ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя»	264	775	870	1909
Поликлиника ГБУ РО «Областная клиническая больница»	4352	3412	4853	12617
ГБУ РО «Женская консультация № 1»	327	6123	4965	11415
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 8»	598	1483	3580	5661
ГБУ РО «ОКОД»	3537	3622	6483	13642
Итого муниципальное образование – г. Рязань	29909	47500	52181	129590
Итого Рязанская область	73135	96215	107062	276412
Доля осмотренных от подлежащих	21,3%	35,5%	40,0%	



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Количество и виды маммографов в ГБУ Рязанской области

Наименование учреждения	Количество маммографов				
	2009 год	2010 год	2011 год	2017 год	
				Аналоговые	Передвижные(цифровые)
ГБУ РО «Касимовский ММЦ»	1	1	1	1	1
ГБУ РО «Клепиковская РБ»	1	1	1	1	-
ГБУ РО «Рыбновская РБ»	0	0	1	1 (цифровой)	-
ГБУ РО «Ряжский ММЦ»	0	0	1	1	1
ГБУ РО «Сараевская РБ»	1	1	1	1	-
ГБУ РО «Сасовский ММЦ»	0	1	1	1	1
ГБУ РО «Скопинский ММЦ»	1	1	1	2 (1-цифровой; аналоговый)	1
ГБУ РО «Шиловский ММЦ»	0	1	1	1	1
ГБУ РО «Женская консультация № 1»	1	1	1	1	-
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»	1	1	1	1	-
ГБУ РО «Городская клиническая больница №10»	0	0	1	1	-
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 8»	0	0	0	1 (цифровой)	-
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 6»	0	0	1	1	-
ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6»	0	0	1	1	-
ГБУ РО «Областная клиническая больница»	1	1	1	1	-
ГБУ РО «ОКОД» (всего 2 аналоговых маммографа, из которых 1 с цифровой приставкой для биопсии)	2	3	2	2	-
Всего	9	12	15	17	5

В Рязанской области 17 стационарных и 5 передвижных маммографов. Итого – 22 маммографа. Нормативная нагрузка на 1 маммограф – 20 исследований в смену. 22 маммографа за 1 год, работая в 1 смену, выполняют 131560 исследований, в 2 смены – 263120 исследований.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Нагрузка на маммографические аппараты в 2015-2018 годах

Год	Виды маммографов	Количество аппаратов		Количество исследований	Нагрузка на 1 аппарат
		всего	действ.	всего	
2015	Маммографы передвижные	5	5	25322	20
		5	5	28627	27
		5	5	28286	32
		5	5	30816	33
2016	Маммографы стационарные	17	17	68646	23
		17	17	67588	20
		17	17	61340	19
		17	16	60342	18

В среднем нагрузка на передвижной маммограф за 4 последних года (2015-2018 годы) увеличилась с 20 до 33 пациентов, т.е. на 13 пациентов в смену. Нагрузка стационарных маммографов уменьшилась с 23 до 18 пациентов, т.е. на 5 пациентов в смену. Результат маммографического скрининга, проведенного в области в 2018 году, позволяет сделать вывод: исходя из числа женщин в регионе в возрасте 40 лет и старше, количества маммографов, в т.ч. передвижных, нагрузки на маммограф в одну смену, что только при работе имеющихся маммографов в 2 смены и нормативной периодичностью обследования (патология – 1 раз в год; норма – 1 раз в 2 года) достигнут необходимый результат.

Маммографы как стационарные, так и передвижные часто находятся в ремонте, поломки довольно серьезные, дорогостоящие. То есть организовать работу в две смены аппаратуры невозможно, т.к. все аппараты старого поколения и нуждаются в замене.

Число диагностических аппаратов и оборудования всего в ГБУ РО

Наименование	Число аппаратов и оборудования всего	Из них действующих
1	2	3
Цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы)	42	42
Компьютерные томографы	17	17
МР томографы	2	2



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3
Аппараты УЗИ	261	250
из них: портативных	63	61
без доплерографии	62	62
с эластографией	2	2
эхоэнцефалографов	12	12
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	103	73
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	31	29
Бронхоскопы	25	16
Лапароскопы	18	18
Гистероскопы	21	20
Цистоскопы	20	18

Оснащенность тяжелым оборудованием – аппаратами для проведения лучевой терапии (радиотерапевтическое оборудование). Время простоя

Короткофокусными:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года (2018 год)		
			Всего дней	В том числе профилактика	В том числе ремонт
Xsrahl 200	1	2012	271	-	271

Глубокой Ro-терапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года (2018 год)		
			Всего дней	В том числе профилактика	В том числе ремонт
отсутствуют					



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Дистанционной гамма-терапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года (2018 год)		
			Всего дней	В том числе профилактика	В том числе ремонт
Аппарат «Рокус –АМ», 0046	1	1994	9	-	-
Аппарат гамматерапевтический для дистанционного облучения Theratron Equinox с принадлежностями, 2079, 11.01.2010, Best Theratronics Ltd, Канада	1	2010	11		11

Линейными ускорителями:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года (2018 год)		
			Всего дней	В том числе профилактика	В том числе ремонт
Elekta Synergy	1	2010	31	-	31

Аппараты для брахитерапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года (2018)		
			Всего дней	В том числе профилактика	В том числе ремонт
Аппарат гамматерапевтический контактного облучения (брахитерапии) MultiSource PVK с принадлежностями, 349, Eckert & Ziegler BEBIG GmbH, Германия	1	2010	-	-	-
Аппарат для брахитерапии гамматерапевтический «НУКЛЕТРИМ», TRSV.003, ООО «Технологии радиотерапии» Россия	1	2018	-	-	-



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Радиотерапевтическое оборудование в ГБУ РО «ОКОД» работает с высокой нагрузкой (работа в две смены) и с длительным простоем (ремонтные работы).

На сегодняшний день в радиологическом отделении средняя выработка существующих радиотерапевтических аппаратов составляет 8 лет. Действующие аппараты, приведенные выше в таблице, обслуживают население всей Рязанской области и города Рязани, и являются единственными радиотерапевтическими аппаратами в области. В процессе своей ежедневной эксплуатации аппараты подвергаются постоянному воздействию радиационных лучей на их детали и узлы, а также имеют высокий показатель ежедневной нагрузки (в среднем 70 человек в день), что ведет к ускоренному износу внутренней электроники и аппаратов в целом.

Линейный ускоритель Elekta Synergy (заводской номер 152261) практически выработал свой ресурс. Согласно технической документации (технический паспорт и формуляр на изделие) срок службы аппарата составляет 10 лет. Таким образом, физический износ на 2019 год составляет 80%. На основании технических осмотров и заключений обслуживающей организации основные детали ускорителя, такие как магнетрон и тиратрон (наработка указанных деталей составляет более 3000 часов) выработали свой ресурс, что является одним из факторов выхода из строя аппарата в целом, и нуждаются в замене. Аппарат имеет самую высокую ежедневную нагрузку (70-90 человек/день). На данный момент аппарат не работоспособен, поскольку требуется замена майларового зеркала, одного из основных компонентов позиционирования пучка и управления лепестками, которое в результате износа вышло из строя.

Ресурс изделия гамматерапевтического аппарата Theratron Equinox (заводской номер 2079) согласно технической документации (технический паспорт изделия) до первого капитального ремонта составляет 10 лет, что равносильно окончанию срока службы без проведения капитального ремонта. Капитальный ремонт аппарата включает комплекс работ по восстановлению первоначальных технических качеств оборудования и его работоспособности, то есть ремонт базовых и корпусных деталей и узлов, замена или восстановление всех изношенных деталей и узлов на новые и более современные, сборка, регулирование и испытание аппарата. Физический износ на 2019 г. составляет 80%. Аппарат требует замены внутренней электроники, особенно управляющих позиционированием коллиматора и диафрагмы потенциометров. В 2020 году необходимо провести процедуру перезарядки источника согласно документации на данный тип закрытых источников.

Гамматерапевтический аппарат РОКУС-АМ (заводской номер 46) в настоящее время находится в неисправном состоянии, поскольку требуется замена подшипника, управляющего механизмом затвора. Для ремонта требуется провести радиационные работы по разрядке аппарата. С неисправным затвором аппарат не пригоден и опасен для использования. Аппарат РОКУС-АМ также имеет высокий процент физического износа, а именно 83 %, что приводит



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

к частым отказам оборудования. Требуется замена источника в связи с окончанием его срока службы, что является причиной увеличения времени лечения. Аппарат морально устарел, поскольку использует устаревшие технологии облучения пациентов, а также имеет устаревшие конструкционные особенности. Перечисленные факторы являются основными причинами снижения эффективности лечения больных на аппарате РОКУС-АМ.

Рентгенотерапевтический аппарат Xstrahl 200 с марта 2018 года по апрель 2019 года находился в неисправном состоянии по причине выхода из строя высоковольтного генератора, являющегося основным компонентом питающей цепи. Неисправность устранена в мае 2019 года. В последние годы наблюдается увеличение потока больных с онкологическими заболеваниями кожи такими как базалиома, меланома, плоскоклеточный рак кожи. Методика данных заболеваний предусматривает лечение короткофокусным и ортовольтным рентгеновским излучением, поэтому рентгенотерапевтический аппарат Xstrahl 200 является единственным во всей Рязанской области, осуществляющим данное лечение. В связи с этим физический износ аппарата также достаточно высок и составляет 70%. Требуется обновление фонда рентгенотерапевтических аппаратов диспансера.

Компьютерный томограф Siemens SO имеет назначенный (технической документацией) срок службы 10 лет. Физический износ составляет 80%. Томограф также имеет моральное устаревание, поскольку производство данного типа томографа остановлено производителем и не предусматривает выпуска новых запчастей для данного аппарата и продления регистрационного удостоверения на данный тип томографов, что ведет к невозможности ремонта аппарата из-за отсутствия запасных частей в случае поломки.

Использование указанных аппаратов с выработанным ресурсом приведет к увеличению вероятности аварийных отказов и поломок, что существенно снизит качественные характеристики и эффективность лечения пациентов из-за прерывания процедуры облучения на сроки ремонта, а также к увеличению нагрузки на остальные аппараты. Таким образом, требуется реформирование фонда радиотерапевтических аппаратов в радиологическом отделении ГБУ РО «ОКОД» в ближайшие годы.

Итог длительного простоя оборудования: увеличивается очередность на госпитализацию до одного-полутора месяцев, при допустимом времени ожидания госпитализации 2 недели.

Согласно современным канонам данные «возрастные» аппараты подлежат замене на аппараты нового поколения.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Первичная медико-санитарная помощь. Первичное звено.

В 2017 году число первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях г. Рязани и области составило 36. Произошло увеличение на 2 кабинета по сравнению с 2017 годом.

Укомплектованность врачами онкологами (взрослые и детские) за 5 летний период

Укомплектованность всего по Рязанской области		Укомплектованность, %
Год		
2014		87,6
2015		90,2
2016		89,0
2017		87,3
2018		86,0

Укомплектованность первичного звена по Рязанской области		Укомплектованность, %
Год		
2014		82,0
2015		85,0
2016		83,9
2017		80,9
2018		68,3

Год	Радиологи		Радиотерапевты		Патологоанатомы	
	Всего	Амбулатория	Всего	Амбулатория	Всего	Амбулатория
2014	72	44	100	100	62	-
2015	66	44	100	100	66	-
2016	66	44	100	100	65	-
2017	63	44	100	100	60	-
2018	60	44	100	100	61	50



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

В 2018 г. число штатных должностей врачей в ГБУ РО «ОКОД» составило 151,5, физических лиц – 108, в том числе онкологов – 40, радиологов – 6, радиотерапевтов – 11, рентгенологов – 12, врачей ультразвуковой диагностики – 4, врачей эндоскопистов – 4, врачей патологоанатомов – 4.

Медицинские организации области, в которых отсутствует врач в первичном онкологическом кабинете, – ГБУ РО «Старожиловская РБ» и ГБУ РО «Городская поликлиника №14». Число должностей (совместителей) на не полную занятую ставку с численностью населения до 25 тыс. населения отмечается в следующих медицинских организациях – ГБУ РО «Новомичуринская межрайонная больница», ГБУ РО «Рыбновская районная больница», ГБУ РО «Сасовский межрайонный медицинский центр», ГБУ РО «Скопинский межрайонный медицинский центр», ГБУ РО «Спасская районная больница», ГБУ РО «Городская поликлиника № 12», поликлиника ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5».

1.4. Показатели деятельности онкологической службы Рязанской области

В 2018 году отмечалось повышение эффективности работы первичного звена по выявлению злокачественных новообразований на ранних стадиях. Удельный вес больных, выявленных в I-II стадии, за 10 лет увеличился на 12,5%. Темп роста составил 26,8%.

Динамика показателя раннего выявления онкологических заболеваний в Рязанской области в 2008-2018 годах

Наименование показателя	Период, год										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадии, %	44,2	44,7	45,0	47,4	48,0	49,4	50,4	52,6	54,5	55,5	56,7

Рост удельного веса больных, выявленных в I-II стадии за 10 лет (2008-2017 годы) составил: 15,3% при ЗНО желудка; 7,9% при ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; 10,3% при ЗНО молочной железы.

Недостаточный уровень ранней диагностики отмечается в Кадомском, Александро-Невском, Рыбновском, Рязанском, Шацком, Спасском и Старожиловском районах области.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Рязанская область находится на 10-м месте среди регионов Центрального федерального округа по доле выявленных на I-II стадии, что ниже среднего по Российской Федерации на 0,1%. Выявление на поздних стадиях составляет 19,9% от всех выявленных ЗНО, что ниже среднего по Российской Федерации на 0,3%.

В результате проводимых профилактических мероприятий, планируется увеличение доли пациентов с начальными (I-II) стадиями заболевания на 7,4%.

Динамика доли лиц, состоящих на учете 5 и более лет 2008-2017 годы

Наименование показателя	Период, год									
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Молочная железа (C50)	60,9	61,7	62,0	61,7	61,4	61,7	61,3	62,0	62,8	62,3
Трахея, бронхи, легкое (33,34)	33,3	32,2	33,8	34,8	35,1	36,5	38,5	38,0	35,3	35,1
Желудок (C16)	57,6	58,8	59,0	58,7	60,5	59,7	59,0	60,6	60,0	60,4
Ободочная кишка (C18)	50,0	49,4	49,6	49,3	49,9	48,9	49,0	49,9	51,8	51,5
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	48,9	47,3	47,7	49,8	49,3	48,8	50,9	52,6	53,5	53,2
Лимфатическая и кроветворная ткань (C81-96)	59,1	61,2	61,5	60,1	61,1	59,9	58,2	59,2	60,1	59,9
Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, %	53,7	53,3	52,7	52,5	52,5	52,7	53,0	53,6	55,0	54,3

В 2018 году показатель пятилетней и более выживаемости составил 54,9%. В целом доля больных, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза, из числа взятых на учет в предыдущем году, с каждым годом увеличивается. За последние 10 лет показатель увеличился на 1,1%. Положительная динамика отмечается при всех основных локализациях: при ЗНО молочной железы прирост показателя составил – 2,3%; при ЗНО трахеи, бронхов, легких – 5,4%; при ЗНО желудка – 4,9%; при ЗНО ободочной кишки – 3,0%; при ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения – 8,8%; при ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 1,4%.

Наиболее неблагоприятные значения показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет (ниже индикаторного показателя), отмечаются в ГБУ РО следующих районов области – Кораблинский (54,4%), Рязанский (53,7%), Рыбновский (54,3%), Спасский (54,4%), Старожиловский (54,1%). В ГБУ РО г. Рязани показатель ниже индикаторного показателя ГБУ РО «Городская поликлиника № 2» (54,3%); ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» (54,1%).

Увеличение качества профилактической работы среди обслуживаемого населения планирует увеличение доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 54,3 % в 2017 году до 60,4% в 2024 году.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Динамика показателя одногодичной летальности, 2008-2017 годы

Наименование показателя	Период, год									
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Молочная железа (C50)	9,7	9,3	7,7	11,1	8,2	8,5	7,5	6,7	5,3	4,9
Трахея, бронхи, легкое (33,34)	63,5	63,0	56,0	60,5	57,7	59,1	61,2	47,0	52,9	52,0
Желудок (C16)	60,3	64,6	60,7	58,9	57,2	56,3	53,1	46,3	46,1	45,2
Ободочная кишка (C18)	39,8	41,1	41,1	38,9	32,2	35,8	35,5	27,7	25,9	26,0
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (C19-21)	30,6	31,4	32,0	32,2	30,0	29,4	32,8	24,8	23,5	21,0
Лимфатическая и кроветворная ткань (C81-96)	30,7	22,2	26,4	26,2	27,7	23,2	22,0	16,9	17,7	17,4
Летальность на первом году с момента установления диагноза, %	36,9	35,0	34,1	33,7	30,9	30,6	30,4	23,1	22,6	22,5

Первичная профилактика ЗНО и предшествующих заболеваний заключается в устранении факторов, вызывающих перерождение клеток. Эти факторы называются канцерогенными. Мерами первичной профилактики являются:

- отказ от курения,
- избавление от ожирения,
- регулярная физическая нагрузка, оптимальная для возраста и состояния организма,
- здоровое питание.

Таким образом, первичная профилактика заключается в нормализации образа жизни.

Специалисты ГБУ РО «ОКОД» совместно с Государственным бюджетным учреждением Рязанской области «Центр медицинской профилактики, медицинской аналитики и информационных технологий» организуют, координируют и контролируют в масштабах области профилактическую и медико-просветительскую работу государственных медицинских организаций, других ведомств и организаций по первичной и вторичной профилактике неинфекционных заболеваний, работу по укреплению здоровья, реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, включая потребление алкоголя и табака.

С целью выполнения профилактической работы по первичной профилактике рака ежемесячно проводится мониторинг численности проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска возникновения злокачественных новообразований, о влиянии вредных привычек на здоровье, по вопросам обеспечения условий для реализации здорового образа жизни в каждом ГБУ РО до 2030 года будут организованы кабинеты здорового образа жизни (в настоящее время их 11). Кроме того, на вышеуказанные темы:



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Публикации в СМИ, из них буклеты и брошюры. Указывается тираж буклетов и брошюр. Требуемое число 1-2 публикации в квартал.

Социальная реклама, в том числе видеоролики в-поликлинических и стационарных отделениях МО. Ежедневно.

Телевизионные передачи, радиопередачи (каналы местного телевидео-радиовещания), в том числе прямой эфир. Не менее 5 раз в год.

Анкетирование населения по проблеме с учетом числа анкет (включая анкеты, заполняемые в смотровых кабинетах области с целью выполнения приказа Минздрава России от 15 марта 2006 г. № 154 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»).

Информирование населения о проводимых профилактических мероприятиях посредством телерадиовещания и посредством мобильной связи (с помощью среднего медицинского персонала УБ, смотровых кабинетах, ФАП и ФП).

Санитарно-просветительные бюллетени по проблеме в поликлинических отделениях, а также в каждом стационарном отделении 1 раз в квартал.

За 2018 год страховыми компаниями велась активная работа по приглашению граждан на диспансеризацию (32,3% приглашенных страховыми компаниями на диспансеризацию граждан из 50 опрошенных в разных поликлиниках или по телефону).

Из 12021 случая впервые выявленных новообразований в 2018 году в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров выявлено 302 случая (2,5%).

Структура впервые выявленных ЗНО в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров от общего числа взятых первично на учет в 2018 году следующая:

- пищевода – 0,33%;
- желудка – 2,98%;
- ободочной кишки – 0,99%;
- ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала – 9,60%;
- поджелудочной железы – 0,99%;
- трахеи, бронхов и легкого – 14,24%;
- молочной железы – 24,17%;
- шейки матки – 4,30%;
- тела матки – 5,96%;
- яичников – 1,99%;
- предстательной железы – 3,31%;



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

- почки, кроме почечной лоханки – 1,99%.

Частота впервые выявленных ЗНО в процессе диспансеризации составила 139,7 на 100 тыс. обследованных, в том числе:

- рака шейки матки 26,1;
- рака молочной железы 175,6;
- колоректального рака 60,3.

Частота впервые выявленных ЗНО на I-II стадии в процессе диспансеризации 55,5 на 100 тыс. обследованных, в том числе:

- рака шейки матки 4,1;
- рака молочной железы 117,9;
- колоректального рака 43,5.

Частота проведения маммографии 95149,8 и колоноскопии 461,1 в процессе диспансеризации (на 100 тыс. обследованных по поводу рака молочной железы и колоректального рака.)

Доля медицинских организаций, использующих только иммуно-химический метод анализа кала на скрытую кровь в процессе диспансеризации (100%).

Доля медицинских организаций, использующих окраску мазка с шейки матки и цервикального канала только по методу Папаниколау в процессе диспансеризации (100,0%).

Частота выявления в процессе диспансеризации лиц, имеющих риск пагубного потребления алкоголя (на 100 тыс. обследованных) 557,3.

Патологоанатомическая служба региона.

Структура патологоанатомической службы Рязанской области:

1. В г. Рязани:

- три областные медицинские организации, имеющие патологоанатомические отделения:

ГБУ РО «Областная клиническая больница»;

ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер»;

ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»;

- две городские медицинские организации, имеющие патологоанатомические отделения:

ГБУ РО «Городская клиническая больница № 10», ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»;

ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы».

2. В районах области:



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

- пять патологоанатомических отделений:

ГБУ РО «Касимовский ММЦ»;

ГБУ РО «Ряжский ММЦ»;

ГБУ РО «Сасовский ММЦ»;

ГБУ РО «Скопинский ММЦ»;

ГБУ РО «Шиловский ММЦ»;

- ГБУ РО «Кораблинская МРБ», ГБУ РО «Михайловская МРБ», ГБУ РО «Клепиковская РБ» - отсутствуют врачи (физические лица).

Оснащение основным технологическим оборудованием патологоанатомического отделения ГБУ РО «ОКОД»

Наименование	№ строки	Количество единиц оборудования			
		Всего	в том числе со сроком эксплуатации		
			до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1	1		1	
Автоматы для проводки карусельного типа	2	1		1	
Автоматы для проводки процессорного типа	3	2		2	
Станции для заливки парафиновых блоков	4	0		0	
Микротомы санные	5	0		0	
Микротомы ротационные механические	6	3		0	3
Микротомы ротационные моторизованные	7	0		0	
Ультрамикротомы	8	1		1	
Автоматы для окраски микропрепаратов	9	1		1	
Иммуногистостейнеры	10	1		1	
Автоматы для заключения микропрепаратов	11	1		1	
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	12	4		0	4
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	13	3		3	
Микроскопы электронные	14	0		0	
Оборудование для поляризационной микроскопии	15	0		0	
Оборудование для цифровой микроскопии	16	1		1	



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Штаты патологоанатомического отделения ГБУ РО «ОКОД»

Наименование показателя	№ строки	Всего на конец отчетного года	В том числе					
			руководители	врачи	специалисты с высшим немедицинским образованием	средний медицинский персонал	младший медицинский персонал	прочий персонал
Число должностей занятых	01	26,75	1	9		13,25	3	0,5
Число физических лиц основных работников на занятых должностях	03	17	1	4	0	9	3	0
из них (стр. 03) со стажем до 5 лет	04	0	0	0	0	0	0	0
со стажем 5-10 лет	05	4	0	1	0	2	1	0
со стажем 10-15 лет	06	5	0	0	0	4	1	0
со стажем более 15 лет	07	8	1	3	0	3	1	0
Число внешних совместителей	08	0	0	0	0	0	0	0

Число обслуживаемых медицинских организаций по прижизненным патолого-анатомическим исследованиям биопсионного и операционного материала – 21.

Патологоанатомическое отделение работает с полной нагрузкой при несоответствии объема исследований штатным единицам (перевыполняет нормативную нагрузку). Обеспеченность оборудованием удовлетворительная, однако с учетом сроков эксплуатации необходима его замена.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

Выводы

1. Смертность от новообразований в Рязанской области занимает второе место среди всех причин смерти. За 10-летний период в Рязанской области отмечается снижение как «грубого» показателя смертности на 18,0%, так и стандартизованного на 25,0%. Показатель смертности трудоспособного населения снизился за 10 лет на 30,4%. Среди нетрудоспособного населения показатель смертности снизился на 22,8%. Доля умерших в трудоспособном возрасте за 10 лет уменьшилась на 5,6% и составила в 2017 году 18,8%. Основными причинами смертности являются: рак трахеи, бронхов, легкого, рак желудка, рак ободочной кишки, рак молочной железы. Самые высокие показатели смертности среди лидирующих нозологий отмечаются у лиц пожилого и старческого возраста. Причинами высокой смертности от ЗНО является кадровый дефицит врачей онкологов в медицинских организациях области, в том числе в первичных онкологических кабинетах, дефицит врачей рентгенологов и других врачей диагностических служб, а также слабая материально-техническая база. В результате данных причин увеличиваются сроки оказания специализированной медицинской помощи.

2. Заболеваемость ЗНО стабильно высокая и превышает как показатель по Центральному федеральному округу в среднем на 12,2%, так и показатель по Российской Федерации в среднем на 21,5%.

Основной прирост заболеваемости отмечается за счет ЗНО молочной железы; трахеи, бронхов, легкого; толстой кишки и желудка.

3. За 10 лет отмечается снижение показателя запущенности визуальных локализаций на 18,9%. В целом по области отмечается положительная динамика, в частности снижение показателя ЗНО молочной железы, полости рта, кожи, меланомы, прямой кишки, шейки матки, щитовидной железы.

4. Удельный вес больных, выявленных в 1-2 стадии за 10 лет увеличился при ЗНО желудка, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, молочной железы. Недостаточный уровень ранней диагностики отмечается в Кадамском, Александровском, Рыбновском, Рязанском, Шацком, Спасском и Старожиловском районах области.

5. Показатель одногодичной летальности имеет отрицательную динамику, т.е. уменьшается как в целом, так и по основным локализациям. Максимальные значения показателя одногодичной летальности отмечаются в медицинских организациях районов: ГБУ РО «Кадамская РБ», ГБУ РО «Александровская РБ», ГБУ РО «Кораблинская МРБ», ГБУ РО «Шацкая МРБ»; медицинской организации г. Рязани – ГБУ РО «Городская поликлиника № 12».

6. Отмечается рост показателя состоящих на учете больных 5 и более лет, который составил 1,1%. При ЗНО молочной железы прирост показателя составил – 2,3%; при ЗНО трахеи, бронхов, легких – 5,4%; при ЗНО желудка – 4,9%; при ЗНО ободочной кишки – 3,0%; при ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения – 8,8%; при ЗНО



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

лимфатической и кроветворной ткани – 1,4%. Наиболее неблагоприятные значения показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет (ниже индикаторного показателя), отмечаются в следующих ГБУ РО районах области – Кораблинский (54,4%), Рязанский (53,7%), Рыбновский (54,3%), Спасский (54,4%), Старожиловский (54,1%). В ГБУ РО г. Рязани показатель ниже индикаторного показателя в ГБУ РО «Городская поликлиника № 2» (54,3%), ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» (54,1%).

7. Отмечается недостаточная укомплектованность врачами онкологами в 36 первичных онкологических кабинетах региона. На конец 2018 года на диспансерном учете, после проведенного специального лечения, состояло 34852 больных ЗНО. Среднегодовая численность обслуживаемого населения в 2018 году составила 1 117 812 человек. Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н в ГБУ РО должно быть 45 врачей онкологов первичных онкологических кабинетов (1 на 25 000 обслуживаемого населения). В настоящее время работают 23 физических лица и 16 врачей совместителей. Кадровый дефицит – 6 врачей онкологов. Внутренние совместители должны остаться только в районах с численностью населения менее 25 000 человек.

8. Своевременная диагностика увеличивает продолжительность и качество жизни онкологических больных. Недостаточная обеспеченность районов области диагностическим оборудованием ведет к снижению возможности ранней диагностики злокачественных опухолей, а также предшествующих заболеваний. Кроме этого, увеличивается срок обследования больных до госпитализации.

9. На сегодняшний день в радиологическом отделении средняя выработка существующих радиотерапевтических аппаратов составляет 8 лет. Действующие аппараты обслуживают население всей Рязанской области и города Рязани и являются единственными радиотерапевтическими аппаратами в области. Ресурс гамматерапевтических аппаратов согласно технической документации (технический паспорт изделия) до первого капитального ремонта составляет 10 лет, что равносильно окончанию срока службы без проведения капитального ремонта.

Использование указанных аппаратов с выработанным ресурсом приведет к увеличению вероятности аварийных отказов и поломок, что существенно снизит качественные характеристики и эффективность лечения пациентов из-за прерывания процедуры облучения на сроки ремонта, а также к увеличению нагрузки на остальные аппараты. Таким образом, требуется реформирование фонда радиотерапевтических аппаратов в радиологическом отделении ГБУ РО «ОКОД» в ближайшие годы.

10. Патологоанатомическая служба Рязанской области работает удовлетворительно. В ГБУ РО «ОКОД» необходима замена выработавшего ресурс оборудования. В патологоанатомических отделениях районов области необходима кадровая доукомплектация.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

11. Необходимо строительство нового лечебного корпуса с поликлиникой ГБУ РО «ОКОД».

12. Обеспечение реабилитационной и психологической помощью пациентов с онкологическими заболеваниями в настоящее время недостаточно. Вопросами реабилитации онкологических больных занимаются врачи онкологи первичных онкологических кабинетов. Не во всех медицинских организациях есть врачи психологи. Работа перечисленных специалистов увеличивает продолжительность жизни после проведенного специального лечения. Кроме того, помогает улучшить качество жизни онкологического больного и помогает организации жизни в оптимальных, привычных больному условиях.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы на плановый период до 2024 года – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 189,0 случаев на 100 тыс. населения) за счет их раннего выявления, внедрения новых технологий профилактики, скрининга, диагностики, лечения и реабилитации.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
		209,0	204,0	201,3	197,8	193,7	191,1	189,0
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	55,5	57,8	58,9	60,9	61,1	62,2	62,9
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	54,3	55,4	56,0	56,5	57,1	57,6	60,4
3.	Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более	22,5	19,0	18,2	17,5	16,8	16,1	15,3
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями							



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

3. Задачи региональной программы

1. Ежегодно формирование территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи жителям Рязанской области в соответствии с актуальными требованиями на оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями.
2. Усовершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.
3. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.
4. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.
5. Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе:
 - ГБУ РО «Шиловский межрайонный медицинский центр»;
 - ГБУ РО «Сасовский межрайонный медицинский центр»;
 - ГБУ РО «Касимовский межрайонный медицинский центр»;
 - ГБУ РО «Рязский межрайонный медицинский центр»;
 - ГБУ РО «Скопинский межрайонный медицинский центр».
6. Переоснащение диагностическим и радиотерапевтическим оборудованием медицинских организаций оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.
7. Строительство нового лечебного корпуса с поликлиникой ГБУ РО «ОКОД».
8. Внедрение в лечебную практику клинических рекомендаций, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте - <http://cr.rosminzdrav.ru>.
9. Реализация мероприятий по полномасштабной информатизации онкологической службы, создание единого информационного контура в регионе, участие в национальной системе мониторинга состояния онкологической помощи.
10. Открытие недостающих ПАО в районах области, укомплектование медицинским персоналом.
11. Устранение недостаточной укомплектованности медицинским персоналом первичного звена.
12. Внедрение телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования пациентов онкологического профиля на всех этапах оказания медицинской помощи.
13. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.
14. Продолжение оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний				
1.1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкозаболеваний, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «Центр медицинской профилактики, медицинской аналитики и информационных технологий» (далее – ГБУ РО «ЦМПМАИТ»)	снижение распространенности факторов риска развития онкозаболеваний
1.2.	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике онкозаболеваний для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	разработка для тиражирования не менее 10 материалов ежегодно
1.3.	Информирование населения о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день борьбы с раком, Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Международный день отказа от курения и др.) в социальных сетях, СМИ	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	повышение количества информированных и участвующих в акциях
1.4.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день борьбы с раком, Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Всемирный день сердца, Международный день отказа от курения и др.)	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	повышение количества информированных и участвующих в акциях



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
1.5.	Проведение профилактических занятий с педагогами, подростками и их родителями по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер»	снижение распространенности факторов риска развития онкозаболеваний в молодежной среде
1.6.	Создание на базе ГБУ РО «ЦМПМАИТ» центра общественного здоровья. Развитие организационно-функциональной модели взаимодействия центра общественного здоровья и ГБУ РО	31.12.2020	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	улучшение доступности, эффективности и качества оказания помощи по медицинской профилактике, в том числе при онкозаболеваниях
2.	Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний				
2.1.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах ГБУ РО материалов в целях информирования населения о правилах само обследования молочных желез, роли табака и злоупотребления алкоголем, как факторов риска развития онкологических заболеваний, причинах их развития, а также рекомендации пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	палитче материалов для информирования пациентов о правилах само обследования молочных желез, роли табака и злоупотребления алкоголем, как факторов риска развития онкологических заболеваний, причинах их развития
2.2.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях области, направленных на снижение смертности от онкозаболеваний	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
2.3.	Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия)	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер»	снижение распространенности табакокурения как фактора риска развития онкозаболеваний
2.4.	Совершенствование методик для работы кабинетов медицинской помощи для лиц желающих отказаться от курения, в том числе для беременных женщин, детей и подростков	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	снижение распространенности табакокурения как фактора риска развития онкозаболеваний в среднем на 11% до 2024 года
2.5.	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультации врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	снижение распространенности табакокурения как фактора риска развития онкозаболеваний, в среднем на 11% до 2024 года
2.6.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике онкозаболеваний, онконастороженности	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», министерство здравоохранения Рязанской области	повышение информированности медицинских, социальных и педагогических работников по вопросам профилактики онкозаболеваний, учреждений образования и социального обслуживания
2.7.	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики онкозаболеваний	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ГБУ РО «ОКОД»	повышение информированности медицинских работников по вопросам профилактики онкозаболеваний, усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций
2.8.	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике онкозаболеваний	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию)	повышение информированности по профилактике онкологических заболеваний среди молодежных движений



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
2.9.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска развития онкозаболеваний (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ГБУ РО	своевременное выявления факторов риска онкозаболеваний, снижение уровня заболеваемости онкозаболеваниями
2.10.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «ЦМПМАИТ», ГБУ РО	охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% населения ежегодно к 2024 году; улучшение выявляемости онкозаболеваний
2.11.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров с целью раннего выявления злокачественных заболеваний	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	улучшение выявления факторов риска, снижение уровня заболеваемости онкологическими заболеваниями
2.12.	Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления общественного здоровья на рабочем месте с целью приверженности прохождения профосмотров и ранней диагностики онкологических заболеваний	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	улучшение выявления факторов риска онкологических заболеваний, снижение уровня заболеваемости онкозаболеваниями
3.	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				организована своевременная диагностика и регулярные лечебно-профилактические мероприятия для пациентов с факультативными и облигатными предраками, что
3.1.	Мероприятия в области раннего выявления и вторичной профилактики онкологических заболеваний; - разработка методических рекомендаций по диспансеризации	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	организована своевременная диагностика и регулярные лечебно-профилактические мероприятия для пациентов с факультативными и облигатными предраками, что



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
	<p>взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов (СОП, СОК) с алгоритмами ведения пациентов с предраковыми заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - дооснащение лечебных учреждений первичной медико-санитарной помощи маммографами в рамках действующих программ для полного охвата скрининговыми исследованиями; - дооснащение лечебных учреждений первичной медико-санитарной помощи эндоскопической и ультразвуковой техникой в рамках действующих программ для полного охвата скрининговыми исследованиями 				<p>позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформировать группы высокого онкориска и проводить в них целенаправленный онкопоиск, - снизить риск развития онкологических заболеваний; - повысить количество онкологических заболеваний, выявляемых на ранних стадиях; - повысить онкологическую настороженность у врачей и средних медицинских работников первичного звена; <p>проводимые мероприятия позволят повысить доступность качественной специализированной медицинской помощи онкологическим больным, сократить сроки обследования пациентов при подозрении/установлении диагноза злокачественного заболевания, повысить качество оказания специализированной медицинской помощи</p>
3.2.	<p>Организация обучения медицинского персонала при выездной работе по выявлению факторов риска злокачественных новообразований, онконастороженности, методам ранней диагностики и возможностям современной терапии</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «ОКОД».</p>	<p>обучение медицинского персонала выявлению факторов риска злокачественных новообразований, онконастороженности и методам ранней диагностики и терапии онкологических заболеваний</p>
3.3.	<p>Развитие скрининговых программ по раннему выявлению рака молочной</p>	01.01.2020	31.12.2024	<p>министерство здравоохранения</p>	<p>увеличение охвата маммографическими</p>



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
	<p>железы</p>			<p>Рязанской области, ГБУ РО «ОКОД»</p>	<p>обследованиями в среднем на 20% в год</p>
3.4.	<p>Регулярный контроль работы смотровых кабинетов, и непрерывное образование медицинских работников смотровых кабинетов и ЦАОПов</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «ОКОД», ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию)</p>	<p>повышение качества работы смотровых кабинетов, уровень профессионального образования медицинских работников смотровых кабинетов и ЦАОПов</p>
3.5.	<p>Обновление методических рекомендаций по онкоскринингу</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО «ОКОД»</p>	<p>обновление методических рекомендаций для средних медицинских работников по онкоскринингу</p>
4.	<p>Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы</p>				
4.1.	<p>Дальнейшее совершенствование электронной записи пациентов через медицинскую информационную систему (далее - МИС) по разделению потоков: «первичные пациенты» – с подозрением/выявлением ЗНО, «диспансерные пациенты» или пациенты в процессе лечения, «повторные пациенты»</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>ГБУ РО «ЦМПМАИТ»</p>	<p>разделение потоков пациентов: «первичные пациенты» – с подозрением/выявлением ЗНО, «диспансерные пациенты» или пациенты в процессе лечения, «повторные пациенты»</p>
4.2.	<p>Создание электронного листа ожидания в амбулаторных условиях с обеспечением приема электронных заявок предварительной записи пациентов в ежедневном режиме, предусмотрев сигнальную отметку о срочности оказания медицинской помощи и возможности последующего информирования медицинских</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>ГБУ РО «ЦМПМАИТ»</p>	<p>использование в системе сигнальной отметки о срочности оказания медицинской помощи</p>



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
	организаций, направляющих пациентов, о дате, времени, номере кабинета приема врача в течение не более 3 рабочих дней с даты получения электронной заявки				
4.3.	Организация единого электронного документооборота с региональными и локальными медицинскими информационными системами (далее – МИС): -электронная амбулаторная карта, экстренные извещения, выписки, направления, справки, талоны	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	использование единого электронного документооборота с региональными и локальными МИС
4.4.	Увеличение количества взятия биопсийного материала в первичных онкологических кабинетах	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	с целью сокращения сроков до начала специального лечения и определения вида лечения увеличено количество взятия биопсийного материала в первичных онкологических кабинетах
4.5.	Организация «зеленого коридора» приема (в срок от 5 до 7 дней) для пациентов с впервые выявленным/установленным диагнозом ЗНО: проведение комплексного диагностического обследования пациентов, путем взаимодействия со специалистами диагностических подразделений по вопросам предварительного обследования пациентов с подозрением/выявлением ЗНО	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД»	проведение комплексного диагностического обследования пациентов и организация «зеленого коридора» приема (в срок от 5 до 7 дней) для пациентов с впервые выявленным/установленным диагнозом ЗНО с момента направления в онкологические диспансеры



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
4.6.	Оптимизация штатного расписания и увеличение количества физических лиц врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в ГБУ РО	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Рязанской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
4.7.	Повышение качества профессиональной подготовки специалистов (проведение регионарных конференций, организация обучающих семинаров)	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию)	организация непрерывного медицинского образования врачей онкологов, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, повышение квалификации среднего медицинского персонала; организация и проведение совместно с ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России циклов повышения квалификации для медицинских работников по эффективным технологиям проведения профилактики онкологических заболеваний среди населения, в том числе в трудовых коллективах
4.8.	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества, созданы 5 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП): в 2020 году на базе ГБУ РО «Шиловский межрайонный медицинский центр»; в 2021 году на базе ГБУ РО «Сасовский межрайонный медицинский центр»;



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					в 2021 году на базе ГБУ РО «Касимовский межрайонный медицинский центр»; в 2022 году на базе ГБУ РО «Ряжский межрайонный медицинский центр»; в 2022 году на базе ГБУ РО «Скопинский межрайонный медицинский центр»
Совершенствование специализированной медицинской помощи					
5.		01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	с целью повышения доступности для пациентов специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» построен новый лечебный корпус поликлиники ГБУ РО «ОКОД»
5.1.	Строительство новых объектов здравоохранения	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД»	выполняются органосохраняющие операции при раке молочной железы
5.2.	Внедрение новых методик радикальных органосохраняющих операций при ЗНО молочных желез	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД», ГБУ РО «Областная клиническая больница», ГБУ РО «Городская клиническая больница №11»	достигнуто улучшение прогноза заболевания для пациентов в связи с увеличением радикальности хирургических вмешательств, снижение послеоперационного пребывания в стационаре (снижение койко-дней)
5.3.	Увеличение количества видеоассистированных оперативных вмешательств при опухолях грудной и брюшной полости (лапароскопических резекций желудка и средостения, лапароскопических резекций желудка, гастрэктомий, видеоассистированных резекций пищевода с одномоментной пластикой стеблем желудка), при опухолях мочеполовых органов (лапароскопических простатэктомий, нефрэктомий, цистэктомий с реконструкцией мочевого пузыря)	01.07.2019	31.12.2024		



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
5.4.	Внедрение расширенных экстирпаций матки с придатками и с транспозицией яичников при злокачественных новообразованиях яичников, тела и шейки матки	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД»	улучшение прогноза для пациентов, снижение необходимости проведения лучевой терапии после расширенных оперативных вмешательств
5.5.	Освоение и внедрение лапароскопических оперативных вмешательств в гинекологии у пациенток с избыточной массой тела (ИМТ более 40)	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД»	улучшение прогнозов лечения для пациенток с избыточной массой тела
5.6.	Проведение лекарственной противоопухолевой терапии по определенным схемам с соблюдением временных интервалов между введениями лекарственных препаратов, с проведением профилактических мероприятий и лечения осложнений, согласно клиническим рекомендациям	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ОКОД», ГБУ РО «Областной клинической больницы», ГБУ РО «Городская клиническая больница №11»	в 2024 году созданы условия для непрерывного лекарственного лечения больных на базах ЦАОП, постоянное наличие лекарственных препаратов, необходимых для проведения соответствующих схем лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения
5.7.	Обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО	обеспечено оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения
5.8.	Переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	к 2024 году дооснащены и переоснащены медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики, а также проведена замена радиотерапевтического оборудования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
	Переоснащение медицинским оборудованием	01.07.2019	31.12.2019	ГБУ РО «ОКОД», ГБУ РО «Областная клиническая больница»	оснащены медицинским оборудованием: ГБУ РО «ОКОД» переносной УЗИ-аппарат – 1; шкаф вытяжной с просвинцованными поверхностями -1; комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа -1; видеогастроскоп -1; видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра -1; видеобронхоскоп -1; видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра -1; видеоколоноскоп -1; видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра фотомикроскоп – 2; микроскоп -1; гибридайзер -1; роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием -1; генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции – 1;



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции -3; эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций -1; микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов) -1; ГБУ РО «Областная клиническая больница» - мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов) -1
		01.01.2020	31.12.2020		ГБУ РО «ОКОД»: система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D -1; дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии -1; установка дистанционной гамматерапии 60 Со или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультифоликолиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента -1; информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					топометрии -1; компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри -1; ГБУ РО «Областная клиническая больница»: магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл -1
		01.01.2021	31.12.2021		ГБУ РО «ОКОД»: УЗИ-аппарат экспертного класса-1; микроскоп -1; лазерный хирургический комплекс (СО2 лазер); установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ -1; ГБУ РО «Областная клиническая больница» видеобронхоскоп -1; видеоколоноскоп - 1
		01.01.2022	31.12.2022		ГБУ РО «ОКОД»: видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра -1; аппарат близкофокусной рентгенотерапии – 1; набор фиксирующих приспособлений -2; установка дистанционной гамматерапии 60 Со или



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка -1
		01.01.2023	31.12.2023		ГБУ РО «ОКОД»: УЗИ-аппарат экспертного класса -1; видеогастроскоп-14 дополнительное оборудование для радиомодификации -1
		01.01.2024	31.12.2024		ГБУ РО «ОКОД»: генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции -1; операционный микроскоп -1; аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции -1; набор фиксирующих приспособлений-4; дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии-1
5.9.	Кадровое обеспечение онкологической службы	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	в рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», направленные на обеспечение



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					системы оказания помощи больным онкологическими заболеваниями квалифицированными кадрами
Реабилитация онкологических пациентов					
6.					
6.1	Создание и организация работы регионального реабилитационного центра	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	организована работа регионального реабилитационного центра на базе ГБУ РО «ОКБ»
6.2.	Кадровое обеспечение службы реабилитации Рязанской области	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Рязанской области	укомплектована кадрами служба реабилитации в Рязанской области
6.3.	Приобретение необходимого оборудования для реабилитационного лечения	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Рязанской области	договоры поставки оборудования
Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам					
7.					
7.1	Организация работы выездных бригад для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению на дому	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГБУ РО	в 2024 году сформированы и осуществляют паллиативную помощь взрослому и детскому населению на дому 11 выездных бригад: 5 на базе ЦАОП (г. Касимов, г. Сасово, г. Скопин, р.п. Шилово, г. Рязск);



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					1 на базе ГБУ РО «Михайловская МРБ»; 1 на базе ГБУ РО «Рязанская МРБ»; 3 бригады выездных патронажных служб в трех медицинских организациях г. Рязани (1 должность врача на 100000 взрослого населения); 1 бригада детской патронажной службы на базе ГБУ РО «Областная детская клиническая больница им. Н.В. Дмитриевой», для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению области
7.2.	Организация работы кабинетов паллиативной медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	в 2024 году функционируют 9 кабинетов паллиативной медицинской помощи: 5 кабинетов паллиативной медицинской помощи на базе ЦАОП (г. Касимов, г. Сасово, г. Скопин, р.п. Шилово, г. Рязск); 3 кабинета паллиативной медицинской помощи в трех МО г. Рязани; 1 кабинет на базе ГБУ РО «Рязанская МРБ»
7.3.	Улучшение качества и доступности паллиативной медицинской помощи для онкологических пациентов в стационарных условиях	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ГКУЗ «Шацкая психиатрическая больница»	в 2024 году открыты 15 коек паллиативной медицинской помощи на базе ГКУЗ «Шацкая психиатрическая больница»



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
7.4.	Обучение врачей-специалистов, среднего медицинского персонала	01.07.2019	31.12.2024	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию), ГБУ РО «ОКОД», министерство здравоохранения Рязанской области	подготовлены врачи-специалисты и средний медицинский персонал для оказания паллиативной (симптоматической) медицинской помощи онкологическим пациентам
7.5.	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	обеспечено оказание паллиативной помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения
7.6.	Разработка эффективного межотраслевого взаимодействия с органами социальной защиты населения, волонтерским движением и некоммерческими организациями по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.07.2019	31.12.2024	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию), министерство здравоохранения Рязанской области	осуществляется взаимодействие с органами социальной защиты населения, волонтерским движением и некоммерческими организациями: улучшение качества оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на дому и в медицинских организациях
8.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы				
8.1.	Внедрение единой региональной централизованной информационной системы в медицинских организациях Рязанской области, оказывающих онкологическую помощь	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	создана региональная информационная программа «Организация оказания медицинскими заболеваниями» и интеграция ее в единый цифровой контур единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ); полномасштабная информатизация рабочих мест врачей-специалистов медицинских организаций для



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					включения в ЕГИСЗ контроль за маршрутизацией пациентов с онкологическими заболеваниями и за состоянием здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающий подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Рязанской области, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
8.2.	Внедрение системы электронной медицинской документации и создание справочников	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	внедрено в информационную систему - электронные медицинские документы и справочники: региональной централизованной системы «Лабораторные исследования»; региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» (PACS-архив); региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта» системы, обеспечивающей передачу сведений о созданных медицинских документах в «Регистр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ
8.3.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для ГБУ РО	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	к 2024 году ГБУ РО оснащены необходимым оборудованием видеоконференцсвязи для



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

1	2	3	4	5	6
					проведения дистанционных консультаций в формате «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, осуществляется проведение очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций силами отделений и специалистов ГБУ РО «ОКОД»
8.4.	Оснащение рабочих мест онкологов компьютерной техникой в МО Рязанской области	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области	оснащены рабочие места онкологов компьютерной техникой в ГБУ РО
8.5.	Обеспечение работы услуг и сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	01.07.2019	31.12.2024	ГБУ РО «ЦМПМАИТ»	использование услуг и сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций
9.	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
9.1.	Устранение дефицита и повышение квалификации медицинских кадров, в том числе, патологоанатомической службы области	01.07.2019	31.12.2024	министерство здравоохранения Рязанской области, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (по согласованию), главный внештатный специалист патологоанатом Минздрава Рязанской области	ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Рязанской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; увеличение укомплектованности первичного звена врачами онкологами; создание системы мотивации для медицинских работников; выделение целевых мест в ГБУ РО



№ 84846 27.06.2019 17:00:06

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение «грубого» показателя смертности до уровня 189,0 случая на 100 000 населения Рязанской области;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 62,9%;
- увеличение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,4%;
- снижение однолетней летальности пациентов с ЗНО до уровня 15,3%;
- формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
- внедрение в практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;
- увеличение процента укомплектованности квалифицированными кадрами первичного звена посредством ежегодного определения реальной потребности;
- модернизация и замена радиотерапевтического оборудования для увеличения эффективности использования при лечении злокачественных новообразований;
- строительство нового лечебного корпуса с поликлиникой ГБУ РО «ОКОД».



№ 84846 27.06.2019 17:00:06