

Заболевания	2008 (%)		2013 (%)		2017 (%)	
	РФ	КЧР	РФ	КЧР	РФ	КЧР
Ободочная кишка С18	47,7	26,8	50,2	46,6	53,7	49,6
Ректосигмоидный отдел С19-21	48,3	26,4	49,6	38,0	31,5	25,0
Трахея, бронхи, легкое С33-34	37,0	25,5	39,3	29,8	42,2	38,9
Предстательная железа С61	30,2	18,3	34,5	27,5	39,6	34,6

При анализе показателей доли пациентов, состоящих на учете пять и более лет, в динамике за 10 лет, по наиболее неблагоприятным показателям отмечается их рост, но они значительно ниже среднероссийских показателей. Это обусловлено поздней диагностикой злокачественных новообразований.

В результате проводимых мероприятий по улучшению состояния онкологической помощи в Республике возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 52,3% в 2017 году до 60,3% в 2023 году.

В медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики, подведомственных министерству здравоохранения, имеется следующее диагностическое оборудование.

Название оборудования	Кол-во аппаратов	Действующих	Со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Кол-во проведенных исследований в 2018 году
МРТ с постоянным магнитом 1,5Т	2	2	0	5275
КТ спиральный многосрезовой	10	10	0	15896
УЗИ	86	80	28	261664
Эндоскопич.оборуд.	40	32	19 (свыше 7 лет)	16587
Маммограф	16	15	4	102666
R-аппараты (всего)	125	114	38	277172

Показатели использования диагностического оборудования в РГБЛПУ «КЧОД им.С.П. Бутова»

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и их работа (топометрическое оборудование)

№	Тип аппарата	год выпуска	время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т. ч. профилактики	в т. ч. ремонт
1	КТ топометрический	2014	155	2	153
2	MPT Brivo MR 355	2014	22	4	18

Оснащенность рентгенодиагностической аппаратурой

№	Наименование рентгенодиагностических аппаратов (модель, фирма)	год выпуска	количество	наименование исследований, которые производятся	количество исследований
1	Установка рентгеновская маммографическая Giotto image	2008	1	молочные железы	969
2	Рентгенодиагностический комплекс CLINODIGIT EVO 6984908803	2012	1	ОГП+ОБП, кости	241
3	Рентген ТА ООО «спектрап»	2011	1	ОГП+ОБП	-
4	Аппарат рентгеновский передвижной mobildrave/	2012	1	ОГП+ОБП	175

Оснащенность компьютерными томографами

№	Наименование компьютерных томографических аппаратов (модель, фирма)	год выпуска	количество	наименование исследований, которые производятся	количество исследований
1	Siemens somaton definition AC	2013	1	головной мозг, кости черепа, ОГК, ОМТ, верхние и нижние конечности, кости таза	1084
2	Томограф магнитно-резонансный DRIVO MR 355	2014	1	головной мозг, ОБП, ОЗП, ОМТ, позвоночник, спинной мозг, сосуды головного мозга.	1622

Оснащенность аппаратами ультразвуковой диагностики

№	Наименование ультразвуковых диагностических аппаратов (модель, фирма)	год выпуска	количество	наименование исследований, которые производятся	количество исследований
	Аппарат УЗИ «LOGIQ E9» SIMENS FCUSON	2011	1	Органы брюшной полости	1817
		2006	1	Органы малого таза	1427
				Молочная железа	1725
				Предстательная железа	440
				Почки, мочевой пузырь, Лимфатическая система	784
				Мягкие ткани Щитовидная железа	668
				214	
				168	

Оснащенность эндоскопической аппаратурой

№	Наименование прибора (модель, фирма)	год выпуска	количество	виды исследований			количество исследований
				диагностические	лечебные		
					все	в т.ч. эндохирургические	
1	2	3	4	5	6	7	8
	Видеогастроскопы «Олипус» Cif-Q-150	2013	2	ФГДС	-	1	736
	Гастрофиброскоп Олипус» Cif-E3	2013	1	ФГДС	-	-	477
	Видеостойка эндоскопическая с двумя колоноскопами Cif-Q-150	2013	2	КФС	14	31	626
	Видеостойка эндоскопическая с двумя эндоскопами «АКСИ» Г-кб-ГВ40	2012	2	КФС	-	-	224
	Видеостойка эндоскопическая с двумя бронхоскопами «Karl-storz»	2012	3	ФБС	-	-	142
	Фибробронхоскоп «ЛОМО»	2012	3	ФБС	-	-	40

Все диагностическое оборудование эксплуатируется с высокой нагрузкой.

В ноябре 2018 года введен в эксплуатацию радиологический корпус с линейным ускорителем электронов UNIQUE с энергией 6 МэВ производства США. Вместе с этим появилась возможность проводить лучевую терапию на базе Республиканского онкологического диспансера.

На территории КЧР имеется патолого-анатомическая лаборатория на базе РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П. Бутова», в которой работают 2 врача патологоанатома. В 2018 году произведено 75934 исследования. Патологоанатомическое отделение, входящее в состав РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» и имеющее 1 врача патологоанатома, произвело 9398 прижизненных исследований и 106 посмертных вскрытия. Наблюдается кадровый дефицит врачей-патологоанатомов в течение нескольких лет.

7. Выводы

При анализе показателей смертности Республики за 10 лет отмечается тенденция к снижению этих показателей как в Российской Федерации и СКФО за тот же период.

Смертность на 100 тысяч населения (грубый показатель) за 2017 год по РФ составляет 197,94; по КЧР-129,4, что ниже российского показателя.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения КЧР наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования следующих локализаций: трахея, бронхи, легкое - 115 случаев, что составляет 18,97%; на втором месте желудок - 58 случаев, что составляет 9,57%, на третьем - молочная железа - 53 случая, что составляет 8,74 %; на четвертом - лимфатическая и кровеносная ткань - 38 случаев, что составляет 6,3%; на пятом месте прямая кишка, ректосигмоидный отдел кишечника, анус - 35 случаев, что составляет 5,77 %.

В структуре смертности у мужчин преобладают злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого - 100 случаев, 28,57%; желудка - 39 случаев, 11,14%; поджелудочной железы - 24 случая, 6,86%. Среди женского населения ведущими причинами смерти являются злокачественные новообразования молочной железы - 53 случая, 20,7%, яичника - 23 случая, 8,98%, шейки матки - 22 случая, 8,59%. Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данных патологий, тяжестью их 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 трахеи, бронхов, легкого, желудка, поджелудочной железы - для мужского населения. Для женского населения - злокачественные новообразования молочной железы, яичника, шейки матки.

Наиболее неблагоприятная ситуация на протяжении нескольких лет, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачест-

венных новообразований сложилась в Зеленчукском, Карачаевском, Усть-Джегутинском районах и городе Черкесске.

Данная ситуация связана, прежде всего с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах, износом или отсутствием диагностического оборудования, низкой онкологической настороженностью медицинского персонала и населения, со сложным географическим положением населенных пунктов. В связи с чем планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам (регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога, обеспечить квалифицированными кадрами; непрерывное обучение медицинских работников и использовать для этого дистанционные образовательные технологии).

Активная позиция врачей различных специальностей по просвещению и информированию прикрепленного населения - залог общего успеха профилактического компонента борьбы с онкологическими заболеваниями.

**План мероприятий региональной программы Карачаево-Черкесской Республики
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1.	Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний			
1.1.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Создание среды способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.
1.2.	Организация и функционирование центров общественного здоровья.	01.07.2019 31.07.2024	Министр здравоохранения КЧР	Центрами общественного здоровья в Карачаево-Черкесской республике: – будут разработаны и реализованы мероприятия и программы по профилактике неинфекционных заболеваний (НИЗ) и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) – обеспечена организация и методическая поддержка межведомственного взаимодействия по вопросам формирования ЗОЖ – повышен уровень знаний руководителей и сотрудников организаций-участников формирования ЗОЖ – подготовлены информационные материалы по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ – проведен анализ динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения от НИЗ – проведен анализ и оценка работы муниципальных образований по вопросам профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ – организованы и проведены лекции, учебно-методические занятия с медицинскими работниками по вопросам профилактического консультирования – проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов ЗОЖ – внедрены в практику современные достижения в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ.
1.3	Внедрение модельных региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья населения, включающие мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний.	01.07.2019 31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактической медицине Главный внештатный специалист стоматолог	Внедрены модельные программы в: 2020 — 20%; 2021 — 40%; 2022 — 60%; 2023 — 80%; 2024 — 100% муниципальных образований
1.4	Проведение конкурса по отбору проектов на предоставление субсидий некоммерческим организациям, реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни.	01.07.2019 31.12.2024	Министр МЗ КЧР	Внесение нормативного правового акта, регламентирующего предоставление субсидий некоммерческим организациям, реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни. Конкурс проводится не менее 1 раза в

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	женности здоровому образу жизни, размещение наилучших проектов на официальном сайте Минздрава КЧР			год.
2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний				
2.1.	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	За 2019 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
2.2	Разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	За 2019 год обеспечено не менее 140 демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 5 рекламно-информационных материалов. За 2020 год обеспечено не менее 140 демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 5 рекламно-информационных материалов. За 2021 год созданы не менее 7 рекламно-информационных материалов для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; обеспечено не менее 140 демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
2.3	Разработка креативной концепции с определением наиболее эффективных способов подачи информации для целевой аудитории и/или рекламно-информационных материалов (видео-ролики, радиоролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети интернет, макеты наружной рекламы).	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Повышение тотальной онконастороженности среди населения. Реализация специальных проектов в СМИ (выступления врачей-онкологов на радио и телевидении 1 раз в квартал, публикации тематических статей в средствах печати 1 раз в квартал); -демонстрация социальных роликов, посвящённых профилактике онкологических заболеваний (перед новостными передачами ежедневно); -размещение рекламно-информационных баннеров, в том числе на региональных дорогах (2020 год).
2.4	Создание и развитие интернет портала.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Создание интернет - портала и обеспечение посещаемости не менее 100 пользователей в сутки - 2019 год 120 пользователей в сутки-2024 год), с нарастанием количества пользователей на 20 ежегодно.
2.5	Реализация специальных проектов в СМИ, создание программ, рубрик/сюжетов/графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах. Размещение рекламно-информационных материалов в СМИ, в том числе на региональных телеканалах: «Архыз - 24», ВГТРК.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Создание телевизионной программы «Здоровье» (2020 год), -обеспечение участия в программе «Здоровье» врачей терапевтов, онкологов, ЛОР-врачей, урологов, дерматологов, маммологов с информацией о раннем выявлении онкологических заболеваний; - создание графических вставок на региональном телевидении «Архыз – 24», ВГТРК (2020 год), - создание группы в социальных сетях, работа в тематических блогах.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
2.6	Анализ проведенной в Карачаево-Черкесской Республике информационно-коммуникационной кампании с использованием телекоммуникационных каналов для целевой аудитории.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	<p>Ежегодное проведение анализа информационного пространства, разработка методики оценки эффективности рекламно-информационных кампаний (число посетивших врача первичного звена после просмотра телевизионных передач и/или рекламных вставок).</p> <p>Создание интернет - портала и обеспечение посещаемости не менее</p> <ul style="list-style-type: none"> -2020 год, 140 пользователей в сутки -2021 год, 160 пользователей в сутки -2022 год, 180 пользователей в сутки -2023 год, 200 пользователей в сутки-2024 год), с нарастанием количества пользователей на 20 ежегодно; - реализация специальных проектов в СМИ (выступления врачей-онкологов на радио и телевидении 1 раз в квартал, публикации тематических статей в средствах печати 1 раз в квартал), - создание телевизионной программы «Здоровье» (2020 год), -обеспечение участия в программе «Здоровье» врачей терапевтов, онкологов, ЛОР-врачей, урологов, дерматологов, маммологов с информацией о раннем выявлении онкологических заболеваний; - демонстрация социальных роликов, посвящённых профилактике онкологических заболеваний (перед новостными передачами ежедневно), создание графических вставок на региональном телевидении «Архыз – 24», ВГТРК (2020 год), - создание группы в социальных сетях, работа в тематических блогах; - размещение рекламно-информационных баннеров, в том числе на региональных дорогах (2020 год).
2.7	Повышение квалификации медицинских работников Карачаево-Черкесской Республики в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Проведение регулярных (1 раз в месяц) лекций специалистами Центра профилактики, распространение информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинского колледжа, Медицинского института Северо-Кавказской государственной гуманитарной академии.
3.	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний			
3.1	При проведении медицинских осмотров организованного населения, диспансеризации определенных групп взрослого населения использовать следующие виды скрининговых методов: маммография, эндоскопические исследования, флюорография, цитологические исследования, исследование кала на скрытую кровь методом Fob GOLD, определение онкомаркеров (ПСА).	01.07.2020 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	<p>Увеличить долю злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях с 60,9% в 2019 году до 63% в 2024 году.</p> <p>Увеличить охват профилактическими осмотрами взрослого населения до 90% к 2024 году.</p> <p>Увеличить процент охвата диспансерного наблюдения граждан трудоспособного возраста в 2020-до 60%, 2021-до 65%, 2022- до 70%, 2023- до 75%, 80% к 2024 году.</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.2.	Обеспечить скрининг рака шейки матки ежегодно в рамках диспансеризации, а также в рамках онкоскрининга у женщин с 25 до 65 лет (но не позже чем через 2 года после начала половой жизни).	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Увеличить удельный вес больных с злокачественными новообразованиями шейки матки, выявленных активно с 34,3% (2017) до 44% в 2024 году. 2019 год-35%; 2020 год-36%; 2021 год-38%; 2022 год-40%; 2023 год-42%; 2024 год-44%.
3.3	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Проведение разборов запущенных случаев ежеквартально. Снижение показателя одногодичной летальности (базовое значение 2017 год 19,5%) в 2020 до 17,5%, 2021 до 16,8%, в 2022 до 16,1%, в 2023 до 15,4%, до 14,7% к 2024 году.
3.4	Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения путем регулярного анализа результатов, контроль работы смотровых кабинетов.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Проведение анализа результатов работы смотровых кабинетов 1 раз в месяц.
3.5	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями. Оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление).	01.01.2020 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	С 2020 года ежеквартальное проведение семинаров.
3.6	Разработать и внедрить методические рекомендации по использованию метода жидкостной цитологии при цервикальном скрининге рака шейки матки, для работы с лечебными учреждениями Карачаево-Черкесской Республики.	01.01.2020 31.12.2024	Заведующие цитологической лабораторией и онкогинекологическим отделением РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	Разработать, утвердить и внедрить методические рекомендации для работы врачей первичного звена, гинекологов, цитологов. Повысить долю злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II ст) повысить показатели активного выявления злокачественных новообразований шейки матки.
4.	Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.			
4.1	Организация Центров амбулаторной онкологической помощи (далее-ЦАОП) на базе РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова» и РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	01.01.2019 31.12.2020	Министр здравоохранения КЧР	Повышение доступности онкологической помощи населению в амбулаторных условиях, сокращение сроков первичной диагностики онкологических заболеваний, ускорение начала сроков лечения.
4.2	Открытие ЦАОП на базе РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П. Бутова».	01.07.2019 31.12.2019	Министр здравоохранения КЧР	В 2019 году открытие ЦАОП на базе РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П. Бутова», для работы которого будет использовано диагностическое оборудование онкологического диспансера.
4.3	Кадровое обеспечение ЦАОП на базе РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова».	01.01.2019 31.12.2019	Министр здравоохранения КЧР	Введение штатных должностей ЦАОП: заведующий-врач-онколог-1; врачи-онкологи-7; медицинские сестры-7; медицинская сестра процедурной-1. Доукомплектовать:2020год-3 врача-онколога, медицинская сестра-3.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4	Соблюдение сроков и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания.	01.01.2019 31.12.2019	Министр здравоохранения КЧР Руководители медицинских организаций	Сокращение сроков, регламентированных порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология» при первичной диагностике онкологического заболевания. Прикрепленное население- 271074 человека (Муниципальные районы: Карачаевский, Абазинский, Адыге-Хабльский, Мало-Карачаевский, Зеленчукский, Ногайский, Прикубанский, Урупский, Усть-Джегутинский, Хабезский).
4.5	Открытие Центра амбулаторной онкологической помощи на базе РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	01.01.2020 31.12.2020	Министр здравоохранения КЧР	Повышение доступности онкологической помощи населению в амбулаторных условиях, сокращение сроков первичной диагностики онкологических заболеваний, ускорение начала сроков лечения.
4.6.	Оснащение ЦАОП на базе РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» (г.Черкесск) диагностическим оборудованием.	01.07.2019 31.12.2020	Министр здравоохранения КЧР	Оборудование: - аппарат КТ-1, УЗИ-аппараты-1, маммограф-1, рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места-1, видеоколоноскоп-1, видеогастроскоп-1, микроскоп-1, автоматический иммунный анализатор-1, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики-1. За счет создания ЦАОП и оснащения поликлиники планируется увеличение количества манипуляционных кабинетов, оснащенных современной диагностической аппаратурой.
4.7	Кадровое обеспечение ЦАОП на базе РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	01.01.2020 31.12.2020	Министр здравоохранения КЧР	Введение штатных должностей ЦАОП: заведующий-врач-онколог-1; врачи-онкологи-4; медицинские сестры-4; медицинская сестра процедурной-1.
4.8	Соблюдение сроков и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания.	01.01.2020 31.12.2020	Министр здравоохранения КЧР Руководители медицинских организаций	Сокращение сроков, регламентированных порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология» при первичной диагностике онкологического заболевания. Прикреплено население Черкесского городского округа в количестве 98858 человек.
4.9	Меры по сокращению времени ожидания гражданами онкологической медицинской помощи.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	Для сокращения времени ожидания гражданами медицинской помощи к 2023 году запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций будет обеспечиваться в структурных подразделениях на приеме у врача, назначение оптимального времени приема по выбору пациента для жителей районов и города Черкесска посредством электронной записи.
4.10	Организация кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога в РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	01.07.2019 31.12.2020	Главный врач РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	Оказание информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам, улучшение психологического состояния пациентов и достижение стойкого результата, комплексный подход к лечению.
4.11	Создание условий для врачебного приема маломобильных пациентов.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Согласно проекта «Доступная среда» для врачебного приема маломобильных пациентов созданы специальные условия (пандусы, подъемник, специальные комнаты гигиены) в РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П. Бутова», РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника». К 2024 году планируется завершение создания условий доступности для маломобильных пациентов в районных лечебных учреждениях.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.12	Повысить эффективность использования «тяжелого» диагностического оборудования за счет рационального использования оборудования, путем введения двухсменного режима работы.	01.07.2019 31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Планируется к 2024 году повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования для лечения и диагностики злокачественных новообразований: установок КТ на 10%-2020 год, 20%-2021 год, 30%-2022 год, 40%-2023 год, на 50% в 2024 году; МРТ на 5%-2020 год, 5%-2021 год 10%-2022 год, 15%-2023 год, 20%-2024 год по сравнению с базовым периодом (2017г.).
4.13	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР	К 2023 году в Карачаево-Черкесской Республике будет функционировать централизованная система «Телемедицинские консультации», к которой будут подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. Планируется внедрение проведения экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для специалистов РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова», непрерывное повышение квалификации специалистов онкологического диспансера путем обучения на рабочем месте (1 раз в квартал), проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров (не реже 1 раза в квартал), консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований (по необходимости).
4.14	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР,	В соответствии с клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов России и порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология», запланированы мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности. Контроль соблюдения сроков диагностики и начала специализированного лечения осуществлять по следующей схеме: заведующий отделением - заместитель главного врача по медицинской части - консультативное бюро (врачебная комиссия). Ежеквартально проводить анализ оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и с подозрениями на них. Анализ причин несоблюдения сроков диагностики и начала специализированного лечения, причин запущенности и смертности от злокачественных новообразований
5. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
5.1	Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Укрепление материально-технической базы РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова») - дооснащение современным медицинским оборудованием. 2019 год: Обеспечить ввод в эксплуатацию следующего оборудования в РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»: - аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги-1, - ангиографический аппарат-1, - УЗИ-аппарат экспертного класса -1, - переносной УЗИ-аппарат-1,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<ul style="list-style-type: none"> - видеодуоденоскоп-1, - видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения-1, - видеолоноскоп с функциями высокой четкости, увеличением и аутофлюоресцентного изображения-1, - бронхоскоп ригидный-1, - микроскоп-1, - генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции-2, - ультразвуковой гармонический скальпель-2, - аппарат для фотодинамической терапии-1, - аппарат для флюоресцентной диагностики-1; <p>в 2020 году:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппарат нарочно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких -1, - передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга-1, - автоматический инжектор-шприц-1, - видеоздоскопический комплекс-1, - специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри(не менее 16 срезов), - роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием-1, - генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции-1, - аппарат брахитерапии-1, - аппарат близкофокусной рентгенотерапии-1, - набор фиксирующих приспособлений1, - дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии-1, - дополнительное оборудование для радиомодификации-1. <p>в 2021 году:</p> <ul style="list-style-type: none"> - маммограф-1, - мультиспиральный компьютерный томограф(не менее 16 срезов)-1, - эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций-1, - эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций-1, - аппарат УЗИ-диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии-1; <p>в 2022 году:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппарат нарочно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких-1, - аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>ми вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги-1, - проявочная машина-1, - передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга-1, - УЗИ-аппарат экспертного класса-1, - видеозендоскопический комплекс-2, - 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-1, - микроскоп-1, - фотомикроскоп-1, - эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций-1, - эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций-1.</p> <p>в 2023 году: - рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места-1, - анализатор газов крови и электролитов-1.</p> <p>В 2024: - видеозендоскопический комплекс - 1, - ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов - 1, - ультразвуковой видеогастроскоп -1.</p>
5.2	Совершенствование эндоскопических методов лечения РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова».	01.01.2020 31.12.2024	Заведующий эндоскопическим отделением	С приобретением эндоскопического оборудования экспертного класса улучшится качество исследований, увеличится количество выявленных ЗНО на ранних стадиях на 20%. В 2020 году планируется внедрить в рабочую практику эндоскопическое стентирование при опухолевых стенозах коллоректальной области.
5.3	Внедрение ИГХ-исследований по сог-биопсиям молочной железы.	01.07.2019 31.12.2019	Заведующая патолого-анатомической лабораторией	В 2019 году будут внедрены ИГХ-исследования по сог-биопсиям молочной железы.
5.4	Совершенствование работы патолого-анатомической лаборатории РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова».	2020-2024	Заведующая патолого-анатомической лабораторией	Ежегодное расширение диапазона ИГХ-исследований с внедрением маркеров для дифференцировки нейроэндокринных опухолей и дифференцировки железистого и плоскоклеточного раков.
5.5	Совершенствование работы клиничко-диагностической лаборатории РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова».	01.07.2019. 31.12.2024	Заведующая клиничко-диагностической лабораторией	В 2019 году будет увеличен поток исследований кала на скрытую кровь в рамках программы «Ранней диагностики колоректального рака методом «Fob Gold» с полным охватом населения Карачаево-Черкесии, а также дополнен перечень иммуногематологических исследований, предшествующих переливанию крови с целью уменьшения временных затрат. Будут введены цитохимические исследования пунктатов костного мозга для совершенствования дифференциальной диагностики гематологических заболеваний. Планируется наращивание объемов лабораторных исследований ежегодно на 15%.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
5.6	Совершенствование работы цитологической лаборатории РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	01.07.2019 31.12.2024	Заведующая цитологической лабораторией	На базе РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова» в 2020 году будет внедрен метод жидкостной цитологии при цервикальном скрининге рака шейки матки, планируется разработать методические рекомендации по использованию метода для работы с лечебными учреждениями Карачаево-Черкесской Республики. На базе Республиканского онкологического диспансера с 2019 года начать обучение врачей-гинекологов и хирургов всех медицинских организаций Республики по качественному забору биоматериала для жидкостной цитологии. Ежегодно расширять диапазон этих исследований.
5.7	Совершенствование хирургического-урологического лечения злокачественных новообразований.	01.07.2020 31.12.2024	Заведующий онкоурологическим отделением	Для совершенствования хирургического-урологического лечения злокачественных новообразований планируется в 2020 году увеличение количества эндоскопических операций с применением фотодинамических методов лечения до 20% от общего количества оперативных урологических вмешательств и ежегодно наращивать на 10%.
5.8.	Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов в онкогинекологическом отделении.	01.07.2020 31.12.2024	Заведующая онкогинекологическим отделением	С целью раннего выявления рака шейки матки, а также предраковых состояний в 2022 году внедрить использование видеокольпоскопии. С 2020 года использовать в лечении ранних стадий ЗНО вульвы фотодинамическую терапию. В 2020 году увеличить на 10% объемы и совершенствовать эндоскопические онкогинекологические операции.
5.9	Совершенствование методов хирургического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями.	01.07.2019 31.12.2024	Заведующий хирургическим отделением	В 2019 году увеличить количество органосохраняющих операций при раке молочной железы до 20%, к 2021 году-до 30% от общего количества оперативных хирургических вмешательств. К 2022 году внедрить проведение реконструктивно-пластических операций на молочной железе. Нарастивать количество лапароскопических операций при абдоминальной онкопатологии до 30% от общего количества оперативных хирургических вмешательств в 2019 году и к 2022 году довести до 50%. В 2020 году внедрить фотодинамические методы лечения при злокачественных новообразованиях кожи.
5.10	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования.	01.07.2019 31.12.2024	Заведующая рентгенодиагностическим отделением	Для повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования и увеличения возможностей проведения числа МСКТ и МРТ в отделении рентгенодиагностики РГБЛПУ «КЧОД им.С.П. Бутова» сократить время ожидания исследования до 3 рабочих дней, организовать работу кабинетов КТ и МРТ в 2 смены. К 2020 году увеличить объемы исследований КТ до 10%-2020 год, 20%-2021 год, 30%-2022 год, 40%-2023 год, до 50% в 2024 году; МРТ на 5%-2020 год, 5%-2021 год 10%-2022 год, 15%-2023 год, 20%-2024 год КТ.
5.11	Обеспечение пациентов со злокачественными новообразованиями современными методами лучевого лечения.	01.07.2019 31.12.2024	Заведующий радиотерапевтическим отделением, заведующая отделением радиационной безо-	В 2020 году планируется начать проведение высокоэффективного метода лучевого лечения онкологических заболеваний-брахитерапии.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
5.12	Улучшение эффективности работы круглосуточного и дневного химиотерапевтических стационаров.	01.07.2019 31.12.2024	пасности Заведующие отделениями химиотерапии	Для повышения эффективности работы круглосуточного и дневного стационаров химиотерапевтического профиля планируется более широкое внедрение определения молекулярно-генетических изменений в опухоли (выявление мутаций в опухоли при раке легкого, раке яичников, колоректальном раке, меланоме, раке молочной железы) с целью индивидуального подхода к каждому пациенту. На 2019 год запланировано определение генетических мутаций в объеме 40-50 исследований, ежегодно увеличивать на 5-10%. Планируется увеличение использования таргетной и иммунной терапии, комбинированных схем лечения от общего объема химиотерапевтических случаев от 20% в 2019 году до 30% к 2024 году и определение молекулярно-генетических мутаций от 40-50 исследований до 80-100 в год.
5.13	Проведение внутреннего контроля качества оказания специализированной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель главного врача по медицинской части РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	Соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с Клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов России и порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология».
5.14	Анализ работы онкологической службы Карачаево-Черкесской Республики	01.07.2019 31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения КЧР Главный внештатный онколог министерства здравоохранения КЧР	Ежеквартальный разбор соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с Клиническими рекомендациями Ассоциации онкологов России и порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология».
6.	Реабилитация онкологических пациентов			
6.1.	Психологический кабинет в ЦАОП на базе РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова»	01.07.2019 31.12.2019	Главные врачи медицинских организаций	Психологическая поддержка больных и их родственников на этапах специального противоопухолевого лечения.
6.2.	Психологический кабинет в ЦАОП на базе РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	01.01.2020 31.12.2020	Главные врачи медицинских организаций	Психологическая помощь больным с онкологическими заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи. Оказание психологической помощи их родственникам.
6.3.	Организация кабинетов реабилитации в каждом ЦАОП	01.07.2019 31.12.2020	Главные врачи медицинских организаций	Восстановление состояния здоровья пациентов и после радикального и комплексного лечения.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
7.	Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам			
7.1	Формирование и развитие системы паллиативной помощи онкологическим пациентам на территории Карачаево-Черкесской Республики.	01.07.2019 31.12.2019	Министр здравоохранения КЧР	С целью формирования инфраструктуры паллиативной помощи, как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования планируется в 2019 году открытие на базе РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова» отделения паллиативной помощи на 10 коек круглосуточного пребывания.
7.2	Кадровое обеспечение отделения паллиативной помощи.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Обеспеченность паллиативными койками для взрослого населения на 100000 соответствующего населения в 2018 году составила 10,5 (увеличение по ср. 2014г. более чем в 3,8 раза (2,77 в 2014 году). Для отделения паллиативной помощи ввести следующие штатные единицы: заведующий-1, врач-онколог-1, медицинский психолог-1, врач-терапевт-1; средний медперсонал: старшая медсестра-1, процедурная медсестра-1, медицинская сестра палатная-4, перевязочная медсестра-1, медицинская сестра по массажу-1; младший медперсонал-4. Подготовить в 2019 году дополнительно ещё 7 врачей по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым и детям.
7.3	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в КЧР.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Оказание паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике взрослому и детскому населению осуществляется в соответствии со статьями 16 и 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015г № 193 н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», государственной программой «Развитие здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики на 2014-2021 годы», территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно Постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики, приказами Минздрава КЧР № 219-0 от 12.07.2016г. «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике», от 06.06.2012 №446-О «Об организации выездной формы паллиативной помощи детям». Дальнейшее совершенствование паллиативной медицинской помощи предусмотрено Подпрограммой 4 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы «Развитие здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики на 2014-2021 годы».
7.4	Межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Обеспечение паллиативной помощью всех нуждающихся пациентов с онкологическими заболеваниями. Организованы выездные бригады по оказанию паллиативной помощи на дому. Обеспечить доступность для онкологических больных социальных услуг, предоставляемых организациями социального обслуживания.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
8.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Карачаево-Черкесской Республики			
8.1.	Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики, с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Государственные информационные системы в сфере здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики включают, в том числе централизованные системы (подсистемы): Телемедицинские консультации. ; К 2021 году в Карачаево-Черкесской Республике будет функционировать централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям.
8.2	Проведение экстренных и плановых очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики силами отделений и специалистов головного онкологического диспансера в течение суток (экстренные), 2 суток (плановые) с момента получения заявки и медицинской документации пациента.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Государственные и муниципальные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Карачаево-Черкесской Республики, в том числе за счет предоставленной субсидии будут оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России. Экстренные консультации — по необходимости; плановые — до 3-х случаев в неделю.
8.3	Непрерывное повышение квалификации специалистов РГБЛПУ «КЧОД им. С.П. Бутова» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Обучение специалистов новым методам диагностики и лечения больных с онкологическими заболеваниями и, как следствие, повышение качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах.
8.4	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров, проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Для проведения телемедицинских консультаций, а также для обеспечения взаимодействия с НМИЦ на базе Республиканского онкологического диспансера имеется кабинет, оснащенный соответствующей аппаратурой. Планируется по мере необходимости осуществление дистанционных консультаций. Повышение качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах.
8.5	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Карачаево-Черкесской Республики	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Заключено (ежегодно в период 2019-2024 гг.) соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Карачаево-Черкесской Республики, на реализацию мероприятий по «Созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
8.6	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	<p>Планируется сокращение времени ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследование к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня будут обеспечиваться в структурных подразделениях медицинских организаций на приеме у врача.</p> <p>Осуществление мониторинга состояния здоровья пациентов по профилю «Онкология» с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной системе (подсистемам): «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».</p> <p>В 2019 году МЗ Карачаево-Черкесской Республики, утвердил план дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) информационно-телекоммуникационным оборудованием. С 2019 по 2021 годы поэтапно будут осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Карачаево-Черкесской Республики.</p> <p>К 2022 году будут функционировать 4,161 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам. Более 1,714 тысяч врачей планируется обеспечить сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота.</p> <p>К 2022 году в Карачаево-Черкесской Республике будут осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключение к ней не менее 80% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций. До конца 2019 года планируется провести работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году будут проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России.</p> <p>К 2023 году в Карачаево-Черкесской Республике будет реализована и использоваться государственная информационная система в сфере здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики, к которой подключатся медицинские организации</p>
8.7	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации, по решению таких организаций), будет осуществляться информационное взаимодействие с ЕГИСЗ; обеспечена работоспособность вычислительных мощностей государственной информационной системы в сфере здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. Будет функционировать региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ.
8.8	Обеспечение межведомственного электронного взаимодействия.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	К 2022 году 90% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам.
8.9	Создание централизованного регистра пациентов, создание архива исследований.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	В период с 2019 по 2021 годы планируется внедрение централизованной РМИС «Онкология»; создание централизованного регистра пациентов с онкологическими заболеваниями регионального уровня; обеспечить доступ к архивам скрининговых исследований методом лучевой диагностики с целью повторного прочтения результатов специалистами РГБЛПУ «КЧОД им.С.П. Бутова». Продолжать проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании популяционного ракового регистра.
9.	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.			
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных организациях Карачаево-Черкесской Республики составляет не менее 1,74 тыс. и 5,02 тыс. специалистов. В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Дефицит в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики составляет 971 врачей и 741 средних медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. № 73, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях создадут условия для увеличения численности медицинских работ-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				ников в государственных и муниципальных медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики.
9.2	Мониторинг трудоустройства лиц, завершивших обучение.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Ежегодное проведение мониторинга трудоустройства лиц, завершивших освоение программ высшего и среднего образования по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в том числе в рамках целевого обучения (приема), проработавших в государственных медицинских организациях не менее 3 лет.
9.3	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	<p>Утвержден порядок предоставления единовременных компенсационных выплат в Карачаево-Черкесской Республике медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек. Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей и 500 тыс. рублей соответственно.</p> <p>С 2019 года ежегодное обеспечение меры социальной поддержки в виде денежной выплаты студентам очной формы обучения государственных образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, обучающимся по договорам о целевом обучении, заключенным с министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. Врачам-специалистам, в некоторых районных лечебно-профилактических учреждениях, предоставляется служебное жилье, а также производится оплата за коммунальные услуги.</p> <p>В связи со сложившимся кадровым дефицитом в районах планируется привлечение квалифицированных специалистов по программе «Земский доктор».</p> <p>Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60 %.</p> <p>Снижение кадрового дефицита к 2024 году, обеспечение укомплектованности квалифицированными кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.</p>
9.4	Взаимодействие с кафедрами ГБОУ ВПО.	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	Для обеспечения укомплектованности кадрами планируется организация взаимодействия с кафедрами ГБОУ ВПО, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ПО. Содействие, в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений головного онкологического диспансера, приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онкоастано-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
9.5	Проведение профориентационной работы с абитуриентами специальностей области образования «Здравоохранение и медицинские науки».	01.07.2019 31.12.2024	Министр здравоохранения КЧР	<p>женности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.</p> <p>Разработана концепция профориентационной работы среди школьников в сфере здравоохранения для привлечения абитуриентов для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля.</p> <p>Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2020 год в разрезе районных и городских ЛПУ и специальностей, в том числе для медицинских организаций, в целях реализации мероприятий регионального проекта, участвующих в оказании онкологической помощи.</p> <p>Направлены врачи-специалисты на обучение по дополнительным профессиональным программам - профессиональной переподготовки в целях реализации мероприятий регионального проекта по снижению смертности от онкологических заболеваний. Осуществлена подготовка 22 врачей-специалистов первичного звена.</p> <p>В 2020 году увеличение объема государственного задания РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж», с целью кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики.</p>

Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижения «грубого» показателя смертности до уровня 120;

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

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 55,8%;

снижения одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями до уровня 14,7;

формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;

внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ для лечения злокачественных новообразований соответственно на: КТ на 10%-2020 год, 20%-2021 год, 30%-2022 год, 40%-2023 год, до 50% в 2024 году; МРТ на 5%-2020 год, 5%-2021 год 10%-2022 год, 15%-2023 год, 20%-2024 год.

Перечень приобретаемого оборудования

№ п/п	Наименование оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких		1		1			2
2	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	1			1			2
3	Проявочная машина				1			1
4	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места					1		1
5	Маммограф			1				1
6	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга		1		1			2
7	Ангиографический аппарат	1						1
8	УЗИ-аппарат экспертного класса	1			1			2
9	Переносной УЗИ-аппарат	1						1
10	Автоматический инъектор-шприц		1					1
11	Видеоэндоскопический комплекс		1		2		1	4
12	Видеоуоденоскоп	1						1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра				1			1
14	Видеобронхоскоп				1			1
15	Видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	1						1
16	Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра				1			1
17	Видеоколоноскоп				1			1
18	Видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения	1						1
19	Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра				1			1
20	Бронхоскоп ригидный	1						1
21	Ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов)							
23	Ультразвуковой видеогастроскоп						1	1
24	Мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)			1				1
25	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)		1					1
26	Микроскоп	1			1			2
27	Фотомикроскоп				1			1
28	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием		1					1
29	Анализатор газов крови и электролитов					1		1
67	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	2	1					3
69	Ультразвуковой гармонический скальпель	2						2
70	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций			1				1
71	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций				1			1
72	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций			1				1
73	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций				1			1
76	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии			1				1
77	Аппарат для фотодинамической терапии	1						1
78	Аппарат для флюоресцентной диагностики	1						1
84	Аппарат брахитерапии		1					1
85	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии		1					1
88	Набор фиксирующих приспособлений		1					1
90	Дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии		1					1
98	Дополнительное оборудование для радиомодификации		1					1
	Итого	15	12	5	16	2	3	53

