



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

РАСПОРЯЖЕНИЕ

26.06.2019

№ 192-р

г. Грозный

**Об утверждении региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

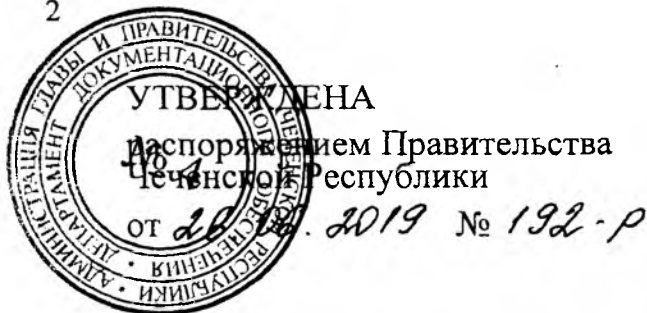
В целях обеспечения реализации на территории Чеченской Республики федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Ахмадова Ш.С.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



М.М. Хучиев



**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

Паспорт региональной программы

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики.																																							
Основание для разработки Программы	Паспорт регионального проекта Чеченской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный постановлением Правительства Чеченской Республики от 13 декабря 2018 г. № 347-р «Об утверждении регионального проекта Чеченской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями».																																							
Сроки реализации Программы	2019-2024 гг.																																							
Цели Программы	Снижение показателя смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 75,5 на 100 тыс. населения.																																							
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совершенствование комплекса мер первичной и вторичной профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований; 2. Повышение качества и доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями; 3. Развитие реабилитационной онкологической медицинской помощи; 4. Совершенствование паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам; 5. Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения Чеченской Республики; 6. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Чеченской Республики; 7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Чеченской Республики; 8. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы; 9. Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; 10. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Чеченской Республики. 																																							
Объем и источники финансирования Программы	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Общий объем финансирования</td> <td style="text-align: right;">4 411,60 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td style="text-align: right;">811,60 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td style="text-align: right;">0,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td style="text-align: right;">3 600,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Общий объем финансирования программы по годам:</td> </tr> <tr> <td>в 2019 году -</td> <td style="text-align: right;">752, 543 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет -</td> <td style="text-align: right;">172,543 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет -</td> <td style="text-align: right;">0,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники -</td> <td style="text-align: right;">580,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2020 году -</td> <td style="text-align: right;">882,365 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет -</td> <td style="text-align: right;">302,365 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет -</td> <td style="text-align: right;">0,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники -</td> <td style="text-align: right;">580,00 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2021 году -</td> <td style="text-align: right;">722,692 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> </table>		Общий объем финансирования	4 411,60 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>		федеральный бюджет:	811,60 млн руб.	республиканский бюджет:	0,00 млн руб.	внебюджетные источники:	3 600,00 млн руб.	 		Общий объем финансирования программы по годам:		в 2019 году -	752, 543 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>		федеральный бюджет -	172,543 млн руб.	республиканский бюджет -	0,00 млн руб.	внебюджетные источники -	580,00 млн руб.	в 2020 году -	882,365 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>		федеральный бюджет -	302,365 млн руб.	республиканский бюджет -	0,00 млн руб.	внебюджетные источники -	580,00 млн руб.	в 2021 году -	722,692 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>	
Общий объем финансирования	4 411,60 млн руб.																																							
<i>в том числе по источникам:</i>																																								
федеральный бюджет:	811,60 млн руб.																																							
республиканский бюджет:	0,00 млн руб.																																							
внебюджетные источники:	3 600,00 млн руб.																																							
Общий объем финансирования программы по годам:																																								
в 2019 году -	752, 543 млн руб.																																							
<i>в том числе по источникам:</i>																																								
федеральный бюджет -	172,543 млн руб.																																							
республиканский бюджет -	0,00 млн руб.																																							
внебюджетные источники -	580,00 млн руб.																																							
в 2020 году -	882,365 млн руб.																																							
<i>в том числе по источникам:</i>																																								
федеральный бюджет -	302,365 млн руб.																																							
республиканский бюджет -	0,00 млн руб.																																							
внебюджетные источники -	580,00 млн руб.																																							
в 2021 году -	722,692 млн руб.																																							
<i>в том числе по источникам:</i>																																								

	федеральный бюджет - 122,692 млн руб. республиканский бюджет - 0,00 млн руб. внебюджетные источники - 600,00 млн руб. в 2022 году - 746,800 млн руб. <i>в том числе по источникам:</i> федеральный бюджет - 146,800 млн руб. республиканский бюджет - 0,00 млн руб. внебюджетные источники - 600,00 млн руб. в 2023 году - 653,600 млн руб. <i>в том числе по источникам:</i> федеральный бюджет - 33,600 млн руб. республиканский бюджет - 0,00 млн руб. внебюджетные источники - 620,00 млн руб. в 2024 году - 653,600 млн руб. <i>в том числе по источникам:</i> федеральный бюджет - 33,600 млн руб. республиканский бюджет - 0,00 млн руб. внебюджетные источники - 620,00 млн руб.
Показатели реализации Программы	1. Снижение показателя смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 75,5 на 100 тыс. населения; 2. Сохранение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) на уровне 15,9 %; 3. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0 %; 4. Повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63,0 %; 5. Показатель распространенности онкологических заболеваний, (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) 1060,6 на 100 тыс. населения.

1. Текущее состояние онкологической помощи в Чеченской Республике. Основные показатели онкологической помощи населению Чеченской Республики.

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.

Численность населения Чеченской Республики:

Годы	Все население, чел.	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2010	1268042	461860	806182	36,4	63,6
2011	1275219	445291	829928	34,9	65,1
2012	1302165	454353	847812	34,9	65,1
2013	1324767	461212	863555	34,8	65,2
2014	1346438	468139	878299	34,8	65,2
2015	1370268	476003	894265	34,7	65,3

2016	1394172	485148	909024	34,8	65,2
2017	1414865	491553	923312	34,7	65,3
2018	1436981	501179	935802	34,9	65,1

Возрастно-половой состав населения Чеченской Республики (на 01.01.2018 г.):

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	муж. и жен.	муж.	жен.	муж. и жен.	муж.	жен.	муж. и жен.	муж.	жен.
всего	1436981	707857	729124	501179	248848	252331	935802	459009	476793
0-4	156079	80283	75796	58883	30305	28578	97196	49 978	47218
5-9	164039	83514	80525	55111	28345	26766	108928	55169	53759
10-14	144549	72912	71637	46035	23336	22699	98514	49576	48938
15-19	123686	61993	61693	40447	20252	20195	83239	41741	41498
20-24	106240	52989	53251	34507	16888	17619	71733	36101	35632
25-29	128251	63149	65102	47028	22936	24092	81223	40213	41010
30-34	121109	62078	59031	47783	25189	22594	73326	36889	36437
35-39	100209	50325	49884	39465	20576	18889	60744	29749	30995
40-44	76797	37483	39314	28144	14056	14088	48653	23427	25226
45-49	70478	33408	37070	25308	11894	13414	45170	21514	23656
50-54	65005	29891	35114	21965	9765	12200	43040	20126	22914
55-59	67327	31352	35975	22566	10390	12176	44761	20962	23799
60-64	48493	21906	26587	14810	6505	8305	33683	15401	18282
65-69	29652	13350	16302	9504	4415	5089	20148	8935	11213
70-74	9565	3873	5692	3218	1364	1854	6347	2509	3838
75-79	12063	4226	7837	3457	1312	2145	8606	2914	5692
80-84	8613	3195	5418	2119	913	1206	6494	2282	4212
85-89	3772	1530	2242	718	348	370	3054	1182	1872
90-94	739	283	456	66	30	36	673	253	420
95-99	238	86	152	24	20	4	214	66	148
100 и старше	77	31	46	21	9	12	56	22	34

Демографическая ситуация в Чеченской Республике отличается от ситуации во многих субъектах Российской Федерации, исходя из этого складываются некоторые статистические данные по республике. Чеченская Республика один из регионов с наибольшей рождаемостью. Население Чеченской Республики на 1 января 2019 года – 1 456 951 человек, в том числе: городское население – 509 429 человек (34,9 %), сельское население – 948 972 человек (65,1 %).

За 2018 год численность жителей региона увеличилась на 23 117 человек за счет естественного прироста населения. Общий коэффициент естественного прироста населения по данным Росстата за 2018 год - 16,0 на 1000 населения (снижение показателя на 0,4 % в сравнении с 2017 годом).

По данным Росстата с 2014 года наблюдается снижение показателя

естественного прироста населения: в 2014 году - 19,2, в 2018 году - 16,0; с 2014 года отмечается снижение рождаемости с 24,2 на 1000 населения до 20,2 в 2018 году (СКФО – 14,1, РФ - 10,9).

Показатель общей смертности по данным Росстата в Чеченской Республике за 2018 год один из самых низких в РФ - 4,2 на 1000 населения (план - 4,6), в СКФО - 7,3, в РФ - 12,4 (2017 г. - 4,6), снижение по сравнению с 2017 годом на 8,7 %.

В 2017 г. от злокачественных новообразований в Чеченской Республике умерло 1 306 больных (2018 г. – 1206), все они состояли на учете в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Чеченской Республики наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 23,0 % (277 случаев), на втором месте рак желудка – 9,0 % (109 случаев), на третьем – рак молочной железы – 8,1 % (98 случаев), на четвертом - колоректальный рак – 6,2 % (75 случаев), на пятом - рак печени – 5,6 % (67 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Число умерших от новообразований:

	2015 г.	2016 г.	2017 г.
РФ	287789	285771	285334
СКФО	11230	11180	11270
Чеченская Республика	1247	1190	1306

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований:

Показатель	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Показатель смертности от ЗНО, на 100 тыс. нас.	162,0	91,4	69,4	121,8	125,0	84,0	90,4	87,3	85,1	83,2	83,0
Количество умерших от ЗНО, чел.	1996	1160	881	1554	1623	1113	1218	1247	1190	1306	1206
Показатель однодневной летальности больных с ЗНО, %	15,7	15,5	8,3	9,4	13,0	15,3	12,3	11,0	18,4	15,9	12,0
Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	32,0	26,0	25,1	23,6	27,0	29,0	31,0	26,0	30,6	40,9	45,0

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят рак трахеи, бронхов и легкого, рак желудка для мужского населения и рак молочной железы и шейки матки для женского населения. С целью снижения смертности от злокачественных новообразований, повышения доли злокачественных новообразований выявленных на ранних стадиях планируется провести ряд мероприятий, направленных на формирование территориальных программ государственных гарантий Чеченской Республики в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями; совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований; повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе организация и оснащение сети центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов; внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы; переоснащение медицинским оборудованием ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Чеченской Республики; развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ/МРТ, а также, радиотерапевтического оборудования; внедрение в практику медицинских организаций Чеченской Республики мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте - <http://cr.rosminzdrav.ru>, формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным; внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи; разработка и внедрение комплексной

программы реабилитации онкологических пациентов; совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам; организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Чеченской Республики, в том числе формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чеченской Республики, оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Чеченской Республики; обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Чеченской Республики.

Наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований, сложилась в Ножай-Юртовском, Шелковском, Шатойском и Сунженском районах республики.

Сведения об умерших за 2017 год.

№	Районы	Всего	Органы грудной клетки	Ободочная кишка	Желудок	Прямая кишка	Молочная железа	Шейка матки	Печень и желчные протоки
1	Урус-Мартановский	216	31	10	16	21	19	6	8
2	Ачхой-Мартановский	77	9	6	13	13	13	6	8
3	Шелковской	38	14	3	3	5	4	-	1
4	Наурский	31	6	5	4	5	9	1	3
5	Гудермесский	143	26	9	10	11	7	4	7
6	Ножай-Юртовский	44	10	4	7	-	1	1	3
7	Шатойский	28	4	-	3	-	4	-	-
8	Грозненский	108	27	10	11	6	10	4	4
9	Шалинский	78	21	4	9	1	6	6	5
10	Курчалоевский	78	18	5	5	6	4	3	3
11	Надтеречный	93	25	3	10	7	5	6	3
12	Сунженский	34	6	1	3	2	6	1	-
13	Веденский	49	11	3	5	3	5	-	2
14	г. Аргун	26	5	2	5	2	2	1	2
15.	г. Грозный	263	51	11	18	17	28	-	13
	Итого	1206	1306	264	76	121	99	123	39

Основные причины неблагоприятной ситуации и плохих показателей связаны прежде всего со сложным географическим положением населенных пунктов и кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах и населенных пунктах, в связи с чем планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам. В частности, планируется

открытие, реконструкция и капитальный ремонт фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов; регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога; проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности; усовершенствование нормативно-правовой базы проведения профилактических осмотров; проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

Кроме того, в Чеченской Республике наблюдаются высокие показатели смертности от рака трахеи, бронхов и легкого (показатель смертности – 19), рака молочной железы (показатель смертности – 6,7), рака желудка (показатель смертности – 7,5).

Сведения об умерших за 2017 год.

№	Районы	Дети от 0-17	Муж. 18-60	Жен. 18-55	Старше трудоспособного возраста. жен.	Старше трудоспособного возраста. муж.
1	Урус-Мартановский	1	31	19	76	89
2	Ачхой-Мартановский	-	12	11	28	26
3	Шелковской		4	5	6	23
4	Наурский	-	5	4	10	12
5	Гудермесский	2	20	18	42	61
6	Ножай-Юртовский	-	8	7	13	16
7	Шатойский	1	2	3	10	12
8	Грозненский	-	9	11	43	45
9	Шалинский	1	8	7	27	35
10	Курчалоевский		12	11	26	29
11	Надтеречный	2	12	6	28	45
12	Сунженский	-	3	5	14	12
13	Веденский	-	3	5	21	20
14	Аргун		4	3	10	9
	Итого	7	133	115	354	434

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

Население Чеченской Республики на 1 января 2019 г. составляет 1458401 чел., в том числе: городское население - 509429 чел.- 34,9 %, сельское 948972 чел.- 65,1 %.

За 2018 г. численность жителей увеличилась на 23117 человек за счет естественного прироста населения.

Общий коэффициент естественного прироста населения по данным Росстата в республике за 2018 год - 16,0 на 1000 населения. Снижение показателя на 2,4 % в сравнении с 2017 годом. С 2014 года наблюдается

снижение показателя естественного прироста населения: в 2014 году - 19,2, в 2018 году - 16,0.

Показатель общей смертности по данным Росстата в Чеченской Республике за 2018 год один из самых низких по России и составляет 4,2 на 1000 населения, за 2017 год - 4,6 (по СКФО -7,3; по РФ -12,4). Снижение по сравнению с 2017 годом на 8,7 %.

Показатель смертности от новообразований за 2018 год – 83,0 на 100 тыс. населения (2017 г. - 83,2).

На 01.01.2018 г. на диспансерном учете в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» состояло 14492 (2018 г. – 14887) пациентов со злокачественными новообразованиями (далее - ЗНО), что составляет 0,99 % от общей численности населения республики.

За последние 10 лет количество больных, находящихся под наблюдением, увеличилось на 44264 человек.

Динамика количества больных, находящихся под диспансерным наблюдением:

Показатель	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Количество больных, находящихся под наблюдением на конец года, чел.	13574	16661	15554	14234	14573	14539	14484	14966	14492	14887

В 2017 году в Чеченской Республике взято на «Д» учет 2133 больных с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями (2018 г. – 2198).

Динамика количества больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями:

Показатель	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Количество больных, с впервые выявленными ЗНО, чел.	3946	4189	3112	2032	2150	2075	2065	2137	2133	2198

В 2018 году по сравнению с 2014 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке молочной железы на 1,8 % (с 20,2 до 22,0 на 100 тыс. населения), пищевода на 1,0 % (с 2,5 до 3,5

на 100 тыс. населения), желудка на 1,2 % (с 8,7 до 9,9 на 100 тыс. населения), толстого кишечника на 6,32 % (с 8,9 до 9,5) на 100 тыс. населения), В структуре заболеваемости в 2018 г. на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 14,8 % (333 случая), на втором месте злокачественные новообразования легкого – 11,8 % (265 случаев), на третьем – рак толстого кишечника – 9,5 %, на четвертом месте рак кожи – 9,4 % (211 случаев), на пятом месте рак желудка – 6,5 % (145 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования легкого – 10,0 % (225 случаев), на втором месте злокачественные новообразования желудка и кожи – 4,4 % (99 случаев), на третьем – предстательной железы – 2,9 % (65 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 14,7 % (331 случаев), злокачественные новообразования кожи – 5,0 % (112 случаев) и тела матки – 4,7 % (105 случаев).

Показатель заболеваемости за 2017 г. составляет 148,7 (за 2018 г. -151,4) на 100 тыс. населения.

В последние годы наметилась тенденция улучшения показателя выявленных III ст. визуальных локализаций с 9,6 в 2017 г. до 10,6 в 2018 г. Процент морфологической верификации с 96,8 в 2017 г. до 98,0 в 2018 г. Процент 5-ти летней выживаемости с 40,9 в 2017 г. до 45,0 в 2018 г. Выявленные на ранних стадиях (I-II ст.) с 52,5 в 2017 г. до 55,5 в 2018 г. Одногодичная летальность с 15,9 в 2017 г. до 12,0 в 2018 г.

Взято на «Д» учет в 2017 г. – 2133 (в 2018 г. - 2198 больных), в т. ч. 111 детей. Всего на диспансерном учете состоит 560 детей. Общее количество состоящих на диспансерном учете 14492 человек. ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» на сегодняшний день проводит организационно-методические и профилактические мероприятия, направленные на выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях, повышение приверженности к лечению. В медицинских организациях республики на низком уровне организация профилактических осмотров, работа смотровых кабинетов по раннему выявлению визуальных локализаций, заболеваний шейки матки, молочной железы. В связи с этим проводится целенаправленная работа по организации противораковой борьбы в республике, активизирована работа выездной бригады «Онкопатруль» (при 25 выездах выявлено 62 ЗНО), работа кураторов-онкологов в медицинских организациях республики, организационно-методическая работа ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» в оказании практической и методической помощи врачам-онкологам первичных онкологических кабинетов и врачам общей лечебной сети. Все это будет способствовать повышению доступности и качества онкологической помощи населению республики.

Динамика показателей заболеваемости и распространённости:

Показатель	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Показатель заболеваемости, на 100 тыс. нас.	311,1	330,0	244,0	156,0	162,2	162,8	150,7	153,2	148,7	151,4
Показатель распространённости, на 100 тыс. нас.	1070,4	1314,0	1219,7	1093,0	1100,0	1071,0	1046,8	1073,0	1016,3	1025,4

Наиболее высокая заболеваемость отмечается в Надтеречном и Веденском районах республики (205,7 и 194,7 на 100 тыс. населения соответственно). Смертность составляет 118,7 и 115,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Общая запущенность IV ст. и III ст. визуальной локализации более 39,0% в:

- Ножай-Юртовском районе – 63%;
- Шатойском районе - 62,5 %;
- Шелковском районе - 58,8 %;
- Сунженском районе - 57,5 %;
- Шалинском районе - 56,4 %;
- Надтеречном районе – 53,0 %;
- Грозненском районе - 44,4 %.

Запущенность ЗНО «визуальной» локализации по районам за 2018 год:

№	Районы	Локализация															
		Губа	Язык	Полость рта	Небо	Околоушные железы	Щитовидная железа	Шейка матки	Яичко	Глаза	Миндалины	Ротоглотка	Прямая кишка	Кожа	Молочная железа	Вульва	Влагалище
1	г. Аргун												1	1	4		
2	Ачхой-Мартановский						2	2					1		3		
3	Веденский												4		3		
4	Грозненский	2						9					11		24	1	1
5	Гудермесский			1			1	3					5		16		
6	Урус-Мартановский						2	2					2		12		
7	Шалинский			5			2	2					2	1	18		
8	Шелковской							1					1		10		
9	Сунженский												1		3		
10	Курчалоевский							3					4	1	9		

11	Надтеречный	1		2				2				7	1	11		
12	Наурский							2				2		8		
13	Ножай-Юртовский				1							1		4		
14	Шатойский						1					2		1		
Итого		3		8	1		8	26				44	4	126	1	1

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы: сеть учреждений, задействованных в выявлении, диагностике, лечении, диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями; кадровый состав онкологической службы.

Медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 16 мая 2018 г. № 110 «Об оптимизации медицинской помощи больным онкологического профиля».

Онкологическая сеть Чеченской Республики представлена ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» и 14 первичными онкологическими кабинетами в медицинских организациях республики.

ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» включает в себя:

- поликлиническое отделение;
- дневной стационар;
- паллиативное отделение;
- приемное отделение;
- 2 химиотерапевтических отделений;
- 3 хирургических отделений;
- радиологическое отделение.

Поликлиническое отделение расположено в 4-х этажном здании, с профильными кабинетами, где оказывается консультативно-диагностическая помощь населению. Рассчитано на 250 посещений в смену.

Стационарная помощь оказывается в 2-х хирургических отделениях по 30 коек, и 1-х на 40 коек. 2-х отделениях химиотерапии № 1 на 60 коек и № 2 на 50 коек, в дневном стационаре на 40 коек и паллиативном отделении на 40 коек, и отделение лучевой терапии на 30 коек. Всего по республике 280 коек. Обеспеченность населения республики онкологическими койками составляет 1,7 на 10 тыс. населения (РФ – 2,4).

Из лечебно-диагностического оборудования в диспансере функционируют – кабинет эндоскопии, УЗИ, маммографии, близкофокусной рентген-терапии. Лабораторное отделение (клиническая, биохимическая, цитологическая, ИФА-лаборатория, иммуногистохимическая лаборатория).

В системе онкологической службы имеется лечебно-диагностическое и высокотехнологичное оборудование:

- Магнитно-резонансный томограф.

- Компьютерный томограф.
- Маммографический комплекс.
- Система планирования лучевой терапии.
- 2 линейных ускорителя.
- Цифровой рентгенографический аппарат экспертного класса на 2 рабочих места.
- Аппарат близкофокусной рентген-терапии.
- Гамма-камера.
- Гамма камера (для брахитерапии).
- Комбинированная система диагностики с 2-мя детекторами и независимой рабочей станцией (модель ОФЭКТ/КТ).
- Оборудование для эндоскопических исследований.
- Аппараты ультразвуковой диагностики, в том числе экспертного класса.
- Лабораторное отделение (клиническая, биохимическая, цитологическая, ИФА - лаборатория).

Оснащение основным технологическим оборудованием патолого-анатомического отделения:

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

Наименование	№ строки	Количество единиц оборудования			
		Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
			до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
поляризационной микроскопии					
Оборудование для цифровой микроскопии	16	-			

Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала:

Наименование показателя	№ строки	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала					
		Всего	в том числе по категориям сложности:				
			I	II	III	IV	V
1	2	3	4	5	6	7	8
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования, чел.	1	3171	-	-	385	670	2116
из них повторные	2	32	-	-	-	-	-
Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований, ед.	3	3171	-	-	385	670	2116
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы, ед.	4	14361	-	-	2695	4690	6976
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений, ед.	5	205	x	x	x	x	

В ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» работают 86 врачей, в том числе биологи, морфологи, врачи лучевой и функциональной диагностики.

Всего в республике работает 54 врача онколога. В первичных онкологических кабинетах 9 онкологов, совместители - 5 чел.

Начиная с 2014 г. прошли подготовку на центральных базах ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена», в ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «МРНЦ им. А.Ф. Цыба». Более 50 человек. Это специалисты радиологи, хирурги-онкологи, врачи лучевой диагностики - МРТ, КТ, иммуногистохимической диагностики, патоморфологи, цитологи.

В ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» организовано оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) онкологическим больным за счет средств обязательного медицинского страхования. В 2018 г. ВМП получили 217 человек (2017 г. – 107). Также с 2018 г. впервые в

республике организовано оказание ВМП не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования – пролечено 12 чел.

В дальнейшем планируется ежегодное увеличение количества и видов оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи онкологическим больным в ГБУ «РОД».

При отсутствии возможности оказания ВМП в ГБУ «РОД» пациенты направляются в медицинские организации федерального уровня. Так, в 2018 г., ВМП в федеральных медицинских организациях получили 806 чел. (2017 г. – 690). В основном пациенты направляются в ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» г. Ростов-на-Дону, ФГБУ «НМИЦ радиологии» г. Москва, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» г. Москва, МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» г. Обнинск.

Обеспеченность кадрами:

№	Кадры	По штату	Занято	Физические лица	% укомплектованности
1	Врачи	94,25	87,0	99	92,0%
2	Средний мед. персонал	182,0	160,0	192	88,0%
3	Младший мед. персонал	143,25	139,0	151	97,0%

С вводом в эксплуатацию хирургического корпуса в 2015 г. и завершением пуско-наладочных работ оборудования для лучевой диагностики и терапии, оказание медицинской помощи онкологическим больным осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями.

Амбулаторно-поликлиническая и консультативная помощь онкологическим больным оказывается в профильных кабинетах поликлиники ГБУ «Республиканский онкологический диспансер». В поликлинике функционируют: кабинеты пульмонолога, хирурга, оториноларинголога, дерматологическом, уролога, маммолога, детского онколога, УЗИ-диагностики (с проведением трепан-пункционных биопсий), кабинет эндоскопии, рентген-маммографии, БФТ-рентгенотерапии, клиническая и цитологическая лаборатории.

За 2018 год выполнено 100989 посещений, из них сельских жителей 61688, городских – 39301 (2017 г. - 97590 посещений). Нагрузка на 1-го врача составила 4,6 человек, при норме 3,0. Взято на диспансерный учет в 2017 г. – 2133 больных (2018 г. -2198 больных).

Врачи онкологи поликлиники каждые 3-месяца проходят ротацию в стационаре ГБУ «РОД», что повышает преемственность в работе, а также повышает уровень оказания медицинской помощи онкологическим больным.

ГБУ «РОД» оказывают консультативную и методическую помощь в медицинских организациях г. Грозного (как приписному участку).

С целью повышения качества и доступности паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в 2018 г. выполнено посещений 156 на дому совместно врачами лечебных учреждений для выбора тактики симптоматической терапии.

Стационарная помощь онкологическим больным оказывается в ГБУ «РОД». Стационар рассчитан на 280 коек: 2-отделения химиотерапии на 60 и 50 коек, лучевое отделение на 40 коек, отделения паллиативной помощи на 40 коек, 90 коек в 3-х хирургических отделениях на 100 коек, и 40 коек дневного стационара.

В 2017 г. в 2-х отделениях химиотерапии получили лечение 3774 больных (2018 г. -4645 больных), в паллиативном отделении 954 больных (2018 г.- 1046 чел.), в радиологическом отделении 294 больных. В дневном стационаре в 2017 г. проведено лечение 1259 больным (в 2018 г. – 1356 больным). Оборот койки 31,0. Среднее пребывание на койке в 2017 г. - 11,0 к/дн. (в 2018 г. - 10,0 к/дн.). В хирургических отделениях в 2017 г. пролечено 2332 больных (2018 г. - 2350 больных), из них прооперировано 2193 больных. Хирургическая активность – 90.0 % (2018 г.- 95.0 %). Послеоперационная летальность 1,2%. Общая летальность в 2018 г. - 2,7 %. С вводом эксплуатации хирургического и радиологического корпуса значительно вырос объем оказываемой стационарной помощи, количество больных получивших стационарную помощь с 7236 – больных в 2017 г., до 8768 больных в 2018 г. В отделениях хирургии широко используются методы эндоскопической хирургии на органах малого таза. и желчно-выводящих путях.

С открытием хирургического корпуса в 2015 г. в отделениях выполнено около 8500 операций.

В перспективе: планируется увеличение объемов оперативных вмешательств на органах брюшной полости, органах грудной клетки, пластических и реконструктивных оперативных вмешательств, эндоскопических операций, малоинвазивных вмешательств под контролем УЗИ, КТ.

В настоящее время сдана в эксплуатацию интегрированная операционная OR1 компании KARL STORZ. Параллельно проводится подготовка кадров в ведущих онкологических учреждениях страны.

Организационно методический отдел (ОМО) является одним из структурных подразделений ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» по вопросам организации противораковой борьбы и онкологической помощи населению.

Для наблюдения за больными с злокачественными новообразованиями создана централизованная картотека. Сведения на онкологических больных

систематически поступают в ОМО диспансера, где сформированы разделы, в которых собрана информация по каждому району республики.

Проводится работа по формированию популяционного канцер- регистра.

Во всех районах закреплены врачи для проведения методической и консультативной работы. В 2018 г. выполнено 25 выездов в районы республики.

Систематически проводятся семинарские занятия для врачей общей лечебной сети по повышению онкологической настороженности.

В 2018 году организовано 13 конференций на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» с участием онкологов из СКФО, ведущих специалистов ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена».

Прошли стажировку на базе ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» 9 врачей по радиологии, анестезиологии, лабораторному делу, эндоскопии, онкологии, торакальной хирургии. В ноябре 2018 г. приняли участие во «Всероссийском конгрессе онкологов» 11 человек.

Организована телекоммуникационная система «Онкология» с ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена». Проводятся онлайн конференции 2 раза в неделю.

Постоянно проводится информационная работа по ранней диагностики и профилактике онкологических заболеваний (официальный сайт onkochr.ru, социальные сети, телевидение).

Перечень медицинских организаций Чеченской Республики, имеющих в своем составе КТ/МРТ:

№	Наименование МО	Вид услуги
1.	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	КТ/МРТ
2.	ГБУ «РКБСМП им. У.И. Ханбиева»	КТ/МРТ
3.	ГБУ «РКГВВ»	КТ/МРТ
4.	ГБУ «РОД»	КТ/МРТ
5.	ГБУ «РПТД»	КТ
6.	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	КТ
7.	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	КТ
8.	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	КТ
9.	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	КТ/МРТ
10.	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	КТ
11.	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	КТ/МРТ
12.	ГБУ «ДКБ № 2»	КТ

Маршрутизация пациентов между медицинскими организациями Чеченской Республики для прохождения обследований с использованием КТ/МРТ с учетом времени доезда на общественном транспорте:

Наименование МО	КТ	МРТ
ГБУ «Наурская ЦРБ»	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Шелковская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»

ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Грозненская ЦРБ»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Веденская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Сунженская ЦРБ»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Шатойская МРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Аргунская ГБ № 1»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
Детское население г. Грозного	ГБУ «ДКБ № 2»	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»
Детское население районов республики	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»

Резервная маршрутизация пациентов между медицинскими организациями Чеченской Республики для прохождения обследований с использованием КТ/МРТ с учетом времени доезда на общественном транспорте:

Наименование МО	КТ	МРТ
ГБУ «Наурская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Шелковская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Грозненская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Веденская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Сунженская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Шатойская МРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Аргунская ГБ № 1»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница №5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
Детское население г. Грозного	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	ГБУ «РКГВВ»
Детское население районов республики	ГБУ «ДКБ № 2»	ГБУ «РОД»

1.4. Показатели деятельности онкологической службы Чеченской Республики.

В 2017 г. показатель заболеваемости в Чеченской Республике - 148,7 на 100 тыс. нас. (РФ - 403,2). Показатель смертности в 2017 г. - 83,2 (РФ - 420,4).

Процент морфологической верификации в 2017 г. - 96,8. Увеличился процент выявленных ЗНО на IV стадии: в 2017 г. - 19,2 (2016 г. - 17,5), что свидетельствует о недостаточной работе по ранней диагностике, профилактике и выявлению онкологических заболеваний.

Показатель выявляемости при профилактических осмотрах - менее 1 % (РФ - 12,9 %).

В связи с недостаточным уровнем организации профилактических осмотров и работы смотровых кабинетов по раннему выявлению визуальных локализаций, сотрудниками ГБУ «РОД» в районах республики проводится работа по организации противораковой борьбы: проведение семинаров, конференций, активизирована работа кураторов-онкологов.

Наиболее высокая заболеваемость отмечается в Наурском (176,0 на 100 тыс. нас.) и Грозненском (165,0 на 100 тыс. нас.) районах республики. Смертность - 40,0 и 67,0 на 100 тыс. нас. соответственно.

Наименьшая заболеваемость в Шелковском (117,0 на 100 тыс. нас.) и Курчалоевском (117,0 на 100 тыс. нас.) районах. Смертность - 46,0 и 45,0 на 100 тыс. нас. соответственно.

Общая запущенность III - IV стадий визуальной локализации более 39,0 %:

- Ножай-Юртовский район – 63,0 %;
- Шатойский район – 62,5 %;
- Шелковской район – 58,8 %;
- Сунженский район – 57,5 %.
- Шалинский район – 56,4 %.
- Надтеречный район – 53,0 %;
- Грозненский район – 44,4 %.

Показатели заболеваемости, смертности за 2015-2018 гг.:

№	Наименование показателя	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	Заболеваемость на 100 тыс.	150,7	154,5	148,7	151,4
2	Смертность на 100 тыс.	86,0	83,3	83,2	83,0
3	Разрыв между заболеваемостью и смертностью	59,7	71,4	57,7	68,4
4	Удельный вес II кл. группы	81,3	82,1	80,3	80,0
5	% III ст. визуальных локализаций	7,8%	6,7	9,6	7,0
6	% IV ст.	18,6%	17,8	19,6	20,2
7	Общая запущенность	42,3%	37,3	44,2	39,0
8	Удельный вес I-II ст.	56,0	51,4	50,9	55,5
9	% морфологической верификации	96%	91,0	96,8	98,0
10	% выявленных при профосмотрах	7%	5%	16,2	24,0
11	Распространенность на 100 тыс.	1046,8	1059	1016,32	1025
12	Летальность	7,9	7,0	13,0	7,0

	Одногодичная летальность	11%	17,9	15,9	12,0
14	% проживших 5 лет и более	26	33,6	40,9	45,0
15	Удельный вес умерших не состоявших на учете	-	-	8,3	
16	% получивших специализированное лечение от подлежащих ему	61,5	56,0	47,0	55,5
17	% получивших специализированное лечение от заболевших	50	50,8	48,8	44,3
18	Взято на «Д» учет	2065	2234	2133	2198
19	Умерло	1247	1190	1306	1206
20	До 1 года умерло	363	362	340	246
21	Состоит на конец года	14484	14949	14492	14887

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 г. в Чеченской Республике составило 50,9 %. Выявление на поздних стадиях составляет 44,2 % от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов.

Планируется рост показателя раннего выявления в 2024 г. по сравнению с 2018 в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 3,6 % (с 4,0 % до 7,6 %), желудка – на 3,2 % (с 4,6 % до 7,8 %), прямой кишки – на 3,5 % (с 4,2 % до 7,7 %, легкого – на 3 % (с 5,1 до 8,1).

По сравнению с 2018 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественными новообразованиями визуальных локализаций: прямой кишки на 2,4 % (2018 год – 5,4 %, 2023 год – 3,0 %), шейки матки на 1,1 % (2018 год – 2,6 %, 2023 год – 1,5 %), щитовидной железы на 1,0 % (2018 год – 2,0 %, 2023 год – 1,0 %), молочной железы на 2,5 % (2018 г. – 16,5 %, 2023 г. – 14,0 %), полости рта на 0,5 % (2018 год – 1,0 %, 2023 год – 0,5 %).

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 40,9 % в 2017 г. до 60,0 % в 2024 г.

1.5. Выводы.

Чеченская Республика является регионом с одним из самых низких в стране уровнем как общей смертности, так и смертности от новообразований, в том числе злокачественных.

В структуре причин общей смертности населения Чеченской Республики ведущую роль играет смертность от болезней системы кровообращения – 46,5 %. Показатель смертности от новообразований на втором месте – 16,2 %.

В возрастной структуре смертности преобладают лица старших возрастных групп, что закономерно с учетом наличия у них высокой доли факторов риска в популяции.

Имеет место кадровый дефицит в первичном звене онкологической службы (только 9 из 14 первичных онкологических кабинетов укомплектованы врачами-онкологами, в 5 кабинетах – врачи совместители).

В значительной степени изношено и требует обновление медицинское оборудование ГБУ «Республиканский онкологический диспансер». Также необходимо дооснащение ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» медицинским оборудованием в соответствии с действующими стандартами.

Показатели деятельности онкологической службы Чеченской Республики свидетельствуют о недостаточной работе по ранней диагностике, профилактике и выявлению онкологических заболеваний, низкой активности первичного звена. Основной проблемой является недостаточный профессиональный уровень первичного звена (амбулаторно-поликлинической службы) медицинских организаций республики.

Задачи: региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» направлена на обеспечение достижения обозначенной в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» национальной цели развития Российской Федерации - повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году (к 2030 году - до 80 лет). Основной целью региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 75 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году. Основными показателями регионального проекта являются достижение в 2024 году увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии) до 63,0 %, увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0 % и сохранение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 15,9 %.

Для достижения указанных результатов необходимо реализовать комплекс мероприятий, направленных на:

- профилактику и предупреждение развития онкологических заболеваний посредством снижения потребления табачной и алкогольной продукции, формирования культуры здорового образа жизни, контроля за выбросами канцерогенных веществ в окружающую среду;
- раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, выявления пациентов, входящих в группу высокого риска, в том числе генетически обусловленного развития/наличия онкологического заболевания, повышения онконастороженности врачей и пациентов;
- сокращение сроков диагностики и повышение ее качества, путем создания на базе многопрофильных больниц центров амбулаторной онкологической помощи, обладающих полным спектром оборудования и специалистов,

- необходимых условий для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований;
- внедрение своевременных методов диагностики;
 - совершенствование контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;
 - повышение качества и эффективности лечения онкологических заболеваний путем модернизации материально-технической базы ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», в том числе иммуногистохимических, патоморфологических и молекулярно-генетических лабораторий, развитие инфраструктуры объектов ядерной медицины;
 - внедрение клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями;
 - развитие программ психосоциальной поддержки и медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи;
 - совершенствование кадрового обеспечения онкологической службы.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Цель региональной программы: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 75,5 на 100 тыс. населения к 2024 г.

Планируемые целевые показатели региональной программы:

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	83,2	81,6	80,5	78,9	77,3	76,6	75,5
2.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями,	40,9	45,9	48,8	52,7	54,9	57,6	60,0

	состоящих на учете 5 лет и более, %							
4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	50,9	55,6	57,9	59,1	61,8	62,3	63,0
5.	Распространенность онкологических заболеваний	1016,32	1029,0	1035,3	1041,7	1048,0	1054,3	1060,6

3. Задачи региональной программы

1. Формирование территориальных программ государственных гарантий Чеченской Республики в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям - ежегодно.

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

3. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе организация и оснащение сети центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

5. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

6. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы, и их интеграция в систему медицинских организаций Чеченской Республики.

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

8. Внедрение в практику медицинских организаций Чеченской Республики мультидисциплинарного подхода в лечение и динамическом наблюдении пациентов. С онкологическими заболеваниями, в том числе:

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

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

9. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

10. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

11. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам.

12. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Чеченской Республики, в том числе:

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чеченской Республики;

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;

- внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;

- обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Чеченской Республики.

13. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Чеченской Республики.

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало - окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний.				
1.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения: - снижение потребления табачной и алкогольной продукции; - формирование культуры здорового питания; - снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела; - повышение физической активности; - защита от табачного дыма; - сокращение действий факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста	01.07.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист онколог	Формирование 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
4.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.				
1.	Проведение ежегодных мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с раковыми заболеваниями, Всемирному дню детей больных раком	01.07.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист онколог	В рамках реализации данных мероприятий ежегодно планируется проведение следующих мероприятий: - разработка информационных материалов; - чтение лекций «Профилактика раковых заболеваний»; - проведение акций «Мы можем. Я могу», приуроченную к Всемирному дню борьбы с раковыми заболеваниями; - проведение социальных исследований

				<p>(опрос-анкетирование);</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение информационно – просветительской работы с распространением информационного материала (памятки, буклеты, листовки), с проведением разъяснительных бесед; - проведение «Дней открытых дверей», школ здоровья; - разработка и размещение наглядной агитации в виде санитарных бюллетеней; - публикация информации в СМИ (статьи в газеты, журналы, выступления по радио, телевидению); - работа в социальных сетях; - проведение акций «Защитим детей от рака!»; - разработать и разместить наглядную агитацию в виде санитарных бюллетеней
2.	Обеспечение 100 % охвата застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	01.01.2019 – 31.12.2024	Руководители страховых медицинских организаций Чеченской Республики	В соответствии с регламентом страховые медицинские организации с 2019 по 2024 гг. проинформируют 100 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Будет обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 100 %
3.	Охват не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами и диспансеризацией к концу 2024 года	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики	<p>Не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами и диспансеризацией к концу 2024 года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в 2019 году – не менее 22,5 % лиц старше трудоспособного возраста; - 2020 году – не менее 27,5 % лиц старше трудоспособного возраста; - 2021 году – не менее 33,5 % лиц старше трудоспособного возраста;

				<ul style="list-style-type: none"> - 2022 году – не менее 55,7 % лиц старше трудоспособного возраста; - 2023 году – не менее 65,3 % лиц старше трудоспособного возраста; - 2024 году – не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста
4.	Охват к концу 2024 года не менее 90 % лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния диспансерным наблюдением	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики	<p>Не менее 90 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в 2019 году – не менее 35.6 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением; - в 2020 году – не менее 48.6 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением; - в 2021 году – не менее 59.1 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением; - в 2022 году – не менее 68.9 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением; - в 2023 году – не менее 80 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением; - в 2024 году – не менее 90 % лиц старше трудоспособного возраста находятся под диспансерным наблюдением
5.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской	С 2019 по 2024 гг. будут проведены мероприятия по информированию населения о проведении скринингов,

	онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению		профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист онколог	направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Будет создан и продолжится поддержка интернет портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи
4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.				
1.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности	01.01.2020 – 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации
2.	Проведение конференций для врачей общей лечебной сети по онкологической настороженности	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	С целью повышения онкологической настороженности врачей общей лечебной сети планируется систематическое проведение на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» семинаров, научно-практических конференций, а также приглашение лекторов из центров онкологии и гематологии по актуальным вопросам профилактики и лечения

				злокачественных новообразований
3.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Улучшение качества диагностики и лечения больных онкологическими заболеваниями, увеличение
4.	Повышение эффективности работы организационно-методологического отдела ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Усиление контроля над организацией профилактических осмотров в смотровых и онкологических кабинетах поликлиник, а также за качеством диспансерного наблюдения и лечения онкологических больных. Организация и проведение онкоскрининга, обеспечение осмотра населения с обязательным цитологическим исследованием с целью раннего выявления рака шейки матки, прямой кишки
5.	Разработка программы популяционного скрининга рака шейки матки в Чеченской Республике	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела материнства Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Внедрение новых скрининговых программ по выявлению рака шейки матки методом самозабора (тест система «Я сама»). Применение метода самозабора, при проведении скрининга, может обеспечить больший охват женского населения, значительно снизить экономические затраты и грамотно использовать ограниченный кадровый потенциал практического здравоохранения, повысить уровень диагностики предраковой патологии и ранних стадий рака шейки матки
7.	Выезды мультидисциплинарных бригад врачей «Онкопатруль» в районные больницы в соответствии с утвержденным планом-графиком	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Повышение качества и доступности медицинской помощи, выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях

8.	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики;</p> <p>главные внештатные специалисты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - терапевт; - эндокринолог; - гематолог; - невролог; - хирург; - уролог; -травматолог-ортопед; - офтальмолог; - оториноларинголог; - стоматолог; - дерматолог; - гинеколог 	<p>Повышение онконастороженности врачей общей лечебной сети, улучшение диагностики и раннего выявления злокачественных новообразований.</p> <p>Наблюдение врача-терапевта: хронический бронхит (с частыми обострениями, с выраженными обструктивными нарушениями (с легочной недостаточностью). хроническая пневмония. язвенная болезнь желудка (частые рецидивы, осложнения). атрофический гастрит. семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко. полипы желудка, полипоз желудка, полипоз кишечника, хронический колит с частыми обострениями, состояние после резекции желудка (более 10 лет после операции), неспецифический язвенный колит и болезнь Крона толстой кишки, ахалазия, лейкоплакия пищевода, рубцовая стриктура пищевода.</p> <p>Наблюдение врача-эндокринолога: диффузный токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит, узловатый эутиреоидный зоб, гиполютеиновая дисфункция яичников, состояние после операции по поводу феохромоцитомы в стадии ремиссии, синдром Стейтона-Левенталя, вирилизующие опухоли яичников (после операции), множественный эндокринный аденоматоз, тип I (МЭА-I, с-м Вернера), множественный эндокринный аденоматоз (тип II (МЭА-II, синдром Сипла) и тип III (МЭА-III, синдром невром слизистых</p>
----	---	-------------------------	--	---

				<p>оболочек), синдром Тернера, синдром тестикулярной феминизации, дисгинезия гонад, псевдогермафродитизм.</p> <p>Наблюдение врача-гематолога: острые лейкозы, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз, миеломная болезнь, лимфаденопатия, остеомиелосклероз, гипопластическая анемия.</p> <p>Наблюдение врача-невролога: вертеброгенные заболевания периферической нервной системы: а) радикулиты (шейный, грудной, пояснично-крестцовый) после выраженного приступа заболевания с временной утратой трудоспособности; б) декомпенсация заболевания (затянувшееся обострение, частые обострения).</p> <p>Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), туберозный склероз, телеангиэктатическая атаксия (синдром Луи-Бар).</p> <p>Наблюдение врача-хирурга: полипоз толстой кишки после оперативного лечения: - диффузный; - ворсинчатые опухоли; - множественные полипы и тубулярно-ворсинчатые аденомы; - единичные тубулярные аденомы.</p> <p>Оперированные по поводу множественных и единичных полипов и тубулярно-ворсинчатых аденом одиночные полипы толстой кишки, не подлежащие операции (0,4 см),</p>
--	--	--	--	---

				<p>мастопатия фиброзно-кистозная (фиброматоз или дисгормональные гиперплазии), узловая мастопатия, фибroadенома молочной железы, папилломатоз молочной железы.</p> <p>Наблюдение врача-уролога: аденома предстательной железы, хронический простатит, папилломы, полипы мочевого пузыря и уретры, лейкоплакия, лейкокератоз, остроконечные кондиломы (папилломы) полового члена.</p> <p>Наблюдение врача-травматолога-ортопеда: состояние после оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате в связи с опухолевым и системным поражением.</p> <p>Наблюдение врача-офтальмолога: опухоли век, конъюнктивы: - состояние после проведенного лечения (хирургического, лучевого) по поводу онкологического заболевания органа зрения.</p> <p>Наблюдение врача-оториноларинголога: хронический ларингит, хронический хордит, контактные язвы и папилломатоз, фиброматоз, пахидермия.</p> <p>Наблюдение врача-стоматолога: Лейкоплакия, красный плоский лишай, абразивный хейлит Манганотти, кератоакантома или кожный рог, папилломатоз полости рта, состояние после операции по поводу доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области:</p>
--	--	--	--	--

				<p>- костей (кисты, амелобластомы, эпюлисы и т. д.);</p> <p>- мягких тканей (смешанная, сосудистая, папилломы, фибромы, миомы и др.).</p> <p>Лучевые поражения костных и мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>Наблюдение врача-дерматолога: дерматомиозит, баланопостит, крауроз, невусы (сосудистые, пигментные), синдром базально-клеточного невуса, синдром линейного сального невуса, пигментная ксеродерма, множественный родинковый синдром.</p> <p>Наблюдение врача-гинеколога: эрозия шейки матки, эктропион, полипы шейки матки и эндометрия, эндометриоз, кондиломы шейки матки, дискератозы шейки матки (лейкоплакия, крауроз), гиперплазия эндометрия (железистая и атипическая), аденоматоз, дисплазия эпителия шейки матки II-III степени</p>
4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.				
1.	Создание 9 новых фельдшерских (ФП) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП)	01.01.2019 - 31.12.2020	<p>Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики;</p> <p>начальник отдела капитального строительства Министерства здравоохранения Чеченской Республики;</p> <p>начальник отдела материально-технического</p>	<p>Создание 9 новых фельдшерских (ФП) и фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Шелковской район, ст. Червленая-Узловая, ФАП в 2019 г.; - Наурский район, х. Постный, ФАП в 2019 г.; - Наурский район, х. Корнеев, ФАП в 2019 г.; - Наурский район, х. Свободный, ФАП в 2019 г.; - Грозненский район, с. Красностепновское, ФАП в 2019 г. - Наурский район, с. Дальнее, ФП в 2019

			обеспечения ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики»	г.; - Наурский район, х. Клинков, ФП в 2019 г.; - Наурский район, с. Кречетово, ФП в 2019 г.; - Шатойский район, с. Харсеной, ФП в 2019 г. Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2000 человек, не имеющих медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и находящихся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.	Замена (строительство) 14 фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса и реконструкции	01.01.2020 - 31.12.2020	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела капитального строительства Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела материально-технического обеспечения ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики»	В течение 2020 года будет произведена замена (строительство) 14 ФАПов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек
3.	Приобретение мобильных	01.01.2021 -	Начальник отдела развития	Планируется в 2021 г. закупка 39

	медицинских комплексов	01.03.2022	первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела материально-технического обеспечения ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики»	передвижных медицинских комплексов для всех центральных районных больниц республики (мобильный флюорограф, мобильный маммограф, мобильный ФАП). Будет обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек
4.	Проведение капитального ремонта 9 врачебных амбулаторий и 20 ФАПов	01.01.2022 - 31.12.2022	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела капитального строительства Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Улучшение материально технической базы 9 врачебных амбулаторий и 20 ФАПов, находящихся в аварийном состоянии
5.	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2019 - 31.12.2020	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист онколог;	С целью сокращения сроков диагностики и повышения ее качества, повышение качества лечения больных с онкологическими заболеваниями, а также рационального использования материально-технической базы и грамотного использования ограниченного кадрового потенциала практического здравоохранения республики планируется организовать центры амбулаторной онкологической помощи: 1. На базе ГБУ «Гудермесская ЦРБ», г. Гудермес;

			<p>главные врачи ГБУ «Гудермесская ЦРБ», ГБУ «Шалинская ЦРБ», ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района», ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог</p>	<p>2. На базе ГБУ «Шалинская ЦРБ», г. Шали;</p> <p>3. На базе ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района», г. Урус-Мартан:</p> <p>В 2020 г. на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»</p> <p>Изменения в маршрутизации пациентов онкологического профиля (прикрепление районов республики к ЦАОП):</p> <p>ЦАОП ГБУ «Гудермесская ЦРБ» - Шелковской муниципальный район; Ножай-Юртовский муниципальный район; Гудермесский муниципальный район;</p> <p>ЦАОП ГБУ «Шалинская ЦРБ» - Курчалоевский муниципальный район» Веденский муниципальный район, Шалинский муниципальный район;</p> <p>ЦАОП ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» - Шатойский муниципальный район, Шаройский муниципальный район; Итум-Калинский муниципальный район, Ачхой-Мартановский муниципальный район; Сунженский муниципальный район; Урус-Мартановский муниципальный район;</p> <p>ЦАОП ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» - Надтеречный муниципальный район; Наурский муниципальный район; Грозненский муниципальный район, г. Аргун, г. Грозный.</p> <p>Планируется, что после дообследования в ЦАОП для определения дальнейшей тактики (обследования/лечения) больные будут направляться в головной</p>
--	--	--	--	--

				<p>онкологический диспансер – ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».</p> <p>Дополнительная потребность в кадрах: ЦАОП ГБУ «Гудермесская ЦРБ» - 3 врача-онколога, 3 медицинские сестры; ЦАОП ГБУ «Шалинская ЦРБ» - 3 врача-онколога, 3 медицинские сестры; ЦАОП ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района» - 3 врача-онколога, 3 медицинские сестры; ЦАОП ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» - 6 врачей-онкологов, 6 медицинских сестер.</p> <p>Оснащение медицинским оборудованием (при наличии достаточного финансирования) ЦАОПов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»</p>
4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи.				
1.	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	01.01.2019 - 31.12.2024	Руководитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	<p>С целью финансового обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями Федеральным фондом обязательного медицинского страхования ежегодно будут доводиться субвенции бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с</p>

				онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями. Будет проводиться ежеквартальный мониторинг оказания онкологической помощи населению, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения
2.	Переоснащение ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела материально-технического обеспечения ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики»; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	С 2019 по 2024 гг. будет переоснащен ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» необходимым медицинским оборудованием для диагностики и лечения онкологических заболеваний, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Чеченской Республики на переоснащение ГБУ «Республиканский онкологический диспансер». Переоснащение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 февраля 2019 г. № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с

			<p>онкологическими заболеваниями». В 2019 г. планируется закупить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких – 1; - монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур – 1; - прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы – 4; - УЗИ-аппарат экспертного класса -1; - видеоэндоскопический комплекс – 3; - видеодуоденоскоп – 2; - видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения – 2; - видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра -3; - видеобронхоскоп – 2; - видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра – 3; - видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения – 3;
--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> - видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра – 1; - биохимический анализатор – 1; - гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории) – 1; - коагулометр четырехканальный – 1; - стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – 1; - генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции – 1; - аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии – 1; - компьютерный томограф для топометрии с увеличенным разметом гентри – 1. <p>В последующие годы оборудование будет закуплено в соответствии с потребностью</p>
3.	Повышение эффективности использования «тяжелого» медицинского оборудования	01.01.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике	<p>Сокращение времени ожидания исследования до 14 рабочих дней.</p> <p>Планируемое количество исследований до 2024 г.:</p> <p>КТ – 14400 исследований;</p> <p>МРТ - 12960 исследований;</p> <p>ПЭТ-КТ - 5400 исследований</p>
4.	Дополнительное оснащение операционных залов ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.01.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Снижение времени ожидания хирургического лечения до 3 дней в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»
5.	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических	01.01.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»;	Повышение доступности и качества оказываемой специализированной, в том числе высокотехнологичной,

	операций		главный внештатный специалист онколог	медицинской помощи
6.	Дополнительное оснащение отделения радиотерапии высокоэнергетическими линейными ускорителями заряженных частиц для увеличения доли использования высококонформных методик лучевой терапии (IMRT/VMAT/SRS/SRT)	01.01.2019 - 31.12.2024	Главный ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	На период 2017-2018 гг. доля пациентов, которым проводилась лучевая терапия с применением конформных методик (3D конформная лучевая терапия) составила 100%, однако из-за технических особенностей имеющегося радиотерапевтического оборудования использование методик высококонформного облучения (IMRT/VMAT/SRS/SRT) - 0%. Планируемые показатели использования высокоточных методик лучевой терапии к 2024 г. составляет 70-80%
7.	Издание приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения больных с онкологическими заболеваниями	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики	В целях формирования системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля будет издан приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций ведения больных с онкологическими заболеваниями
8.	Ежегодное увеличение количества и видов оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями
4.6. Реабилитация онкологических пациентов.				
1.	Организация медицинской помощи	01.01.2019 -	Главный врач ГБУ	Ежегодное формирование штатного

	онкологическим больным по профилю «медицинская реабилитация»	31.12.2024	«Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	расписания ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» с учетом развития направления «медицинская реабилитация» (психолог, психотерапевт, невролог, массажисты, реабилитологи). Создание на базе онкологического диспансера «школы стомированного пациента» (обеспечение стомированных пациентов информационными, методическими и техническими средствами для ухода за стомами). Работа с пациентами по вопросам коррекции питания, ухода за голосовыми протезами, массажно-лимфодренажной реабилитации после мастэктомий
4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам.				
1.	Организация центра паллиативной помощи онкологическим больным	01.01.2023 - 31.12.2023	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Организация на базе имеющегося отделения паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» Центра паллиативной помощи онкологическим больным. Мощность центра – 40 коек. Кадровый состав – 7 врачей, из них 5 по специальности «паллиативная медицинская помощь», 1 медицинский психолог, 1 анестезиолог-реаниматолог. Средний медицинский персонал – 17, из них медицинская сестра процедурного кабинета – 1, медицинская сестра перевязочной – 1, медицинская сестра по уходу за больным – 15. Оснащение Центра в соответствии с действующим порядком. Планируется формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и

				некоммерческих организациями (духовенство, волонтеры и т.д.)
2.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела развития первичной медико-санитарной помощи и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике (обновление приказа, порядка оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля, обновление схемы маршрутизации)
3.	Развитие системы паллиативной медицинской помощи, в том числе детям (в части закупки медицинского оборудования, в том числе для использования на дому)	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела детства Министерства здравоохранения Чеченской Республики; начальник отдела материально-технического обеспечения ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики»; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, и обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Чеченской Республики в целях софинансирования реализации государственной программы Чеченской Республики, содержащей мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи, в том числе детям
4.	Усовершенствование медицинских кадров по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи; главный внештатный	Усовершенствование медицинских кадров по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим больным на базе ведущих федеральных

			специалист онколог	учреждений в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»
5.	Внедрение современных информационных систем (электронная медицинская карта, персонифицированный учет медицинских услуг, обмен телемедицинскими данными)	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Повышение доступности паллиативной медицинской помощи онкологическим больным
4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Чеченской Республики:				
4.8.1. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чеченской Республики.				
1.	Формирование и развитие системы инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чеченской Республики	01.01.2020 - 31.12.2024	Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций; директор ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф»	Создание на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» телемедицинского консультативного центра для проведения экстренных и плановых очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Чеченской Республики силами отделений и специалистов ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента. Планируется проведение плановых и экстренных консультаций, разбор клинических случаев, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов, в соответствии с утвержденным планом-графиком. Региональный координационно-технический центр – ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф». На базе центральных районных больниц создаются телемедицинские консультативные

				<p>пункты. Кадровое обеспечение в телемедицинском консультативном центре: специалист в сфере компьютерного программного обеспечения, защиты информации – 2, специалист в сфере аппаратно-технического обеспечения – 1, специалист в сфере телемедицинских технологий с медицинским образованием – 1.</p> <p>Кадровое обеспечение в телемедицинском консультативном пункте: специалист в сфере компьютерного программного обеспечения, защиты информации – 1, специалист в сфере телемедицинских технологий с медицинским образованием – 1.</p> <p>Консультации с использованием телемедицины осуществляют высококвалифицированные врачи-специалисты, имеющие соответствующую категорию, и (или) врачи-специалисты, имеющие ученую степень в области медицинских наук.</p>
2.	<p>Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения консультаций/консилиумов больных онкологическими заболеваниями, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией,</p>	01.01.2019 - 31.12.2024	<p>Главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог</p>	<p>Повышение эффективности оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями и улучшение результатов их лечения. Страховые медицинские организации в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи будут оценивать исполнение рекомендаций, выданных в результате консультаций/консилиумов и принимать меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи</p>

	оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов			
4.8.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.				
1.	Непрерывное повышение квалификации специалистов ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Непрерывное повышение квалификации специалистов ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий
2.	Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам лечения онкологических больных	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»; главный внештатный специалист онколог	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров и/или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований
4.8.3. Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой. Формирование, в том числе, в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.				
1.	Обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской	Обеспечение внедрения руководителями медицинских организаций и исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в

			Республики; главный внештатный специалист онколог	рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения Чеченской Республики от 20 марта 2019 г. № 62 «О внедрении клинических рекомендаций и протоколов лечения в медицинских организациях, подведомственным Министерству здравоохранения Чеченской Республики»
4.8.4. Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.				
1.	Создание рабочей группы, определение этапов и сроков внедрения критериев качества в систему внутреннего контроля	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Будет создана рабочая группа для определения этапов и сроков внедрения критериев качества медицинской помощи в систему внутреннего контроля
2.	Разработка плана-графика внедрения критериев качества в систему внутреннего контроля с учетом возможностей ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Будет разработан и утвержден план-график внедрения критериев качества в систему внутреннего контроля с учетом возможностей ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»
3.	Обучение сотрудников, проведение инструктажа с персоналом по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. №	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства	Будет проведен инструктаж и обучение сотрудников ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г.

	203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»		здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	№ 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Персонал будет ознакомлен с планом-графиком и другими локальными актами по внедрению новых критериев качества в систему внутреннего контроля. Персоналу будет обеспечен постоянный к документам
4.	Мониторинг системы контроля качества медицинской помощи с критериями качества медицинской помощи и совершенствование системы внутреннего контроля	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Будет проведен мониторинг системы контроля качества медицинской помощи с критериями качества медицинской помощи и совершенствование системы внутреннего контроля (направлен на выявление ошибок в системе контроля качества и разработку мероприятий по их исправлению)
5.	Интеграция в медицинскую информационную систему ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» критериев оценки качества медицинской помощи	01.01.2019 - 31.12.2019	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	В медицинскую информационную систему ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» будут интегрированы критерии оценки качества медицинской помощи
4.8.5. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Чеченской Республики.				
1.	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2019 - 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	В Чеченской Республике функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Обеспечивается маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль состояния здоровья на всех этапах оказания

				медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Чеченской Республики оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Внедрение регистра больных онкологическими заболеваниями на базе РМИС.
2.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	01.04.2020 - 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Оптимизация затрат рабочего времени медицинских работников Унификация позволит обеспечить более точный контроль и порядок ведения документации
3.	Применение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы «БАРС.Здравоохранение»	01.07.2019 - 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Оптимизация затрат рабочего времени медицинских работников, оптимизация маршрутизации пациентов, снижение времени ожидания врача пациентом
4.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.10.2019 - 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Оптимизация затрат рабочего времени медицинских работников, оптимизация маршрутизации пациентов, выявление нарушений в маршрутизации пациентов
5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.07.2019 - 30.11.2020	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Оптимизация затрат рабочего времени медицинских работников, оптимизация маршрутизации пациентов. В результате будет сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления

				маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня будет обеспечиваться из подразделений медицинских организаций на приеме у врача
6.	Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.01.2020 - 31.12.2024	Начальника отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист онколог	Повышение качества медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями (оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями)
7.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	01.08.2019 - 31.12.2020	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Обеспечение достоверности представляемых статистических данных медицинскими организациями республики
8.	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций	01.06.2019-30.11.2021	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций Чеченской Республики	Функционирует централизованная система «Центральный архив медицинских изображений» к которой подключены медицинские организации республики. Обеспечена передача в электронном виде результатов диагностических исследований. Обеспечен контроль правильности заключений врачей-радиологов.
9.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов	01.01.2019 - 31.12.2024	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Оптимизация затрат рабочего времени медицинских работников, обеспечение безопасной передачи данных

	компьютерной техникой			
10.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Обеспечено наличие популяционного ракового регистра в сетевом варианте с АРМ в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО	01.06.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист онколог; директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Будет обеспечен мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра
11.	Внедрения механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта медицинской организации, личного кабинета	01.03.2020 - 31.12.2020	Директор ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Повышение информированности населения по вопросам диагностики и лечения онкологических заболеваний, маршрутизации больных онкологическими заболеваниями, информирование пациента о запланированных процедурах и времени приема
4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.				
1.	Кадровое обеспечение онкологической службы	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист онколог	В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», направленные на обеспечение системы оказания помощи больным онкологическими заболеваниями

				квалифицированными кадрами посредством ежегодного определению реальной потребности субъектами Российской Федерации в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности; формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развития системы целевого обучения; реализации мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях; повышения престижа профессии; внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования
2.	Организация взаимодействия с ведущими учреждениями высшего профессионального образования, ведущими медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный внештатный специалист онколог	Организация взаимодействия с кафедрами СПбГУ – Санкт-Петербургский государственный университет, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, а также кафедра лучевой диагностики ИПО по подготовке специалистов соответствующих профилей. Содействие, в рамках прохождения практических занятий на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова», ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена», ФГБУ «МРНЦ им. А.Ф. Цыба» и других федеральных медицинских исследовательских центров, профессиональному росту через обучение по программам клинической ординатуры,

				аспирантуры и т.д., приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта
3	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2019 - 31.12.2024	Начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий обеспечит мониторинг кадрового состава онкологической службы
4.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019 - 31.12.2024	Руководители медицинских организаций Чеченской Республики	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре; ежегодное проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»)
5.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных онкологическими заболеваниями.	01.01.2019 - 31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог; главный врач ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Ежеквартальное проведение для врачей-онкологов образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных онкологическими заболеваниями с дальнейшим мониторингом выполнения клинических рекомендаций

5. Ожидаемые результаты региональной программы.

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

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 75,5 на 100 тыс. населения;
- сохранение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) на уровне 15,9 %;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0 %;
- повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63,0 %
- показатель распространенности онкологических заболеваний, (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) 1060,6 на 100 тыс. населения;
- охват не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами и диспансеризацией;
- не менее 90 % лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния будут находиться под диспансерным наблюдением;
- 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, а также, радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований. Планируемое количество исследований в год: КТ – 2400 исследований; МРТ - 2160 исследований; ПЭТ-КТ - 900 исследований.

6. Дополнительные разделы.

В рамках реализации регионального проекта Чеченской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» (2019-2024 гг.), с целью повышения качества и доступности медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями будет рассмотрен вопрос строительства и оснащения необходимым медицинским оборудованием, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, типового корпуса на территории ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» на 300 коек с отделениями: трансплантации костного мозга, гематологии, детской онкологии и гематологии, реконструктивно-пластической хирургии, химиотерапии, паллиативной медицинской помощи, радиотерапии, дневным стационаром, приемным отделением, клинико-диагностической

лабораторией, а также 3 каньонами для двух линейных ускорителей и компьютерного томографа для предлучевой подготовки.

Также в рамках развития государственно-частного партнерства планируется в 2019-2020 гг. начало строительства в республике Центра ядерной медицины, который будет включать в себя ПЭТ-центр с производством радиофармпрепаратов. ПЭТ-КТ исследования будут проводиться за счет средств обязательного медицинского страхования, в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике.