



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.06.2019 № 440-п
г. Ярославль

Об утверждении региональной
целевой программы «Борьба с
онкологическими заболеваниями»
на 2019 – 2024 годы

В соответствии с паспортом регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы, утвержденным Губернатором области 14 декабря 2018 года (протокол заочного заседания регионального проектного комитета № 2018-2), постановлением Правительства области от 24.08.2012 № 819-п «Об утверждении Положения о программно-целевом планировании и контроле в органах исполнительной власти Ярославской области и структурных подразделениях Правительства области»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную целевую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы.
2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Председатель
Правительства области



Д.А. Степаненко

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства области
от 26.06.2019 № 440-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы

Паспорт региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы

Срок реализации региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы (далее – Программа)	2019 – 2024 годы	
Куратор Программы	заместитель Председателя Правительства области Селезнев И.Ю., тел. (4852) 40-14-83	
Ответственный исполнитель Программы	департамент здравоохранения и фармации Ярославской области	директор департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сайтгареев Р.Р., тел. (4852) 40-18-91
Электронный адрес размещения Программы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	http://www.yarregion.ru/depts/zdrav/tmpPages/programs.aspx	
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области», утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 30.05.2014 г. №526-п	

I. Исполнители Программы

Руководитель регионального проекта - директор департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Саитгареев Р.Р.

Администратор регионального проекта - заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

1.1. Общие организационные мероприятия

Администратор регионального проекта - заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

1.2. Разработка, утверждение и реализация региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Участники:

Начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Трубников А.Е.

Председатель планово-экономического комитета департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Комова Е.И.

1.3. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Участники:

Председатель комитета организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сулина Н.В.

Начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Трубников А.Е.

Главный специалист департамента здравоохранения и фармации Ярославской области по профилактической медицине Гамаянова С.В.

Главный онколог департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Кислов Н.В.

1.4. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями

Ответственный за достижение результата - заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ярославской области Сорочина И.В.

Участники:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Председатель планово-экономического комитета департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Комова Е.И.

1.5. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Ярославской области, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, в том числе подготовка помещений для размещения оборудования

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Кравчук Н.К.

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Участники:

Начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Трубников А.Е.

Консультант отдела управления имуществом комплексом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Мишко М.А.

Главный врач ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» Нестеров П.В.

Главный врач ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница» Писарева М.В.

1.6. Организация деятельности центров амбулаторной онкологической помощи

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Участники:

Председатель комитета организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сулина Н.В.

Начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Трубников А.Е.

Главный специалист департамента здравоохранения и фармации Ярославской области по профилактической медицине Гамаянова С.В.

Главный онколог департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Кислов Н.В.

1.7. Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Давлетов С.Р.

Директор департамента информатизации и связи Ярославской области Догадин А. Г.

Участники:

Начальник информационно-аналитического отдела департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Белякова С.В.

Начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Трубников А.Е.

Руководители государственных медицинских организаций Ярославской области

1.8. Кадровое обеспечение онкологической службы

Ответственный за достижение результата:

Заместитель директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Корзина Н.С.

Участники регионального проекта:

Заместитель начальника отдела правовой и организационно-кадровой работы департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Леванова Е.Е.

II. Сроки и этапы реализации Проекта

Программа реализуется в 2019-2024 годах:

I этап – 2019 год

II этап – 2020 год

III этап – 2021 год

IV этап – 2022 год

V этап – 2023 год

VI этап – 2024 год

III. Общая потребность в финансовых ресурсах

Источник финансовых средств	Медицинская организация	Плановый объем финансирования, тыс. руб.						Всего за период 2019-2024
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Средства федерального бюджета Межбюджетные трансферты бюджету Ярославской области на приобретение медицинского оборудования	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	252970,1	443305,8	164981	215215,8*	49316,5*	49316,5*	1175105,7
	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»	0	0	14900,8	0	0	0	14900,8
Средства бюджета Ярославской области Средства на проведение ремонтов помещений для установки оборудования в рамках дооснащения	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	18000	25000	5000	0	0	0	48000
	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»	0	0	0	0	0	0	0
ИТОГО по всем источникам		270970,1	468305,8	184881,8	215215,8*	49316,5*	49316,5*	1238006,5

* Средства будут предусмотрены при разработке закона Ярославской области об областном бюджете на последующие годы.

**Региональная целевая программа
“Борьба с онкологическими заболеваниями”**

1. Текущее состояние онкологической помощи в Субъекте. Основные показатели онкологической помощи населению Субъекта.

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

**Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО населения
Ярославской области по локализациям**

Локализация Грубый показатель на 100 тыс. населения	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Желудок (С16)	2,07	3,55	3,22	9,66	9,10	2,95	6,42	4,85	4,23	2,47
Ободочная кишка (С18)	0,64	0,56	0,29	2,19	1,71	2,88	1,78	2,02	0,45	0,50
Прямая кишка (С20)	5,16	2,84	4,24	4,16	6,20	2,82	3,60	4,70	2,90	4,27
Легкие (С34)	7,02	7,53	9,42	0,36	8,47	2,23	5,78	5,78	1,62	2,25
Молочная железа (С50)	3,23	2,91	9,50	0,14	2,86	0,16	2,46	9,63	8,95	8,33
Шейка матки (С53)	,34	,30	,82	,25	,82	,25	,12	,41	,99	,01
Тело матки (С54)	,65	,99	0,39	1,80	,96	4,23	3,10	0,68	,27	,73
Яичники (С55)	0,62	3,97	4,27	1,52	5,22	6,65	4,81	3,53	4,12	4,88
Предстательная железа (С61)	2,77	9,48	0,37	7,09	9,18	4,08	8,44	8,60	2,10	9,85
Всего	31,81	34,71	40,14	42,8	46,05	53,83	27,57	31,49	18,59	15,58

В 2017 г. от злокачественных новообразований умерло 2734 больных, в том числе 198 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 7,2 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 3 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Ярославской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 14,7% (409 случаев), на втором месте рак желудка – 10,4% (285 случаев), на

третьем – рак ободочной кишки –9,6% (260 случаев), на четвертом месте рак молочной железы –7,5% (203 случая), на пятом месте рак прямой кишки – 6,6% (181 случай).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований преобладают мужчины с ЗНО трахеи, бронхов, легких - 20,9% и ЗНО желудка - 11,9%, среди женщин ЗНО молочной железы-26,2% и ЗНО яичников-11%.

Наиболее высокие показатели смертности от злокачественных новообразований и доля запущенных случаев регистрируется в Борисоглебском, Брейтовском, Любимском, Некоузском, Пошехонском муниципальных районах. Данная ситуация связана с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей специалистов в медицинских организациях указанных муниципальных образований.

Также в Ярославской области отмечаются высокие показатели смертности среди мужчин от ЗНО трахеи, бронхов, легких и среди женщин от ЗНО молочной железы и ободочной кишки, превышающие средние величины по РФ и ЦФО.

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 1481 онкологических больных, состоящих на диспансерном учете, что соответствует 54 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

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

Локализация Грубый показатель на 100 тыс. населения	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Желудок (С16)	7,71	6,09	9,73	7,6	0,51	7,82	8,61	6,48	5,71	3,43
Ободочная кишка (С18)	4,05	1,18	9,93	6,82	6,03	8,69	9,55	8,45	8,70	1,71
Прямая кишка (С20)	0,87	3,69	5,49	3,05	4,94	3,75	6,19	9,88	5,49	5,31
Легкие (С34)	8,70	3,64	1,64	2,25	7,67	3,25	1,52	5,13	8,31	3,45
Молочная железа (С50)	2,58	5,05	5,04	9,57	0,75	8,50	6,39	05,56	9,54	08,88
Шейка матки (С53)	8,34	9,91	7,04	1,18	0,48	3,19	0,79	9,94	9,97	3,18
Тело матки (С54)	2,81	4,85	3,52	0,38	5,56	8,84	4,99	1,17	1,93	8,21
Яичники (С55)	1,64	2,68	0,22	8,77	4,18	5,47	4,63	9,09	3,67	3,46

Предстательная железа (С61)	0,30	6,22	2,96	8,62	2,79	5,70	1,82	7,57	2,62	3,77
Всего	15,01	38,25	43,23	68,36	87,39	86,66	86,99	14,01	98,06	07,72

В 2017 году у жителей Ярославской области впервые в жизни выявлено 6439 случаев злокачественных новообразований (в том числе 2772 и 3667 мужского и женского пола соответственно). Прирост показателя по сравнению с 2016 г. составил – 1,9%, по сравнению с 2013 г. - 4,3%, по сравнению с 2008 г. – 22,3%. По данному показателю Ярославская область находится на 8 месте среди других Субъектов РФ и на 3 месте в центральном федеральном округе.

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения России составил 507,7, что на 2,9% выше уровня 2013 г. и на 14,4% выше уровня 2008 г.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке предстательной железы на 149,3% (с 30,3 на 100 тыс. нас. до 63,7 на 100 тыс. нас.), ободочной кишки на 48,3% (с 25,5 на 100 тыс.нас. до 37,8 на 100 тыс.нас.), поджелудочной железы на 63,2% (с 10,2 на 100 тыс.нас. до 16,6 на 100 тыс. нас.), почки на 46,9% (с 16,0 до 23,5 на 100 тыс.нас.), прямой кишки на 29,6% (с 21,1 до 27,6 на 100 тыс.нас.), среди женского населения ЗНО трахеи, бронхов, легких на 69,5% (с 9,93 до 16,84 случаев на 100 тыс.нас.), молочной железы на 31,8% (с 82,5 до 108,9 случаев на 100 тыс.нас.), тела матки на 47% (с 32,7 до 44,6 случаев на 100 тыс. нас), шейки матки на 26,2%,кожи на 36% (с 62,0 до 84,2 случаев на 100 тыс.нас.)

За 10 лет доля больных с морфологическим подтверждением диагноза увеличилась на 11%. Наибольший рост удельного веса верификации отмечается при злокачественных новообразованиях легких (39%), мочевого пузыря (10%), прямой кишки (7%), предстательной железы (6,7%).

	шифр	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Всего	С00-97	89	89,8	88,9	88,9	89,3	91,9	96,0	98,0	98,2	98,8
Дети	*	95,2	90,5	100	83,3	86,3	96,6	93,5	94,4	97,5	97,4
Губа	С00	100	100	93,8	93,3	100	100	100	100	100	100
Полость рта	С01-14	97,7	99,2	98,6	96,4	97,9	97,9	98,8	99,0	99,1	100
Пищевод	С15	90,6	86,6	81,5	86,0	87,8	87	95,5	99,0	98,9	100
Желудок	С16	92,9	92,8	89,3	89,3	90,4	90,4	96,2	97,9	98,9	99,3
Ободочная кишка	С18	93,3	90,8	93,8	91,4	88,6	84,3	97,1	97,9	98,1	99,8
Прямая кишка	С19-21	92,5	95,7	91,3	90,8	90,5	90,8	98,4	97,8	99,0	99,0

Гортань	C32	98,4	96,6	93,5	98,0	95,7	96,7	98,0	98,3	97,7	100
Легкие, бронхи	C34	68,1	70,1	66,9	63,5	70,9	79,1	87,5	92,4	93,2	94,9
Мягкие ткани	C40-47	93,7	96,9	97,0	100	94,4	77,2	96,8	98,1	100	100
Меланома	C43	100	100	100	99,3	98,4	100	100	100	100	100
Рак кожи, базалиома	C44,46	99,8	100	99,9	99,8	99,4	100	99,9	100	100	100
Молочная железа	C50	93,7	97,3	97,8	96,8	96,2	100	98,4	99,6	99,6	99,9
Шейка матки	C53	100	97,1	100	99,3	100	100	100	99,3	100	100
Тело матки	C54	98,6	100	99,5	98,9	97,5	98,1	99,3	99,7	99,3	99,6
Яичники	C56	96,2	93,7	97,6	93,0	95,7	96,4	96,4	100	98,2	98,1
Почка	C64				76,1	83,9	79,1	91,0	95,8	94,5	95,4
Предстательная железа	C61	93,4	90,9	91,6	96,3	95,9	97,6	96,5	99,4	99,1	99,7
Мочевой пузырь	C67	90,3	91,7	92,7	94,7	92,8	92,8	98,5	100	98,1	99,3
Щитовидная железа	C73	96,7	98,5	98,9	98,7	98,7	100	98,9	99,2	100	99,1
Лимфомы	C81-85	99,3	100	100	99,2	100	100	100	100	100	100
Лейкозы	C91-95	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

В структуре заболеваемости в 2017 г. на первом месте немеланомный рак кожи - 15,8%, (897 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы –11,1% (768 случаев), на третьем – рак трахеи, бронхов, легких - 8,5% (551 случай), на четвертом месте рак ободочной кишки- 8,2% (529 случаев), на пятом месте рак желудка –7% (424 случая).

В структуре заболеваемости у мужчин лидирует рак легкого -15,6% (433 случая), на втором месте рак предстательной железы-13,1% (363 случая), на третьем месте рак кожи-11,1% (307 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин лидирует рак молочной железы- 20,8% (761 случай), на втором месте рак кожи-16,1% (590 случаев), на третьем месте рак тела матки- 9,2% (337 случаев).

На конец 2017 года контингент онкологических больных составил 37289 (2016 год- 36660, 2008 год- 25825). По данному показателю Ярославская область находится на 4 месте среди субъектов ЦФО и на 7 месте по РФ. В структуре контингента онкологических больных:

- сельские жители составили 18%, городские 82%,
- пациенты старше трудоспособного возраста 76,8%, трудоспособного возраста (с 15 лет) 23,2%.

Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по распространённости онкологических заболеваний.

Районы	2008	2017	Численность контингента
г. Ярославль	2109,23	3149,10	19149
г. Рыбинск	2135,91	3145,00	5989
Большесельский	2347,52	2550,69	239
Борисоглебский	1757,80	2433,48	289
Брейтовский	1275,18	2223,97	141
Гаврилов-Ямский	1658,42	2397,82	633
Даниловский	1831,24	2470,17	619
Любимский	1565,37	2561,50	278
Мышкинский	1439,05	2324,62	226
Некоузский	1450,01	2498,45	362
Некрасовский	1834,94	2937,71	574
Первомайский	1714,67	3010,46	308
Переславский	1889,16	2767,57	1650
Пошехонский	1744,80	2553,98	343
Ростовский	1914,13	2961,55	1898
Рыбинский	1399,65	2042,49	548
Тутаевский	1815,47	2697,78	1526
Угличский	1694,78	2464,38	1119
Ярославский	1516,79	2239,99	1398
Ярославская область	1960,0	2933,1	37289

За 10 лет рост показателя распространённости ЗНО в массе населения Ярославской области составил 49%, ежегодный прирост около 5%. Рост данного показателя обусловлен: ростом заболеваемости, улучшением выявляемости, увеличением выживаемости онкологических больных. Основной

объем контингента формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы-19,4%, тела матки-8%, ободочной кишки-6,7% лимфатической и кроветворной ткани-6%, прямой кишки-5%, предстательной железы-4,7%, почки, желудка по 4,4%. Прогнозное количество онкологических пациентов, состоящих на учете к 2024 году приблизится к 52 тыс. чел.

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам региона были задействованы 314 коек круглосуточного пребывания онкологического профиля:

273 койки в ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница» (в т. ч. 12 реанимационных коек)

34 койки в ГБУЗ ЯО «Городская больница №1» г. Рыбинска,

7 колопроктологических коек в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»

60 коек радиологического профиля в ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница».

Учитывая рост заболеваемости ЗНО в регионе, в настоящее время существующих онкологических коек недостаточно для лечения и наблюдения пациентов.

Обеспечение раннего выявления злокачественных новообразований осуществляется первичном звене, в том числе за счет деятельности смотровых кабинетов.

В настоящее время в Ярославской области работает 18 смотровых кабинетов, в том числе 6 в г. Ярославле. По итогам 2017 года осмотр в них прошли 73380 человек. Всего выявлено патологий – 8538 случаев (11,6%), выявлено злокачественных новообразований – 77 случаев (0,1%). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 88%.

Обеспеченность населения Ярославской области онкологическими койками в 2017 году составила 2,5 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения), 48,7 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками 0,47 (в РФ – 0,55 на 10 тыс. населения).

В 2017 г. число штатных должностей врачей в онкологических подразделениях МО региона составило: онкологов 99,25, радиологов 11,75, радиотерапевтов 3,5, химиотерапевтов 10, из них в ГБУЗ ЯО «ОКОБ» 60,75 штатных должностей онкологов и 52 физических лица.

Показатели деятельности онкологической службы региона.

Отсутствие обращения за медицинской помощью более 1 года формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний, в том числе у социально и экономически активной части населения.

Для преодоления данной проблемы, на период реализации программы планируется агитационная кампания и проведение диспансеризации в регионе 100% граждан трудоспособного возраста.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 70% (нормативный показатель не менее 70%).

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 56%, что выше среднего по РФ. Среди других регионов ЦФО Ярославская область по доле выявленных на 1-2 стадии находится на 3 месте. Выявление на поздних стадиях составляет 22,7% от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов.

Планируется рост показателя раннего выявления к 2024 году по сравнению с 2017, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 1,2% (с 54,8% до 56%), молочной железы – на 1,4% (с 71,6% до 73%), прямой кишки – на 1,8% (с 53,2% до 55%), шейки матки – на 16% (с 62 % до 78%).

Также значительно увеличилось выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований предстательной железы на 18,3% (с 40,1% до 58,4%), тела матки – на 12,1% (с 76,0% до 88,1%), ободочной кишки – на 5,6% (с 49,2% до 54,8%), желудка – на 2,9% (с 37,2% до 40,1%), незначительное снижение выявления на ранних стадиях ЗНО молочной железы на 0,7% (с 72,3 до 71,6%).

Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на 3-4 стадии в 2017 году, составил 12%, что ниже показателя 2008 года на 1,4% и 2013 года на 0,9%.

Локализация	шифр	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Губа	C00	33,4	8,3	6,3	26,7	24	11,8	36,4	31,8	21,4	55,5
Полость рта	C01-09	81,9	81,5	78,8	69,2	71,3	71,7	68,4	73,1	76,4	75,8
Прямая кишка, ректосигмоидальное	C19-21	42,8	39,9	41,2	45,2	43,9	44,3	52,8	42,2	52,4	46,5

соединение , анус											
Кожа (кроме меланомы)	C44	3,6	3,3	2,1	1,8	1,6	1,2	1,2	1,6	2,1	2,1
Молочная железа	C50	26,2	27,9	27,4	30,7	30,2	30,2	30,3	30,9	28,6	28,4
Шейка матки	C53	20	21,9	26,9	27	26,6	25,1	20,2	22,9	30,9	36,1
Щитовидн ая железа	C73	37,1	27,9	34,9	38,4	28,9	35,6	36,6	33,9	23,4	36,1

По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественными новообразованиями визуальных локализаций к 2024 году: прямой кишки до 45%, щитовидной железы до 33,3%, молочной железы до 27,5%, полости рта до 74,5%).

Текущие показатели одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями:

Локализация	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Желудок (C16)	52,6	59,6	53,4	58,7	60,5	54,0	58,1	52,6	51,9	48,1
Ободочная кишка (C18)	36,4	33,3	31,6	33,4	34,4	33,5	36,4	30,6	32,9	32,4
Прямая кишка (C20)	33,4	31,2	29,8	34,4	31,3	34,4	28,7	30,3	26,5	27,6
Легкие (C34)	60,3	58,0	55,4	62,1	58,8	72,2	61,1	57,9	60,4	53,6
Молочная железа (C50)	9,9	8,2	5,97	6,2	6,3	7,79	6,5	7,7	6,2	5,6
Шейка матки (C53)	20,9	24,0	13,8	18,4	25,2	18,3	22,8	15,0	14,0	20,3
Тело матки (C54)	11,5	12,2	8,9	10,9	8,4	11,4	9,0	12,9	8,5	8,2
Яичники (C55)	33,9	32,3	27,7	28,5	35,0	29,4	37,1	36,1	32,4	30,1
Предстательная железа (C61)	15,4	18,0	16,0	12,3	6,8	20,0	14,7	11,0	11,1	13,8
Всего	33,7	34,0	29,6	30,6	29,5	30,2	29,6	27,6	26,2	25,41

В целом доля больных проживших до 1 года с момента установления диагноза из числа взятых на учет в предыдущем году, с каждым годом уменьшается (за 10 лет на 24,6%). Это объясняется большим объемом

химиотерапевтического лечения, в том числе и больным 4 стадии. Положительная динамика отмечается при всех основных локализациях. Максимальные значения показателя отмечаются в муниципальных учреждениях здравоохранения г. Рыбинска и Борисоглебском, Пошехонском, Некоузском, Любимском муниципальных районах.

В результате проводимых мероприятий возрастает доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 43% в 2008 году до 54,8% в 2017 году (на 27,4%), положительная динамика этого показателя отмечается при всех основных локализациях. Однако отрицательная динамика проживших 5 и более лет за 10 лет зафиксирована в Брейтовском, Любимском, Мышкинском муниципальных районах.

Локализация	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Желудок (С16)	45,4	44,7	47,5	49,5	50,4	52,7	59,9	61,1	60,8	60,9
Ободочная кишка (С18)	41,5	42,3	43,5	44,7	46,3	46,7	53,8	54,6	55,1	55,3
Прямая кишка (С20)	45,7	45,6	45,5	47,2	47,8	48,2	55,2	55,6	55,7	55,9
Легкие (С34)	25,7	25,4	27,5	29,5	29,2	33,3	42,3	42,9	44,0	43,3
Молочная железа (С50)	52,5	53,3	53,9	54,0	54,9	56,3	62,6	62,1	62,7	62,3
Шейка матки (С53)	62,4	61,5	59,8	60,1	61,4	60,6	66,1	66,3	66,4	66,0
Тело матки (С54)	58,6	58,3	58,5	57,1	58,0	58,5	63,8	64,0	64,6	63,7
Яичники (С55)	53,9	54,2	55,1	55,6	55,3	55,8	62,1	64,2	64,6	64,3
Предстательная железа (С61)	19,8	22,6	26,1	28,5	27,4	28,4	33,2	33,5	34,8	35,5
Всего	43,0	43,5	44,4	45,2	46,0	47,0	53,2	53,7	54,4	54,8

Запланировано увеличение доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 54,8% в 2017 году до 60% в 2024 году.

1.4. Выводы.

За 10 лет (2008-2017 гг.) в Ярославской области, отмечается положительная динамика грубого/стандартизованного показателя смертности на 7%/12,2% соответственно, в том числе и среди трудоспособного населения на 9,3%. Пиковые значения показателя приходятся на возраст 65-69 лет, что обусловлено наличием сопутствующей патологии в этом возрасте. Смертность населения в большей степени охватывает городское население (77,3%).

Основными причинами смертности являются: рак легких, рак молочной железы, рак желудка, рак ободочной кишки. Отрицательная динамика показателя отмечается у женщин от рака шейки матки и придатков матки, у мужчин от рака предстательной железы.

За 10 лет произошел прирост грубого/стандартизованного показателя заболеваемости на 22,2%/14,4%. Определяющими локализациями в структуре являются: рак молочной железы, рак трахеи, бронхов, легкого, ободочной кишки. Увеличение числа заболевших произошло в возрастной группе 65-69 лет. Выявляемость среди городского населения значительно выше. Основной прирост заболеваемости отмечается за счет колоректального рака, легких, молочной железы, шейки, тела и придатков матки и предстательной железы.

В целом по области отмечается снижение доли пациентов выявленных в 4 стадии заболевания, однако при визуальных локализациях (3-4 ст.) молочной железы, шейки матки, полости рта, прямой кишки этот показатель остается высоким.

Показатель распространенности с каждым годом увеличивается и обусловлен как ростом заболеваемости и улучшением выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных. Это подтверждает и увеличением доли проживших 5 лет и более с момента установления диагноза на 27,4%.

Улучшился показатель выявленных на ранних стадиях онкологического заболевания на 15,4%, однако при раке молочной железы, шейки и придатков матки, прямой кишки не удалось выйти на положительные тенденции. Это объясняется отсутствием скрининговых программ в Ярославской области и неудовлетворительной диагностической базой в первичных медицинских учреждениях.

Показатель одногодичной летальности также имеет положительную динамику, как в целом, так и по основным локализациям, что обусловлено увеличением химиотерапевтического лечения больных с запущенными формами рака.

Недостаточная укомплектованность врачей онкологов в медицинских организациях области расположенных в муниципальных районах, недостаточное обеспечение диагностическим оборудованием всех медицинских организаций области, высокие показатели запущенности и смертности свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий региональной программы, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличения доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Ярославской области.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

№ 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	200,6	199,5	197,0	193,5	189,5	187,0	185,0
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	55,6	57,9	59,0	60,1	61,2	62,3	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	53,9	55,0	55,6	56,1	56,7	57,2	60,0
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиям	22,5	21,0	20,2	19,5	18,8	18,1	17,3

Задачи региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

- Реализация мероприятий по противодействию факторам риска развития онкологических заболеваний.
- 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.
- Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.
 - Организация и оснащение 4 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.
- Укрепление материально-технической базы медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологической патологией.
- 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.
- Внедрение в практику онкологических учреждений региона мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов.
 - Обеспечение исполнения медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте - <http://cr.rosminzdrav.ru>.
 - Формирование системы 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 региона.
 - Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона.

- Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.
- Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.
- Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений региона.
- Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ПЭТ-КТ, а также радиотерапевтического оборудования.

4. План мероприятий региональной целевой 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.				
4.1.1	<p>Снижение потребления табачной продукции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Совершенствование действующего антитабачного законодательства Ярославской области в части ограничения времени и локаций продажи табака. 2. Улучшение качества оказания помощи по отказу от табака: открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение. 3. Подготовка методических материалов для медицинских работников. 4. Подготовка информационных материалов для населения (памятки, листовки) 5. Размещение социальной рекламы антитабачной направленности. 6. Проведение широкомасштабных массовых 	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>Распространённость потребления табака за последние 5 лет уменьшилась с 42% до 26% среди взрослого населения и с 30% до 24% среди подростков.</p> <p>Планируемая динамика снижения по окончании реализации программы - до 20 % среди взрослых и до 15 % среди несовершеннолетних</p>

	акций, тематических мероприятий, пропагандирующих преимущества образа жизни, свободного от табакокурения.			
4.1.2	<p>Снижение потребления алкогольной продукции</p> <p>1. Совершенствование действующего антиалкогольного законодательства Ярославской области в части ограничения времени и локаций продажи алкоголя.</p> <p>2. Проведение массового скрининга пациентов взрослых поликлиник государственных медицинских организаций Ярославской области на избыточное потребление алкоголя, организация профилактического консультирования лиц, употребляющих алкоголь с опасными и вредными последствиями для здоровья.</p> <p>3. Разработка, издание и распространение информационных материалов для населения по профилактике избыточного потребления алкоголя.</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	Снижение потребления алкогольной продукции

	4. Проведение массовых акций в рамках Всероссийского дня трезвости и тематического месячника «За трезвый регион!» регионального профилактического проекта «Здоровая Ярославия»			
4.1.3	<p>Формирование культуры здорового питания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Информирование населения о принципах правильного питания через СМИ. 2. Организация и проведение обучающих семинаров для медицинских работников по вопросам здорового питания. 3. Проведение занятий по здоровому питанию для разных групп населения (школы для пациентов, школы здоровья, в том числе на рабочем месте). 4. Проведение познавательных мероприятий для детей и подростков: игра для детей «Корзина питания», игра-викторина «Пирамида питания», интерактивная игра для подростков «Здоровье – в твоей тарелке». 	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>За последние 5 лет число лиц с ожирением выросло в 2 раза, в том числе среди детей – в 1,7 раза, среди подростков – в 1,5 раза, среди взрослых – в 2,3 раза.</p> <p>Доля взрослых, имеющих избыточную массу тела, составляет 40 %.</p> <p>Планируемая динамика снижения по окончании реализации программы – до 35 %.</p>

	<p>Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела</p> <p>1. Проведение массовых профилактических акций в рамках международных дат медицинского календаря, всемирных дней ВОЗ и тематических месячников в рамках регионального профилактического проекта «Здоровая Ярославия»: «Хочешь быть здоровым? Держи вес под контролем!», «Соль и сахар – под контроль!», «Йод здоровье бережёт»</p> <p>2. Размещение анкеты для населения по самооценке пищевого поведения с рекомендациями по его оптимизации на сайтах медицинских организаций.</p> <p>Повышение физической активности.</p> <p>1. Информирование граждан о последствиях гиподинамии и необходимости выполнения ежедневной минимальной физической нагрузки.</p> <p>2. Популяризация</p>			
--	--	--	--	--

	скандинавской ходьбы: проведение мастер-классов и занятий в клубе любителей скандинавской ходьбы «Шагай к здоровью!»			
4.1.4	Профилактика рака в группах повышенного риска: -работники канцерогеноопасных организаций (предприятий) - лица старше 60 лет.	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	Проведение профилактических бесед в трудовых коллективах (Школы здоровья на рабочем месте) – 100 ежегодно Тематические лекции в Академии здоровья «60+» - 50 ежегодно
4.2 Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.				
4.2.1	Обследование населения на выявление онкологических заболеваний	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Реализация скрининговых программ: 1.Маммографического скрининга рака молочной железы: -выполнение профилактической маммографии 1 раз в год женщинам старше 40 лет; -работа референсного маммографического центра ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница» 2. Скрининг рака шейки матки: -открытие централизованной цитологической лаборатории на базе ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница» 3.Скрининг колоректального рака.
4.2.2	Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств	01.01.2019– 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	Информационные материалы (листовки): 2019 г. – 40 тыс. экз. 2020 г. – 50 тыс. экз. 2021 г. – 50 тыс. экз. 2022 г. – 50 тыс. экз.

	<p>массовой информации по пропаганде здорового образа жизни: создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований, размещение плакатов о факторах риска злокачественных новообразований, выступления на радио, телевидении</p>			<p>2023 г. – 50 тыс. экз. 2024 г. – 50 тыс. экз. Выступления на радио – не менее 10 ежегодно Выступления на телевидении – не менее 10 ежегодно</p>
4.2.3	<p>Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры</p>	01.01.2019– 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>2019 г. – 6, охват – 300 чел. 2020 г. – 8, охват – 400 чел. 2021 г. – 10, охват – 500 чел. 2022 г. – 12, охват – 600 чел. 2023 г. – 12, охват – 600 чел. 2024 г. – 12, охват – 600 чел.</p>
4.2.4	<p>Пропаганда средствами массовой информации необходимости своевременного прохождения</p>	01.01.2019– 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>Трансляция видеоматериалов на местных телевизионных каналах популяризирующих диспансеризацию</p>

	диспансеризации среди населения			
4.2.5	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) и случаев поздней диагностики злокачественных новообразований.	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО	1 этап – 100 % населения 2 этап – 10 % населения поздней диагностики злокачественных новообразований.
4.3 Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.				
4.3.1	Введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Разработка и внедрение алгоритма обследования лиц группы повышенного онкологического риска на территории Ярославской области, в соответствии с методическими рекомендациями.
4.3.2	Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.	01.01.2019–31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Проведение очных и видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление). Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на конференциях в МО ЯО с последующей передачей результатов в общую лечебную сеть и ДЗиФ ЯО. Повышение эффективности онкоскрининга, диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп взрослого населения

				через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга . Реализация рекомендаций по диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска.
4.4 Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.				
4.4.1	Формирование и оснащение центров амбулаторной онкологической помощи, совершенствование клинико-лабораторной службы	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО.	Создание 4 –х ЦАОПов: 1. В ГАУЗ ЯО «Клиническая больница №9» в 2020 г., общее население 134198 чел., с прикрепленными муниципальными образованиями: ГАУЗ ЯО «Клиническая больница №9» поликлиники №1,2,3,4,5, 2. В ГБУЗ ЯО «Городская больница №1» г Рыбинск в 2021 г., общее население 215068 чел., с прикрепленными муниципальными образованиями: ГУЗ ЯО «Рыбинская ЦРП», ГБУЗ ЯО «Городская больница №2 им.Н.И. Пирогова», ГУЗ ЯО «Городская больница №3», ГУЗ ЯО «Городская больница №4», ГБУЗ ЯО «Городская больница №6», ГУЗ ЯО «Городская поликлиника №3 им. Н.А. Семашко», 3. В ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ» в 2023 г., общее население – 64034 чел., с

				<p>прикрепленными муниципальными образованиями: ГУЗ ЯО «ЦРБ им. Д.Л. Соколова», ГУЗ ЯО «Большесельская ЦРБ».</p> <p>4. В ГБУЗ ЯО «Клиническая больница №10» в 2024 г., общее население – 64972 чел., с прикрепленными муниципальными образованиями ГБУЗ ЯО «Городская больница им. Н.А. Семашко».</p> <p>Актуализация приказа по маршрутизации пациентов согласно плана открытия ЦАОП.</p> <p>ОСНАЩЕНИЕ ЦАОП: ЦАОПы организуются в медицинских организациях, функционально и технологически объединенных с ЦАОП, имеющих в составе имущественного комплекса: рентгеновское отделение, оснащенное оборудованием для проведения рентгенологических исследований, рентгеновских профилактических исследований легких, рентгеновских маммографических исследований и рентгеновской компьютерной томографии; эндоскопическое отделение (кабинет); отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики; отделение (кабинет) функциональной диагностики; клинико-диагностическую лабораторию.</p>
--	--	--	--	--

				<p>Кабинет для приема больных ЦАОП:</p> <table> <thead> <tr> <th>N</th> <th>Наименование</th> <th>количество,</th> </tr> <tr> <th>п/п</th> <th>оснащения</th> <th>шт.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Весы для взвешивания больных</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Ростомер</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Аппарат для измерения артериального давления</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Стетофонендоскоп</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Кушетка медицинская</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>Дневной стационар ЦАОП:</p> <table> <thead> <tr> <th>N</th> <th>Наименование оснащения</th> <th>количество,</th> </tr> <tr> <th>п/п</th> <th></th> <th>шт.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Весы для взвешивания больных</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Ростомер</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Кровать с тумбочкой</td> <td>по числу коек</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Штатив для длительных инфузионных вливаний</td> <td>1 на койку</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Инфузомат</td> <td>1 на 3 койки</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке</td> <td>не менее 1</td> </tr> </tbody> </table>	N	Наименование	количество,	п/п	оснащения	шт.	1.	Весы для взвешивания больных	1	2.	Ростомер	1	3.	Аппарат для измерения артериального давления	1	4.	Стетофонендоскоп	1	5.	Кушетка медицинская	1	N	Наименование оснащения	количество,	п/п		шт.	1.	Весы для взвешивания больных	1	2.	Ростомер	1	3.	Кровать с тумбочкой	по числу коек	4.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	5.	Инфузомат	1 на 3 койки	6.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1	7.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1	8.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1
N	Наименование	количество,																																																					
п/п	оснащения	шт.																																																					
1.	Весы для взвешивания больных	1																																																					
2.	Ростомер	1																																																					
3.	Аппарат для измерения артериального давления	1																																																					
4.	Стетофонендоскоп	1																																																					
5.	Кушетка медицинская	1																																																					
N	Наименование оснащения	количество,																																																					
п/п		шт.																																																					
1.	Весы для взвешивания больных	1																																																					
2.	Ростомер	1																																																					
3.	Кровать с тумбочкой	по числу коек																																																					
4.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку																																																					
5.	Инфузомат	1 на 3 койки																																																					
6.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1																																																					
7.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1																																																					
8.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1																																																					

				<p>9. Набор реанимационный 1</p> <p>10. Облучатель бактерицидный не менее 1</p> <p>11. Шкаф для медикаментов не менее 1</p> <p>12. Холодильник для хранения медикаментов не менее 1</p> <p>13. Контейнер для дезинфекции материала и игл. не менее 1</p>
4.4.2	Совершенствование инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики.	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	Приоритетное развитие инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики реализуется в аспекте оптимального дооснащения (переоснащения) медицинским оборудованием ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница», за счет средств федерального бюджета. (Приложение № 1)
4.4.3	Организация и обеспечение реализации мероприятий по подготовке в медицинских организациях, предусматриваемых к оснащению медицинским оборудованием, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации.	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	Организована и обеспечена реализация мероприятий по ремонту и подготовке помещений для установки необходимого медицинского оборудования, с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации, за счет средств регионального бюджета.
4.4.4	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО	Реализован двусменный режим работы диагностического оборудования. В МО первичного звена обеспечение

	онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа)			приоритетного направления пациентов с подозрением на онкологическую патологию на инструментальные диагностические обследования. Внедрение работы в системе «Онкоконтроль», совместно со СМО, во всех МО Ярославской области.
4.4.5	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний.	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Оптимизирована работа по ведомственному контролю качества специализированной помощи в департаменте здравоохранения и фармации Ярославской области совместно с врачами – экспертами и главными внештатными специалистами департамента здравоохранения ЯО. Расширена система по курации МО ЯО со стороны ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»
4.4.6	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи.	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Проведение регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи по системе «врач-врач», в том числе дистанционное консультирование результатов дополнительных диагностических исследований.
4.5 Совершенствование специализированной медицинской помощи.				
4.5.1	Развитие стационарозамещающих технологий специализированной онкологической помощи	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	Увеличение кадровой и коечной мощности дневного стационара ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница» Открытие дневных стационаров для проведения лекарственного лечения и

				обследования пациентов в 4 ЦАОПах по 15 коек.
4.5.2	Совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных новообразований	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	<p>Соблюдение временных интервалов начала специализированной медицинской помощи в соответствии с порядком (10 дней с момента морфологической верификации заболевания)</p> <p>Увеличение доли операций с использованием технологий органосохраняющего лечения и методов пластической хирургии при раке молочной железы до 50%.</p> <p>Увеличение доли торакоскопических радикальных операций при раке легкого до 25%.</p> <p>Увеличение доли лапароскопических операций в абдоминальной хирургии, онкогинекологии и онкоурологии до 50%</p> <p>Увеличение доли пациентов, проходящих конформную радиотерапию на линейных ускорителях до 90% (кроме рака кожи) от общего числа лиц, получающих радиотерапию.</p> <p>Внедрение радиохирургических методов лечения.</p> <p>Обеспечение 100% доступности таргетных и иммуноонкологических препаратов при раке молочной железы, раке почки, раке лёгкого, меланоме кожи, колоректальном раке в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Проведение лекарственной терапии на</p>

				<p>амбулаторном этапе с применением парентеральных лекарственных средств. Эндоскопическое удаление предраков и ранних форм рака ЖКТ.</p> <p>Расширение показаний и применение фотодинамической терапии в условиях ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»</p>
4.5.3	<p>Меры по формированию системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля.</p>	01.01.2019–31.12.2024	<p>ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»</p>	<p>Оптимизировать работу по ведомственному контролю качества специализированной помощи в департаменте здравоохранения и фармации Ярославской области совместно с врачами – экспертами и главными внештатными специалистами департамента здравоохранения ЯО.</p> <p>Расширения объема работы в аспекте курации МО ЯО со стороны ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»</p>
4.5.4	<p>Совершенствование патоморфологической службы</p>	01.01.2019–31.12.2024	<p>ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»</p>	<p>Внедрение методики оцифровывания гистологических препаратов в патанатомическом отделении ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница».</p> <p>Телемедицинское взаимодействие с ведущими федеральными онкологическими центрами.</p> <p>Оптимизация организационной структуры патанатомического отделения ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница» с выделением звена ИГХ с молекулярной диагностикой.</p>

4.6 Реабилитация онкологических пациентов.				
4.6.1	Мероприятия по проведению медицинской и психологической реабилитации, запланированные с целью повышения качества жизни.	01.01.2019– 31.12.2024	МО ЯО	Расширение объемов психологической помощи пациентам посредством ведения консультативных и лечебных приемов медицинских психологов и психотерапевтов, совместная работа с общественными организациями и фондами. Консультативные приемы врачей паллиативной медицинской помощи на амбулаторном приеме с целью обеспечения онкологических больных средствами реабилитации, в т.ч. стомированных пациентов. Реализация программы нутритивной поддержки пациентов в медицинских организациях региона после радикального лечения онкологических заболеваний. Организация работы отделений реабилитации в санаторных учреждениях государственной формы собственности.
4.7 Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам.				
4.7.1	Развитие службы паллиативной медицинской помощи в Ярославской области, регламентированное Постановлением Правительства РФ № 294 от 15 апреля 2014 г. «Об утверждении Государственной программы Российской Федерации «Развитие	01.01.2019– 31.12.2024	МО ЯО	Обеспеченность паллиативными койками в Ярославской области: в 2018 г. – 74 койки, в 2019 г. – 89 коек, в 2020 г. – 106 коек.

	здравоохранения»			
4.7.2	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи в Ярославской области на основании приказов ДЗиФ ЯО	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО МО ЯО	Обеспечение предоставления паллиативной помощи в рамках: Приказа № 54 от 31.01.2018 г. о реализации приказа МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи населению Ярославской области» Приказа № 1666 от 30.12.2017 г. об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению доступности наркотических и психотропных средств для использования в медицинских целях», Приказ № 515 от 31.01.2018 г. о порядке ведения реестра лиц, нуждающихся в назначении наркотических лекарственных препаратов по медицинским показаниям. Приказа № 1523 от 27.12.2017 г. « О закреплении мед. организаций за аптечными организациями в части бесплатного отпуска наркотических средств и психотропных веществ списка 2», с целью увеличения продолжительности жизни пациентов в 4 стадии онкологического заболевания.
4.7.3	Организация новых структурных подразделений службы паллиативной помощи Ярославской области	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО МО ЯО	Обеспечение деятельности: 1. Выездной патронажной службы паллиативной помощи и кабинета паллиативной помощи на базе ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9», а также в г.

				<p>Рыбинск, г. Ростов, г. Переславль-Залесский, г. Углич, г. Данилов.</p> <p>2. 4 –х кабинетов паллиативной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • в МО г. Ярославля – 3 кабинета • в МО ЯО – 1 кабинет
4.7.4	Межведомственное взаимодействие.	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	<p>Взаимодействие с органами социальной защиты населения для привлечения социальных работников к решению бытовых вопросов, а также оказанию моральной и правовой поддержки пациентам, получающим паллиативную помощь.</p> <p>Взаимодействие с некоммерческими организациями и благотворительными фондами с целью привлечения волонтеров для оказания безвозмездной общественно полезной помощи.</p> <p>Взаимодействие с миграционной службой, в плане восстановления документов, в случае их утраты.</p> <p>Взаимодействие с религиозными организациями в плане оказания духовной поддержки пациентам и их родственникам.</p> <p>Взаимодействие с учреждениями культуры и искусства с целью организации концертов, выставок, других благотворительных мероприятий для пациентов, получающих паллиативную помощь.</p> <p>Взаимодействие со средствами массовой информации для создания благоприятного образа организаций, оказывающих</p>

				<p>паллиативную помощь и доведения до населения целей и задач как самой паллиативной медицинской помощи, так и учреждений, ее оказывающих.</p> <p>Взаимодействие с образовательными учреждениями, с целью разработки и внедрения обучающих программ для врачей, медицинских сестер, волонтеров, принимающих участие в оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Взаимодействие с организациями медико-социальной экспертизы, для оказания данного вида помощи пациентам паллиативного профиля по определению утраты трудоспособности.</p>
4.8 Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона				
4.8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона.			
4.8.1.1	Актуализация региональной нормативно-правовой базы по применению телемедицинских технологий согласно действующему законодательству	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО	<p>Исполнение приказа ДЗиФ ЯО «О применении телемедицинских технологий в Ярославской области».</p> <p>Обеспечение реализации регламента оказания медпомощи с использованием телемедицинских технологий.</p>

4.8.1.2	Организация сетевой инфраструктуры для проведения ТМК, приобретение компьютерной техники		ДЗиФ ЯО	Обеспечение инфраструктуры в МО региона для проведения ТМК.
4.8.1.3	Формирование тарифа на оказание медицинской помощи с использованием ТМК (консультация, диагностика)		ДЗиФ ЯО ТФОМС ЯО	Утверждён тариф на оказание медицинской помощи с использованием ТМК (консультация, консилиум, диагностика).
4.8.14	Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	Функционирует система дистанционных консультаций/консилиумов на территории региона.
4.8.1.5	Разработка порядка организации телемедицинских консультаций/консилиумов между ЯОКОБ и региональными организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология.	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО ЯОКОБ	Разработан «Порядок» и утвержден департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области
4.8.1.6	Проведено обследование технической оснащенности медицинских организация региона оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология на предмет технической возможности осуществления телемедицинских консультаций	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	Проведено техническое обследование медицинских организаций, создан акт обследования и сформированы требования к дооснащению медицинских организаций для создания возможности проведения телемедицинских консультаций/консилиумов
4.8.1.7	Выполнено дооснащение	01.01.2019–	ДЗиФ ЯО	Медицинские организации региона,

	медицинских организаций региона оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология оборудованием для проведения телемедицинских консультаций/консилиумов	31.12.2024		оказывающие медицинскую помощь по профилю онкология, имеют техническую возможность для проведения телемедицинских консультаций/консилиумов.
4.8.2	Проведение телемедицинских консультаций/консилиумов			
4.8.2.1	Проведение телемедицинских консультаций/консилиумов между ЯОКОБ и региональными медицинскими организациями оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология	01.01.2019–31.12.2024	ЯОКОБ МО ЯО	Телемедицинские консультации и консилиумы между ЯОКОБ и региональными медицинскими организациями оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология проводятся на регулярной основе.
4.8.2.2	Проведение телемедицинских консультаций/консилиумов между региональными медицинскими организациями оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология и национальными научно-исследовательскими медицинскими центрами	01.01.2019–31.12.2024	ЯОКОБ	Телемедицинские консультации и консилиумы между региональными медицинскими организациями оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология и национальными научно-исследовательскими медицинскими центрами проводятся на регулярной основе.
4.8.2.3	Проведение телемедицинских консультаций/консилиумов между ЯОКОБ и национальными научно-исследовательскими центрами	01.01.2019–31.12.2024	ЯОКОБ	Телемедицинские консультации и консилиумы между ЯОКОБ и национальными научно-исследовательскими центрами проводятся на регулярной основе.
4.8.3	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами			

4.8.3.1	Организовано взаимодействие между региональными медицинскими организациями оказывающими медицинскую помощь по профилю онкология и национальными научными медицинскими исследовательскими центрами в области повышения квалификации специалистов	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	На регулярной основе в различных формах организованы мероприятия направленные на повышение квалификации и совершенствование профессиональных навыков специалистов оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология
4.8.3.2	Проведение научно-практических региональных конференций и мастер классов с участием ведущих экспертов из национальных научных медицинских исследовательских центров	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	Ежегодно реализуется не менее 5 научно-практических конференций и мастер классов с участием ведущих экспертов из национальных научных медицинских исследовательских центров
4.8.3.3	Стажировка сотрудников региональных медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология на базе национальных научных медицинских исследовательских центров	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	Ежегодно не менее 5% специалистов оказывающих помощь по профилю онкология проходят очную стажировку или обучение на базе национальных научных медицинских исследовательских центров
4.8.3.4	Участие в образовательных мероприятиях проводимых национальными научными медицинскими исследовательскими центрами основанных на дистанционных образовательных технологиях.	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	Не менее 50% специалистов оказывающих помощь по профилю онкология ежегодно участвуют в образовательных мероприятиях проводимых национальными научными медицинскими исследовательскими центрами основанных на дистанционных образовательных технологиях.

4.8.4	<p>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.</p>	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	<p>Использование ПЭТ-КТ для диагностики распространенности злокачественных новообразований и контроля лечения. Использование линейных ускорителей с функцией радиохирургии для лучевого лечения новообразований. Использование таргетных и иммуноонкологических препаратов в лекарственном лечении онкопациентов. (Приложение № 2)</p>
4.8.5	<p>Внедрение в работу региональной онкологической службы клинических рекомендаций</p>			

4.8.5.1	Обновление регламента оказания помощи онкологическим пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями на территории региона	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО ЯОКОБ	Обновлены регламенты применения клинических рекомендаций по оказанию онкологической помощи в регионе. Обновление документа происходит в соответствии с обновлениями клинических рекомендаций. Регламент обеспечения медицинской деятельности в соответствии с клиническими рекомендациями согласован с курирующим центром: федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации и утвержден департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области.
4.8.5.2	Работа учреждений здравоохранения оказывающих помощь по профилю онкология организовано согласно регламенту	01.01.2019– 31.12.2024	ДЗиФ ЯО ЯОКОБ МО ЯО	В медицинских организациях разработаны локальные документы на основе Регламента (СОПы, чек-листы, критерии качества и безопасности медицинской помощи), определены ответственные за наличие и обновление клинических рекомендаций в организации; контроль качества и безопасности медицинской помощи проводится в соответствии с клиническими рекомендациями; определены формы доступа сотрудников к клиническим рекомендациям в организации.
4.8.5.3	Обучение сотрудников медицинских организаций работе с клиническими	01.01.2019– 31.12.2024	ЯОКОБ	Врачи и средний медицинский персонал прошли обучение о принципах и правилах использования клинических рекомендаций

	рекомендациями			в практике.
4.8.5.4	Положения регламента внедрены в медицинские информационные системы	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО ЯОКОБ	Алгоритмы работы МИС построены в соответствии с положением регламента, исключая возможность непреднамеренного отклонения от клинических рекомендаций в работе сотрудников.
4.8.6	Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯОКОБ	Обеспечить оптимизацию функционирования системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи в т.ч. на основании качественных и количественных показателей деятельности, как основы материальных стимулов в рамках эффективного трудового договора, Данные критерии будут напрямую коррелировать с целями и показателями регионального проекта и обеспечивать их реализацию.
4.8.7	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ МО ЯО ЯОКОБ	Внедрена региональная централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения»
4.9 Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального	01.01.2019–31.12.2024	ДЗиФ ЯО МО ЯО ЯОКОБ	Организация взаимодействия с кафедрами ГБОУ ВПО, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службу является кафедра

	<p>сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий.</p>			<p>онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, а также кафедра акушерства и гинекологии ИПО, кафедра общей, кафедра-клиника стоматологии ИПО, кафедра фармакологии с курсами клинической фармакологии, фармацевтической технологии и курсом ПО, кафедра сестринского дела и клинического ухода, кафедра лучевой диагностики ИПО по подготовке специалистов соответствующих профилей. Содействие, в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений головного онкологического диспансера приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.</p>
4.9.2	<p>Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников</p>	<p>01.01.2019– 31.12.2024</p>	<p>МО ЯО</p>	<p>Осуществление профессиональной деятельности с учетом количественных и качественных показателей в рамках эффективного контракта.</p>

Приложение № 1.

Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования для переоснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

№ п/п	Полное наименование медицинских организаций	Порядковый номер*	Наименование медицинских изделий	Плановое количество единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации (шт.)						
				2019	2020	2021	2022	2023	2024	Всего
1	2	3	4	5	5	5	5	5	5	5
1.	ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»	1.	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	2	-	-	4	-	4	10
		2.	Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	2	-	-	4	-	4	10
		3.	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	-	1	-	-	-	-	1
		4.	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	-	2	-	2	2	-	6
		5.	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	-	-	-	5	4	-	9

		в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы							
9.		Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	-	-	-	1	-	-	1
10.		Маммограф	-	-	-	-	1	-	1
11.		Передвижной палатный рентгеновский аппарат	-	-	1	-	-	-	1
12.		Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	-	-	-	1	-	-	1
14.		Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой	-	1	-	-	-	-	1
15.		УЗИ-аппарат экспертного класса	-	-	1	-	2	-	3
16.		УЗИ-аппарат среднего класса	1	-	-	-	-	-	1
17.		Переносной УЗИ-аппарат	1	-	-	-	-	-	1
21.		Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа	-	-	1	-	-	-	1
23.		Гамма-детектор для интраоперационных исследований	1	-	-	-	-	-	1
25.		Видеоэндоскопический комплекс	-	-	-	4	-	-	4
26.		Видеодуоденоскоп	-	-	-	2	-	-	2
27.		Видеогастроскоп	-	-	-	4	-	-	4
29.		Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	-	-	-	4	-	-	4
34.		Видеоколоноскоп	-	-	-	4	-	-	4
36.		Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	-	-	-	4	-	-	4
47.		Мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)	-	-	-	1	-	-	1
48.		Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой	1	-	-	-	-	-	1

		гентри (не менее 16 срезов)							
49.		Магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл	-	-	1	-	-	-	1
50.		Микроскоп	-	-	-	-	-	20	20
51.		Фотомикроскоп	-	-	-	-	-	6	6
55.		Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	-	1	-	-	-	-	1
56.		Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	-	-	-	-	-	1	1
58.		Биохимический анализатор	-	-	-	-	-	1	1
59.		Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	-	-	-	-	-	1	1
62.		Коагулометр четырехканальный	-	-	-	-	-	1	1
63.		Анализатор мочи	-	-	-	-	-	1	1
74.		Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций	-	1	-	-	-	-	1
75.		Операционный микроскоп	-	1	-	-	-	-	1
81		Лазерный хирургический комплекс (СО2 лазер)	-	1	-	-	-	-	1
83.		Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 - 10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 - 25 МэВ	1	-	-	-	-	-	1
89.		Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	1	-	-	-	-	-	1
94		Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 - 10 МэВ или	-	1	-	-	-	-	1

			Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 - 25 МэВ с мультимодальным коллиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента							
		101.	Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	-	1	-	-	-	-	1
		105.	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	-	-	-	-	-	1	1
Итого по МО:	ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»			10	10	4	40	9	40	113
2.	ГБУЗ ЯО "Областная детская клиническая больница"	11.	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	-	-	1	-	-	-	1
		15.	УЗИ-аппарат экспертного класса	-	-	1	-	-	-	1
Итого по МО:	ГБУЗ ЯО "Областная детская клиническая больница"			0	0	2	0	0	0	2
Итого по Субъекту:	Ярославская область			10	10	6	40	9	40	115

Приложение № 2.

Планируемое число диагностических исследований (в неделю) и среднее планируемое число курсов лучевой терапии (в неделю) по годам реализации программы.

Период	КТ	МРТ	ПЭТ/КТ	Лучевая терапия
2019	120	85	10	555
2020	240	85	10	590
2021	360	85	10	630
2022	480	85	10	700
2023	480	85	10	700
2024	480	85	10	700

5. Ожидаемые результаты региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

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

- снижения «грубого» показателя смертности от онкозаболеваний до уровня 185 на 100 тыс. нас.
- снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 94 на 100 тыс. населения;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63%;
- увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %;
- снижения одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 17,3%;
- 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, ПЭТ, а также, радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований по сравнению с базовым периодом (2017г.).