



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27.06.2019

№ 397-рп

г. Тверь

**Об утверждении региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области»**

В целях реализации на территории Тверской области федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение»:

1. Утвердить региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области» (далее – Программа) (прилагается).

2. Исполнительным органам государственной власти Тверской области обеспечить выполнение мероприятий Программы.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Тверской области, курирующего вопросы здравоохранения.

Отчет об исполнении распоряжения представлять ежегодно в срок до 15 апреля года, следующего за отчетным.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

**Губернатор
Тверской области**



И.М. Руденя

Приложение
к распоряжению Правительства
Тверской области
от 27.06.2019 № 397-рп

Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области»

Паспорт региональной программы

Ответственный исполнитель	Министерство здравоохранения Тверской области
Цель Программы:	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных по Тверской области в 2024 году до 233 случаев на 100 тыс. населения
Задачи Программы:	Развитие материально-технической базы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический онкологический диспансер»; организация центров амбулаторной онкологической помощи; усиление ранней диагностики онкологических заболеваний; повышение квалификации медицинских работников в области онкологии, в симуляционных центрах; развитие профилактического направления в онкологии
Целевые индикаторы и показатели Программы:	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тыс. населения) 2018 год – 253,0 2019 год – 249,1 2020 год – 245,8 2021 год – 243,1 2022 год – 240,2 2023 год – 237,0 2024 год – 233,0

	<p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (%):</p> <p>2018 год – 54,7 2019 год – 55,8 2020 год – 56,9 2021 год – 58,0 2022 год – 59,1 2023 год – 60,2 2024 год – 63,0</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (%):</p> <p>2018 год – 58,9 2019 год – 59,1 2020 год – 59,3 2021 год – 59,5 2022 год – 59,7 2023 год – 59,9 2024 год – 60,0</p> <p>Показатель 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) (%):</p> <p>2018 год – 26,8 2019 год – 26,1 2020 год – 25,3 2021 год – 24,6 2022 год – 23,9 2023 год – 23,2 2024 год – 17,3</p>
Этапы и сроки реализации Программы:	Программа реализуется в 2019 - 2024 годах, разбивается на 6 этапов по годам
Объемы финансирования Программы, млн руб.	Общий объем финансирования в 2019 - 2024 годах – 13867,53 млн. руб., в том числе: федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Тверской области) – 992,81 млн. руб.;

	<p>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов – 12403,8 млн. руб.; бюджет субъекта Российской Федерации – 470,92 млн. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Программы (к 2024 году):</p>	<p>Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 233 случаев на 100 тыс. населения Увеличение 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 % Снижение 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), до 17,3%</p>

I. Раздел Общие положения

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Тверской области» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденного Губернатором Тверской области 14 декабря 2018 года, и направлена на достижение целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, по Тверской области в 2024 году до 233 случаев на 100 тыс. населения.

II. Раздел

Текущее состояние онкологической помощи в Тверской области

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

Тверская область находится в Центральном федеральном округе Российской Федерации. Ее площадь составляет 84,1 тысячи квадратных км, протяженность – 260 км с севера на юг и 450 км с запада на восток. Включает 7 городских округов и 36 муниципальных районов. Схема расположения Тверской области представлена на рисунке 1.



Рис.1 Схема расположения Тверской области

Среднегодовая численность населения области в 2017 году – 1290,3 тыс. человек, в том числе городское – 977,1 тыс.; сельское – 313,2 тыс.; город Тверь – 419,6 тыс.; мужское – 587,1 тыс.; женское – 703,2 тыс.

В 2017 году в Тверской области, по данным Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена (далее – МНИОИ им. П.А. Герцена), от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) умерло 3237 больных, в том числе 262 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (то есть на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 8,4 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 4,8 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Показатель смертности от ЗНО в 2017 году составил 250,86 на 100 тыс. населения в грубых показателях и 120,04 в стандартизованных (грубый показатель смертности от новообразований – 256,1 на 100 тыс. населения). При этом значение региональных параметров значительно выше среднероссийских данных и данных по Центральному федеральному округу (далее – ЦФО), Российской Федерации (далее – Россия) за 2017 год грубый показатель – 197,94 на 100 тыс. населения, стандартизованный показатель – 108,97 на 100 тыс. населения; ЦФО 2017 год – 206,97 и 103,80 на 100 тыс. населения, соответственно. В 2017 году при ранжировании показателей смертности Тверская область заняла в России 5-ое ранговое место и 3-е ранговое место в ЦФО. При этом в структуре общей смертности жителей Тверской области доля умерших от ЗНО в 2017 году составила 14,8% (по России в 2017 году – 15,9%). Показатели смертности от ЗНО в Тверской области на 100 тыс. жителей, по данным Росстата, представлены на рисунке 2.

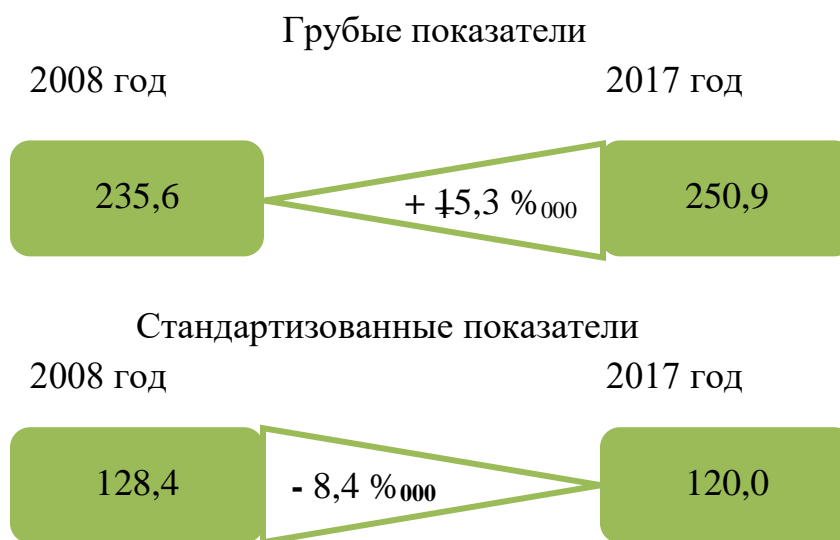


Рис.2 Показатели смертности от ЗНО

При ретроспективном анализе в 2017 году отмечена следующая динамика индикатора (рисунок 3). В грубых показателях (темпы прироста/убыли): $-2,8\%$ к уровню 2016 года (в 2016 году – 258,15 на 100 тыс. населения); $+2,9\%$ к уровню 2013 года (в 2013 году – 243,82 на 100 тыс. населения); $+6,5\%$ к уровню 2008 года (в 2008 году – 235,58 на 100 тыс. населения). В стандартизованных показателях динамика иная: $-6,6\%$ к уровню 2016 года (в 2016 году – 128,46 на 100 тыс. населения); $-4,1\%$ к уровню 2013 года (в 2013 году – 125,14 на 100 тыс. населения); $-6,5\%$ к уровню 2008 года (в 2008 году – 128,39 на 100 тыс. населения). Динамика показателей смертности от ЗНО по поло-возрастному составу по области представлена на рисунке 3.

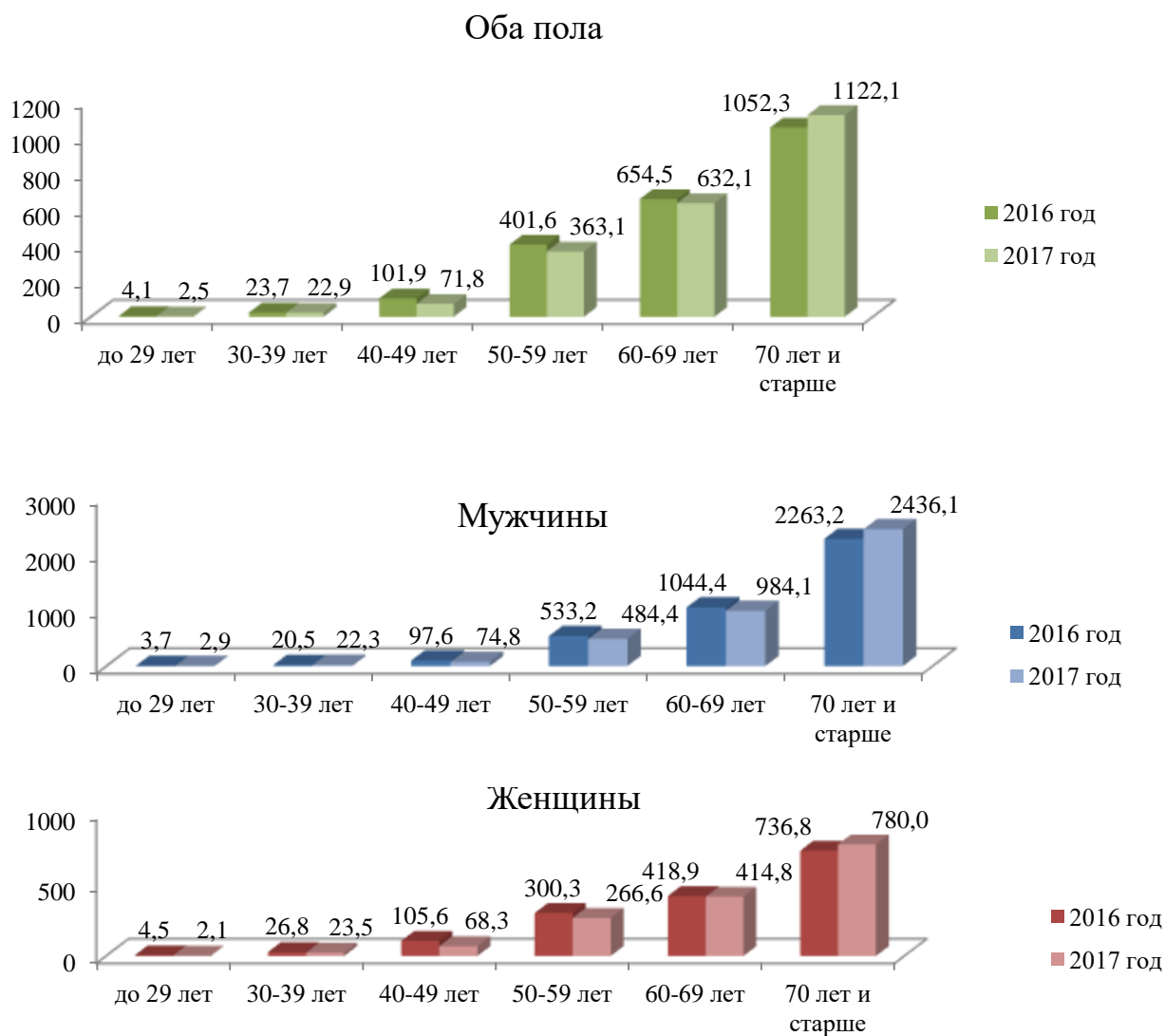


Рис. 3 Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований по поло-возрастному составу по области.

В 2018 году зафиксирован рост смертности от злокачественных новообразований у мужчин в возрастных группах 30-39 лет, 70 лет и старше, а у женщин в возрасте 70 лет и старше.

По итогам 2018 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Тверской области (оба пола) наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 17,2% (558 случаев), на втором месте рак желудка – 10,9 % (352 случая), на третьем – рак ободочной кишки – 7,1 % (231 случай), на четвертом месте рак молочной железы – 6,8 % (219 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы – 6,7 % (218 случаев). У мужчин лидируют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 27,3 % (472 случая), желудка – 10,9 % (189 случаев), предстательной железы – 8,3 % (144 случая), поджелудочной железы – 6,1 % (105 случаев), ободочной кишки – 5,5 % (95 случаев). У женщин ведущие позиции занимают ЗНО молочной железы – 14,5 % (219 случаев), желудка – 10,8% (163 случая), ободочной кишки – 9,0 % (136 случаев), поджелудочной железы – 7,5 % (117 случаев), прямой кишки - 6,9% (104 случая). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания. Структура смертности от ЗНО представлена на рисунках 4 и 5.



Рис. 4 Структура смертности от ЗНО оба пола

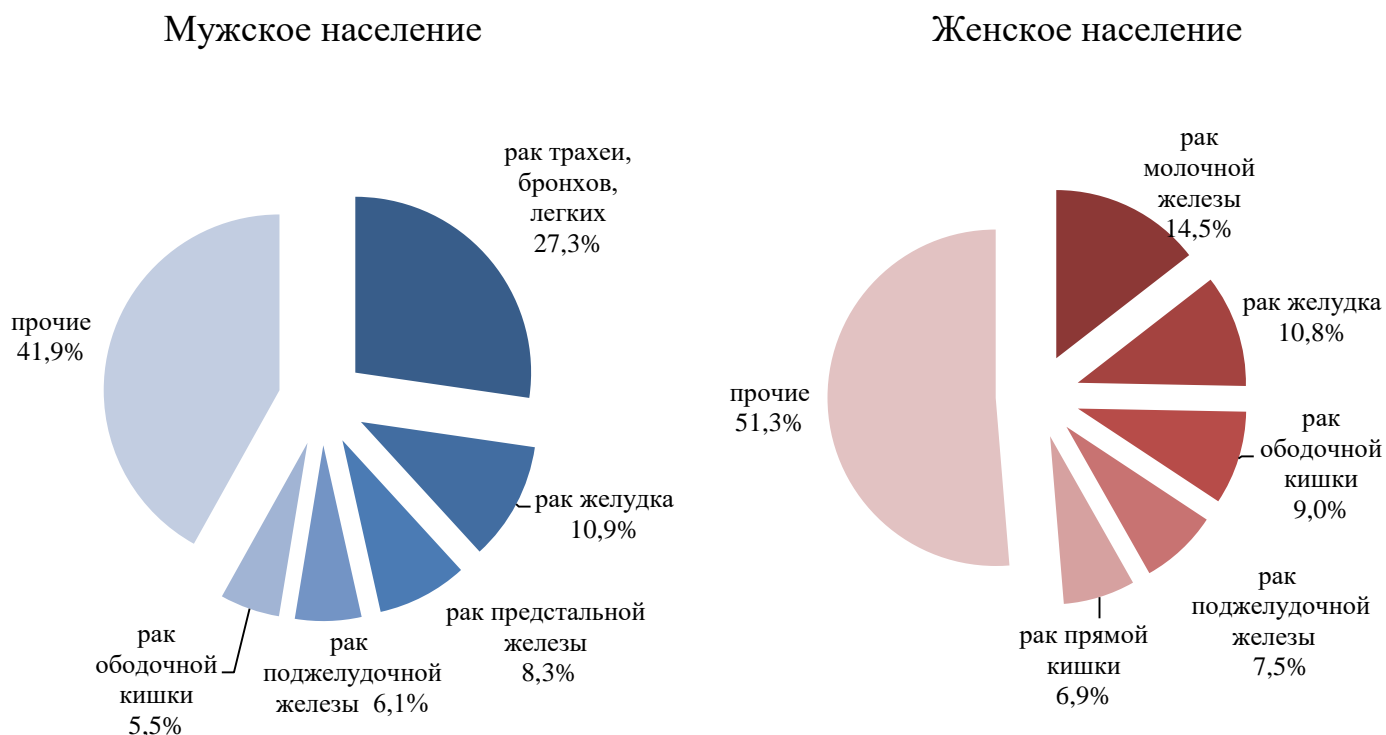


Рис. 5 Структура смертности от ЗНО по полу

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО, по данным государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ТОКОД»), вносят у мужчин – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 29,2 % (118 случаев); желудка – 12,4 % (50 случаев); полости рта и глотки – 10,6 % (43 случая), у женщин – ЗНО молочной железы – 23,2 % (36 случаев); шейки матки – 20,0% (31 случай); трахеи, бронхов, легкого – 11,0 % (17 случаев). Планируется увеличить охват маммографическим и цитологическим скринингами вышеуказанной категории женского населения, а также увеличить количество обследованных на вирус папилломы человека (далее – ВПЧ) женщин с целью выявления вирусов папилломы человека онкогенных типов и предупреждения развития рака шейки матки.

Значения показателей смертности в Тверской области по ведущим локализациям ЗНО превышают в 2017 году параметры по России и по ЦФО. Так, смертность жителей региона в грубых показателях составила при ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 43,24 на 100 тыс. населения (по России в 2017 году – 34,18; по ЦФО в 2017 году – 31,41); желудка – 27,28 на 100 тыс. населения (по России в 2017 году – 19,42; по ЦФО в 2017 году – 21,49); ободочной кишки – 17,90 на 100 тыс. населения (по России в 2017 году – 15,68; по ЦФО в 2017 году – 17,44); молочной железы – 31,15 на 100 тыс. женского населения (по России в 2017 году – 28,06; по ЦФО в 2017 году – 30,25);

поджелудочной железы – 16,89 на 100 тыс. населения (по России в 2017 году – 12,27; по ЦФО в 2017 году – 13,66).

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований, по данным ГБУЗ «ТОКОД», сложилась в 2017 году в следующих районах Тверской области: Весьегонском (смертность от ЗНО - 309,5 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 36,2%); Калининском (смертность от ЗНО - 330,4 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 21,2%); Конаковском (смертность от ЗНО – 278,4 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 22,8 %); Максатихинском (смертность от ЗНО – 283,6 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 22,7 %); Нелидовском (смертность от ЗНО – 294,5 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 24,8%); Оленинском (смертность от ЗНО – 274,2 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 28,3%); Рамешковском (смертность от ЗНО - 305,4 на 100 тыс. населения; показатель запущенности – 26,2 %). Данная ситуация связана в Весьегонском, Максатихинском и Оленинском районах со сложным географическим положением населенных пунктов и для всех вышеперечисленных районов - с кадровым дефицитом врачей и специалистов первичного звена, в связи с чем планируется уделить особое внимание открытию дополнительных фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), офисов врачей общей практики, а также регулярным выездам врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача онколога.

В целом, по данным ГБУЗ «ТОКОД», в 2017 году от ЗНО умерло 2378 городских жителей и 731 житель села. Показатели смертности составили 243,4 на 100 тыс. городского населения и 233,4 на 100 тыс. сельского населения.

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 219 больных ЗНО, состоящих на диспансерном учете, что соответствует 6,6 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями (по России в 2017 году – 21,4 больных; по ЦФО – 21,9 больных).

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

В 2017 году в Тверской области впервые в жизни выявлено 6266 случаев злокачественных новообразований, в том числе 2829 у мужчин и 3437 у женщин. Темп прироста данного показателя по сравнению с 2016 годом составил +0,3% (абсолютное число ЗНО в 2016 году – 6250 случаев), по сравнению с 2013 годом +6,9% (абсолютное число ЗНО в 2013 году – 5861 случай), по сравнению с 2008 годом +14,4% (абсолютное число ЗНО в 2008 году – 5475 случаев).

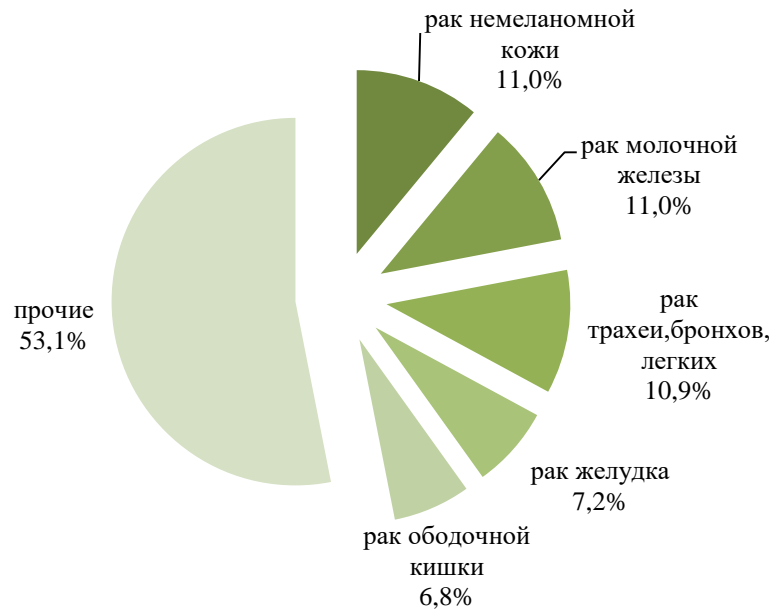
«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в 2017 году составил 485,61 на 100 тыс. населения Тверской области, что на 10,2% выше уровня 2013 года и на 21,9 % выше уровня 2008 года (в 2013 году – 440,79 и в 2008 году – 398,33 на 100 тыс. населения, соответственно). В стандартизованных показателях динамика показателя следующая (темпы прироста): +5,6% к уровню 2013 года (в 2017 году – 255,74 на 100 тыс. населения; в 2013 году – 242,09 на 100 тыс. населения); +10,7% к уровню 2008 года (в 2008 году – 230,92 на 100 тыс. населения).

По грубому показателю заболеваемости в 2017 году Тверская область находится на 17 месте среди других субъектов Российской Федерации и на 5-м месте среди субъектов Центрального федерального округа. При этом значение грубого и стандартизованного параметров значительно выше среднероссийских данных и данных по ЦФО (по России в 2017 году грубый показатель – 420,34 на 100 тыс. населения, стандартизованный показатель – 246,58 на 100 тыс. населения; по ЦФО в 2017 году – 425,94 и 232,05 соответственно).

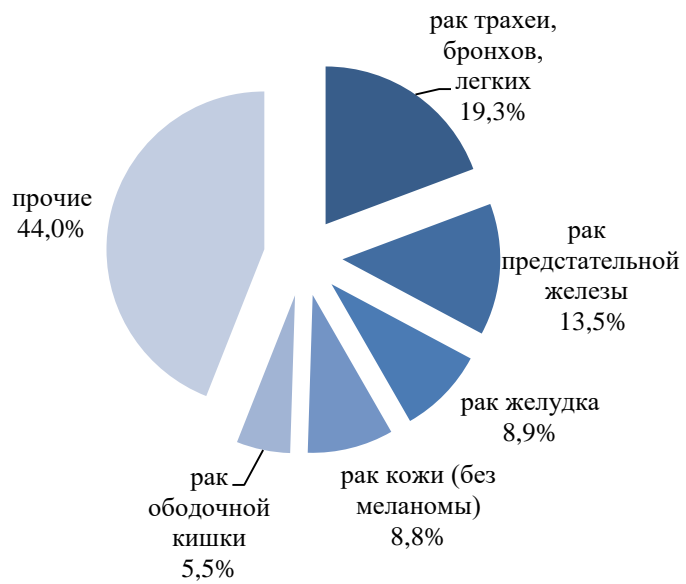
В 2017 году по сравнению с 2008 годом рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при следующих ведущих локализациях опухоли: ободочной кишки – на 51,1 % (с 21,75 до 32,86 на 100 тыс. населения); трахеи, бронхов, легкого на 17,4 % (с 44,96 до 52,78 на 100 тыс. населения); кожи – на 49,0 % (с 35,94 до 53,55 на 100 тыс. населения); молочной железы – на 29,9 % (с 74,88 до 97,30 на 100 тыс. женского населения); тела матки – на 64,9 % (с 26,06 до 42,96 на 100 тыс. женского населения); предстательной железы – на 71,6 % (с 37,91 до 65,04 на 100 тыс. мужского населения).

В структуре заболеваемости населения Тверской области (оба пола) в 2017 году на первом месте стоят злокачественные новообразования немеланомной кожи – 11,0% (691 случай), на втором месте ЗНО молочной железы – 11,0% (688 случаев), на третьем – опухоли трахеи, бронхов, легкого – 10,9% (681 случай), на четвертом месте рак желудка – 7,2 % (454 случая), на пятом месте рак ободочной кишки – 6,8% (424 случая). В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 19,3 % (545 случаев), на втором месте ЗНО предстательной железы – 13,5 % (382 случая), на третьем опухоли желудка – 8,9 % (251 случай), четвертое место занимают ЗНО кожи (без меланомы) – 8,8 % (248 случаев), на пятом месте опухоли ободочной кишки – 5,5 % (157 случаев). В структуре заболеваемости у женщин на первом ранговом месте стоят злокачественные новообразования молочной железы – 19,9% (684 случая), далее следуют ЗНО кожи – 12,9 % (443 случая) и тела матки – 8,8 % (302 случая), четвертое место занимают опухоли ободочной кишки – 7,8 % (267 случаев), на пятом месте ЗНО желудка – 5,9 % (203 случая). Структура заболеваемости ЗНО представлена на рисунке 6.

Все население



Мужское население



Женское население

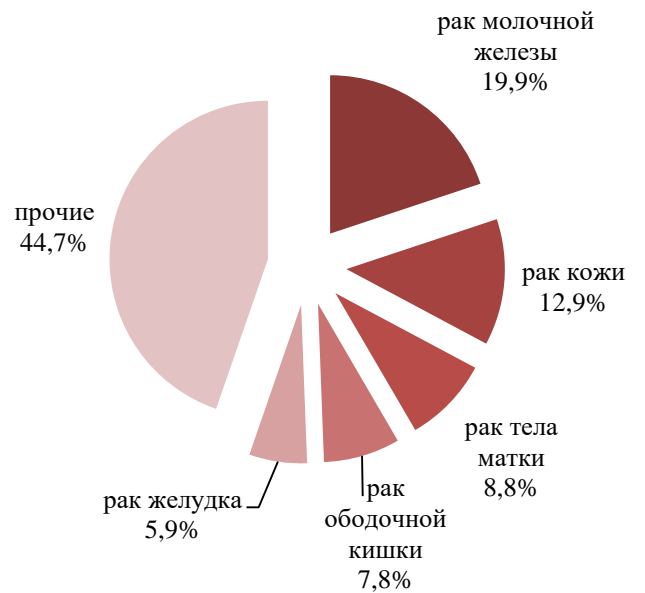


Рис. 6 Структура заболеваемости ЗНО.

Наиболее высокие значения показателя заболеваемости ЗНО, по данным ГБУЗ «ТОКОД», отмечены в 2017 году в городе Твери (514,8 на 100 тыс. населения) и следующих районах Тверской области: Весьегонском (530,5 на 100 тыс. населения); Калининском (608,0 на 100 тыс. населения); Конаковском (556,8 на 100 тыс. населения); Лихославльском (524,3 на 100 тыс. населения); Нелидовском (519,2 на 100 тыс. населения); Удомельском (504,4 на 100 тыс. населения).

По данным ГБУЗ «ТОКОД» в 2017 году заболеваемость ЗНО городского населения в регионе составила 4941 случай (505,7 на 100 тыс. городского населения), сельского – 1325 случаев (423,1 на 100 тыс. сельского населения).

На конец 2017 года контингенты больных в регионе составили 37802 человека (в 2016 году – 36466 человек, в 2013 году – 34845 человек, в 2008 году – 31737 человек). Распространенность ЗНО в Тверской области в 2017 году – 2929,7 на 100 тыс. населения (в 2016 году – 2783,9 на 100 тыс. населения; в 2013 году – 2604,4 на 100 тыс. населения; в 2008 году – 2291,5 на 100 тыс. населения). При этом около 59% больных находятся под наблюдением 5 лет и более. По итогам 2017 года показатель распространенности ЗНО по России – 2475,3 на 100 тыс. населения, по ЦФО – 2677,1 на 100 тыс. населения; состоят под наблюдением 5 лет и более по России – 53,9%, по ЦФО – 54,5%. Распространенность ЗНО в 2017 году представлена на рисунке 7.

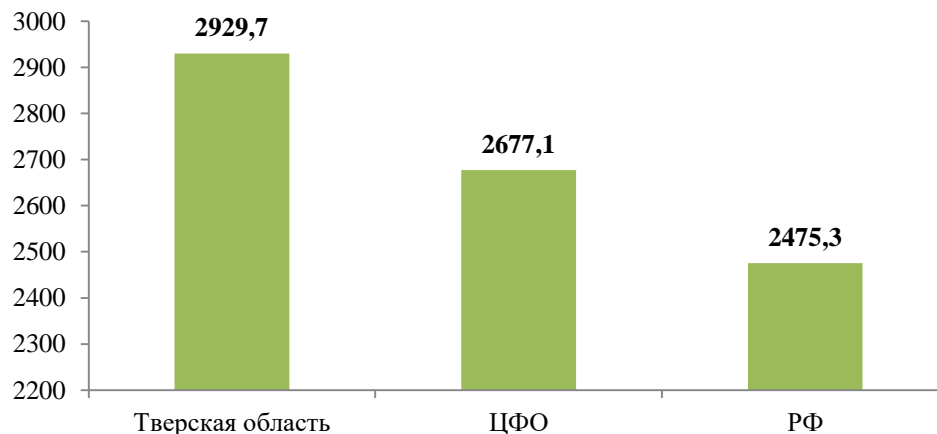


Рис. 7 Распространенность ЗНО (на 100 тысяч населения).

В 2017 году в структуре регионального контингента сельские жители составили 16,9%; пациенты старше трудоспособного возраста – 55,1%; трудоспособного возраста – 44,2%; дети от 0 до 17 лет – 0,7%. По локализациям ЗНО наибольший удельный вес представлен пациентами с опухолями молочной железы – 19,4% (7328 человек), кожи – 9,0% (3396 человек) и тела матки – 8,0% (3008 человек).

3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Медицинскую помощь онкологические больные получают в регионе в рамках трехуровневой системы. Структура организации медицинской помощи по профилю «онкология» представлена следующим образом:

первый уровень – на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, функционируют 30 первичных онкологических кабинетов (далее – ПОК); 38 смотровых кабинетов (далее – СК), где проводятся скрининговые исследования на рак шейки матки и профилактические осмотры с целью выявления визуальных форм злокачественных новообразований прямой кишки, молочной железы, полости рта и кожи, щитовидной железы;

второй уровень – в 7 муниципальных образованиях региона на базе центральных районных больниц (далее – ЦРБ) организованы межмуниципальные медицинские центры (далее – ММЦ) для оказания первичной специализированной медицинской помощи онкологическим больным, которые обеспечивают обследование и дообследование пациентов на онкопатологию, а также их маршрутизацию на уточняющую диагностику и лечение в онкологический диспансер, который также выполняет функции ММЦ для отдельных муниципальных образований области. В государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева» (далее - ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева») оказывается первичная специализированная медицинская помощь онкологическим больным, обеспечивается обследование и дообследование пациентов на онкопатологию, а также их маршрутизация на уточняющую диагностику и лечение в онкологический диспансер;

третий уровень – специализированную онкологическую помощь взрослому населению региона, в том числе высокотехнологичную, оказывают ГБУЗ «ТОКОД», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ОКБ») (5 онкологических коек), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница» (далее - ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ») (7 онкологических коек), а также университетская клиника Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России (далее – университетская клиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России) (4 онкологических койки). Детскому населению указанная помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Детская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ «ДОКБ») (12 онкологических коек).

Число онкологических коек в регионе составило 378, в том числе для взрослых – 366 и для детей – 12. Обеспеченность населения онкологическими койками – 2,9 на 10 тыс. населения (по России – 2,4) и 60,0 на 1000 случаев вновь выявленных злокачественных опухолей (по России – 59,4). Обеспеченность населения радиологическими койками – 0,8 на 10 тысяч населения (по России – 0,54) и 15,9 на 1000 случаев вновь выявленных злокачественных опухолей (по России – 13,5).

Кроме того, в области имеются гематологические койки для взрослых – 40 (ГБУЗ «ОКБ») и гематологические койки для детей – 10 (ГБУЗ «ДОКБ»). Пациенты с опухолями центральной нервной системы получают лечение в двух нейрохирургических отделениях ГБУЗ «ОКБ». Паллиативную медицинскую помощь онкологические больные получают на паллиативных койках в медицинских организациях общей лечебной сети. Всего количество паллиативных коек для взрослых – 332, паллиативных коек для детей – 3. Работа онкологических коек в учреждениях Тверской области (число дней в году) представлена в таблице 1.

Таблица 1. Работа онкологических коек в учреждениях Тверской области, (число дней в году)

Медицинские учреждения	2016 год	2017 год
ГБУЗ «ТОКОД»	320,7	330,3
ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	222,0	220,9
ГБУЗ «ОКБ»	480,2	313,0
Университетская клиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	199,8	217,0
ГБУЗ «ДОКБ»	123,8	73,1
Всего по области	312,8	318,7

На онкологических койках для взрослых в 2018 году были пролечены 9302 пациента (в 2016 году – 9475 пациентов), на онкологических койках для детей – 93 пациента (в 2016 году – 123 пациента), на радиологических – 1375 пациентов (в 2016 году – 1425 пациентов).

ГБУЗ «ТОКОД» является ведущим лечебным учреждением области, оказывающим специализированную онкологическую помощь, в том числе высокотехнологичную, взрослому населению региона в полном объеме и при всех локализациях опухолей, кроме лейкозий, ЗНО центральной нервной системы и глаза. Мощность учреждения по состоянию на 1 января 2018 года:

Круглосуточный стационар на 450 коек:

онкологическое отделение № 1 (отделение абдоминальной онкологии) на 60 коек;

онкологическое отделение № 2 (отделение онкогинекологии) на 50 коек;

онкологическое отделение № 3 (отделение торакальной хирургии) на 45
коек;

онкологическое отделение № 4 (отделение опухолей молочной железы и
кожи) на 60 коек;

онкологическое отделение № 5 (отделение опухолей головы и шеи) на 40
коек;

онкологическое отделение № 6 (отделение онкоурологии) на 45 коек;

онкологическое отделение № 7 (отделение противоопухолевой
лекарственной терапии) на 50 коек;

отделение радиотерапии на 100 коек;

отделение анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии на 6 коек;
операционный блок;

общедиспансерный химиотерапевтический кабинет.

Поликлиническое отделение на 600 посещений в смену.

Дневной стационар при круглосуточном стационаре, в том числе:

при онкологическом отделении № 4 на 10 коек;

при онкологическом отделении № 5 на 5 коек;

при онкологическом отделении № 7 на 10 коек;

при отделении радиотерапии на 10 коек.

Дневной стационар при поликлиническом отделении на 15 коек.

Имеются диагностические подразделения: клинико-диагностическая лаборатория; цитологическая лаборатория; рентгеновское отделение; отделение ультразвуковой диагностики; патологоанатомическое отделение; отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики; кабинет функциональной диагностики.

Ежегодно в ГБУЗ «ТОКОД» проводится около 10000 госпитализаций в круглосуточный стационар (в 2017 году – 9996 случаев больничного обслуживания (далее – СБО) и более 3500 госпитализаций на койки дневного пребывания (2017 год – 3541 СБО). Количество больных, получивших лечение в стационаре, соответствует плановым объемам медицинской помощи, установленным Комиссией по разработке территориальной программы в Тверской области. В 2017 году плановые объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров выполнены на 100 %. Достигнут плановый показатель работы койки - 332,0 дня. Средняя длительность пребывания больного на койке 14,7 дня. Больничная летальность низкая – 0,6 %.

Ежегодно в хирургических отделениях диспансера выполняется около 5000 операций (в 2017 году – 4968 операций), количество хирургических вмешательств под общим обезболиванием более 3500 (в 2017 году – 3585 наркозов). В 2017 году больным оказывалась также высокотехнологичная

медицинская помощь (далее – ВМП) по двум перечням: по разделу I – 396 случаев; по разделу II – 23 случая.

В практику клиники постоянно внедряются современные инновационные методики лечения онкологических больных. Совершенствуются технологии и методы лечения. Продолжается развитие механизмов лекарственного обеспечения. В клинической практике онкологического диспансера широко применяются современные цитостатики, таргетные препараты, проводится иммунотерапия. В отделении противоопухолевой лекарственной терапии после обследования больных на генные мутации (BRAF, K-RAS, N-RAS, EGFR, ALK) осуществляется индивидуализация терапевтического подхода; расширяются показания для проведения таргетной терапии, в том числе в монорежиме, при полихимиотерапии, во время лучевой терапии (в качестве радиомодификатора). В области действуют программы по обеспечению медицинской помощью населения Тверской области: целевая программа «Развитие здравоохранения Тверской области на 2013 - 2020 годы»; программа Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» (далее – Программа ОНЛП); программа «Семь высокочувствительных нозологий» (далее – Программа ВЗН); Закон Тверской области от 31.03.2008 № 23-ЗО «О бесплатном обеспечении лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан в Тверской области» (региональное лекарственное обеспечение (далее – РЛО).

Проводятся малоинвазивные операции при различных локализациях злокачественных новообразований, развиваются эндоскопические и эндовидеохирургические методы лечения. В 2017 году внедрены в практику следующие операции: лапароскопическая экстирпация матки с придатками; лапароскопические нефрэктомия и резекция почки; торакоскопическая лобэктомия; видеоассистированные парастеральная лимфаденэктомия и биопсия лимфоузлов средостения; чрескожная чреспеченочная холангиостомия; рентгенхирургическое наружно-внутреннее дренирование желчных протоков; внутреннее дренирование желчных протоков (стентирование) с использованием полимерных и металлических эндопротезов; антеградная балонная дилатация стриктур желчных протоков; клипирование при эндоскопическом гемостазе; эндоскопическое стентирование при опухолевых и рубцовых стриктурах пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, анастомозов; сквозная прямоугольная резекция нижнего века с пластикой сползающим кожным лоскутом; электрорезекция нижней губы слизистой щеки при раке, пластика дефекта кожно-мышечным лоскутом с шеи и другие. Применяются органосохраняющие хирургические вмешательства, в том числе при ведущих локализациях ЗНО – радикальная резекция молочной железы с пластикой широчайшей мышцей спины; радикальная мастэктомия с миопластикой. После обструктивных резекций по поводу опухолей толстой кишки больным

проводятся реконструктивно-восстановительные операции (реконструкция толстой кишки с формированием межкишечных анастомозов). Широко используются различные интервенционные вмешательства под ультразвуковой навигацией и под контролем рентгенотелевизионной установки типа С-Дуга. Расширена доступность к проведению малоинвазивной биопсии опухолей различных локализаций под ультразвуковым контролем и с применением навигации на базе компьютерной томографии (далее – КТ). При лечении различной онкологической патологии применяется фотодинамическая терапия: за 2017 год пролечено 46 пациентов. Используются современные методы обезболивания, в том числе и в послеоперационном периоде. Применяются новейшие ингаляционные средства для вводной и (или) поддерживающей анестезии у взрослых.

При лучевом лечении пациентов применяется внутриволостная гамма-терапия с 3D планированием и радиомодификацией.

В патологоанатомической лаборатории автоматизированы проведение иммуногистохимических исследований и процесс определения чувствительности некоторых злокачественных опухолей к химиогормональной терапии; проводятся молекулярно-биологические исследования; в работе широко используются современные методики, в том числе ночная демаскировка и инкубация антител; диагностика лимфом на иммуностейнере методом титрования и др.

В ГБУЗ «ТОКОД» онкологические больные получают лечение в соответствии с утвержденными стандартами, протоколами ведения пациентов и клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России).

В ГБУЗ «ТОКОД» установлен трехступенчатый порядок осуществления внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи. Положение о порядке и организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности утверждено приказом главного врача ГБУЗ «ТОКОД» от 14.01.2019 № 53.

Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациентов, согласно стандартам и регламентам оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России. Первая ступень экспертного контроля – заведующие профильными отделениями; вторая ступень экспертного контроля – заместители главного врача по: медицинской части, хирургии, клинико-экспертной работе, эпидемиологической работе; по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям; третья ступень экспертного контроля – врачебная комиссия и (или) подкомиссии врачебной комиссии. В необходимых случаях для проведения экспертного контроля могут привлекаться эксперты более высокого уровня.

На первой ступени экспертного контроля заведующий отделением стационара проводит экспертизу 100 % законченных случаев. В Акт I ступени контроля качества заносится информация только по историям болезни с выявленными в процессе экспертизы нарушениями. Ежемесячный отчет по результатам контроля качества первого уровня подается заместителю главного врача по клинико-экспертной работе до пятого числа, следующего за отчетным месяцем.

На второй ступени экспертного контроля заместители главного врача по медицинской части, хирургической работе, клинико-экспертной работе, эпидемиологической работе проводят контроль качества медицинской деятельности на основе анализа первичной медицинской документации.

Результат проверки фиксируется в актах контроля качества. Ежемесячно на II ступени контроля заместитель по клинико-экспертной работе, заместитель по медицинской части, заместитель по хирургии проводят не менее 50 экспертиз законченных случаев стационарного лечения (плановая и целевая), заведующая поликлиникой экспертирует не менее 200 амбулаторных карт. Врачебная комиссия с подкомиссиями: клинико-экспертная подкомиссия, лечебно-контрольная подкомиссия, комиссия по изучению летальных исходов, а также комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций осуществляют свою деятельность согласно положениям, утвержденным Приказом главного врача по созданию и деятельности ВК. Результаты контроля оформляются протоколом.

Врачебная комиссия и подкомиссии врачебной комиссии оценивают конечные результаты работы по контролю качества и безопасности медицинской деятельности отдельных специалистов, структурных подразделений и больницы в целом, подготавливают информацию по уровням контроля для представления на заседание административной комиссии ГБУЗ «ТОКОД».

Результаты оценки качества и безопасности медицинской деятельности доводятся до сведения административной комиссии при подведении ежемесячных итогов и обсуждаются на врачебных конференциях. На основании анализа результатов контроля качества и безопасности медицинской деятельности на каждом экспертном этапе делаются организационные выводы и принимаются управленческие решения по оптимизации работы отдельных профильных структурных подразделений и учреждения в целом.

На основании приказа Департамента здравоохранения Тверской области от 05.05.2011 № 190 в ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» создано отделение «Клиника женского здоровья».

Отделение начинало работать по двум основным направлениям:
раннее выявление онкопатологии женской репродуктивной сферы;

реабилитация женщин после радикального лечения рака молочной железы.

В настоящее время отделение работает по принципу мультидисциплинарной бригады, в которую входят врачи-специалисты: гинекологи, маммологи-онкологи, неврологи, эндокринологи, терапевты, медицинские психологи. В обследования входят Сог–биопсия, тонкоигольная биопсия под контролем ультразвука, дуктография молочной железы и другие современные обследования. В 2017 году количество посещений в отделении составило 28791.

В 2013 году организовано отделение «Центр диагностики и скрининга патологии молочной железы».

Отделение оснащено высокотехнологичными рентгеновскими аппаратами, имеющими высокую разрешающую способность и радиационную безопасность. Отделение оснащено также передвижным маммографом для выездов в отдаленные районы области.

Обслуживание пациентов проводит высококвалифицированный коллектив врачей и рентген-лаборантов.

В соответствии со стандартами проводится двойное чтение маммограмм.

В 2017 году проведена маммография 13006 женщинам, в том числе с профилактической целью – 11032, с диагностической – 1974. При этом при профилактической маммографии выявлено 78 случаев рака молочной железы (0,7 % к числу обследованных). При диагностической маммографии рак молочной железы установлен в 49 случаев. Число впервые выявленных по области случаев рака молочной железы – 682, удельный вес больных направленных из ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» составил 16,4%; больные I и II стадии составили 19,3 % от взятых на учет с I-й и II-й стадией рака молочной железы по области.

В 2017 году в ГБУЗ «Центре им. В.П. Аваева» выявлено 130 случаев подозрения на рак молочной железы. При этом подтверждено 112 случаев рака молочной железы, из них I-я и II-я стадии составили 94 случая.

При обследовании учитываются индивидуальные особенности пациентов и предлагается наиболее подходящее при той или иной проблеме рентгенологическое обследование.

В случае подозрения на онкопатологию молочной железы пациенткам (при согласии) проводится дополнительное обследование (консультация медицинского психолога, консультация маммолога, ультразвуковое исследование, маммография, дуктография, Сог - биопсия).

Ежегодно проводится вакцинация девочек против вируса папилломы человека онкогенных типов с целью предупреждения развития рака шейки матки. В 2017 году привито 150 девочек. Средства, выделяемые на вакцинацию из областного бюджета Тверской области, используются в полном объеме.

Кадровый состав онкологической службы: врачей-онкологов в учреждениях области составил 83,0 ставки, занято – 73,5 ставки, физических лиц – 55 человек, в том числе в ГБУЗ «ТОКОД» врачей-онкологов – 49 (штатных должностей – 61,0 ставки; занятых должностей ставки – 60,0; коэффициент совместительства 1,2; укомплектованность кадров – 98,4 %), радиологов 8 (штатных должностей – 14,25 ставки; занятых должностей – 12,25 ставки; коэффициент совместительства 1,5; укомплектованность кадров – 86,0 %), радиотерапевтов штатных должностей не было. В ГБУЗ «ДОКБ» имеется 1 врач-онколог детский (штатных должностей – 2,75 ставки; занятых должностей – 1,5 ставки; коэффициент совместительства 1,5; укомплектованность кадров – 54,5 %). Кроме этого в 30 первичных онкологических кабинетах медицинских организаций области работают 6 врачей-онкологов (врачи остальных ПОК – совместители). В ГБУЗ «ОКБ» имеется 9 гематологов. В ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» 6 врачей-онкологов, ведущих гинекологический и маммологический приемы. Квалификация кадров: 41,8% врачей-онкологов области имеют высшую категорию; 10,9% - первую; 5,5% – вторую категории. Среди радиологов 20 % специалистов имеют высшую категорию; 10 % – первую, 10 % – вторую.

Ключевыми моментами раннего выявления злокачественных новообразований являются онконастороженность медицинских специалистов первичного звена, работа смотровых кабинетов, достаточное оснащение медицинских организаций современным диагностическим оборудованием и устранение дефицита кадров.

В 2017 году в Тверской области имелось 90 медицинских организаций, подчиненных субъекту, и 1 медицинская организация федерального подчинения, а также 3 медико-санитарных части Федерального медико-биологического агентства России, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований, проведении программ диспансеризации, скрининговых программах, профилактических осмотрах и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний.

Кадровый состав медицинских специалистов первичного контакта (физические лица): врачей общей практики – 232, участковых терапевтов – 261, фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) – 299, всего средний медперсонал ФАП, фельдшерских пунктов – 377, средний медперсонал СК – 27.

В 2017 году в регионе работали 38 смотровых кабинетов, в том числе 10 в городе Твери, с графиком работы в 1 смену, кроме Ржевской и Кувшиновской ЦРБ (в 2 смены).

В 6 ЦРБ смотровые кабинеты отсутствовали. Количество женщин, обследованных в смотровых кабинетах в 2017 году, составило 111761. Выявляемость злокачественных новообразований низкая – 0,2% от числа

осмотренных женщин. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах области была 12,7 человека (данные ГБУЗ «ТОКОД»). Смотровые кабинеты для мужчин в регионе отсутствуют.

Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала, составила 31,9 %. Низкие значения показателя зафиксированы в следующих районах области: Калининском – 7,6 %, Кесовогорском – 15,1%, Краснохолмском – 13,0%, Оленинском – 13,6 %, Спировском – 19, 9%, Фировском – 18,6 %.

В настоящее время медицинские организации Тверской области обладают следующим диагностическим потенциалом. Кадровый потенциал патоморфологической службы представлен в таблице 2.

Таблица 2. Кадровый состав (врачи-патологоанатомы) на 1 января 2018 года

Штаты	Число должностей		Число физических лиц
	штатные	занятые	
Всего по области	77,25	63,25	26
ГБУЗ «ТОКОД»	13,25	12,25	4
ГБУЗ «ОКБ»	4,25	4,25	3
Другие медицинские организации	59,75	46,75	19

Укомплектованность штатов (Тверская область) – 81,9 %; коэффициент совместительства (Тверская область) – 2,4. В медицинских организациях (далее - МО) Тверской области имеются: 28 патологоанатомических отделений, из них централизованных – 1; 1 патологоанатомическая лаборатория; 3 цитологических лаборатории. Всего гистологических лабораторий при патологоанатомических отделениях (далее – ПАО) – 19. Техническая оснащенность патологоанатомической службы представлена в таблицах 3 - 5. Техническое оснащение ПАО ГБУЗ «ТОКОД» представлено в таблице 3.

Таблица 3. Техническое оснащение ПАО ГБУЗ «ТОКОД»

Наименование оборудования	Всего/ ГБУЗ «ТОКОД»	в том числе со сроком эксплуатации		
		до 5 лет всего/ГБУЗ «ТОКОД»	от 5 до 10 лет всего/ГБУЗ «ТОКОД»	более 10 лет всего/ГБУЗ «ТОКОД»
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1/1		1/1	

Автоматы для проводки карусельного типа	4/1		1/1	3
Автоматы для проводки процессорного типа	2/2		2/2	
Станции для заливки парафиновых блоков	2/2		2/2	
Микротомы санные	34/1	1	5/1	28
Микротомы ротационные механические	9/9		9/9	
Микротомы ротационные моторизованные	1/1		1/1	
Ультрамикротомы				
Автоматы для окраски микропрепаратов	2/2		2/2	
Иммуногистостейнеры	2/2		2/2	
Автоматы для заключения микропрепаратов	1/1		1/1	
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	39/10	3	17/10	19
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	10/4	2	4/3	4/1
Микроскопы электронные				
Оборудование для поляризационной микроскопии				
Оборудование для цифровой микроскопии	2		2	

Парк диагностического оборудования медицинских организаций Тверской области представлен в таблице 4.

Таблица 4. Парк диагностического оборудования медицинских организаций Тверской области

Наименование	Число аппаратов		
	всего	действующие	со сроком эксплуатации больше 10 лет
Маммографы	25	24	12
Компьютерные томографы	17	16	2
Магнитно-резонансные томографы (далее - МРТ)	4	3	1
Аппараты ультразвуковой диагностики	313	276	140
Рентгеновских аппаратов всего	398	373	203
Флюорографы цифровые	56	54	19
Флюорографы пленочные	15	13	12

Передвижные флюорографические установки – 8. Передвижные маммографические установки – 2 (действующие – 1). Позитронно-эмиссионный томограф/компьютерный томограф – «ПЭТ-Технолоджи» г. Орел. Парк эндоскопического оборудования медицинских организаций Тверской области представлен в таблице 5.

Таблица 5. Парк эндоскопического оборудования медицинских организаций Тверской области

Наименование	Число аппаратов и оборудования всего	из них:	
		действующих	со сроком эксплуатации свыше 7 лет
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, всего:	160	112	77
из них:	41	32	13
видеогастроскопы			
дуоденоскопы	37	21	21
интестиноскопы	2	2	1
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, всего:	49	36	16
из них:	24	20	5
видеоколоноскопы			
сигмоидоскопы			
ригидные ректороманоскопы (осветители)	9	9	3
ригидные ректороманоскопы (тубусы)	38	32	1
Бронхоскопы	41	28	16
Лапароскопы	11	11	7
Гистероскопы	10	9	6
Цистоскопы	4	4	4

В целом, парк диагностического оборудования в медицинских организациях области изношен и требует модернизации.

4. Показатели деятельности онкологической службы Тверской области

Выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадии) в 2017 году составило 53,5 % (в 2016 году – 54,5 %; в 2013 году – 47,2 %; в 2008 году – 43,6 %). Абсолютный прирост за 10 лет составил +9,9 %. В России по итогам 2017 года на ранних стадиях были выявлены 55,6% ЗНО, в ЦФО – 56,8 %. С 2008 года значительно увеличилось выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований предстательной железы – на 38,7 % (с 11,4 до 50,1 %); высоким остается выявление на I-II стадиях рака молочной железы – рост на

15,6 % (с 55,7 до 71,3 %). Доля ранних стадий ЗНО прямой кишки выросла на 6,2 % (с 48,3 до 54,5 %); ободочной кишки – на 12,2 % (с 42,3 до 54,5 %); желудка – на 5,8 % (с 27,5 до 33,3 %). Рост удельного веса I-II стадий рака шейки матки составил 5,7 % (57,3 и 63,0 %, соответственно).

Планируется рост показателя раннего выявления в 2024 году по сравнению с 2017 годом, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 5,5 % (с 54,5 до 60,0 %); желудка – на 2,1 % (с 33,3 до 35,4 %), прямой кишки – на 3 % (с 54,5 до 57,5 %).

Одним из примеров оценки диагностического компонента онкологической службы в учреждениях общей лечебной сети является показатель запущенности. В Тверской области в 2017 году у 20,6 % больных заболевание выявлено при наличии отдаленных метастазов (в 2016 году – 20,4 %; в 2013 году – 21,5 %; в 2008 году – 22,5 %). В России в 2017 году показатель составил 20,2%, в ЦФО также 20,2 %. Наиболее высокий удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии зафиксирован в следующих районах области: Весьегонском – 36,2%; Западнодвинском – 31,7 %; Сонковском – 32,0 %. Абсолютная убыль доли IV стадии ЗНО за 10 лет составила – 1,9 %.

Удельный вес новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 5,5 % ко всем ЗНО (в 2013 году – 7,9 %).

Показатель запущенности визуальных локализаций опухоли (III и IV стадии) вырос в регионе в 2017 году по сравнению с предыдущим годом (абсолютный прирост) при ЗНО: губ на 8,5 % (с 14,2 до 22,7 %), полости рта на 12,9 % (с 64,3 до 77,2 %), прямой кишки на 2,4% (с 42,7 до 45,1 %), щитовидной железы на 9,0% (с 22,4 до 31,4%), меланоме кожи на 4,6 % (с 11,4 до 16,0 %). Отмечено снижение доли запущенных случаев (III и IV стадии) при ЗНО молочной железы на 1,5 % (с 29,9 до 28,4 %) и стабилизация показателя при раке шейки матки (35,7 и 35,3 % соответственно).

В целом, выявление ЗНО на поздних стадиях (IV стадия процесса при всех локализациях и III стадия визуальных локализаций) составляет в 2017 году 26,1 % (абсолютное число – 1 565 случаев) от всех выявленных злокачественных новообразований (абсолютное число – 6 004 случая), что существенно снижает выживаемость пациентов. В динамике выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в области уменьшается. Так, по итогам 2013 года удельный вес ЗНО IV стадии при всех локализациях и III стадии визуальных локализаций составлял 29,4 %.

Показатель одногодичной летальности характеризует уровень позднего выявления, а также состояние специализированной помощи в регионе в целом.

В течение последних лет в Тверской области отмечается положительная тенденция снижения одногодичной летальности (в 2017 году – 27,6 %; в 2016 году – 28,1 %; в 2013 году – 33,0 %; в 2008 году – 36,8 %). Абсолютная убыль

индикатора за 10 лет составила 9,2 %. Уровень одногодичной летальности в целом по области в 2017 году остается достаточно высоким и превосходит среднероссийское значение и данные по ЦФО (в 2017 году по России – 22,5 %; по ЦФО – 20,8 %). Доля больных в городе Твери, умерших в течение года после установления диагноза, неуклонно снижается и составляет в 2017 году 21,8 %. Диапазон колебаний показателя одногодичной летальности – от 19,0 % в Лесном и Пеновском районах до 44,3 % в Старицком районе. В 22 районах области значение показателя превысило среднеобластной уровень. При этом в Бологовском, Кимрском, Сандовском, Спиловском и Старицком районах индикатор составляет 40 % и выше. Анализ одногодичной летальности в 2017 году при визуальных локализациях злокачественных опухолей следующий - 100% больных раком прямой кишки погибли в первый год после установления диагноза в Весьегонском районе; 66,7 % в Рамешковском районе (среднеобластной показатель – 28,4 %). При среднеобластном показателе 5,7 – 50 % больных раком молочной железы прожили меньше года с момента установления диагноза в Оленинском районе; 25 % в Бельском и Спиловском районах. При злокачественных опухолях шейки матки одногодичная летальность составила 100 % в Жарковском районе; 50 % в Кесовогорском и Старицком районах при среднеобластном показателе 13,5 %.

За 10 лет снижение показателя в разрезе отдельных локализаций опухоли отмечено при ЗНО желудка на 13,4 % (с 63,5 до 50,1 %); ободочной кишки на 7,0 % (с 39,3 до 32,3 %); прямой кишки на 5,9 % (с 34,3 до 28,4 %); трахеи, бронхов, легкого на 12,0% (с 68,8 до 56,8 %); молочной железы на 1,9 % (с 7,6 до 5,7 %); шейки матки на 8,2 % (с 21,7 до 13,5 %); тела матки на 4,0 % (с 14,6 до 10,6 %); яичников на 4,0 % (с 25,4 до 21,4 %); предстательной железы на 10,0 % (с 16,8 до 6,8 %).

Необходимо активизировать работу по выявлению больных с предопухолевыми процессами и ранними стадиями опухолевых заболеваний при различных видах профилактических осмотров, а также усилить санитарно-просветительскую работу среди населения для формирования у жителей онконастороженности.

По итогам 2017 года из 37 802 диспансерных больных состояло на учете в ГБУЗ «ТОКОД» 5 лет и более 22 190 человек, что составляет 58,7% от всего контингента (2008 год – 59,3%). По данным ГБУЗ «ТОКОД», неблагоприятные значения показателя зарегистрированы в следующих районах региона: Зубцовском – 50,1 %; Краснохолмском – 51,7 %; Оленинском – 51,5 %; Рамешковском – 48,1 %; Сандовском – 50,5 %; Фировском – 49,4 %.

В результате запланированных мероприятий ожидается рост ЗНО, выявленных на ранних стадиях процесса, уменьшение случаев позднего выявления, снижение показателя одногодичной летальности, в результате чего

предполагается снижение смертности от ЗНО и рост доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 58,7 % в 2017 году до 60,0 % в 2024 году.

В соответствии с Планом мероприятий по снижению смертности трудоспособного населения Тверской области в 2017 году, были реализованы мероприятия, направленные на снижение смертности и от онкологических заболеваний. Приоритетными направлениями являются раннее выявление и своевременная диагностика предопухолевых и опухолевых заболеваний, в том числе при разных видах профилактических осмотров, скрининг по выявлению визуальных локализаций рака.

В рамках первичной профилактики рака в 2017 году проведены системные мероприятия по информированию населения о факторах риска злокачественных новообразований, вопросам профилактики, онкологической настороженности, раннего выявления онкологических заболеваний и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни. На цели профилактики и информационного сопровождения ориентированы различные формы работы: публикации материалов в средствах массовой информации (далее - СМИ) – 30; выпуск брошюр - 13; выпуск социальной рекламы, в том числе видеороликов – 8; телевизионных передач – 15; анкетирований населения – 180 (количество опрошенных составило 13000 человек); лекции для населения по вопросам профилактики рака. Проведены «Дни здоровья» в различных муниципальных образованиях области; дни открытых дверей в онкологическом диспансере и клинике женского здоровья. Ежегодно проводятся тематические противораковые акции, направленные на пропаганду здорового образа жизни, раннее выявление ЗНО. Это мероприятия, приуроченные к Международному дню борьбы с раком (4 февраля), Дню борьбы с меланомой кожи (12 мая), месячнику борьбы против рака молочной железы (октябрь). На базе ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» ежегодно в течение 7 лет проводится межрегиональная с международным участием конференция «Розовая лента», посвященные проблемам раннего выявления и лечения онкологических заболеваний репродуктивной системы женщин.

В рамках вторичной профилактики ЗНО в Тверской области в практику специалистов первичного звена в медицинских организациях области введено обязательное проведение онкоосмотра и активное осуществление диспансерного наблюдения за больными с предраковыми заболеваниями. Доля посещений к врачам-специалистам с профилактической целью (включая посещения по диспансеризации, диспансерному наблюдению, посещения центров здоровья), составила в 2017 году 34,9 % от общего числа всех посещений. Количество посещений врачей-онкологов в онкологических кабинетах, включая профилактические составило более 135,4 тыс.

Для обследования жителей отдаленных населенных пунктов районов области сформированы комплексные мобильные бригады (учреждения 3

уровня), 6 терапевтических мобильных бригад (2 уровень), 2 передвижные маммографические и 1 флюорографическая бригады (3 уровень). Парк диагностического оборудования для маммографического скрининга в медицинских организациях области следующий: маммографов – 25; действующих – 23, из них срок эксплуатации 10 лет и более – 12; действующий передвижной маммограф – 1. Министерством здравоохранения Тверской области в 2017 году закуплены 3 маммографа. Осуществляются выезды комплексных медицинских бригад в районы области (всего в 2017 году 58 выездов). При этом проведено 17 выездов врачей-онкологов онкологического диспансера в 15 районов области с организационно-методической и консультативной целью.

В целях выявления онкопатологии в 38 смотровых кабинетах медицинских организаций города Твери и районов области обследовано около 111,7 тысяч женщин, выявляемость злокачественных опухолей, по-прежнему, низкая. Количество больных ЗНО, выявленных медицинскими работниками учреждений здравоохранения области при различных видах профосмотров в 2017 году существенно не изменилось и составило 1230 человек против 1227 человек в 2016 году. Эффективность профосмотров при этом выросла незначительно - 22,7 % (в 2016 году – 22,5 %).

В перечень обследований, проводимых в ходе диспансеризации и профилактических осмотров включены методики выявления онкологических заболеваний: на первом этапе диспансеризации взрослого населения (далее – ДВН) – взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (в 2017 году – 46 085 исследований); маммография (в 2017 году – 29 158 исследований); исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (в 2017 году – 60968 исследований); флюорография (в 2017 году – 89 262 исследования); на втором этапе ДВН – эзофагогастродуоденоскопия (в 2017 году – 844 исследования); колоноскопия/ректороманоскопия (в 2017 году – 116 исследований); определение уровня простат-специфического антигена в крови (в 2017 году – 844 исследования). При ДВН в 2017 году было выявлено 80 случаев ЗНО. При этом от флюорографии легких отказались 2142 человека, от маммографии – 11267 женщин, от взятия мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование 12348 женщин, исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом – 2738 человек.

В регионе проводится скрининг визуальных локализаций рака. В 2017 году ГБУЗ «ТОКОД» было обследовано 1584 женщины с целью выявления вируса папилломы человека онкогенного типа (далее – ВПЧ-скрининг). Патология была обнаружена в 30,2% случаев. Продолжены проведение профилактической маммографии на базе медицинских организаций Тверской области и цитологический скрининг женского населения. Удельный вес

цитологически обследованных женщин Тверской области в 2017 году снизился по сравнению с предыдущим годом и составил 31,9% (в 2016 году – 36,5%).

Осуществляется активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гистологических исследований. Так в 2017 году выявлено 185 раков нулевой стадии – 3,1 % ко всем ЗНО без посмертно учтенных случаев, в том числе раков шейки матки 0 стадии - 70 или 40,5 % от инвазивных.

В соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и методическими рекомендациями в плане третичной профилактики рака в целях выявления рецидива заболевания, прогрессирования процесса, образования новых локализаций опухоли, в первичных онкологических кабинетах и онкологическом диспансере проводится диспансерное наблюдение больных, состоящих на учете. В ЦРБ пациенты находятся под наблюдением врачей-онкологов ПОК; специалистов, отвечающих за онкослужбу. В ГБУЗ «ТОКОД» диспансерных больных наблюдают районные онкологи и врачи-онкологи узких специализаций.

В области развивается система реабилитации онкологических пациентов. Число больных ЗНО, направленных после радикального лечения на II и III этапы медицинской реабилитации в 2017 году составило 3 385 человек.

В ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» на койках дневного стационара проводится реабилитация женщин с ЗНО молочной железы после радикального лечения; прием пациентов ведут врачи следующих специальностей: онколог, маммолог, гинеколог, хирург, невролог, эндокринолог, физиотерапевт, врач ЛФК, онкопсихологи. В ГБУЗ «ТОКОД» функционирует кабинет стомы; в отделении опухолей молочной железы регулярно проводятся тренинги для пациентских групп. В ГБУЗ «ТОКОД» и в ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» работают психологи. Консультацию психолога и психосоциальную поддержку в 2017 году получили 1498 пациентов.

В медицинских организациях области продолжено формирование инфраструктуры паллиативной помощи больным в терминальной стадии заболеваний, в том числе при злокачественных опухолях. Сформировано эффективное межотраслевое взаимодействие с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтеры и так далее) по вопросам сотрудничества и развития паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях. Медицинская паллиативная помощь взрослому населению на территории Тверской области оказывается в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», паллиативная помощь детскому населению в

соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям». В соответствии с данными приказами паллиативная помощь оказывается пациентам в условиях стационара, в том числе на дому при вызове медицинского работника. Пациенты, нуждающиеся в симптоматической терапии, при посещении поликлиники ГБУЗ «ТОКОД» направляются на онкоконсилиум, где разрабатывается программа реабилитации с подробным планом лечения.

В настоящее время паллиативная медицинская помощь населению Тверской области оказывается в 24 государственных бюджетных учреждениях здравоохранения на 345 койках (в 2017 году – 332 койки), включая 3 койки детские, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 23.07.2018 № 481 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи». В целях информирования граждан по вопросам лекарственного обеспечения работает диспетчерская служба, контактный телефон которой размещен на информационных стендах медицинских и аптечных организаций, осуществляющих обслуживание отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь. Работает телефон горячей линии по вопросам обезболивания и выписки обезболивающих препаратов. В целях развития и улучшения оказания медицинской паллиативной помощи на территории Тверской области постановлением Правительства Российской Федерации от 01.03.2018 № 207 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи» выделены межбюджетные трансферты в части: обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие. В соответствии с выделенными трансфертами Министерством здравоохранения Тверской области закуплены обезболивающие лекарственные препараты и медицинские изделия (оборудование): лекарственный препарат (для обезболивания) фентанил на сумму 982,604 тыс. рублей и оборудование на сумму 46 242,712 тыс. рублей.

Министерством здравоохранения Тверской области разработана и утверждена Концепция паллиативная медицинская помощь населению Тверской области на 2019 – 2020 годы.

Издан приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 16.07.2018 № 470 «Об утверждении порядка учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тверской области». Ведется учет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной

медицинской помощи, а также учет пациентов, которым указанная помощь оказана. Лечащие врачи доводят до граждан сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. Также информирование населения об оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется через средства массовой информации, сеть Интернет, сайты медицинских организаций.

Текущие показатели использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования в 2017 году следующие: компьютерная томография – количество исследований 54 570 на 16 действующих аппаратов (средняя нагрузка – 13,8 исследования в день); магнитно-резонансная томография – 16158 исследования на 3 действующих аппарата (средняя нагрузка – 21,8 исследования в день); позитронно-эмиссионная томография/компьютерная томография исследования проводятся в городе Орел («ПЭТ-Технолоджи»). Использование радиотерапевтического оборудования: число пациентов, закончивших лучевую терапию всего, 1332 человек, из них дистанционную лучевую терапию – 1092 (на гамма терапевтических аппаратах – 963; на рентгенотерапевтических аппаратах – 129); сочетанную лучевую терапию – 240; лучевую терапию с применением радиомодификаторов закончили 103 человека.

В рамках совершенствования работы медицинских организаций Тверской области 14 сентября 2017 года проведена коллегия Министерства здравоохранения Тверской области «Итоги работы отрасли здравоохранения за первое полугодие 2017 года» по улучшению демографической ситуации на территории Тверской области; издан приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 28.11.2017 № 757 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Тверской области». Количество первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях недостаточно. Отсутствуют ПОК в городских больницах города Твери, в результате врачи-онкологи ГБУЗ «ТОКОД» вынуждены оказывать жителям города Твери первичную специализированную онкологическую помощь. Решением коллегии и Приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 30.01.2018 № 44 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 28.11.2017 № 757» главным врачам медицинских организаций города Твери, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, в структуре которых отсутствуют онкологические кабинеты, предписано обеспечить открытие ПОК в срок до 1 июня 2018 года.

В области совершенствуются формы работы по подготовке кадров первичного звена и контролю. В целях повышения качества оказания медицинской помощи организована работа врачей-специалистов медицинских организаций региона в соответствии с Порядком организации медицинской

помощи населению по профилю «онкология» (приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»; приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 30.12.2013 № 1158). В конце 2017 года началась подготовка кадров для работы в ПОК - 10 врачей первичного звена прошли профессиональную переподготовку по специальности «онкология» на базе университетской клиники ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России. Однако дефицит кадров онкослужбы, специалистов первичного звена и параклинических служб в медицинских организациях области остается острой проблемой.

Большое внимание уделяется развитию онконастороженности у врачей первичного звена. В 2017 году количество врачей общей лечебной сети, прошедших тематическое усовершенствование по онкологии - 151 специалист. Для врачей-онкологов и специалистов первичного звена здравоохранения проведены 8 научно-практических конференций. Проведено 4 заседания, на которых рассматривались вопросы скрининга рака молочной железы, колоректального рака, рака предстательной железы.

В рамках разработки мероприятий по снижению смертности сформирована рабочая группа в составе ведущих специалистов Министерства здравоохранения и медицинских организаций Тверской области.

Мониторинг смертности от ЗНО и контроль выполнения планов мероприятий по снижению смертности от новообразований остается на постоянном контроле Министерства здравоохранения Тверской области и осуществляется в ходе регулярных видеоселекторных совещаний. Мероприятия по первичной профилактике онкологических заболеваний должны формироваться, финансироваться и исполняться при тесном взаимодействии государственных органов Тверской области, территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения и учреждений здравоохранения.

5. Выводы о реализации системы мероприятий по снижению смертности населения Тверской области от злокачественных новообразований

В результате реализации системы мероприятий по снижению смертности населения области от злокачественных новообразований в 2017 году отмечена положительная динамика отдельных показателей онкослужбы:

продолжается накопление контингентов онкологических больных, около 59 % из них состоят на диспансерном учете 5 лет и более с момента установления диагноза;

снижение летальности на первом году – 27,6 % (в 2016 году – 28,1%);

снижение смертности жителей Тверской области от ЗНО.

В результате проводимых в области противораковых мероприятий за 2017 год количество умерших от ЗНО снизилось в регионе на 131 человек по сравнению с 2016 годом (3227 и 3358 человек, соответственно) при плановом показателе 15 сохраненных жизней. Целевой показатель смертности от новообразований (в том числе злокачественных) по «Дорожной карте» в 2017 году – 205,4 на 100 тыс. населения, фактический – 256,1 на 100 тыс. населения (в том числе от злокачественных – 250,86 на 100 тыс. населения). Отмечено снижение смертности на 2,8% к уровню 2016 года (в 2016 году – 258,15 на 100 тыс. населения). Несмотря на уменьшение показателя, значение его остается высоким. Индикатором Российской онкологической программы выбран грубый показатель смертности, который в современных условиях снизить труднее, так как его уровень напрямую связан с процессом старения населения и соответственно уровнем заболеваемости. Наиболее высок «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в ряде административных территорий России, среди населения которых велик удельный вес старших возрастных групп. В Тверском регионе в популяции доля лиц старше трудоспособного возраста составила в 2017 году 29,1 %. По данным ГБУЗ «ТОКОД» рост смертности наблюдается среди контингента пожилых онкологических больных (60 лет и старше). В 2017 году сохраняется положительная тенденция снижения удельного веса лиц трудоспособного возраста, умерших от ЗНО (в 2008 году – 27,5 %; в 2013 году – 23,3 %; в 2017 году – 18,0 %). По сравнению с 2016 годом в 2017 году отмечено увеличение количества умерших при труднодоступных для диагностики локализациях опухоли, таких как поджелудочная железа, опухоли забрюшинного пространства, а также при миеломной болезни и лейкомиах.

В 2017 году не достигнуто плановое значение показателя «выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях». По итогам года его значение составило 53,5 % (в 2016 году – 54,5 %; рекомендуемый плановый индикатор Минздрава России на 2017 год – 55,5 %). Целевой индикатор «активное выявление злокачественных новообразований» остался на уровне предыдущего года (в 2017 году – 22,7 %; в 2016 году – 22,5 %; рекомендуемый плановый индикатор Минздрава России на 2017 год – 23,5 %).

Причинами высокого показателя смертности и низкого удельного веса больных с впервые в жизни установленным диагнозом на I-II стадиях процесса являются: низкая онконастороженность населения вследствие недостаточной противораковой просветительской работы и пропаганды здорового образа жизни; слабая онконастороженность врачей первичного звена; позднее обращение населения за медицинской помощью (45,3 %); скрытое течение болезни (47,3 %); рост заболеваемости населения ЗНО; неукомплектованность штатов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь врачами-специалистами, в том числе врачами

параклинических специальностей (острый дефицит специалистов патоморфологической службы), дефицит врачей-онкологов ПОК; нарушение алгоритмов обследования больных; недостаточное количество и качество проводимых профилактических осмотров; не в полной мере развитая сеть смотровых кабинетов; слабая диагностическая материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений первичного звена; отсутствие онкологического модуля региональной медицинской информационной системы с возможностью отслеживания пациентов с подозрением на ЗНО (система мониторинга онкологических больных, интегрированная с региональной медицинской информационной системой и «Канцер-регистром»).

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости, недостаточно высокое выявление на I-II стадии и высокая смертность свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Тверской области.

III. Раздел

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

1. Целевые показатели региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области»

Целевые показатели Программы представлены в таблице 6.

Таблица 6. Целевые показатели Программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	256,1	249,1	245,8	243,1	240,2	237,0	233,0
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	53,5	55,8	56,9	58,0	59,1	60,2	63,0
3	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	58,7	59,1	59,3	59,5	59,7	59,9	60,0

4	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиям	27,6	26,1	25,3	24,6	23,9	23,2	17,3
---	--	------	------	------	------	------	------	------

2. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области»

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

Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.

Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований.

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

Организация и оснащение сети 5 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов:

в 2020 году – на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, на базе ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек;

в 2021 году – на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»), г. Нелидово;

в 2022 году – на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»), г. Бежецк;

в 2023 году – на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»), г. Кимры.

Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. Ежегодное формирование территориальной программы государственных гарантий Тверской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями.

Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «ТОКОД», в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи в медицинских организациях третьего уровня субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (проведение предварительной подготовки помещений для размещения оборудования).

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 компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, а также, радиотерапевтического оборудования.

Внедрение в практику медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» мультидисциплинарного подхода в лечении и диспансерном наблюдении пациентов:

обеспечение исполнения врачами – специалистами 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 области:

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

формирование и развитие цифрового контура онкологической службы области.

Обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, в том числе через систему непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций области.

3. План мероприятий региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Тверской области»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний.				
1.1	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения: снижение потребления табачной и алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повышение физической активности	01.07.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека
1.2	Реализация плана региональных мероприятий и программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголя согласно плану деятельности Министерства здравоохранения Тверской области	01.07.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главный внештатный специалист	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни. В Тверской области на протяжении последних лет: проводится комплексная работа по контролю факторов риска неинфекционных заболеваний: на

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна	<p>регулярной основе проводится мониторинг выполнения антитабачного законодательства по городу Твери и 16 муниципальным образованиям с привлечением волонтеров и немедленным опубликованием результатов в электронных средствах массовой информации (далее – СМИ) и доведением их до руководителей исполнительных органов государственной власти;</p> <p>проводится межведомственная работа на уровне глав муниципальных образований по контролю потребления табака, алкоголя, мерам по увеличению физической активности: семинары, информационные материалы и др.;</p> <p>ежегодно проводится 15-25 семинаров (в том числе видео-семинаров) с медицинскими работниками по повышению качества консультирования табакозависимых, а также по другим факторам риска;</p> <p>в течение 2017-2018 годов среди населения Тверской области распространено 65 тыс. экземпляров информационных листовок по контролю основных факторов риска неинфекционных заболеваний;</p> <p>ежегодно в Тверской области</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>проводятся областные или межрегиональные антитабачные конференции, на которых обсуждается комплексный подход к борьбе с табаком; ежегодно проводится 4-5 акций, посвященных датам здоровья Всемирной организации здравоохранения, в печатных и электронных СМИ размещается более 30 материалов по современным подходам к контролю факторов риска, проводится 8-10 выходов в эфир на региональном телевидении и более 20 выходов в эфир на региональном и федеральном радио</p>
1.2.1	<p>Проведение семинаров для специалистов службы профилактики и первичного звена здравоохранения по эффективному консультированию табакозависимых; тиражирование информационных материалов для пациентов по отказу от курения и опасности курения табака</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна</p>	<p>Проведение ежегодных семинаров для специалистов: 2019 год – 8 семинаров; 2020 год – 9 семинаров; 2021 год – 10 семинаров; 2022 год – 10 семинаров; 2023 год – 11 семинаров; 2024 год – 12 семинаров. Выпуск информационных материалов для пациентов: 2019 год – 4,5 тысяч штук; 2020 год – 5,0 тысяч штук; 2021 год – 5,0 тысяч штук; 2022 год – 5,0 тысяч штук; 2023 год – 5,0 тысяч штук; 2024 год – 5,0 тысяч штук. Снижение потребления табачной продукции, как фактора риска</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				возникновения злокачественных новообразований
1.2.2	Выйти с инициативой в Законодательное собрание Тверской области о принятии закона по сокращению времени торговли алкоголем и формированию системы борьбы с незаконным оборотом алкоголя.		Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна	Выход в Законодательное собрание Тверской области с инициативой по реализации мероприятий и программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголя (второй квартал 2020 года). Снижение потребления алкоголя за период с 8,1 до 7,3 литра на душу населения: 2019 год – 8,0 литра на душу населения; 2020 год – 7,9 литра на душу населения; 2021 год – 7,8 литра на душу населения; 2022 год – 7,7 литра на душу населения; 2023 год – 7,6 литра на душу населения; 2024 год – 7,3 литра на душу населения
1.3	Иммунизация женского населения против рака шейки матки путем вакцинации, в том числе девочек, не живущих половой жизнью	01.07.2019 – 31.12.2024	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П.Аваева»	Количество вакцинированных: 2019 год - 150 человек; 2020 год – 170 человек; 2021 год – 180 человек; 2022 год – 190 человек; 2023 – 200 человек; 2024 год – 210 человек. Предотвращение развития рака шейки матки

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			(далее - ГБУЗ Центр им. В.П.Аваева) Конюхова Каринэ Александровна	
2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний				
2.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна	Проведениепротивораковой просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни. Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
2.1.1	Разработка рекламно-информационных материалов (видео-ролики, радиоролики, вирусные интернет-ролики, интернет баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети Интернет, макеты наружной рекламы). Подготовка информационных материалов о борьбе с факторами риска онкологических заболеваний (курение, нездоровое питание и низкая физическая активность), размещение материалов в медицинских организациях, образовательных учреждениях и учреждениях соцзащиты, на интернет-сайтах и в печатных СМИ	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна	Ежегодная подготовка 3 видов информационных материалов о борьбе с факторами риска онкологических заболеваний. Тираж печатной продукции в экземплярах: 2019 год – 2,5 тыс. штук; 2020 год - 3 тыс. штук; 2021 год – 3 тыс. штук; 2022 год – 3 тыс. штук; 2023 год – 3,5 тыс. штук; 2024 год – 3,5 тыс. штук. Охвачено рекламной кампанией учреждений: 2019 год – 220; 2020 год – 225; 2021 год – 230; 2022 год – 235; 2023 год – 240; 2024 год – 250. Снижение риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями
2.1.2	Реализация специальных проектов в СМИ: создание программ, рубрик, сюжетов, графических вставок на региональном телевидении; размещение информационных материалов в печатных СМИ; осуществление ведения групп в социальных сетях	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической	Размещение информационных материалов в печатных СМИ: 2019 год - в 9 печатных СМИ; 2020 год – в 10 печатных СМИ; 2021 год – в 10 печатных СМИ; 2022 год – в 11 печатных СМИ; 2023 год – в 12 печатных СМИ; 2024 год в 15 печатных СМИ. Количество видов размещенных в СМИ тематических материалов в год: 2019 год – 4 вида; 2020 год – 5 видов; 2021 год – 5 видов; 2022 год – 5 видов; 2023 год – 5 видов; 2024 год - 6 видов.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			медицине Соловьева Алла Валентиновна	Снижение риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями
2.1.3	<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 специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры.</p> <p>Ежегодное прочтение тематических лекций в организованных трудовых коллективах и образовательных учреждениях по факторам риска онкологических заболеваний</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна;</p> <p>главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна</p>	<p>Количество прочитанных лекций: 2019 год – 400 лекций; 2020 год – 420 лекций; 2021 год – 440 лекций; 2022 год – 460 лекций; 2023 год – 480 лекций; 2024 год – 500 лекций.</p> <p>Снижение риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями</p>
2.2	Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна;</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Воспитание у населения адекватного отношения к диагнозу «рак», информирование населения о мерах профилактики ЗНО, ранних признаках заболевания и алгоритма действий в случае их появления. Формирование навыков здорового образа жизни с целью снижения риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				злокачественными новообразованиями
2.2.1	Проведение противораковых акций	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главные врачи медицинских организаций	Проводятся ежегодные акции: мероприятия, приуроченные к дню борьбы с раком, при участии специалистов онкологического диспансера, медицинских организаций Твери и районов области, сотрудников и студентов ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, волонтеров, общественных и пациентских организаций и при широкой поддержке СМИ (февраль); мероприятия в рамках программы борьбы против рака молочной железы на базах ГБУЗ «ТОКОД» и ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» (октябрь); мероприятия, приуроченные к дням борьбы с курением и отказу от табака (31 мая и каждый третий четверг ноября). Снижение риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
2.2.3	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях по пропаганде здорового образа жизни, о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Тверской области по профилактической медицине Соловьева Алла Валентиновна; главные врачи медицинских организаций	Во всех медицинских учреждениях региона размещена наглядная справочная информация по пропаганде здорового образа жизни, ДВН и программах скрининга. Снижение риска возникновения злокачественных новообразований у населения. Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями
2.2.4	Совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	Повышение доступности прохождения профилактических обследований. Увеличение численности населения, прошедшего диспансеризацию, профилактические осмотры: 2019 год - 383 тыс. человек; 2020 год - 400 тыс. человек; 2021 год - 432 тыс. человек; 2022 год - 570 тыс. человек; 2023 год - 718 тыс. человек; 2024 год - 861 тыс. человек (70% от взрослого населения) в соответствии с паспортом «Развитии первичной медико-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			организаций	санитарной помощи»
3. Комплекс вторичной профилактики онкологических заболеваний				
3.1	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов региона в области профилактики рака и развития тотальной онконастороженности врачей разных специальностей и средних медицинских работников первичного звена	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО до 233,0 на 100 тысяч населения в 2024 году
3.1.1	Формирование системы обучения медицинских специалистов в области профилактики рака и развитие тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главные врачи медицинских организаций	Доля врачей, прошедших обучение в области профилактики рака и развития тотальной онконастороженности: 2019 год - 75% специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП); 2020 год – 82% специалистов, оказывающих ПМСП; 2021 год - 84% специалистов, оказывающих ПМСП; 2022 год - 86% специалистов, оказывающих ПМСП; 2023 год - 89% специалистов, оказывающих ПМСП; 2024 год - 91% специалистов, оказывающих

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>ПМСП.</p> <p>Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических заболеваний.</p> <p>Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году.</p> <p>Снижение смертности жителей региона от ЗНО до 233,0 на 100 тысяч населения в 2024 году</p>
3.1.2	Внедрение блока профилактики злокачественных новообразований в программы обучения студентов медицинских колледжей и ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России	01.01.2019 – 31.12.2024	Ректор ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России Чичановская Леся Васильевна; директора медицинских колледжей Тверской области (6 учреждений)	<p>В образовательные программы и фонды оценочных средств ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России и медицинских колледжей включены темы профилактики неинфекционных заболеваний (в том числе онкологических) и формирования здорового образа жизни населения.</p> <p>Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических заболеваний</p>
3.1.3	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности и своевременной диагностики ЗНО (клиника,	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела	<p>Проводятся регулярные видеоселекторные совещания с МО по вопросам онкологической службы (еженедельно, согласно графику Министерства здравоохранения Терской области).</p> <p>Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	диагностика, ранее выявление)		организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций	заболеваний. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году
3.2	Внедрение онкологического поиска, формирование групп риска при диспансеризации и других видах профилактических осмотров в медицинских организациях области	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области	Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических заболеваний. Повышение активной выявляемости онкологических заболеваний: 2019 год – 23,4%; 2020 год – 23,8 %; 2021 год – 24,2 %; 2022 год – 24,7 %; 2023 год - 25,2 %; 2024 год - 25,7 %. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0 % к 2024 году. Снижение смертности жителей региона от

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году
3.2.1	Обязательное исполнение методик обследования населения области на выявление онкологических заболеваний в ходе диспансеризации и профилактических осмотров: на первом этапе ДВН – взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование; маммография; исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом; флюорография; на втором этапе ДВН – эзофагогастродуоденоскопия); колоноскопия/ ректороманоскопия; определение уровня простат-специфического антигена в крови	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	Выполнение в соответствии с возрастной категорией полного перечня методик, входящих в онкологический компонент ДВН на первом и втором этапах диспансеризации, согласно новым срокам обследования (1 раз в 3 года с 18 до 39 лет и 1 раз в год с 40 лет), вступившим в силу с 06.05.2019 (приказ Минздрава России от 13.03.2019 № 124н). Рост количества больных ЗНО, выявленных в рамках ДВН: 2019 год – 90 больных; 2020 год – 95 больных; 2022 год – 100 больных; 2023 год – 110 больных; 2024 год – 120 больных. Повышение эффективности ДВН
3.2.2	Проведение Министерством здравоохранения Тверской области видеоселекторных совещаний по мониторингу результатов ДВН на платформе государственного казенного	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена	Проводятся еженедельные видеоселекторные совещания Министерством здравоохранения Тверской области с МО региона по промежуточным итогам ДВН.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГКУЗ «МИАЦ»)		Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	Повышение эффективности ДВН
3.2.3	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы онкологического риска у врачей разного профиля. Обязательное и полное выполнение стандарта обследования и алгоритмов дальнейшего ведения пациентов	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна;	Обеспечение эффективной и качественной профилактики онкологических заболеваний. Активизация диспансерного наблюдения лиц с фоновыми и предопухолевыми заболеваниями у специалистов первичного звена. Повышение эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц с облигатными предраками. Рост количества пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении у специалистов, оказывающих ПМСП: 2019 год - 20800 человек; 2020 год - 20950 человек; 2021 год - 21100 человек; 2022

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главные врачи медицинских организаций	год - 21250 человек; 2023 год - 21400 человек; 2024 год - 21500 человек
3.2.4	Оптимизация и контроль работы смотровых кабинетов. Расширение сети смотровых кабинетов (открытие СК в ЦРБ Андреапольского, Весьегонского, Кесовогорского, Оленинского, Рамешковского, Фировского районов области). Устранение дефицита кадров смотровых кабинетов, увеличение нагрузки, перевод на двухсменный режим работы	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	Количество смотровых кабинетов в регионе: 2018 год – 38 кабинетов, 2019 год – 40 кабинетов; 2020 год – 42 кабинета; 2021 год – 42 кабинета; 2022 год – 42 кабинета; 2023 год – 42 кабинета; 2024 год – 44 кабинета. Повышение выявляемости ЗНО у женщин при обследовании их в смотровых кабинетах медицинских организаций: 2019 год – 0,25 % от женского населения; 2020 год – 0,3 % от женского населения; 2021 год – 0,35 % от женского населения; 2022 год – 0,4 % от женского населения; 2023 год – 0,45 % от женского населения; 2024 год – 0,5 % от женского населения
3.3	Повышение эффективности онкологических скринингов. Разработка и внедрение новых скрининговых программ	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела	Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций</p>	
3.3.1	<p>Разработка и внедрение скрининговой программы по выявлению рака предстательной железы в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее - ГБУЗ «КБСМП») для жителей г. Твери: формирование групп первичного селективного скрининга и диагностика рака предстательной железы с дальнейшей маршрутизацией пациентов с подозрением на ЗНО в соответствии с утвержденной схемой</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>С 2019 года в ГБУЗ КБСМП внедрена и работает скрининговая программа по выявлению рака предстательной железы для жителей г.Твери. Больные маршрутизируются по действующей схеме. Повышение качества диагностики злокачественных новообразований у мужчин. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями предстательной железы, выявленными на ранних стадиях процесса: 2019 год – 51,1%; 2020 год – 52,7%; 2021 год – 54,3%; 2022 год – 55,9%; 2023 – 57,5%; 2024 – 58,6%. Снижение смертности мужского населения региона от ЗНО</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			организаций; главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи» Шахматов Константин Леонидович	предстательной железы
3.3.2	Разработка и внедрение новых скрининговых программ по выявлению ЗНО верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта (опухоли пищевода, желудка, колоректальный рак): выявление групп риска по развитию ЗНО желудка и колоректального рака, их эндоскопическое обследование, своевременное лечение предраковых изменений; проведение в рамках ДВН скрининга рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна;	Рост количества проведенных в рамках ДВН скрининговых обследований на рак и предрак толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (на первом этапе): 2019 год – 29450 исследований; 2020 год – 29500 исследований; 2021 год – 29550 исследований; 2022 – 29600 исследований; 2023 год – 29650; 2024 год – 29700 исследований. Рост количества фиброколоноскопий/ректороманоскопий (на втором этапе ДВН): 2019 год – 100 исследований; 2020 год – 110 исследований; 2021 год – 125 исследований; 2022 – 140 исследований;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главные врачи медицинских организаций	<p>2023 год – 155; 2024 год – 170 исследований.</p> <p>Рост количества фиброгастро-дуоденоскопий (на втором этапе ДВН): 2019 год – 470 исследований; 2020 год – 500 исследований; 2021 год – 530 исследований; 2022 – 560 исследований; 2023 год – 575; 2024 год – 590 исследований.</p> <p>Повышение качества диагностики злокачественных новообразований.</p> <p>Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями желудочно-кишечного тракта, выявленными на ранних стадиях процесса.</p> <p>Снижение смертности населения региона от ЗНО желудочно-кишечного тракта</p>
3.3.3	<p>Повышение эффективности скрининговых программ по выявлению рака шейки матки:</p> <p>проведение ежегодного цитологического скрининга у всех женщин в рамках диспансеризации взрослого населения, цитологического скрининга на базе смотровых кабинетов медицинских организаций и в женских консультациях (забор материала); цитологическое исследование мазков с</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства	<p>Рост количества женщин, осмотренных в рамках ДВН со взятием цитологических мазков с шейки матки: 2019 год – 33 500 женщин; 2020 год – 33 650 женщин; 2021 год – 33 800 женщин; 2022 год – 33 950 женщин; 2023 год – 34 150 женщин; 2024 год – 34 500 женщин.</p> <p>Повышение качества диагностики злокачественных новообразований.</p> <p>Увеличение доли женщин со</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	шейки матки в рамках ДВН у женщин с окраской по Папаниколау, в том числе методом жидкостной цитологии, в ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева на базе «Клиники женского здоровья» (обеспечение маршрутизации женщин с выявленной патологией в соответствии с утвержденным приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 07.12.2018 № 927)		здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций; главный врач ГБУЗ Центр им.В.П. Аваева Конюхова Каринэ Александровна	злокачественными новообразованиями шейки матки, выявленными на ранних стадиях процесса: 2019 год – 60,1%; 2020 год - 60,7%; 2021 год – 61,8%; 2022 год – 62,4%; 2023 год – 63,9%; 2024 год – 64,9%. Снижение смертности женского населения региона от ЗНО шейки матки
3.3.4	Обеспечение скрининга женского населения против рака шейки матки: выявление носительниц онкогенных типов ВПЧ в ГБУЗ «ТОКОД» на базе цитологической лаборатории, их своевременное дообследование и лечение	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; исполняющий обязанности главного	Рост количества женщин, обследованных на ВПЧ в ГБУЗ ТОКОД: 2019 год – 1900 женщин; 2020 год – 1950 женщин; 2021 год – 2000 женщин; 2022 год – 2050 женщин; 2023 год – 2150 женщин; 2024 год – 2300 женщин. Предотвращение развития рака шейки матки, своевременное выявление и лечение предопухолевых заболеваний и доклинических стадий рака шейки матки

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций	
3.3.5	Обеспечение маммографического скрининга женского населения в рамках ДВН и выездов передвижного маммографа	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	Рост количества женщин, прошедших маммографию в рамках ДВН: 2019 год – 17800 женщин; 2020 год – 17950 женщин; 2021 год – 18100 женщин; 2022 – 18300 женщин; 2023 год – 18500 женщин; 2024 год – 18700 женщин. Повышение качества диагностики злокачественных новообразований. Увеличение доли женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы, выявленными на ранних стадиях процесса. Снижение смертности женского населения региона от ЗНО молочной железы
3.3.5.1	Проведение ежегодного маммографического скрининга женского населения на стационарных маммографах. Активные выезды в	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области	Увеличение количества выездов в районы Тверской области передвижного маммографа ГБУЗ Центр им.В.П. Аваева и мобильных комплексов, оснащенных ФЛГ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	районы Тверской области передвижного маммографа ГБУЗ Центр им.В.П. Аваева и мобильных комплексов, оснащенных флюорографическими (далее - ФГЛ) и маммографическими (далее - ММГ) установками медицинских организаций		Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций; главный врач ГБУЗ Центрим.В.П. Аваева Конюхова Каринэ Александровна	и ММГ установками: 2019 год – 307 выездов; 2020 год - 2024 год - 3510 выездов. Увеличение охвата женского населения маммографическим обследованием (2019 год - 54155 обследований, в том числе на передвижном ММГ - 2100; 2020 год - 54700 обследований, в том числе на передвижном ММГ - 2780; 2021 год - 55230 обследований, в том числе на передвижном ММГ - 3500; 2022 год - 55800 обследований, в том числе на передвижном МГ - 4300; 2023 год – 56300 обследований, в том числе на передвижном ММГ - 5150; 2024 год - 57000 обследований, в том числе на передвижном ММГ - 6000). Повышение эффективности маммографического скрининга. Увеличение доли женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы, выявленными на ранних стадиях процесса: 2019 год – 69,4 %; 2020 год – 69,8 %; 2021 год – 70,3 %; 2022 год – 70,8 %; 2023 год – 71,3 %; 2024 год – 71,6 %. Снижение смертности женского населения региона от ЗНО молочной железы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.3.5.2	Совершенствование работы Центра диагностики и скрининга патологии молочной железы на базе ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главный врач ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева Конюхова Каринэ Александровна	Повышение качества диагностики заболеваний молочной железы. увеличение количества больных раком молочной железы, выявленных на ранних стадиях. Рост удельного веса больных с впервые установленным диагнозом рак молочной железы, направленных из ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева в ГБУЗ «ТОКОД»: 2019 год - 17,2; 2020 год – 17,9 %; 2021 год – 18,7 %; 2022 год – 19,5 %; 2023 год– 20,3 %; 2024 год – 21,0 %
3.3.5.3	Увеличение количества исследований с использованием цифровых технологий, количества случаев «двойного просмотра» маммограмм	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи	В ГБУЗ Центр имени В.П. Аваева внедрен «двойной просмотр» маммограмм. Повышение эффективности маммографического скрининга

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций	
3.3.6	Создание на базе ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева Центра онкопатологии кожи с целью раннего выявления ЗНО кожи	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный врач ГБУЗ Центр им.В.П. Аваева Конюхова Каринэ Александровна	В 2019 году на базе ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева организован и действует Центр онкопатологии кожи. Повышение качества диагностики злокачественных новообразований кожи. Увеличение доли больных с меланомой кожи, выявленных на ранних стадиях: 2019 год – 83,4%; 2020 год - 83,9%; 2021 год – 84,4%; 2022 год – 84,9%; 2023 год – 85,4 %; 2024 год – 85,9 %
3.3.7	Обеспечение роста выявления ЗНО на 0 стадии рака. Активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гисто-цитологических исследований	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Тверской области Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских	Рост количества ЗНО, выявленных на 0 стадии процесса: 2019 год – 230 ЗНО; 2020 год – 240 ЗНО; 2021год – 250 ЗНО; 2022 год – 260 ЗНО; 2023 год – 270 ЗНО; 2024 год – 280 ЗНО. Снижение смертности жителей региона от ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			организаций	
3.3.8	Анализ случаев выявления у больных запущенных форм злокачественных новообразований	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Тверской области Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций	Снижение доли ЗНО, выявленных на поздних стадиях процесса (IV стадия процесса при всех локализациях и III стадия визуальных локализаций): 2019 год – 26,0%; 2020 год – 25,0%; 2021 год – 24,0%; 2022 год – 23,0%; 2023 год – 22,0%; 2024 год – 21,0%. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году
3.3.8.1	Регулярный разбор причин запущенности процесса у	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра	Снижение доли ЗНО, выявленных на поздних стадиях процесса (IV стадия

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	онкологических больных на врачебных конференциях в медицинских организациях, в организационно-методическом отделе ГБУЗ «ТОКОД», на Противораковой комиссии Министерства здравоохранения Тверской области (с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть), на учебных циклах для главных врачей на базе ГБУЗ ОКБ с организационными выводами по каждому конкретному случаю		здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Тверской области Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций	процесса при всех локализациях и III стадия визуальных локализаций): 2019 год – 26,0 %; 2020 год – 25,0 %; 2021 год – 24,0 %; 2022 год – 23,0%; 2023 год – 22,0 %; 2024 год – 21,0 %. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году
3.3.8.2	Внесение критерия позднего выявления ЗНО на III-IV стадии всех локализаций опухоли более 47 % в финансовую оценку эффективности деятельности медицинских организаций фондом	01.01.2019 – 31.12.2024	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской	Снижение доли ЗНО, выявленных на поздних стадиях процесса (IV стадия процесса при всех локализациях и III стадия визуальных локализаций): 2019 год - более 44%; 2020 год – более

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	обязательного медицинского страхования		<p>области Гуляева Наталья Михайловна; первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Тверской области Комарова Оксана Андреевна</p>	<p>43%; 2021 год – более 42%; 2022 год – более 40,9%; 2023 год – 39,8%; 2024 год – 37 %. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0%к 2024 году</p>

4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы				
4.1	<p>Организация сети ЦАОП в целях сокращения сроков диагностики онкологической помощи и повышения ее качества:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год: на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г. Тверь. – 2020 год: на базе ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек. – 2021 год: на базе ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово. – 2022 год: на базе ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк. – 2023 год: на базе ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры 	01.01.2020 – 31.12.2023	<p>Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Тверской области Комарова Оксана Андреевна; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Создано 5 центров амбулаторной онкологической помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На базе ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Тверь. Год организации – 2020 (издан правовой акт о создании ЦАОП). Срок начала оказания медицинской помощи – 2020 год. Предусмотрена штатная численность ЦАОП (в том числе количество фактически работающих в нем лиц) согласно приложению 1 к настоящей Программе. Оснащение ЦАОП соответствует требованиям. После открытия ЦАОП изменена маршрутизация пациентов. Рассчитаны и запланированы объемы медицинской помощи для ЦАОП. Планируется подключение ЦАОП к «цифровому контуру». 2. На базе ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек. Год организации – 2020 (издан правовой акт о создании ЦАОП). Срок начала оказания медицинской помощи – 2020 год. Предусмотрена штатная численность ЦАОП (в том числе количество фактически работающих в нем лиц) согласно приложению 1 к настоящей Программе. Оснащение ЦАОП соответствует требованиям. После открытия ЦАОП изменена маршрутизация пациентов. Рассчитаны и запланированы объемы медицинской помощи для ЦАОП.

			<p>Планируется подключение ЦАОП к Цифровому контуру.</p> <p>3. На базе ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г.Нелидово. Год организации – 2021 (издан правовой акт о создании ЦАОП). Срок начала оказания медицинской помощи – 2021 год. Предусмотрена штатная численность ЦАОП (в том числе количество фактически работающих в нем лиц) согласно приложению 1 к настоящей Программе. Оснащение ЦАОП соответствует требованиям. После открытия ЦАОП изменена маршрутизация пациентов. Рассчитаны и запланированы объемы медицинской помощи для ЦАОП. Планируется подключение ЦАОП к «цифровому контуру».</p> <p>4. На базе ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк. Год организации – 2022 (издан правовой акт о создании ЦАОП). Срок начала оказания медицинской помощи – 2022 год. Предусмотрена штатная численность ЦАОП (в том числе количество фактически работающих в нем лиц) согласно приложению 1 к настоящей Программе. Оснащение ЦАОП соответствует требованиям. После открытия ЦАОП изменена маршрутизация пациентов. Рассчитаны и запланированы объемы медицинской помощи для ЦАОП. Планируется подключение ЦАОП к «цифровому контуру».</p> <p>5. На базе ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры Год организации – 2023. (издан правовой</p>
--	--	--	--

				<p>акт о создании ЦАОП). Срок начала оказания медицинской помощи – 2023 год. Предусмотрена штатная численность ЦАОП (в том числе количество фактически работающих в нем лиц) согласно приложению 1 к настоящей Программе. Оснащение ЦАОП соответствует требованиям. После открытия ЦАОП изменена маршрутизация пациентов. Рассчитаны и запланированы объемы медицинской помощи для ЦАОП. Планируется подключение ЦАОП к «цифровому контуру».</p> <p>Повышение доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.</p> <p>Повышение качества диагностики злокачественных новообразований.</p> <p>Сокращение сроков обследования пациентов в соответствии с приказом Минздрава России № 379н от 04.07.2017.</p> <p>Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году. Снижение показателя одногодичной летальности больных ЗНО до 17,3% к 2024 году</p>
4.2	Совершенствование инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, клиничко-лабораторной службы	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь	Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на

			Владимирович; главные внештатные специалисты диагностических служб; главные врачи медицинских организаций	ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году
4.2.1	Дооснащение медицинских организаций, на базе которых созданы ЦАОП, современной диагностической аппаратурой	01.01.2019 – 31.12.2023	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главные врачи медицинских организаций	<p>Медицинские организации, на базе которых созданы ЦАОП, дооснащены современной диагностической аппаратурой в соответствии с приказом Минздрава России от 27.02.2019 № 48н.</p> <p>ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7»: гастроскоп - 1 штука; бронхоскоп - 1 штука; колоноскоп - 1 штука; микроскоп для цитологических исследований - 1 штука; дерматоскоп - 1 штука; ректоскоп - 1 штука.</p> <p>ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»: ультразвуковой аппарат (датчики - линейный, конвексный, ректальный) - 1 штука; бронхоскоп - 1 штука; колоноскоп - 1 штука; микроскоп для цитологических исследований - 1 штука; цифровой рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места - 1 штука; ректоскоп - 1 штука.</p> <p>ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»: маммограф - 1 штука; ультразвуковой аппарат (датчики - линейный, конвексный, ректальный) - 1 штука; бронхоскоп - 1</p>

				<p>штука; колоноскоп - 1 штука; микроскоп для цитологических исследований - 1 штука; цифровой рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места - 1 штука; ректоскоп - 1 штука.</p> <p>ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»: ультразвуковой аппарат (датчики - линейный, конвексный, ректальный) - 1 штука; микроскоп для цитологических исследований - 1 штука; цифровой рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места - 1 штука; ректоскоп - 1 штука.</p> <p>ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»: маммограф - 1 штука; ультразвуковой аппарат (датчики - линейный, конвексный, ректальный) - 1 штука; микроскоп для цитологических исследований - 1 штука; цифровой рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места - 1 штука; КТ не менее 16 срезов - 1 штука; ректоскоп - 1 штука.</p> <p>Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году</p>
4.2.2	Увеличение объемов на проведение КТ, МРТ для амбулаторных пациентов	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области	Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований. Рост числа исследований на КТ: 2019 год – 50490 исследований; 2020 год – 50 545 исследований; 2021 год –

			Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна	50590 исследований; 2022 – 50635 исследований; 2023 год – 50680; 2024 год – 50725 исследований. Рост числа исследований на МРТ: 2019 год – 10970 исследований; 2020 год – 10995 исследований; 2021 год – 11030 исследований; 2022 – 11055 исследований; 2023 год – 11080; 2024 год – 12025 исследований
4.2.3	Увеличение числа специалистов диагностических служб	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела кадров и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами. Число специалистов диагностических служб в 2024 году: врачей-рентгенологов - 130; врачей-ультразвуковой диагностики диагностов - 128; врачей-патологоанатомов - 30; эндоскопистов - 33; клинических лаборантов – 74. Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований.
4.3	Совершенствование патоморфологической службы	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист по	Сокращение сроков выполнения патологоанатомических исследований для гистологической верификации ЗНО. Увеличение объемов прижизненных патогистологических исследований: 2019 год – 52190 исследований; 2020 год – 52290 исследований; 2021 год – 52390 исследований; 2022 – 52495 исследований; 2023 год – 52600; 2024 год – 52725

			патологической анатомии Доминикан Игорь Евгеньевич; главный врач ГБУЗ «КБСМП» Шахматов Константин Леонидович; главные врачи медицинских организаций	исследований. Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований
4.3.1	Организация централизованного патологанатомического отделения для обслуживания МО г. Твери и районов области. Дооснащение гистологической лаборатории ГБУЗ КБСМП современным оборудованием	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист по патологической анатомии Доминикан Игорь Евгеньевич; главный врач ГБУЗ «КБСМП» Шахматов Константин Леонидович	В 2020 году организовано централизованное патологанатомическое отделение на базе ГБУЗ «КБСМП». Гистологическая лаборатория дооснащена современным оборудованием. Сокращение сроков выполнения патолого-анатомических исследований для гистологической верификации ЗНО с 2020 года до 4 дней. Увеличение объемов прижизненных патогистологических исследований: 2020 год – 52290 исследований; 2021 год – 52390 исследований; 2022 – 52495 исследований; 2023 год – 52600; 2024 год – 52725 исследований. Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований
4.4	Совершенствование маршрутизации больных ЗНО и пациентов с подозрением	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике

	на ЗНО		здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист по патологической анатомии Доминикан Игорь Евгеньевич Главный врач ГБУЗ «КБСМП» Шахматов Константин Леонидович; главные врачи медицинских организаций	онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования. Повышение доступности и качества диагностики злокачественных новообразований. Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях процесса (I-II стадии) до 63,0% к 2024 году.
4.5	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	Заведующий сектором ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения Тверской области Кольцова Муза Петровна; начальник отдела организации	Создана система контроля качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Повышение качества медицинской помощи, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний

			<p>медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций</p>	
4.6	<p>Дополнительное открытие первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях области</p>	<p>01.01.2019 – 31.12.2024</p>	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Открыты первичные онкологические кабинеты в медицинских организациях г. Твери: 2018 год - ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6»; 2019 год – ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», ГБУЗ «КБСМП», ГБУЗ «Городская поликлиника №8». Повышение доступности и качества медицинской помощи, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний</p>

5. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
5.1	Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «ТОКОД»	01.01.2019 – 31.12.2023	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог, исполняющий обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи, оказываемой в ГБУЗ «ТОКОД». Улучшение уточняющей диагностики онкологических заболеваний, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний. Расширение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Реализация права граждан на оказание бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи в рамках Программы госгарантий. Снижение показателя одногодичной летальности больных ЗНО до 17,3% к 2024 году. Увеличение доли больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0% в 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тысяч населения в 2024 году
5.1.1	Предварительная подготовка помещений в ГБУЗ «ТОКОД» для размещения оборудования	01.01.2019 – 31.12.2022	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог, исполняющий обязанности главного врача	Произведены списание, демонтаж и утилизация установленного в каньонах устаревшего оборудования в связи с истекшим сроком его эксплуатации; косметический ремонт и подготовка каньонов для размещения нового оборудования: аппарат брахитерапии; дополнительное оборудование для радиомодификации; ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ (2 штуки); специализированный мультиспиральный компьютерный

			ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)
5.1.2	Переоснащение ГБУЗ «ТОКОД» медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н) согласно утвержденному списку (приложение 2)	01.01.2020 – 31.12.2023	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	ГБУЗ «ТОКОД» переоснащен современным медицинским оборудованием согласно утвержденному списку (приложение 2)
5.2	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. Поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения	01.06.2019 – 31.12.2024	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области Гуляева Наталья Михайловна; первый заместитель Министра здравоохранения	Сокращен дефицит финансирования: в 2019 году на погашение дефицита финансирования оказания медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров; в 2020 году на погашение дефицита финансирования оказания медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров и по мере приобретения современного оборудования для лучевой терапии

			Тверской области Палферова Елена Александровна	обеспечение оказания медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств; в 2021 году на погашение дефицита финансирования оказания медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров и обеспечение оказания медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств, с последующим пролонгированием и уточнением финансовой потребности в ходе реализации общенациональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями. Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи, оказываемой в ГБУЗ «ТОКОД». Снижение показателя одногодичной летальности больных ЗНО до 17,3% к 2024 году. Увеличение доли больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0% в 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тысяч населения в 2024 году
5.3	Совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных новообразований в ГБУЗ «ТОКОД»	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи, оказываемой в ГБУЗ «ТОКОД». Улучшение уточняющей

			Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна.	диагностики онкологических заболеваний, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний. Расширение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с планом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области. Снижение показателя одногодичной летальности больных ЗНО до 17,3% к 2024 году. Увеличение доли больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более до 60,0% в 2024 году. Снижение смертности жителей региона от ЗНО от ЗНО до 233,0 на 100 тыс. населения в 2024 году
5.3.1	Внедрение новых методов хирургического лечения	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; главный внештатный специалист онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна; директор Территориального	Дополнительное оснащение операционных залов ГБУЗ «ТОКОД» согласно утвержденному списку (приложение 2). Снижение времени ожидания хирургического лечения в торакальном и абдоминальных отделениях до 3-4 рабочих дней. Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций. Увеличение в ГБУЗ «ТОКОД» количества оперативных вмешательств по списку ВМП за счет средств регионального бюджета в соответствии с планом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области

			фонда обязательного медицинского страхования Тверской области Гуляева Наталья Михайловна	
5.3.2	Внедрение новых методов радиотерапевтического лечения. Повышение эффективности использования «тяжелого» радиотерапевтического оборудования в стационарных условиях	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович. Главный внештатный специалист онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Улучшение качества оказания лучевой терапии с применением современных прецизионных техник и методик, снижение лучевых реакций и осложнений на 40%. Внедрение конформного облучения ЗНО головного мозга
5.3.3	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии.	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович. Главный внештатный специалист	Показатели ежегодного охвата пациентов необходимым объемом инновационных лекарственных препаратов - до 80-85% от нуждающихся.

			онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	
5.3.4	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: КТ, МРТ	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович. Главный внештатный специалист онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Увеличение числа исследований на «тяжелом» диагностическом оборудовании (КТ, МРТ) в рентгенологическом отделении ГБУЗ «ТОКОД». Рост числа исследований на КТ: 2019 год – 4000 исследований; 2020 год – 4100 исследований; 2021 год – 4200 исследований; 2022 – 4300 исследований; 2023 год – 4400; 2024 год – 4500 исследований. Рост числа исследований на МРТ: 2019 год – 1000 исследований; 2020 год – 1100 исследований; 2021 год – 1200 исследований; 2022 – 1300 исследований; 2023 год – 1400; 2024 год – 1500 исследований
5.3.5	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля.	01.01.2019 – 31.12.2024	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович. Главный внештатный специалист	Усовершенствована внутренняя система контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля

			онколог, исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	
6. Реабилитация онкологических пациентов				
6.1	Совершенствование системы реабилитации онкологических больных	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна. главные врачи медицинских организаций; главный врач ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева Конюхова Каринэ	Увеличение числа пациентов с ЗНО, направленных на 2 и 3 этапы реабилитации. Выполнение в ГБУЗ «ТОКОД» на 2 этапе медицинской реабилитации следующих хирургических вмешательств: при колоректальном раке - реконструктивно-восстановительные операции на кишечнике с закрытием стомы до 35 - 45 операций в год; при ЗНО полости рта и глотки - закрытие оростомы, фарингостомы до 20 операций в год; при рак молочной железы - радикальная резекция молочной железы с одномоментной маммопластикой до 50 операций в год, с 2020 года - отсроченная пластика молочных желез с эндопротезированием. Консультация психолога на всех этапах реабилитации: 1500 - 2000 пациентов и их родственников в год. Улучшение доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и

			Александровна. Исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	комплексного лечения. Снижение инвалидизации и повышение качества жизни онкологических больных
6.1.1	Увеличение коечной мощности дневного стационара клиники Женское здоровье (ГБУЗ Центр им. В.П. Аваева) для реабилитации большего количества женщин, перенесших мастэктомию. Психологическая поддержка онкологических пациенток	01.01.2019 – 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ Центр им.В.П.Аваева Конюхова Каринэ Александровна	Снижение инвалидизации и повышение качества жизни женщин, перенесших мастэктомию.
6.1.2	Работа врача-психолога ГБУЗ ТОКОД в кабинете консультативной помощи с целью оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам	01.01.2019 – 31.12.2024	Исполняющая обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Снижение инвалидизации и повышение качества жизни онкологических больных
7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
7.1	Совершенствование системы паллиативной помощи онкологическим пациентам области, как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО	01.01.2019 – 31.12.2024	Первый заместитель Министра здравоохранения Тверской области Палферова Елена Александровна; начальник отдела организации медицинской	Сохранение коечной мощности для оказания паллиативной медицинской помощи (345 коек). В 2019 году открыты кабинеты паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ «ТОКОД», ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», ГБУЗ «Ржевская ЦРБ», ГБУЗ «Оленинская РБ». В 2020 году - на базе ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», ГБУЗ «Бологовская ЦРБ», ГБУЗ

			помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области Скугарь Юлия Михайловна; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Бахарева Ольга Николаевна, главные врачи медицинских организаций	«Вышневолоцкая ЦРБ». Повышение качества жизни онкологических больных
8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Тверской области				
8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах (диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь). Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной	01.01.2019 – 31.12.2024	Исполняющий обязанности директора ГКУЗ «МИАЦ» Головнина Ольга Алексеевна; заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович; исполняющий обязанности	Внедрена практика проведения плановых и экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций области силами отделений и специалистов онкологического диспансера по вопросам оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях области. Осуществляются разборы клинических случаев, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов. На базе поликлинического отделения онкологического диспансера создан сервис

	онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи		главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	«виртуальная поликлиника» по каналу связи Skype (2024 год). Ежегодно разрабатывается и утверждается план мероприятий по дистанционному обучению специалистов и врачей первичного звена
8.2	Обеспечение взаимодействия онкологического диспансера с научными медицинскими исследовательскими центрами в плане внедрения в работу региональной онкологической службы системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2019 – 31.12.2024	Исполняющий обязанности главного врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Непрерывное повышение квалификации специалистов ГБУЗ «ТОКОД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий. Консультации специалистами научных медицинско-исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований
8.3	Обеспечение мероприятий по улучшению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019 – 31.12.2024	Исполняющий обязанности врача ГБУЗ «ТОКОД» Комарова Оксана Андреевна	Развитие системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи. В ГБУЗ «ТОКОД» проводится трехступенчатый порядок осуществления внутренней контроль качества оказания медицинской помощи. Положение о порядке и организации внутреннего контроля качества и

				<p>безопасности медицинской деятельности утверждено приказом главного врача ГБУЗ «ТОКОД» (от 14.01.2019 № 53). Приказом определены объемы контроля оказания медицинской помощи:</p> <p>I ступень: заведующие стационарными отделениями ежемесячно проводят экспертизу законченных случаев в объеме 100 %;</p> <p>II ступень: методом выборки не менее 50 экспертиз в месяц;</p> <p>III ступень: объем определяется результатами и анализом контроля качества 1 и 2 уровня</p>
8.4	<p>Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Тверской области.</p> <p>Внедрение информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями: унификация ведения электронной медицинской документации и справочников;</p> <p>применение систем электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством РМИС;</p> <p>обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;</p> <p>мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Исполняющий обязанности директора ГКУЗ «МИАЦ» Головнина Ольга Алексеевна; заместитель Министра здравоохранения Тверской области Барышев Игорь Владимирович</p>	<p>Создание цифрового контура онкологической службы, интегрированного с РМИС. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (аналитический блок «Планирование госпитализаций, в том числе для лечения высокотехнологичными методами», аналитический блок «Планирование диагностический исследований»).</p> <p>Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов (аналитический блок «сведения о дефектах маршрутизации»).</p> <p>Медицинским организациям обеспечен широкополосный доступ в сеть Интернет, создана возможность безопасной передачи данных, рабочие места онкологов</p>

	<p>населению; анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»; формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных; использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций. Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов</p>			<p>обеспечены компьютерной техникой. Имеется возможность проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра (региональный сегмент Федерального канцер-регистра)</p>
<p>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>				

9.1	<p>Обеспечение онкологической службы квалифицированными кадрами. Увеличение числа специалистов онкологов, радиологов. Мониторинг кадрового состава онкологической службы. Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Начальник отдела кадров и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области; ректор ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России Чичановская Леся Васильевна</p>	<p>Организована система оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Организовано взаимодействие с кафедрами ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России по подготовке специалистов соответствующих профилей. ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России проводит мониторинг потребностей рынка труда, работодателей (практического здравоохранения Тверской области) с последующей актуализацией (разработкой новых) дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Организовано содействие в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений онкологического диспансера, приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей; приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований; формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта. Внедрена система непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Решается проблема обеспечения укомплектованности кадрами медицинских организаций. Увеличено число специалистов</p>
-----	--	-------------------------	--	--

				к 2024 году: онкологов до 77, радиологов до 12
9.2	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019 – 31.12.2024	Начальник отдела кадров и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области	Решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»

4. Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижения «грубого» показателя смертности до уровня 233,0 на 100 тыс. населения;

снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 109,24 на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63,0 %;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0 %;

снижения одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями до уровня 17,3 %;

организована информационно-коммуникационная кампания, направленная на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;

обеспечено финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

создана сеть центров амбулаторной онкологической помощи в г. Твери и районах области, обеспечена своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания в дневных стационарах центров обеспечена доступность методов противоопухолевой лекарственной терапии;

внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;

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

в рамках реализации Регионального проекта диспансер оснащен современным оборудованием, в том числе оборудованием для применения методов ядерной медицины;

проведение мероприятий, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения.

Приложение 1
к региональной программе «Борьба
с онкологическими заболеваниями
в Тверской области»

План подготовки специалистов для ЦАОП

№ п/п	Должности	на 1 января 2018 года				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская кли- ническая боль- ница № 7», г. Тверь, ул. Петербург- ское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
1	врач клиниче- ской лаборатор- ной диагностики	2	1	1		6
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по меди- цинской реаби- литации					
4	врач ультразву- ковой диагно- стики	9	1	1	1	2
5	врач функцио- нальной диагно- стики	3		1		2
6	врач-акушер- гинеколог	1	12	6	5	11
7	врач- анестезиолог- реаниматолог	8		2	2	4
8	врач- бактериолог					1
9	врач- гастроэнтеролог					
10	врач- дерматовенеро- лог		4		1	3
11	врач-кардиолог	13	1	2	1	1
12	врач- колопроктолог					
13	врач-невролог	19	2	2	2	5
14	врач-онколог					1
15	врач- оториноларинго- лог	3	2		2	2
16	врач- патологоанатом	1		1	1	1
17	врач- психотерапевт	1		1		
18	врач-радиолог					
19	врач- радиотерапевт					
20	врач-	11	3	2	4	3

№ п/п	Должности	на 1 января 2018 года				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская кли- ническая боль- ница № 7», г. Тверь, ул. Петербург- ское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
	рентгенолог					
21	врач-статистик	6				
22	врач-терапевт	72	3	7	14	17
23	врач-уролог	1				1
24	врач- физиотерапевт	2	2			
25	врач-хирург	10	4	2	6	7
26	врач- эндоскопист	2	1	1		1
27	дозиметрист					
28	инженер				2	
29	инструктор по лечебной физ- культуре	2	1		2	3
30	медицинская сестра	256	172	25	63	132
31	медицинская сестра – анесте- зист	5		2	10	4
32	медицинская сестра палатная (постовая)	54		56	78	63
33	медицинская сестра перевя- зочной	14	1	2	5	4
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физио- терапии	16	10	6	4	16
36	медицинская сестра проце- дурной	23	13	13	18	15
37	медицинская сестра стерили- зационной	2		2	2	3
38	медицинский лабораторный техник (фельд- шер лаборант)	29	15	10	11	31
39	медицинский психолог	1	1	1		1
40	медицинский регистратор		6	14	10	14
41	медицинский статистик	2	5	1	3	1
42	медицинский технолог (фельд- шер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					

№ п/п	Должности	на 1 января 2018 года				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская кли- ническая боль- ница № 7», г. Тверь, ул. Петербург- ское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
43	медицинский физик					
44	операционная медицинская сестра	8		4	10	9
45	помощник энто-молога					
46	рентгенолабо-рант	17	8	5	9	8

№ п/п	Должности	на 2019-2024 годы				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская кли- ническая боль- ница №7», г. Тверь, ул. Петер- бургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Во- лочек, ул. Нов- городская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
1	врач клинической лабораторной диагно-стики			1		12
2	врач по лечебной физкультуре		1	1		6
3	врач по медицин-ской реабилитации		2			
4	врач ультразвуко-вой диагностики	2		1	1	
5	врач функцио-нальной диагно-стики	2	2	1	1	
6	врач-акушер-гинеколог	2		2	1	
7	врач-анестезиолог-реаниматолог	1		5	2	6
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог	1	1			
10	врач-дерматовенеролог	1		1		
11	врач-кардиолог			4	2	
12	врач-колопроктолог	1	1			
13	врач-невролог	1		3	2	
14	врач-онколог	3	6	2	4	2
15	врач-оториноларинго-лог	1		3		6
16	врач-	1		1		6

№ п/п	Должности	на 2019-2024 годы				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г. Тверь, ул. Петер- бургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Во- лочек, ул. Нов- городская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
	патологоанатом					
17	врач-психотерапевт		1	1		
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог	4		4		
21	врач-статистик	2				
22	врач-терапевт	2		5	3	12
23	врач-уролог	1	1	1		
24	врач-физиотерапевт			1		6
25	врач-хирург	1		2	1	
26	врач-эндоскопист	6		2	1	
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре			1		
30	медицинская сестра	28		10	2	26
31	медицинская сестра – анестезист	1		2		
32	медицинская сестра палатная (постовая)	2		6		
33	медицинская сестра перевязочной			3		
34	медицинская сестра по реабилитации		1			
35	медицинская сестра по физиотерапии			2		
36	медицинская сестра процедурной	2				1
37	медицинская сестра стерилизационной	2		2		
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)			2	2	
39	медицинский психолог			1		
40	медицинский регистратор	2				
41	медицинский статистик	2				
42	медицинский технолог (фельдшер-					

№ п/п	Должности	на 2019-2024 годы				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г. Тверь, ул. Петер- бургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Во- лочек, ул. Нов- городская, д. 40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
	лаборант), меди- цинский лабора- торный техник, лаборант					
43	медицинский фи- зик	2				
44	операционная ме- дицинская сестра			2		
45	помощник энто- молога					
46	рентгенолаборант	5		2		

№ п/п	Должности	на 2019 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе кото- рых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербург- ское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгород- ская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д.10
1	врач клинической лабораторной диагно- стики			1		2
2	врач по лечебной физ- культуре		1	1		1
3	врач по медицинской реабилитации					
4	врач ультразвуковой диагностики			1	1	
5	врач функциональной диагностики			1	1	
6	врач-акушер- гинеколог			2	1	
7	врач-анестезиолог- реаниматолог			2	2	1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог					
10	врач- дерматовенеролог					
11	врач-кардиолог			2	2	
12	врач-колопроктолог					
13	врач-невролог			2	2	
14	врач-онколог		1	1	1	
15	врач- оториноларинголог			2		1
16	врач-патологоанатом			1		1
17	врач-психотерапевт		1			
18	врач-радиолог					

№ п/п	Должности	на 2019 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д.10
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог			2		
21	врач-статистик					
22	врач-терапевт			2	3	4
23	врач-уролог			1		
24	врач-физиотерапевт			1		1
25	врач-хирург			1	1	
26	врач-эндоскопист				1	
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре			1		
30	медицинская сестра			1		9
31	медицинская сестра - анестезист			2		
32	медицинская сестра палатная (постовая)					
33	медицинская сестра перевязочной					
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физиотерапии					
36	медицинская сестра процедурной					1
37	медицинская сестра стерилизационной					
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)				2	
39	медицинский психолог					
40	медицинский регистратор					
41	медицинский статистик					
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					
43	медицинский физик					
44	операционная медицинская сестра					
45	помощник энтомолога					
46	рентгенолаборант					

№ п/п	Должности	на 2020 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г.Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г.Вышний Во- лочек, ул. Нов- городская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г.Нелидово, ул.Больничная д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш. д.10
1	врач клинической лабораторной диагностики					2
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по медицинской реабилитации		1			
4	врач ультразвуковой диагностики	1				
5	врач функциональной диагностики		1			
6	врач-акушер-гинеколог	1				
7	врач-анестезиолог-реаниматолог	1		1		1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог	1				
10	врач-дерматовенеролог	1				
11	врач-кардиолог			1		
12	врач-колопроктолог	1				
13	врач-невролог	1		1		
14	врач-онколог	1	1			
15	врач-оториноларинголог	1		1		1
16	врач-патологоанатом	1				1
17	врач-психотерапевт			1		
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог	2		1		
21	врач-статистик	2				
22	врач-терапевт	1		1		3
23	врач-уролог	1				
24	врач-физиотерапевт					1
25	врач-хирург					
26	врач-эндоскопист	2		1		
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре					
30	медицинская сестра	17		3		7
31	медицинская сестра - анестезист	1				
32	медицинская сестра палатная (постовая)	2		1		
33	медицинская сестра перевязочной					
34	медицинская сестра по реабилитации		1			
35	медицинская сестра по физиотерапии					

№ п/п	Должности	на 2020 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г.Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г.Вышний Волочек, ул. Новгородская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г.Нелидово, ул.Больничная д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш. д.10
36	медицинская сестра процедурной	2				
37	медицинская сестра стерилизационной	2		1		
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)			1		
39	медицинский психолог			1		
40	медицинский регистратор	2				
41	медицинский статистик	2				
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					
43	медицинский физик	2				
44	операционная медицинская сестра					
45	помощник энтомолога					
46	рентгенолаборант	3				

№ п/п	Должности	на 2021 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
1	врач клинической лабораторной диагностики					2
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по медицинской реабилитации					
4	врач ультразвуковой диагностики					
5	врач функциональной диагностики	1	1			
6	врач-акушер-гинеколог	1				
7	врач-анестезиолог-реаниматолог					1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог					

№ п/п	Должности	на 2021 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
10	врач-дерматовенеролог					
11	врач-кардиолог					
12	врач-колопроктолог					
13	врач-невролог					
14	врач-онколог	1	1			
15	врач-оториноларинголог					1
16	врач-патологоанатом					1
17	врач-психотерапевт					
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог					
21	врач-статистик					
22	врач-терапевт	1		1		2
23	врач-уролог					
24	врач-физиотерапевт					1
25	врач-хирург					
26	врач-эндоскопист	2				
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре					
30	медицинская сестра	5		2		5
31	медицинская сестра – анестезист					
32	медицинская сестра палатная (постовая)			1		
33	медицинская сестра перевязочной			1		
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физиотерапии			1		
36	медицинская сестра процедурной					
37	медицинская сестра стерилизационной					
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)					
39	медицинский психолог					
40	медицинский регистратор					
41	медицинский статистик					
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					
43	медицинский физик					

№ п/п	Должности	на 2021 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г. Кимры, Борковское ш., д. 10
44	операционная медицинская сестра			1		
45	помощник энтомолога					
46	рентгенолаборант	1				

№ п/п	Должности	на 2022 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш., д.10
1	врач клинической лабораторной диагностики					2
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по медицинской реабилитации					
4	врач ультразвуковой диагностики					
5	врач функциональной диагностики					
6	врач-акушер-гинеколог					
7	врач-анестезиолог-реаниматолог			1		1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог		1			
10	врач-дерматовенеролог					
11	врач-кардиолог					
12	врач-колопроктолог					
13	врач-невролог					
14	врач-онколог		1	1	1	
15	врач-оториноларинголог					1
16	врач-патологоанатом					1
17	врач-психотерапевт					
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог	2				
21	врач-статистик					
22	врач-терапевт					1
23	врач-уролог					
24	врач-физиотерапевт					1
25	врач-хирург			1		

№ п/п	Должности	на 2022 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш., д.10
26	врач-эндоскопист	2				
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре					
30	медицинская сестра	4		1		3
31	медицинская сестра - анестезист					
32	медицинская сестра палатная (постовая)			1		
33	медицинская сестра перевязочной					
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физиотерапии					
36	медицинская сестра процедурной					
37	медицинская сестра стерилизационной					
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)					
39	медицинский психолог					
40	медицинский регистратор					
41	медицинский статистик					
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					
43	медицинский физик					
44	операционная медицинская сестра					
45	помощник энтомолога					
46	рентгенолаборант	1				

№ п/п	Должности	на 2023 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г.Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г.Вышний Волочек, ул. Новгородская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г.Нелидово, ул.Больничная д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш. д.10
1	врач клинической лабораторной диагностики					2
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по медицинской реабилитации		1			
4	врач ультразвуковой диагностики					
5	врач функциональной диагностики					
6	врач-акушер-гинеколог					
7	врач-анестезиолог-реаниматолог			1		1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог					
10	врач-дерматовенеролог					
11	врач-кардиолог			1		
12	врач-колопроктолог					
13	врач-невролог					
14	врач-онколог		1			2
15	врач-оториноларинголог					1
16	врач-патологоанатом					1
17	врач-психотерапевт					
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог			1		
21	врач-статистик					
22	врач-терапевт			1		1
23	врач-уролог		1			
24	врач-физиотерапевт					1
25	врач-хирург					
26	врач-эндоскопист			1		
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре					
30	медицинская сестра			2		1
31	медицинская сестра - анестезист					
32	медицинская сестра палатная (постовая)			1		
33	медицинская сестра перевязочной			1		
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физиотерапии					
36	медицинская сестра					

№ п/п	Должности	на 2023 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница №7», г.Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г.Вышний Волочек, ул. Новгородская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г.Нелидово, ул.Больничная д.4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г.Бежецк, ул. Нечаева д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш. д.10
	процедурной					
37	медицинская сестра стерилизационной			1		
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)			1		
39	медицинский психолог					
40	медицинский регистратор					
41	медицинский статистик					
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный техник, лаборант					
43	медицинский физик					
44	операционная медицинская сестра			1		
45	помощник энтомолога					
46	рентгенолаборант					

№ п/п	Должности	на 2024 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», г. Вышний Волочек, ул. Новгородская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш., д.10
1	врач клинической лабораторной диагностики					2
2	врач по лечебной физкультуре					1
3	врач по медицинской реабилитации					
4	врач ультразвуковой диагностики					
5	врач функциональной диагностики					
6	врач-акушер-гинеколог					
7	врач-анестезиолог-реаниматолог					1
8	врач-бактериолог					
9	врач-гастроэнтеролог					
10	врач-			1		

№ п/п	Должности	на 2024 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Воло- чек, ул. Новго- родская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш., д.10
	дерматовенеролог					
11	врач-кардиолог					
12	врач-колопроктолог		1			
13	врач-невролог					
14	врач-онколог		1		2	
15	врач-оториноларинголог					1
16	врач-патологоанатом					1
17	врач-психотерапевт					
18	врач-радиолог					
19	врач-радиотерапевт					
20	врач-рентгенолог					
21	врач-статистик					
22	врач-терапевт					1
23	врач-уролог					
24	врач-физиотерапевт					1
25	врач-хирург					
26	врач-эндоскопист					
27	дозиметрист					
28	инженер					
29	инструктор по лечебной физкультуре					
30	медицинская сестра			1	2	1
31	медицинская сестра - анестезист					
32	медицинская сестра палатная (постовая)			2		
33	медицинская сестра перевязочной			1		
34	медицинская сестра по реабилитации					
35	медицинская сестра по физиотерапии			1		
36	медицинская сестра процедурной					
37	медицинская сестра стерилизационной					
38	медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)					
39	медицинский психолог					
40	медицинский регистратор					
41	медицинский статистик					
42	медицинский технолог (фельдшер-лаборант), медицинский лабораторный					

№ п/п	Должности	на 2024 год				
		Кадровая обеспеченность (число физических лиц) медицинских организаций, на базе которых будет создан ЦАОП				
		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7», г. Тверь, ул. Петербургское ш., 76/1	ГБУЗ «Вышневолоц- кая ЦРБ», г. Вышний Воло- чек, ул. Новго- родская д.40	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», г. Нелидово, ул. Больничная, д. 4	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», г. Бежецк, ул. Нечаева, д.10/29	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», г.Кимры, Борковское ш., д.10
	техник, лаборант					
43	медицинский физик					
44	операционная меди- цинская сестра					
45	помощник энтомо- лога					
46	рентгенолаборант			2		

№ п/п	Наименование национального проекта (далее - НП) программы	Наименование федерального проекта (далее - ФП)	Наименование медицинского оборудования	Прогнозный объем потребности промышленной продукции (штук)								
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	итого	
54	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Гибридайзер									
55	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием			1						1
56	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	1								1
57	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Центрифуга настольная лабораторная									
58	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Биохимический анализатор			1						1
59	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)			1						1
60	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Анализатор газов крови и электролитов							1		1

№ п/п	Наименование национального проекта (далее - НП) программы	Наименование федерального проекта (далее - ФП)	Наименование медицинского оборудования	Прогнозный объем потребности промышленной продукции (штук)								
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	итого	
68	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аспиратор-деструктор ультразвуковой с комплектом									
69	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Ультразвуковой гармонический скальпель	4								4
70	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	1								1
71	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	1								1
72	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	1								1
73	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций		1							1
74	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ларингооторинологических операций	1								1
75	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Операционный микроскоп	1		1						2

№ п/п	Наименование национального проекта (далее - НП) программы	Наименование федерального проекта (далее - ФП)	Наименование медицинского оборудования	Прогнозный объем потребности промышленной продукции (штук)								
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	итого	
76	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии	2								2
77	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат для фотодинамической терапии	1								1
78	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат для флюоресцентной диагностики									
79	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции	2								2
80	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат для плазменной хирургии и «NO» терапии				1					1
81	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер)		1							1
82	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Компьютерная система сбора и архивирования данных ангиографии (PACS-система)					1				1

№ п/п	Наименование национального проекта (далее - НП) программы	Наименование федерального проекта (далее - ФП)	Наименование медицинского оборудования	Прогнозный объем потребности промышленной продукции (штук)								
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	итого	
83	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ									
84	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат брахитерапии			1						1
85	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии									
86	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Рентгеновский симулятор									
87	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D		1	1						2
88	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Набор фиксирующих приспособлений		1							1
89	НП «Здравоохранение»	ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии		1							1

