



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28 июня 2019 г.

№ 327-пр

№ _____

Экз. № _____

г. Ульяновск

Об утверждении программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области»

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспорта регионального проекта «Программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» от 14.12.2018 № 76-П/П, утверждённого Губернатором Ульяновской области, повышения уровня доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области:

1. Утвердить прилагаемую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области» (далее – Программа).

2. Министерству здравоохранения Ульяновской области предусмотреть в государственной программе Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области» на 2014-2021 годы, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 11.09.2013 № 37/406-П, мероприятия по реализации Программы.

Председатель
Правительства области



А.А.Смекалин

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Ульяновской области
от 28 июня 2019 года № 327-пр

ПРОГРАММА

«Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области»

1. Введение. Текущее состояние онкологической помощи в Ульяновской области. Основные показатели онкологической помощи населению Ульяновской области.

Программа «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области» (далее – Программа) разработана на основе паспорта регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» от 14.12.2018 № 76-П/П, утверждённого Губернатором Ульяновской области (далее – Региональный проект), и направлена на снижение уровня смертности от новообразований, в том числе злокачественных, в Российской Федерации к 2024 году до 185 случаев на 100 тыс. населения, установленного национальным проектом «Здравоохранение» (далее – Национальный проект), разработанным в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований в Ульяновской области за 10 лет.

1.1.1. В 2017 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) умерло 2637 человек, в том числе 239 человек, что составляет 9,1 человек на каждые 100 человек умерших от ЗНО, не состоявших на учёте в областных государственных медицинских организациях (далее – государственные медицинские организации), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. Из общего числа умерших диагноз установлен посмертно у 4,9 человек на 100 человек больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Динамика смертности от ЗНО* в Ульяновской области за период 2008-2017 годов следующая:

2008 год - 212,8 случаев на 100 тыс. населения;

2009 год – 220,2 случаев на 100 тыс. населения;

2010 год – 217,7 случаев на 100 тыс. населения;
2011 год – 211,7 случаев на 100 тыс. населения;
2012 год – 214,8 случаев на 100 тыс. населения;
2013 год – 222,3 случаев на 100 тыс. населения;
2014 год – 219,1 случаев на 100 тыс. населения;
2015 год – 218,8 случаев на 100 тыс. населения;
2016 год – 217,3 случаев на 100 тыс. населения;
2017 год – 211,0 случаев на 100 тыс. населения.

С 2008 по 2013 год зафиксирован рост показателя смертности от ЗНО* на 4,5%. Далее наблюдается снижение показателя смертности в 2017 году на 5,1%. Уровень смертности от ЗНО* снизился по сравнению с 2008 годом на 0,9%. По сравнению со средним российским показателем уровень смертности от ЗНО* в Ульяновской области выше на 8,6%, по сравнению со средним показателем по Приволжскому федеральному округу (далее – ПФО) выше на 14,05%

Динамика смертности от ЗНО** в Ульяновской области за период 2008-2017 годов следующая:

2008 год - 124,9 случаев на 100 тыс. населения;
2009 год – 129,0 случаев на 100 тыс. населения;
2010 год – 126,1 случаев на 100 тыс. населения;
2011 год – 118,1 случаев на 100 тыс. населения;
2012 год – 118,3 случаев на 100 тыс. населения;
2013 год – 119,9 случаев на 100 тыс. населения;
2014 год – 114,9 случаев на 100 тыс. населения;
2015 год – 114,7 случаев на 100 тыс. населения;
2016 год – 112,3 случаев на 100 тыс. населения;
2017 год – 108,2 случаев на 100 тыс. населения.

Уровень смертности от ЗНО** снизился по сравнению с 2008 годом на 13,4%. По сравнению со средним российским показателем уровень смертности от ЗНО** в Ульяновской области ниже на 1,6%, по сравнению со средним показателем по ПФО выше на 4,02%.

В структуре смертности населения Ульяновской области смертность от новообразований, в том числе злокачественных, в 2017 году занимает второе место – 15,0 % (2637 случаев на 100 тыс. населения).

1.1.2. По итогам 2017 года в структуре смертности от ЗНО населения Ульяновской области наибольший удельный вес составляют случаи смерти от ЗНО трахеи, бронхов, лёгкого – 17,0% (448 случаев на 100 тыс. населения), на втором месте случаи смерти от ЗНО желудка – 11,5% (302 случаев на 100 тыс. населения), на третьем месте случаи смерти от ЗНО молочной железы – 8,4% (221случаев на 100 тыс. населения), на четвертом месте случаи смерти от ЗНО ободочной кишки–7,9% (209 случаев на 100 тыс. населения), на пятом месте случаи смерти от ЗНО поджелудочной железы –5,9% (156 случаев на 100 тыс. населения) и прямой кишки 5,9% (155 случаев на 100 тыс. населения).

Структура смертности населения Ульяновской области в 2017 году по наиболее часто встречающимся локализациям ЗНО представлена в таблице № 1.

Таблица № 1

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество человек, умерших от ЗНО (человек)	Доля умерших от ЗНО в общем количестве смертности (%)
1	2	3	4
1.	Лёгкие	448	17,0
2.	Желудок	302	11,5
3.	Прочие	255	9,7
4.	Молочная железа	221	8,4
5.	Ободочная кишка	209	7,9
6.	Поджелудочная железа	156	5,9
7.	Прямая кишка	155	5,9
8.	Предстательная железа	96	3,6
9.	Лимфомы	82	3,1
10.	Иные	713	27,0
11.	Всего	2637	100,0

Похожая тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

В структуре смертности мужского населения на протяжении многих лет ведущее место занимают случаи смертности от ЗНО дыхательной системы (26%), желудка (12,0%), ободочной кишки (6,9%), предстательной железы (6,5%).

Структура смертности мужского населения Ульяновской области в 2017 году по наиболее часто встречающимся локализациям ЗНО представлена в таблице № 2.

Таблица № 2

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество человек, умерших от ЗНО (человек)	Доля умерших от ЗНО в общем количестве смертности (%)
1	2	3	4
1.	Лёгкие	383	26,0
2.	Желудок	177	12,0
3.	Прочие	127	8,6
4.	Ободочная кишка	102	6,9
5.	Предстательная железа	96	6,5
6.	Прямая кишка	92	6,3
7.	Поджелудочная железа	80	5,4
8.	Полость рта	63	4,3
9.	Гортань	50	3,4
10.	Пищевод	49	3,3

1	2	3	4
11.	Иные	252	17,3
12.	Всего 2017 год	1471	100,0

В структуре смертности женского населения на протяжении многих лет ведущее место занимают случаи смертности от ЗНО молочной железы (18,9%), желудка (10,7%), ободочной кишки (9,2%).

Структура смертности женского населения Ульяновской области в 2017 году по наиболее часто встречающимся локализациям ЗНО представлена в таблице № 3.

Таблица № 3

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество человек, умерших от ЗНО (человек)	Доля умерших от ЗНО в общем количестве смертности (%)
1	2	3	4
1.	Молочная железа	220	18,9
2.	Прочие	128	11,0
3.	Желудок	125	10,7
4.	Ободочная кишка	107	9,2
5.	Поджелудочная железа	76	6,5
6.	Тело матки	69	5,9
7.	Леёкие	65	5,6
8.	Яичники	64	5,5
9.	Прямая кишка	63	5,4
10.	Шейка матки	55	4,7
11.	Лимфомы	45	3,9
12.	Иные	149	12,7
13.	Всего	1166	100,0

Наиболее высокие показатели смертности мужского населения трудоспособного возраста от ЗНО следующие: смертность от ЗНО дыхательной системы – 26,2% от общего числа умерших, смертность от ЗНО желудка – 9,9% от общего числа умерших, смертность от ЗНО поджелудочной железы – 7,3% от общего числа умерших.

Наиболее высокие показатели смертности женского населения трудоспособного возраста от ЗНО следующие: смертность от ЗНО молочной железы – 24,3% от общего числа умерших, смертность от ЗНО шейки матки – 11,0%, смертность от ЗНО ободочной кишки – 6,7% от общего числа умерших.

1.1.3. В целях увеличения выявления предраковых заболеваний и ЗНО на ранних стадиях в регионе проводится санитарно-просветительная и профилактическая работа с населением трудоспособного возраста в рамках проекта «Здоровое предприятие».

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 724 человека, что соответствует 27,5 случаев на 100 умерших больных с ЗНО.

Наиболее неблагоприятные показатели смертности на 100 тысяч населения от ЗНО с высоким уровнем запущенных форм ЗНО зафиксированы в муниципальном образовании «Инзенский район» – 255,8 случаев на 100 тыс. населения, муниципальном образовании «Старокулаткинский район» – 253,0 случаев на 100 тыс. населения, муниципальном образовании «Карсунский район» – 251,3 случаев на 100 тыс. населения. Неблагоприятная ситуация в данных районах связана, прежде всего, с отдалённостью районов от областного центра, сложным географическим положением населённых пунктов. Наблюдается кадровый дефицит врачей общего профиля и врачей-специалистов, в том числе урологов, гинекологов, онкологов. В связи с чем, в рамках реализации Программы, планируется уделить особое внимание данным населённым пунктам. В частности, предусматриваются регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача онколога в рамках проведения агитпоезда «За здоровый образ жизни и здоровую счастливую семью» и акции «Онко-Десант», открытие в государственном учреждении здравоохранения «Новоспасская районная больница» и государственном учреждении здравоохранения «Барышская районная больница» межрайонных центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) с прикреплением населения указанных выше районов к одному из ЦАОП.

1.1.4. В результате анализа заболеваний по половозрастному составу пациентов Ульяновской области наблюдается рост уровня заболеваемости населения в 2017 году в возрасте старше 60 лет. Наиболее высокий показатель смертности населения в возрасте 70-74 лет. Динамика заболеваемости по возрастному составу населения представлена в таблице № 4.

Таблица № 4

№ п/п	Возрастные группы, лет	Население, человек	Случаи выявленных заболеваний	
			количество случаев	случаев на 100 тысяч населения
1	2	3	4	5
1.	0-14	193066	20	10,4
2.	15-19	62835	3	4,8
3.	20-24	65674	15	22,8
4.	25-29	97680	29	29,7
5.	30-34	98369	59	60,0
6.	35-39	85636	90	105,1
7.	40-44	82784	147	177,6
8.	45-49	80470	205	254,8
9.	50-54	96095	436	453,7
10.	55-59	108727	736	676,9
11.	60-64	93636	948	1012,4
12.	65-69	74132	1045	1409,6
13.	70-74	32123	592	1842,9
14.	75-79	49058	668	1361,7

1	2	3	4	5
15.	80-84	24383	343	1406,7
16.	85 и старше	19476	198	1016,6
17.	всего	1252887	5534	441,7

Динамика доли больных ЗНО в регионе разных возрастных групп от общего числа впервые выявленных ЗНО по возрастному составу населения по годам представлена в таблице № 5.

Таблица № 5

№ п/п	Возрастные группы, лет	Доля больных ЗНО, процент					
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	0-14	0,2	0,5	0,35	0,5	0,5	0,4
2.	15-29	1,3	1,3	0,9	1,2	1	0,8
3.	30-39	2,6	3,1	2,9	3	2,8	2,7
4.	40-49	7,3	7,1	7,3	7,1	7	6,4
5.	50-59	23,9	22,9	23,1	21,8	20	21,2
6.	60-69	28,2	29,9	31,9	34,7	35,8	36
7.	70 и старше	36,8	35,8	33,9	32,1	33,6	32,5

Наибольшая доля заболеваемости ЗНО отмечена у населения в возрасте 50-59 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается в возрастной группе 60-69 лет на 23,4%, в других возрастных группах отмечено снижение доли заболеваемости ЗНО.

Среди мужского населения также наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет (92,0%), с наиболее высоким показателем в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается в возрастной группе 60-69 лет на 20,4%, в других возрастных группах отмечено снижение показателя заболеваемости.

Динамика доли мужского населения Ульяновской области, больного ЗНО по годам и возрасту представлена в таблице № 6.

Таблица № 6

№ п/п	Возрастные группы, лет	Доля больных ЗНО, процент					
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	0-14	0,2	0,5	0,3	0,6	0,5	0,4
2.	15-29	1	1	0,7	1,3	0,9	0,6
3.	30-39	2	2,3	1,7	2,3	1,8	1,3
4.	40-49	5,6	5,4	5,6	5,2	5,2	4,3
5.	50-59	24,6	22,7	23,0	21,4	20,7	21,4
6.	60-69	31,5	34,2	37,4	39,2	40,4	42,2
7.	70 и старше	35,3	34,4	31,5	30,5	31,2	29,8

Среди женского населения также наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет, с наиболее высоким показателем в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается в возрастной группе 60-69 лет на 17,8 %, в других возрастных группах отмечено снижение показателя заболеваемости. Уровень заболеваемости женщин в возрасте 39-50 лет выше, чем у мужчин на 69,2%.

Динамика доли женского населения Ульяновской области, больного ЗНО по годам и возрасту представлена в таблице № 7.

Таблица № 7

№ п/п	Возрастные группы, лет	Доля больных ЗНО, процент					
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	0-14	0,2	0,5	0,4	0,3	0,5	0,3
2.	15-29	1,6	1,5	1	1,1	1	1,1
3.	30-39	3,2	3,9	3,9	3,8	3,7	3,9
4.	40-49	8,8	8,7	8,8	9	8,9	8,3
5.	50-59	23,2	23	23,3	22,2	19,4	20,9
6.	60-69	25	25,9	27,1	30,2	31,3	30,5
7.	70 и старше	38,2	37,1	36	33,6	35,8	35,0

1.2. Анализ динамики показателей заболеваемости и распространённости онкологических заболеваний.

1.2.1. В 2017 году в Ульяновской области впервые в жизни выявлено 5534 случаев ЗНО или 442,8 на 100 тысяч населения (в том числе 2633 случаев у мужчин и 2901 случаев у женщин). Прирост показателя по сравнению с 2016 годом составил 4,6%, по сравнению с 2013 годом – 4,0%, по сравнению с 2008 годом – 19,6%. По данному показателю Ульяновская область находится на 39 месте среди других субъектов Российской Федерации и на 8 месте среди других субъектов ПФО.

Динамика показателя заболеваемости ЗНО* за период 2008-2017 годов:

- 2008 год - 353,7 случаев на 100 тыс. населения;
- 2009 год – 413,7 случаев на 100 тыс. населения;
- 2010 год – 409,6 случаев на 100 тыс. населения;
- 2011 год – 404,6 случаев на 100 тыс. населения;
- 2012 год – 398,6 случаев на 100 тыс. населения;
- 2013 год – 418,5 случаев на 100 тыс. населения;
- 2014 год – 428,0 случаев на 100 тыс. населения;
- 2015 год – 431,2 случаев на 100 тыс. населения;
- 2016 год – 437,4 случаев на 100 тыс. населения;
- 2017 год – 442,8 случаев на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости ЗНО* на 100 тыс. населения в 2017 году в Российской Федерации составил 420,3, что на 12,5% выше уровня 2013 года и на 21,6% выше уровня 2008 года. По сравнению со средним российским показателем уровень заболеваемости ЗНО* в Ульяновской области выше на 5,4%, по сравнению со средним показателем по ПФО – выше на 1,8 %.

Динамика заболеваемости ЗНО** за период 2007-2017 годов:

2008 год - 219,2 случаев на 100 тыс. населения;
2009 год - 251,4 случаев на 100 тыс. населения;
2010 год - 242,5 случаев на 100 тыс. населения;
2011 год - 235,2 случаев на 100 тыс. населения;
2012 год - 228,0 случаев на 100 тыс. населения;
2013 год - 237,8 случаев на 100 тыс. населения;
2014 год - 237,0 случаев на 100 тыс. населения;
2015 год - 237,7 случаев на 100 тыс. населения;
2016 год - 236,6 случаев на 100 тыс. населения;
2017 год - 236,5 случаев на 100 тыс. населения.

Уровень заболеваемости ЗНО** увеличился по сравнению с 2008 годом на 12,5% (с 219,2 до 236,5 случаев на 100 тыс. населения). По сравнению со средним российским показателем уровень заболеваемости ЗНО** в Ульяновской области ниже на 4,1%, по сравнению со средним показателем по ПФО – ниже на 5,9%.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом отмечается наибольший рост заболеваемости ЗНО по локализации в предстательной железе - на 1,3% (с 41,8 до 55,6 случаев на 100 тыс. мужского населения), по локализации в ободочной кишке - на 6,2% (с 27,1 до 33,3 случаев на 100 тыс. мужского населения), по локализации в мочевом пузыре - на 1,7% (с 9,5 до 11,2 на 100 тыс. мужского населения), по локализации в желудке - на 1,1% (с 28,8 до 29,9 случаев на 100 тыс. мужского населения), по локализации в почке - на 0,9% (с 12,7 до 13,6 случаев на 100 тыс. мужского населения).

Продолжается рост уровня заболеваемости ЗНО молочной железы, в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 2,6% (с 87,2 до 89,8 на 100 тыс. женского населения).

1.2.2. В структуре заболеваемости в 2017 году на первом месте находятся случаи заболеваемости ЗНО кожи - 13,5% (747 случаев), на втором месте находятся случаи заболеваемости ЗНО лёгкого - 11,1% (614 случаев), на третьем месте находятся случаи заболеваемости ЗНО молочной железы - 11,0% (608 случаев), на четвертом месте находятся случаи заболеваемости ЗНО ободочной кишки - 7,5% (417 случаев), на пятом месте находятся случаи заболеваемости ЗНО желудка - 6,8% (375 случаев).

Структура заболеваемости ЗНО в Ульяновской области в 2017 году по наиболее часто встречающимся локализациям представлена в таблице № 8.

Таблица № 8.

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество пациентов, у которых выявлено ЗНО, человек	Доля в общем количестве пациентов, у которых выявлено ЗНО, %
1	2	3	4
1.	Кожа	747	13,5
2.	Лёгкие	614	11,1
3.	Молочная железа	608	11,0
4.	Желудок	375	6,8
5.	Ободочная кишка	417	7,5
6.	Прямая кишка	267	4,8
7.	Предстательная железа	320	5,8
8.	Прочие	272	4,9
9.	Тело матки	253	4,6
10.	Почки	170	3,1
11.	Шейка матки	195	3,5
12.	Лимфомы	166	3,0
13.	Иные	1130	20,4
14.	Всего	5534	100,0

В структуре заболеваемости у мужчин лидирует заболеваемость ЗНО лёгкого – 19,6% (517 случаев), на втором месте заболеваемость ЗНО предстательной железы – 12,2% (320 случаев), на третьем месте заболеваемость ЗНО кожи – 11,1% (292 случаев).

Структура заболеваемости мужского населения ЗНО в Ульяновской области по наиболее часто встречающимся локализациям представлена в таблице № 9.

Таблица № 9.

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество мужчин, у которых выявлено ЗНО (человек)	Доля в общем количестве мужчин, у которых выявлено ЗНО (%)
1	2	3	4
1.	Лёгкие	517	19,6
2.	Предстательная железа	320	12,2
3.	Кожа	292	11,1
4.	Желудок	207	7,9
5.	Прямая кишка	153	5,8
6.	Прочие	135	5,1
7.	Ободочная кишка	184	7,0
8.	Почки	99	3,8
9.	Мочевой пузырь	106	4,0
10.	Лимфомы	79	3,0
11.	Иные	541	20,5
12.	Всего	2633	100,0

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте находится заболеваемость ЗНО молочной железы –21,0% (608 случаев), на втором месте находится заболеваемость ЗНО кожи –15,7% (455 случаев), на третьем месте находится заболеваемость ЗНО тела матки –8,7% (253 случая).

Структура заболеваемости женского населения ЗНО в Ульяновской области в 2017 году по наиболее часто встречающимся локализациям представлена в таблице № 10.

Таблица № 10.

№ п/п	Локализация ЗНО	Количество женщин, у которых выявлено ЗНО (человек)	доля в общем количестве женщин, у которых выявлено ЗНО (%)
1	2	3	4
1.	Молочная железа	608	21,0
2.	Кожа	455	15,7
3.	Тело матки	253	8,7
4.	Ободочная кишка	233	8,0
5.	Шейка матки	195	6,7
6.	Желудок	168	5,8
7.	Прочие	137	4,7
8.	Яичники	120	4,1
9.	Прямая кишка	114	3,9
10.	Лёгкие	97	3,3
11.	Лимфомы	87	3,0
12.	Иные	434	15,1
13.	Всего	2901	100,0

1.2.3. Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО* наблюдается в муниципальном образовании «Инзенский район» (440,4 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Кузоватовский район» (438,6 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Карсунский район» (431,9 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Город Ульяновск» (430,1 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Вешкаймском район» (429,5 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Город Димитровград» (429,0 случаев на 100 тыс. населения), муниципальном образовании «Барышский район» (428,4 случаев на 100 тыс. населения).

1.2.4. Уровень морфологической верификации ЗНО за последние 10 лет увеличился на 29,4% и превышает средний российский показатель по большинству локализаций ЗНО.

Полнота охвата морфологической верификации ЗНО в Ульяновской области представлена в таблице № 11.

Таблица № 11

№ п/п	Локализация ЗНО	Морфологическая верификации ЗНО, процент		
		2008 год	2013 год	2017 год
1	2	3	4	5
1.	ЗНО всего	74,5	86,2	96,4
2.	Губы	89,2	100,0	100,0
3.	Полость рта	89,7	100,0	97,7
4.	Глотка	0	96,6	100,0
5.	Пищевод	45,6	87,0	97,5
6.	Желудок	61,6	84,9	97,4
7.	Ободочная кишка	62,3	89,9	98,5
8.	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	73,3	90,9	98,1
9.	Печень и внутрпеченочные желчные протоки	0	45,5	80,4
10.	Поджелудочная железа	0	26,9	80,5
11.	Гортань	81,9	98,4	98,8
12.	Трахея, бронхи, лёгкие	43,3	60,4	88,1
13.	Кости и суставные хрящи	84,6	62,5	100,0
14.	Меланома кожи	97,6	98,6	100,0
15.	Другие новообразования кожи	97,7	99,8	100,0
16.	Соединительная и другие мягкие ткани	0	90,6	100,0
17.	Молочная железа	94,3	100,0	99,8
18.	Шейка матки	96,2	100,0	100,0
19.	Тело матки	99,5	99,5	100,0
20.	Яичник	82,7	90,5	99,2
21.	Предстательная железа	86,9	98,3	97,5
22.	Почки	0	78,3	84,0
23.	Мочевой пузырь	81,0	94,1	100,0
24.	Щитовидная железа	97,5	100,0	98,0
25.	Злокачественные лимфомы	97,1	100,0	100,0
26.	Лейкемии	91,6	99,4	100,0

1.2.5. По итогам 2017 года число больных ЗНО, состоящих на учёте в государственных медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, составило 31745 человек (в 2016 году – 30678 человек, в 2013 году – 28084 человек). По данному показателю Ульяновская область находится на 43 месте среди регионов Российской Федерации и на 9 месте среди регионов ПФО. Из них сельские жители составили 31,0%, пациенты старше трудоспособного возраста 78,2%, трудоспособного возраста (с 15 лет) 21,5%. В структуре заболеваемости ЗНО ведущие места занимают: заболеваемость ЗНО молочной железы 18,6%, заболеваемость ЗНО кожи 11,2%,

заболеваемость ЗНО предстательной железы 5,6%, заболеваемость ЗНО ободочной кишки 5,6%, заболеваемость ЗНО шейки матки 5,3.

Динамика числа больных ЗНО, состоящих на учёте в государственных медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице № 12.

Таблица 12.

№ п/п	Локализация ЗНО	Состоит на учёте государственных медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, на конец соответствующего года (человек)					В Ульяновской области случаев на 100 тыс. населения				
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Пищевод	92	92	94	92	111	7,2	7,2	7,4	7,3	8,9
2	Желудок	1148	1145	1168	1146	1143	90,1	90,3	92,3	91,1	91,2
3.	Прямая кишка	1122	1217	1272	1338	1392	88	96,0	100,5	106,4	111,1
4.	Лёгкие, трахеи, бронхи	1123	1105	1129	1089	1125	88,1	87,2	89,2	86,6	89,8
5.	Молочная железа	4998	5287	5494	5717	5910	851,9	909,0	952,5	999,2	1040,7
6.	Шейка матки	1412	1478	1537	1634	1692	240,7	254,1	266,5	285,6	298
7.	Лимфатические и кровеносные ткани	1941	1988	2086	2139	2191	152,3	156,8	164,9	170,1	174,9
8.	ЗНО всего	28084	28844	29900	30678	31745	2215,6	2284,6	2363,5	2439,4	2533,7

Прогнозная численность числа больных, состоящих на учёте в государственных медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ЗНО по годам и по муниципальным образованиям Ульяновской области представлена в таблице № 13.

Таблица 13.

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Количество человек							
		2008 год	2017 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	«Город Новоулья-	385	435	450	455	460	465	470	475

	новск»								
2.	«Базарносызганский район»	168	168	171	171	171	171	171	171
3.	«Барышский район»	826	960	971	985	998	1012	1025	1038
4.	«Вешкаймский район»	337	454	468	479	491	503	515	526
5.	«Инзенский район»	633	701	752	759	765	772	779	786
6.	«Карсунский район»	612	625	589	591	592	593	595	596
7.	«Кузоватовский район»	436	536	551	561	571	581	591	601
8.	«Майнский район»	524	577	588	594	599	604	610	615
9.	«Мелекесский район»	551	696	737	751	766	780	795	809
10.	«Николаевский район»	378	449	474	481	488	495	503	510
11.	«Новомалыклинский район»	214	296	347	355	364	372	380	388
12.	«Новоспасский район»	369	432	433	440	446	452	459	465
13.	«Павловский район»	294	336	347	351	356	360	364	368
14.	«Радищевский район»	237	276	280	284	288	292	296	299
15.	«Сенгилеевский район»	444	544	578	588	598	608	618	628
16.	«Старокулаткинский район»	219	291	304	311	319	326	333	340
17.	«Старомайнский район»	283	373	389	398	407	416	425	434
18.	«Сурский район»	416	468	483	488	494	499	504	509
19.	«Тереньгульский район»	273	355	389	397	406	414	422	430
20.	«Ульяновский район»	541	651	693	704	715	726	737	748
21.	«Цильнинский район»	423	473	503	508	513	518	523	528
22.	«Чердаклинский район»	547	800	772	798	823	848	874	899
23.	«Город Димитровград»	2319	3368	3175	3280	3385	3490	3595	3699
24.	«Город Ульяновск»	13177	17481	18591	19022	19452	19883	20313	20743
25.	Всего	24606	31745	33037	33751	34465	35179	35893	36606

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы в Ульяновской области.

1.3.1. В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам Ульяновской области были задействованы:

государственное учреждение здравоохранения Областной клинический онкологический диспансер, где развернуто 364 койки круглосуточного стационара и 100 коек дневного стационара;

государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» (далее – ГУЗ УОДКБ), где

развёрнуто 340 коек круглосуточного стационара и 26 коек в онкологическом отделении;

федеральное государственное бюджетное учреждения здравоохранения Клиническая больница № 172 Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России), где развёрнуто 700 коек круглосуточного стационара и 27 коек в хирургическом отделении, в том числе 18 коек по профилю «онкология»;

государственное учреждение здравоохранения Ульяновская областная клиническая больница (далее – ГУЗ УОКБ), где развёрнуто 940 коек круглосуточного стационара и 40 коек в гематологическом отделении.

В 2017 году в регионе было развёрнуто 448 коек круглосуточного стационара и 100 коек дневного стационара по профилю «онкология». Обеспеченность населения региона онкологическими койками в 2017 году составила 3,6 койки на 10 тыс. населения или 84,6 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 59,4 на 1000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками в 2017 году составила 0,48 койки на 10 тыс. населения или 11,3 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 13,5 на 1000 вновь выявленных заболеваний).

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена, персонала смотровых кабинетов. В настоящее время в Ульяновской области работает 79 смотровых кабинетов из них 46 женских смотровых кабинетов, 33 мужских смотровых кабинета, в том числе 26 (14 женских смотровых кабинетов, 12 мужских смотровых кабинетов) в г. Ульяновске. По итогам 2017 года осмотр в них прошли 220520 человек, в том числе 154725 женщин (70,2% от общего числа) и 65795 мужчин (29,8% от общего числа). Всего выявлено патологии – 21410 случаев (9,7%), в том числе выявлено ЗНО – 373 случаев (1,7%). В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области была 11 человек.

1.3.2. На 2017 год ГУЗ ОКОД в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области (далее – ТППГ) были предусмотрены следующие объёмы государственного заказа.

Стационарная помощь: коечный фонд в 2017 году был развернут на 364 койки круглосуточного пребывания в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), 100 коек дневного стационара. Круглосуточная стационарная помощь оказывалась в 8 клинических отделениях. Запланировано 120120 койко-дней (в том числе по ОМС 114296), выполнение плана составило 99,8%.

Амбулаторно-поликлиническая служба ГУЗ ОКОД представлена консультативной поликлиникой и центром здоровья женщин. За 2017 год выполнено всего 93493 посещений (в том числе 93044 по ОМС).

В регионе включены в оплату через ОМС следующие услуги:

исследования на компьютерном томографе (далее – КТ), исследования на магнитно-резонансном томографе (далее – МРТ), маммографические исследования, гистологические исследования, лучевая терапия, исследование крови на простатспецифический антиген (далее – ПСА).

Имеющееся количество радиотерапевтических коек в Ульяновской области не достаточно для лечения пациентов, с учётом роста заболеваемости и численности больных ЗНО за последние 5-10 лет. Развитие стационар-замещающих технологий позволит снизить нагрузку на круглосуточные стационарные койки, что подтверждается высоким показателем работы койки при низком среднем койко-дней.

1.3.3. В 2017 году число штатных должностей врачей в учреждениях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, составило 253,5 штатные должности (131 физическое лицо). В том числе 24 онколога, 10 гематологов, 2 радиолога, 9 радиотерапевтов (имеющих сертификат врача радиолога), 10 химиотерапевтов. Из них в ГУЗ ОКОД 34,0 штатных должностей онкологов (19 физических лиц). Коэффициент совместительства в ГУЗ ОКОД 1,9, в целом по Ульяновской области –1,9.

1.3.4. Первичная специализированная медицинская помощь оказывается в 39 государственных медицинских организациях, где организовано 33 первичных онкологических кабинета, 1 первичное онкологическое отделение в г. Димитровграде.

Характеристика первичных онкологических кабинетов и отделения представлена в таблице № 15.

Таблица 15.

№ п/п	Первичные онкологические кабинеты	2016		2017		2018	
		Абсолютное число	%	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего кабинетов/отделений	33/1		33/1		33/1	
2	Имеют лицензию по профилю «онкология»	15	37,5	24	61,5	24	61,5
3	Расположены в отдельных помещениях	15	37,5	15	37,5	29	72,5
4	Оснащены в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н	19	47,5	32	80,0	25	64,1
5	Имеют выход в РМИС	29	75,0	31	77,5	29	75,0
6	Количество врачей	44		44		43	
7	В том числе имеют сертифици-	10	22,7	19	43,2	26	58,1

	фискат онколога						
8	Число кабинетов, с не менее 1,0 ставки врача и медицинской сестры	17	51,5	19	47,5	20	5,3
9	Количество медицинских сестёр	45		45		44	

В Ульяновской области имеют лицензию по профилю «онкология» 24 учреждения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В 34 государственных медицинских организациях врачи онкологи выделены в штатном расписании, в 5, в связи с небольшим числом обслуживаемого населения, выделены ответственные врачи и медицинские сестры. Имеют сертификат онколога 26 врачей, работающих в первичных онкологических кабинетах и первичном онкологическом отделении. В первичном онкологическом отделении ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России в г. Димитровграде работает 4 врача. Нет специалистов с сертификатом врача онколога в следующих государственных медицинских организациях: Базарносызганская районная больница, Барышская районная больница, Вешкаймская районная больница, Кузоватовская районная больница, Николаевская районная больница, Новомалыклинская районная больница, Сенгилеевская районная больница, Старокулаткинская районная больница, Тереньгульская районная больница, Большенагаткинская районная больница, Городская поликлиника № 6, Городская больница № 2, Зерносовхозская участковая больница, Тиинская участковая больница, Мулловская участковая больница, Старосахчинская участковая больница, Никольская участковая больница.

В отдельных помещениях расположены 15 онкологических кабинетов (37,5% от общего количества), остальные совмещены с кабинетами других специалистов. В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н оснащены 32 кабинета (в 2016 году – 19 кабинетов).

1.3.5. Потребность в обеспечении врачами онкологами первичных онкологических кабинетов и первичных онкологических отделений или центров амбулаторной онкологической помощи представлена в таблице № 16.

Таблица 16.

№ п/п	Наименование муниципального образования	Численность населения, человек	Потребность в выделении ставок в соответствии с численностью населения	Выделено в штатном расписании ставок	Дефицит ставок
1	2	3	4	5	6

1	2	3	4	5	6
1	Город Новоульяновск	17910	1,0	0,50	0,5
2	Базарносызганский район	8340	0,5	-	0,5
3	Барышский район	39095	1,5	0,75	0,75
4	Вешкаймский район	16778	1,0	-	1,0
5	Инзенский район	29686	1,0	1,00	
6	Карсунский район	22349	1,0	0,50	0,5
7	Кузоватовский район	19576	1,0	1,00	
8	Майнский район	22592	1,0	1,00	
9	Мелекесский район	34018	1,5	0,50	1
10	Николаевский район	23699	1,0	0,50	0,5
11	Новомалыклинский район	13996	1,0	-	1,0
12	Новоспасский район	21155	1,0	0,50	0,5
13	Павловский район	13194	1,0	1,00	
14	Радищевский район	12310	1,0	1,00	
15	Сенгилеевский район	21360	1,0	0,25	0,75
16	Старокулаткинский район	11634	1,0	-	-
17	Старомайнский район	16658	1,0	0,50	0,5
18	Сурский район	16635	1,0	0,50	0,5
19	Тереньгульский район	17423	1,0	1,00	
20	Ульяновский район	36619	1,5	1,00	0,5
21	Цильнинский район	25150	1,0	0,50	0,5
22	Чердаклинский район	41804	2,0	1,00	1,0
23	Город Димитровград	115253	4,5	5,00	-
24	Город Ульяновск, в том числе:	649384	27,0	10,5	17,5
24.1.	ГУЗ Городская поликлиника № 1	80302	3,0	0,50	2,5
24.2.	ГУЗ Городская поликлиника № 3	57106	2,5	0,50	2,0
24.3.	Поликлиника № 4	156157	6,0	1,25	4,75
24.4.	ГУЗ Городская поликлиника № 5	42132	2,0	1,75	0,25
24.5.	ГУЗ Городская поликлиника № 6	55273	2,0	1,00	1,0
24.6.	ГУЗ Городская больница № 2	61735	2,5	1,75	0,75
24.7.	ГУЗ Городская больница № 3	62813	2,5	1,00	1,5
24.8.	ГУЗ ЦКМСЧ	85950	3,5	1,25	2,25
24.9.	ГУЗ ЦГКБ	77283	3,0	1,50	1,5
25.	Ульяновская область	1246618	56,0	28,5	27,5

В настоящее время определена потребность кадрового обеспечения до 2024 года с учётом формирования ЦАОП и дневных стационаров онкологического профиля в количестве 56 специалистов, дефицит врачебных кадров первичного звена составляет 31 человек, по числу выделенных ставок дефицит составляет 27,5 ставки.

1.3.6. В государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеется 42 флюорографических аппарата и 19 маммографических аппаратов.

Кадровый состав диагностических кабинетов представлен в таблице № 16.

Таблица № 17

№ п/п	Врач	Выделено штатных ставок	Занято ставок	Физические лица, человек
1	2	3	4	5
1	Рентгенолог	267,25	232,0	129
2	Ультразвуковой диагностики	316,75	268,25	106
3	Клинической лабораторной диагностики	271,25	212,0	89
4	Эндоскопист	96,0	83,25	35
5	Радионуклидной диагностики	1,75	1,75	1
6	Патоморфолог	50,0	41,0	19

Дефицит по занятым ставкам врачей рентгенологов составляет 13,2%, по физическим лицам – 51,7%. Дефицит по занятым ставкам врачей ультразвуковой диагностики составляет 15,3%, по физическим лицам – 66,5%. Дефицит по занятым ставкам врачей клинической лабораторной диагностики составляет 21,8%, по физическим лицам – 67,2%. Дефицит по занятым ставкам врачей эндоскопистов составляет 13,3%, по физическим лицам – 63,5%. Дефицит по занятым ставкам врачей радионуклидной диагностики составляет 100%, по физическим лицам – 50,0%. Дефицит по занятым ставкам врачей патоморфологов составляет 18,0%, по физическим лицам – 62,0%.

1.4. Показатели деятельности онкологической службы Ульяновской области.

1.4.1. Показатель раннего выявления онкологических заболеваний имеет положительную динамику и увеличился за последние 10 лет на 13,4%. Самый высокий показатель зафиксирован в 2016 году – 52,2%. Показатель ниже среднего российского на 8,9 % и среднего по ПФО на 9,8%. Выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 50,7%. Среди других регионов Российской Федерации Ульяновская область по доле выявленных на I-II стадии находится на 49 месте, что ниже среднего по Российской Федерации. Выявление на поздних стадиях составляет 23,9% от всех выявленных ЗНО, что существенно снижает выживаемость пациентов.

Динамика выявления больных ЗНО на ранних стадиях по годам представлена в таблице № 18.

Таблица № 18

№ п/п	Выявление больных ЗНО на ранних стадиях	Год	Впервые в жизни зарегистрированные ЗНО в течение года		Впервые выявленные ЗНО при профессиональных медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации	
			всего	из них на ранних стадиях (I-II)	всего	из них на ранних стадиях (I-II)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Зарегистрировано больных, человек / доля от общего числа	2017	5295	2687/50,7%	1627	1065/65,5%
		2018	5168	2792/54,0%	1498	1209/80,7%

1.4.2. В настоящее время более 18% населения Ульяновской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста более 40% составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

В целях решения данной проблемы в рамках реализации Программы планируется агитационная кампания и проведение диспансеризации в Ульяновской области с охватом 65% граждан трудоспособного возраста, подлежащих диспансеризации.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 85% (при нормативном показателе не менее 73%).

Планируется рост показателя раннего выявления ЗНО в 2023 году по сравнению с 2017 годом, в том числе при ЗНО желудочно-кишечного тракта (прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса) на 29,1% (с 30,6% до 39,5%), желудка на 19,5% (с 25,1% до 30,0%), шейки матки на 2,4% (с 77,9% до 79,8%), предстательной железы на 7,9% (с 46,6% до 50,3%), молочной железы рост на 3,5% (с 67,5% до 69,9%).

За 10 лет уровень запущенности снизился на 5,2%, но выше чем в Российской Федерации и ПФО на 18,3%, уровень выявления ЗНО на ранних стадиях увеличился на 8,5%, что ниже чем в Российской Федерации на 9,6% и ниже чем в ПФО на 8,4%

Уровень запущенности ЗНО в Ульяновской области в 2017 году составила 23,9%.

Доля впервые выявленных случаев III-IV стадии визуальных локализаций составила: ЗНО полости рта – 72,4% (по Российской Федерации 62,4%), глотки – 96% (по Российской Федерации 82,3%), кожи – 2,8% (по Российской Федерации 2,2%), шейки матки 22,2% (по Российской Федерации 32,4%), молочной железы – 32,5% (по Российской Федерации 29,5%). В 2017 году показатель запущенности ЗНО визуальных

локализаций, диагностированных на III стадии, составил: губа 5,9%, что ниже показателя 2008 года на 2,2% и на 6,9% 2013 года, полость рта 27,6%, что ниже показателя 2008 года на 0,4% и на 2,0% 2013 года, молочной железы 22,4%, что ниже показателя 2008 года на 4,3% и на 6,3% 2013 года, шейки матки 17,5%, что выше показателя 2008 года на 1,5% и ниже показателя 2013 года на 5,2%.

К 2023 году планируется снижение уровня запущенности ЗНО визуальных локализаций по сравнению с 2017 годом: прямой кишки на 11,0% (2017 год – 25,2%, 2023 год – 22,4%), шейки матки на 5,5% (2017 год – 4,6%, 2023 год – 4,2%), щитовидной железы на 17,2% (2017 год – 20,4%, 2023 год – 17,4%), молочной железы на 14,0 % (2017 год – 10,1%, 2023 год – 8,7%), полости рта на 26,2% (2017 год – 44,8%, 2023 год – 35,5%).

В результате проводимых в рамках реализации Программы мероприятий увеличится доля пациентов, состоящих на учёте 5 и более лет с 54,8% в 2017 году до 60,9% в 2023 году.

1.4.3. Динамика доли пациентов по основным локализациям ЗНО, состоящих на учёте в государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, 5 и более лет в Ульяновской области по годам представлена в таблице № 18.

Таблица № 18

№ п/п	Локализация ЗНО	Доля пациентов, состоящих на учёте 5 и более лет, процент от общего числа пациентов с ЗНО		
		2008 год	2013 год	2017 год
1	2	3	4	5
1.	ЗНО всего	49,6	51,8	54,8
2.	Губы	80,5	75,7	77,2
3.	Полости рта	49,4	54,0	62,2
4.	Глотки	-	35,6	35,7
5.	Пищевода	25,8	28,3	33,3
6.	Желудка	52,2	56,5	58,4
7.	Ободочной кишки	46,4	51,8	52,7
8.	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	48,8	48,0	48,8
9.	Печени и внутripеченочных желчных протоков	-	27,1	48,3
10.	Поджелудочной железы		37,0	34,6
11.	Гортани	52,8	57,1	58,9
12.	Трахеи, бронхов, лёгкого	33,1	35,5	39,3
13.	Костей и суставных хрящей	74,6	68,0	85,6
14.	Меланома кожи	48,8	64,1	65,0
15.	Другие новообразования кожи	19,5	17,5	19,3
16.	Соединительной и других мягких тканей	-	63,2	68,6

1	2	3	4	5
17.	Молочной железы	58,9	59,6	60,7
18.	Шейки матки	66,8	66,9	63,0
19.	Тела матки	51,1	64,7	67,4
20.	Яичника	56,7	65,1	63,7
21.	Предстательной железы	33,5	33,2	43,7
22.	Почки	-	54,8	56,6
23.	Мочевого пузыря	49,9	50,5	49,9
24.	Щитовидной железы	69,6	76,9	81,3
25.	Лимфомы	47,3	59,3	63,3
26.	Лейкемии	40,3	46,8	60,9

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учёте 5 и более лет, имеет положительную тенденцию и увеличилась за последние 10 лет на 11,6%, что также превышает средний российский показатель и средний показатель по ПФО на 1,7%.

Динамика выживаемости пациентов с ЗНО 5 лет и более в регионе в период 2013-2017 годов по наиболее неблагоприятным локализациям имеет положительную тенденцию: выживаемость пациентов с ЗНО печени 5 лет и более увеличилась до 178,2%, пациентов с ЗНО пищевода – 117,7%, пациентов с ЗНО предстательной железы – до 131,0%. При этом сохраняется низкий уровень выживаемости пациентов с ЗНО 5 лет и более поджелудочной железы.

Доля пациентов, не явившихся на диспансерный осмотр в течение первого года наблюдения составляет не более 8% от общего числе подлежащих диспансерному осмотру, пациентов, не явившихся на диспансерный осмотр в течение второго года наблюдения – не более 17% от подлежащих диспансерному осмотру.

Наиболее низкий уровень выживаемости пациентов с ЗНО 5 лет и более за последние 10 лет выявлен в муниципальном образовании «Вешкаймский район», муниципальном образовании «Кузоватовский район», муниципальном образовании «Мелекесский район», муниципальном образовании «Старокулаткинский район», муниципальном образовании «Чердаклинский район».

Динамика смертности от ЗНО в течение одного года после выявления ЗНО в Ульяновской области по годам:

- 2008 – 33,0 процентов;
- 2009 – 33,0 процентов;
- 2010 – 34,0 процентов;
- 2011 – 33,7 процентов;
- 2012 – 31,4 процентов;
- 2013 – 30,8 процентов;
- 2014 – 30,7 процентов;
- 2015 – 28,5 процентов;
- 2016 – 28,2 процентов;
- 2017 – 26,7 процентов.

Показатель смертности от ЗНО в течение одного года после выявления ЗНО имеет положительную тенденцию и снизился за

последние 10 лет на 19,1% (с 33% до 26,7%), однако остается ниже среднего российского показателя на 18,6% и среднего показателя по ПФО на 11,25%.

Сохраняется высокий уровень смертности от ЗНО в течение одного года после выявления ЗНО поджелудочной железы 73,3%, печени 61,2%, пищевода 72,6%, предстательной железы 76,7%, лёгких 55,9%

Наиболее высокий уровень смертности от ЗНО в течение одного года после выявления ЗНО за 10-летний период выявлен в муниципальном образовании «Новомалыклинский район», муниципальном образовании «Старокулаткинский район», муниципальном образовании «Старомайнский район», муниципальном образовании «Сурский район», муниципальном образовании «Тереньгульский район».

1.4.4. Особая задача в реализации консолидированных мер общественного здоровья – это увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни до 50% к 2020 году и до 60% к 2025 году, путём создания в Ульяновской области единой здоровье-сберегающей среды и формирования у жителей региона ответственного отношения к своему здоровью (в соответствии с паспортом проекта «Ульяновская область - здоровый регион» от 22.02.2018 №12-П/П, утверждённым Губернатором Ульяновской области, далее – проект «Ульяновская область - здоровый регион»).

Механизмом в реализации основных мер, направленных на снижение факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических, в Ульяновской области в 2018 году, послужил приоритетный проект «Формирование здорового образа жизни на территории Ульяновской области» до 2025 года.

За 2018 год государственное учреждение здравоохранения «Центр медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни» (далее – ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ) было организовано и проведено 814 профилактических мероприятий с охватом 259067 человек, общий охват населения мероприятиями, проведёнными медицинскими организациями региона - 559324 человек (2017 - 651196 тыс. человек).

В Ульяновской области проводятся мероприятия профилактических акций и проектов, направленные на пропаганду здорового образа жизни: «Кардиодесант» (в 2018 году приняли участие 6599 человек, в 2017 году - 7126 человек, в 2016 году - 5164 человек), «Шаги к здоровью» - прогулка с доктором (в 2018 году приняли участие 565 человек), «Активное долголетие» (в 2018 году приняли участие 3416 человек), «Будь здоров, садовод!» (в 2018 году приняли участие 362 человека, в 2017 году - 430 человек), «Онко-Десант» (в 2018 году приняли участие 539 человек, в 2017 году - 733 человек, в 2016 году - 632 человека).

В целях широкого вовлечения населения Ульяновской области в мероприятия, направленные на укрепление здоровья и формирование ответственного отношения к своему здоровью проводятся дни открытых

дверей и профилактические мероприятия в рамках всемирных дней здоровья (день сердца, день борьбы с раком, день борьбы с инсультом, день борьбы с туберкулёзом и другие).

Информационно-просветительская работа проводится в рамках областного агитпоезда «За здоровый образ жизни и здоровую, счастливую семью» в течение последних 12 лет. В 2018 году было проведено 27 выездов, охвачено профилактической работой 38723 человека. В рамках каждого выезда в районных больницах проходит «Медицинский совет» с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство), где разбираются проблемные поля в вопросах оказания медицинской помощи в муниципальных образованиях, проводится анализ деятельности государственных медицинских организаций и принимаются управленческие решения.

В 2018 году опубликованы материалы, касающиеся профилактики заболеваний, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний органов зрения, онкологических заболеваний, заболеваний органов дыхательной системы, заболеваний репродуктивной сферы, рассматривались вопросы потребления табака и антитабачного закона, диспансеризации взрослого населения и другие. В печатных средствах массовой информации (далее – СМИ) размещено 927 профилактических материалов. Организовано 507 выступлений на радиостанциях, а также 518 выступлений на местном телевидении. В электронных СМИ размещено 3382 материала профилактической направленности. Кроме того, в СМИ региона размещается информация о реализации приоритетных проектов.

1.4.5. На 2018 год была запланирована диспансеризация 216476 человек из числа взрослого населения Ульяновской области.

Прошли 1 этап диспансеризации за 2018 год 212223 человека, что составило 98% годового плана (в 2017 году - 212592, в 2016 году - 197553 чел.). Взяты под диспансерное наблюдение в отделение (кабинет) медицинской профилактики и центры здоровья 24,8% прошедших первый этап диспансеризации (в 2017 году - 20,9%, в 2016 году - 24,4%).

В центрах здоровья в 2018 году обследовано 74002 человек (в 2017 году - 73988, в 2016 году - 69976), из них 32376 взрослых и 41626 детей. Факторы риска выявлены у 22944 взрослых, что составляет 70,9% от общего числа прошедших диспансеризацию, и у 31619 детей, что составляет 76% от общего числа прошедших диспансеризацию.

В 2018 году основам здорового образа жизни в регионе обучено 835984 человека (в 2017 году - 686694 человек), из них медицинских работников – 15055 человек (2017 - 15756 человек).

В государственных медицинских организациях проводятся школы здоровья для пациентов. В 2018 году прошли обучение 342563 человека, в том числе: «Школа артериальной гипертонии» - 24450 человек, «Школа пациентов с сердечной недостаточностью» - 4136 человек, «Школа

сахарного диабета» - 13194 человека, «Школа больных бронхиальной астмой» - 10521 человек, «Школа отказа от курения» - 6231 человек, «Школа ЗОЖ» (включая «Школу ЗОЖ» стоматологической службы Ульяновской области) - 251779 человек.

С целью оказания медицинской помощи по профилактике и отказу от курения к специалистам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, обратилось 18892 человека, 30% из которых женщины, активно курящие - 15517 человек. За повторной консультацией обратилось - 1580 человек (10% от первично обратившихся курящих граждан). Прошли обучение в «Школе отказа от табака» 6232 человека, направлено на специализированный приём по отказу от курения к врачу психиатру-наркологу - 4932 человека.

Распространенность потребления табака в Ульяновской области ежегодно снижается: в 2018 году распространенность потребления табака составила 30,9%, по сравнению с 2017 годом снизилась на 2,8%, по сравнению с 2015 годом – на 4,2%.

В 2018 году ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ проведён эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний силами 10 государственных медицинских организаций, территориально находящихся как в городе Ульяновске, так и районах области (в муниципальном образовании «Барышский район», муниципальном образовании «Вешкаймский район», муниципальном образовании «Карсунский район», муниципальном образовании «Майнский район», муниципальном образовании «Радищевский район», муниципальном образовании «Чердаклинский район»).

По итогам проведённого исследования по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска первое место занимает недостаточное потребление овощей и фруктов: 66% жителей потребляют менее 5 порций овощей и фруктов в течение дня, малое количество фруктов и овощей отмечается в рационе питания у мужчин. Достаточное потребление овощей и фруктов характерно для жителей в возрасте от 18 до 34 лет, при этом с увеличением возраста, количество потребляемых фруктов и овощей снижается.

На втором месте по распространённости - низкая физическая активность. Несоответствие рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) по физической активности выявлено у 53,6% населения. Сидячая работа почти у 75% опрошенных. Отсутствие физически активного досуга выявлено у 62% участников исследования.

На третьем месте по распространённости стоит абдоминальное ожирение. Женщины страдают таким типом ожирения чаще, чем мужчины (62 % женщин и 37% мужчин). Средний индекс массы тела (далее - ИМТ) по региону составил 27 кг/м² (при верхней границе нормы 25 кг/м²).

По данным проведённого эпидемиологического мониторинга доля граждан, приверженных здоровому образу жизни в Ульяновской области составила 43%.

1.4.6. В рамках мероприятий по вторичной медицинской профилактике онкологических заболеваний и реализации скрининговых программ в Ульяновской области в 2017 году профилактическими осмотрами охвачено 838459 человек, что составляет 81,5% взрослого населения. По сравнению с 2016 годом число случаев ЗНО, выявленных при профилактических осмотрах, увеличилось с 28,0 % до 33,5%, активно выявлено 1627 случаев ЗНО. В том числе при диспансеризации определённых групп взрослого населения выявлено 643 больных ЗНО или 302,2 случая на 100 тысяч населения, прошедших 1 этап диспансеризации. Проведена диспансеризация 154009 больных хроническими заболеваниями из группы риска, что составило 94% от общего числа. В женских смотровых кабинетах (далее – ЖСК), фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) и гинекологических кабинетах цитологическим методом обследования охвачено 214804 женщин или 113,5% от общего числа. Выявлено активно 109 случаев ЗНО шейки матки из 187 установленных диагнозов или 58,3%.

Число мужчин, осмотренных в мужских смотровых кабинетах, увеличилось на 33,8%, число обследований на ПСА увеличилось до 82,4% от общего числа мужчин, подлежащих осмотру. В результате обследований выявлено 140 случаев ЗНО предстательной железы, или 45,8% из 306 случаев ЗНО предстательной железы. При флюорографическом обследовании выявлено 207 случаев ЗНО дыхательной системы из 503 впервые установленных диагнозов или 40,3%. Скрининговое маммографическое обследование у женщин выполняется на 23 маммографах, в том числе 2 передвижных (в государственном учреждении здравоохранения «Барышская районная больница» и государственном учреждении здравоохранения «Чердаклинская районная больница»), 2 – в ведомственных учреждениях, 1 – в частном медицинском центре. Обследовано 75001 женщина, что составило 75,3% от общего числа женщин, подлежащих осмотру. Выявлено 278 случая ЗНО молочной железы из 549 зарегистрированных впервые или 50,6%, что свидетельствует об увеличении доступности маммографии и эффективности метода.

1.4.7. Государственные медицинские организации Ульяновской области оснащены аппаратами КТ в количестве 16 единиц, аппаратами МРТ – в количестве 3 единиц. Удельный вес от общего числа исследований КТ в 2016 году составил 5,00% (всего проведено 10032 исследования), в 2017 году – 6,96% (всего проведено 130184 исследования), в 2018 году – 7,21% (всего проведено 126641 исследование). Удельный вес от общего числа исследований МРТ в 2016 году составил 0,55% (всего проведено 92287 исследований), в 2017 году –

0,57% (всего проведено 10748 исследований), в 2018 году - 0,52% (всего проведено 9114 исследования).

В 2018 году по сравнению с предыдущими годами отмечено увеличение рентгенодиагностических видов исследований. Незначительное снижение МРТ исследований относительно: в государственном учреждении здравоохранения Центральная городская клиническая больница города Ульяновска (далее – ГУЗ ЦГКБ) аппарат МРТ эксплуатируется не в полном объёме из-за поломок и невозможности восстановления катушек. Используемые КТ-аппараты на 50% выработали свой ресурс: часть аппаратов, пришедших по национальным проектам, среднего класса, аппараты старше 7 лет не соответствуют современным диагностическим задачам.

Показатели работы крупного диагностического оборудования в Ульяновской области по годам представлены в таблице № 19.

Таблица № 19.

№ п/п	Вид исследования	2016 год		2017 год		2018 год	
		Всего исследований	Удельный вес от общего числа исследований, %	Всего исследований	Удельный вес от общего числа исследований, %	Всего исследований	Удельный вес от общего числа исследований, %
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Компьютерная томография	92287	5,00	130184	6,96	126641	7,21
2.	Магнитно-резонансная томография	10032	0,55	10748	0,57	9114	0,52

1.4.8. Радиологическое отделение ГУЗ ОКОД с 2014 года рассчитано на 60 коек круглосуточного стационара и 60 коек дневного стационара. В ноябре 2008 года был введён в эксплуатацию пристрой к радиологическому корпусу с помещениями для двух аппаратов дистанционной лучевой терапии, КТ для клинической топометрии и комнатами обслуживающего медперсонала. В 2012 году закончено строительство дополнительного пристроя к блоку дистанционной лучевой терапии, где в настоящее время размещен высокомощный ускоритель электронов Elekta Synergy и имеется ряд помещений для физико-технического персонала, станции оконтуривания и компьютерные системы для дозиметрического планирования лучевой терапии.

Основные показатели работы радиотерапевтического отделения ГУЗ ОКОД по годам представлены в таблице № 20.

Таблица 20.

№ п/п	Показатели	Единица измерения	2015 год (круглосуточный стационар / дневной стационар)	2016 год (круглосуточный стационар / дневной стационар)	2017 год (круглосуточный стационар / дневной стационар)
1	2		3	4	5
1	Число коек	единиц	60/60	60/60	60/60
2	Поступило больных всего:	человек	792/797	767/738	675/618
2.1.	из них жителей села	человек	265/52	447/77	378/40
3.	Выписано	человек	791/797	778/753	671/609
4.	Умерло	человек	7	5	3
5.	Проведено всеми больными койко-дней	койко-день	21600/18285	20984/17736	18472/15454
6.	Количество использованных больных	человек	795/797	775/745,5	674,5/613,5
7.	Выполнение плана койко-дней	процент	104,5%/120,1%	113,2%/137,66%	99,7/115,12
8.	Работа койки	день	360,2/304,8	349,7/295,6	307,9/257,6
9.	Оборот койки	единиц	13,5/13,3	12,9/12,4	11,2/10,2
10.	Среднее пребывание на койке	день	28,1/22,9	27,1/23,8	27,4/25,2
11.	Летальность	процент	0,9	0,6	0,4
12.	Проведено курсов полихимиотерапии	курс	132	215	222
13.	Средний койко-день до лучевой терапии	койко-день	1,1	1,0	1,0

В радиотерапевтическом отделении ГУЗ ОКОД выполнение плана по ТППГ на протяжении многих лет составляет более 100%.

Основные показатели работы радиотерапевтического отделения ГУЗ ОКОД в 2017 году в сравнении с 2013 годом представлены в таблице № 21.

Таблица № 21.

№ п/п	Показатель	2013 год	2017 год
1	2	3	4
1.	Число пациентов, закончивших лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения) всего	1744	1541
1.1.	Из них: самостоятельную	1587	450
1.1.1.	С хирургическим лечением	20	527
1.1.2.	С химиотерапией	137	222
1.1.3.	С хирургическим лечением и химиотерапией	-	342
2.	Дистанционную лучевую терапию всего	1724	1266

1	2	3	4
2.1.	Из них: конвенциональную лучевую терапию	1677	181
2.1.1.	Из них: на гамма терапевтических аппаратах	820	120
2.1.2.	На низкоэнергичных ускорителях	833	25
2.1.3.	На рентгенотерапевтических аппаратах	24	36
2.1.3.1.	Из них: близкофокусных	2	20
2.1.3.2.	Для глубокой рентгенотерапии	22	16
2.2.	Из них: конформную лучевую терапию	47	1085
2.2.1.	Из них: на гамма терапевтических аппаратах	10	585
2.2.2.	На линейных ускорителях	37	500
2.2.2.1.	Из них: высокоэнергетических	37	500
3.1.	Контактную лучевую терапию	182	41
3.1.	Из них: внутриволостную	182	41
3.1.1.	Из них: гамма-терапию	182	41
4.	Сочетанную (дистанционную с внутриволостным облучением)	162	143
5.	Лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	202	91

Радиотерапевтическое оборудование в ГУЗ ОКОД используется в полном объёме, с организацией работы в две смены, как для пациентов круглосуточного стационара, так и в стационар-замещающих технологиях (дневной стационар, амбулаторное лечение).

Число пациентов, закончивших лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения) в 2017 году составило 1541 человек, что меньше по сравнению с 2013 годом, в связи выходом из строя аппаратуры по истечению срока годности. Увеличивается число пациентов, закончивших лучевую терапию в сочетании с хирургическим лечением, с химиотерапией, а также с хирургическим лечением и химиотерапией.

Ведутся плановые работы для внедрения в 2019 году инновационного метода лучевой терапии, сочетающего модуляцию интенсивности излучения (IMRT) с компьютерной коррекцией изображения в широком диапазоне режимов (IGRT) и открытие в рамках государственного частного партнёрства на площадях ГУЗ ОКОД центра томотерапии. Проводятся мероприятия по демонтажу оборудования, реконструкции помещений и замене существующего аппарата Theratron Equinox 80 на радиотерапевтическую систему TomoTherapy.

1.4.9. В настоящее время на территории Ульяновской области функционируют 5 патологоанатомических отделений, выполняющих широкий спектр гистологических, цитологических, иммуногистохимических исследований, прозекторскую работу умерших взрослых и детей. А также лаборатории при высших учебных заведениях, коммерческие лаборатории, которые при наличии медицинской лицензии оказывают данный вид медицинских услуг. Одно патологоанатомическое отделение, расположенное в ГУЗ УОКБ, относится к первой группе,

остальные 4 относятся ко второй группе. Два отделения, ГУЗ ОКОД и отделение ГУЗ УОДКБ, носят специализированный характер работы, остальные отделения работают по принципу смешанной прозектуры.

Показатели выполненных объёмов работ патологоанатомической службой Ульяновской области за 2018 год:

прижизненные патолого-анатомические исследования – 43413 случаев;

установленно прижизненных онкологических диагнозов в операционно-биопсийном материале – 5490 случаев;

эндоскопические исследования биопсийного материала – 4253 исследования;

посмертные патолого-анатомические исследования (вскрытия) – 2082 вскрытия;

установленные посмертные онкологические диагнозы в аутопсийном материале – 222 случаев.

В прижизненном исследовании биопсийного материала 77% (4240 случаев) установленных онкологических диагнозов принадлежит патологоанатомическому отделению ГУЗ ОКОД, в секционном разделе работы случаи установления онкологического заболевания имеют примерно одинаковые значения у трёх отделений: ГУЗ ЦГКБ – 71 случай, ГУЗ УОКБ – 60 случаев, ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России – 66 случаев.

Общий объём оказанных услуг патологоанатомической службой Ульяновской области может быть качественно реализован при наличии 72,5 ставки врачей морфологов (из расчёта на 58,0 ставки для исследований биопсийно-операционного материала, на 14,5 ставки для проведения аутопсий). В 2018 году в государственных медицинских организациях выделено 50 штатных должностей, из них занята 41 должность, количество физических лиц составляет 19 человек. Весь врачебный состав имеет сертификат специалиста, из них 11 врачей имеют высшую квалификационную категорию. Исходя из выше сказанного прослеживается дефицит, как штатных единиц, так и квалифицированных кадров в отдельных отделениях патологоанатомической службы региона.

Оснащение патолого-анатомических отделений проводится в соответствии со стандартом оснащения патолого-анатомического бюро (отделения) в расчёте на 5 отделений Ульяновской области, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н (далее - стандарт), представлено в таблице № 22.

Таблица 22

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц оборудования предусмотренное стандартом	Количество единиц оборудования в наличии	Срок эксплуатации оборудования
1	2	3	4	5
1.	Система обработки	16	8	5 лет и более

1	2	3	4	5
	тканевых образцов			
2.	Устройство заливки	12	3	5-10 лет
3.	Микротом ротационный	24	12	5-10 лет
4.	Микротом санный	Не предусмотрено	15	более 10 лет
5.	Устройство для окрашивания микропрепаратов автоматическое	34	3	1-5 лет
6.	Микроскоп световой	98	21	5 лет и более

В связи с высоким процентом износа существующего материального фонда лабораторий и отделений государственных медицинских организаций, а так же в связи с отсутствием некоторых видов оборудования, предусмотренного вышеуказанным стандартом, сложилась потребность в дооснащении и переоснащении лабораторий и отделений оборудованием. В целях повышения качества оказываемых медицинских услуг и соответствия стандартам необходимо укомплектовать лаборатории и отделения современным оборудованием и выполнение ремонтных работ в помещениях для установки нового оборудования.

1.4.10. На основании вышеизложенного можно сделать следующие вывод, что основными причинами неблагоприятных показателей с учётом прогнозируемого дальнейшего роста заболеваемости ЗНО, недостаточно высокого уровня выявления ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) и высокой смертности от ЗНО в Ульяновской области, являются следующие:

низкая санитарная грамотность населения, низкая приверженность принципам здорового образа жизни;

несоответствие в полном объёме положениям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» об организации первичных онкологических кабинетов в государственных медицинских организациях с выделением 1,0 ставки врача 1,0 ставки среднего медработника на 25 тыс. населения;

недостаточная квалификация врачей первичных онкологических кабинетов, многие из которых являются совместителями и не имеют профессиональной подготовки и сертификата по специальности «онкология»;

отсутствие первичных онкологических отделений или ЦАОП в государственных медицинских организациях с количеством прикрепленного населения более 25 тыс. человек.

недостаточная работа средних медицинских работников смотровых кабинетов при проведении диспансеризации определённых групп взрослого населения;

недостаточное лекарственное обеспечение больных ЗНО современными препаратами, в том числе первой линии и для амбулаторного льготного лечения;

устаревшая аппаратура для радиотерапии в ГУЗ ОКОД требует обновления.

устаревшая диагностическая аппаратура (КТ, МРТ, однофотонная эмиссионная компьютерная томография, аппараты ультразвуковой диагностики, эндоскопическая аппаратура) государственных медицинских организаций требует обновления;

недостаток производственных и палатных площадей, в связи с чем сложилась необходимость строительства лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД на 250 коек.

2. Цель, задачи и сроки реализации Программы.

2.1. Целью реализации Программы является снижение уровня смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 207,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году.

Показатели эффективности реализации Программы представлены в приложении № 1 к Программе.

2.2. Для достижения целей Программы необходимо решение следующих задач:

2.2.1. Формирование ТППГ в соответствии с возможностями дополнительного финансирования за счёт средств федерального бюджета и областного бюджета Ульяновской области в целях обеспечения соответствия клиническим рекомендациями медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в целях:

обеспечения оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с действующими протоколами ведения пациентов в специализированных медицинских организациях и отделениях онкологического профиля;

обеспечения соответствия протоколов диагностики, лечения и реабилитации пациентов онкологического профиля клиническим рекомендациям при своевременном обновлении и дополнении протоколов, по мере внесения изменений в клинические рекомендации;

обеспечения больных ЗНО современными дорогостоящими препаратами, в том числе первой линии, и для амбулаторного льготного лечения.

2.2.2. Активизация первичной профилактики рака на территории Ульяновской области, в том числе, санитарной пропаганды, направленной на формирование здорового образа жизни, снижение контакта с канцерогенными факторами. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на ранее выявление онкологических заболеваний с применением различных

информационных технологий, в целях повышения уровня информированности населения и мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни, повышению ответственного отношения граждан к своему здоровью, включая снижение потребления алкогольной и табачной продукции.

2.2.3. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, контроль объёмов профилактических мероприятий, качества скрининговых исследований онкологического компонента диспансеризации взрослого населения. Формирование группы риска из лиц, страдающих предраковыми заболеваниями, качественное проведение онкологического скрининга (исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, взятие с использованием цито-щетки цервикального мазка (соскоба) с поверхности шейки матки, определение ПСА в крови, профилактика отказов от прохождения маммографии в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения с соблюдением сроков, предусмотренных ТППГ, расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров, позволит увеличить количество случаев раннего выявления ЗНО.

2.2.4. Для развития амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы запланировано внедрение комплекса мер, направленных на организацию сети ЦАОП и оснащение поликлиники ГУЗ ОКОД. Что приведёт к увеличению количества манипуляционных кабинетов, оснащённых современной диагностической аппаратурой в период 2020-2023 годов. Организация 8 ЦАОП, дневных стационаров на базе учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «онкология» позволит обеспечить преемственность в организации противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, а также мультидисциплинарный подход в лечении и динамическом наблюдении пациентов.

2.2.5. Предусматривается переоснащение медицинским оборудованием и развитие материально-технической базы государственных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями:

переоснащение ГУЗ ОКОД и ГУЗ УОДКБ оборудованием для применения методов ядерной медицины;

создание на базе ГУЗ ОКОД референс-центра лучевых методов исследований;

проведение ремонта зданий ГКУЗ Ульяновский областной «ХОСПИС» (далее – ГКУЗ ХОСПИС) с благоустройством прилегающей территории;

приобретение автомобиля для выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи ГКУЗ ХОСПИС.

2.2.6. Строительство нового лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД на 250 коек и реконструкция имеющихся корпусов ГУЗ ОКОД. Ввод в эксплуатацию нового корпуса позволит обеспечить выполнение санитарно-эпидемиологических требований по размещению лечебно-диагностических

служб и соблюдению норм содержания пациентов в круглосуточном и дневном стационарах, откроет возможности более широкого применения современных медицинских технологий в лечебно-диагностическом процессе.

2.2.7. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему государственных медицинских организаций по следующим направлениям:

унификация ведения электронной медицинской документации и справочников;

применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы (далее – РМИС)

обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;

использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций;

обеспечение государственным медицинским организациям широкополостного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), с возможностью создания безопасной передачи данных, а так же обеспечение рабочих мест врачей онкологов компьютерной техникой.

2.2.8. Повышение эффективности использования тяжёлого диагностического оборудования за счёт обновления 4 единиц аппаратов КТ и 2 единиц аппаратов МРТ.

Расширение объёмов предоставления радиотерапевтической помощи за счёт обновления парка аппаратуры и установки радиотерапевтической системы TomoTherapy по программе государственного частного партнёрства.

2.2.9. Реализация Программы позволит обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения, обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет».

2.2.10. С целью совершенствования системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным, организована работа отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД, своевременное предоставление необходимой документации для проведения внешнего контроля качества со стороны страховых организаций, ТФОМС, управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ульяновской области (далее – Росздравнадзор) и других организаций.

2.2.11. Продолжится развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Проведение телемедицинских консультаций пациентам специализированных онкологических учреждений и отделений Ульяновской области с ведущими федеральными учреждениями России. Проведение телемедицинских консультаций пациентам с подозрением на новообразования, а также получающим реабилитационное или паллиативное лечение в государственных медицинских организациях Ульяновской области специалистами ГУЗ ОКОД.

2.2.12. Внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, которое включает в себя:
совершенствование материально-технической базы ГУЗ ОКОД и ГУЗ УОДКБ, для проведения специализированной, в том числе высокотехнологичной хирургической медицинской помощи по профилю «онкология», широкое применение лекарственной, в том числе таргетной противоопухолевой терапии, оснащение отделения лучевой терапии современной аппаратурой, что позволит обеспечить пациентов комплексом реабилитационных мероприятий.

применение методов лечебной физкультуры, психологической, физиотерапевтической, больнеологической реабилитации на базе государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, реабилитационных учреждений социальной поддержки населения позволит обеспечить восстановление пациентов после радикального лечения, полученного в специализированных государственных медицинских организациях.

обеспечение контроля диспансерного наблюдения пациентов, состоящих на учёте по поводу ЗНО в соответствии с установленными сроками, позволит своевременно принимать меры в случае прогрессирования заболевания для оказания специализированной медицинской помощи или паллиативной медицинской помощи.

2.2.13. Паллиативная медицинская помощь оказывается в ГКУЗ ХОСПИС, рассчитанного на 35 коек, и в учреждениях первично медико-санитарной помощи, имеющих 287 коек сестринского ухода. Эффективное использование коечного фонда ГКУЗ ХОСПИС, коек сестринского ухода, открытие отделения паллиативного лечения в ГУЗ ОКОД и ГУЗ ЦКМСЧ, развитие системы выездной патронажной паллиативной помощи, реализация Порядка оказания паллиативной помощи населению, полноценное обеспечение лекарственной обезболивающей терапии, позволит повысить качество жизни пациентов, не подлежащих специализированному лечению.

2.2.14. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы предусматривает:

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для государственных медицинских организаций с целью

проведения экстренных очных и заочных консультаций силами специалистов ГУЗ ОКОД в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента по следующим направлениям: абдоминальная онкология, торакальная онкология, онкогинекология, онкоурология, новообразования области голова-шея, лекарственная терапия;

оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций в целях поэтапного выхода на полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения посредством сокращения дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями;

внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, а именно: обеспечение контроля алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям, размещённым на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в информационно-коммуникационной сети «Интернет»;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, в частности: непрерывное повышение квалификации специалистов ГУЗ ОКОД путём обучения на рабочем месте, проведение мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров;

формирование и развитие цифрового контура онкологической службы: переход на использование медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь с онкологическими заболеваниями, определенных унифицированных форм ведения медицинской документации и справочников в рамках РМИС.

2.2.15. Обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Укомплектование первичных онкологических кабинетов (отделений) сертифицированными врачами-онкологами и медицинскими сестрами, прошедшими соответствующее обучение.

Укомплектование ЦАОП врачами-онкологами и другими специалистами, необходимыми для комплексной и быстрой диагностики основных видов ЗНО.

Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов в соответствии с Национальным проектом «Здравоохранение»: популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни

и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами.

Таким образом, реализация Регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» носит межведомственный системный характер и способствует достижению целевых показателей и целей других Региональных проектов и Национального проекта «Здравоохранение» в целом.

2.3. Программу предполагается реализовать в период 2019-2024 годов.

3. Система мероприятий Программы

Основные мероприятия отражены в Приложении № 2 к Программе.

Направления и мероприятия развития службы онкологической помощи на территории Ульяновской области отражены в пунктах 4.1-4.9 настоящего раздела Программы:

3.1. Мероприятия по противодействию факторам риска развития онкологических заболеваний.

Предполагается выполнение мероприятий, направленных на повышение информированности населения о доступности и возможностях лечения онкологических заболеваний, достижениях науки и практики в области онкологии. Мероприятия по созданию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя.

3.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.

В рамках реализации Программы планируется привлекать население к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Проводить санитарно-просветительную работу в целях повышения информированности населения по своевременному прохождению диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО и о факторах риска развития онкологических заболеваний (курения, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения). Что в свою очередь приведёт к повышению у населения уровня знаний по самоконтролю за своим здоровьем и формированию мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, заинтересованности в прохождении медицинских обследований.

Так же в государственных медицинских организациях планируется создать условия для внедрения принципов бережливого производства.

3.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Вторичная профилактика онкологических заболеваний будет реализована по следующим направлениям:

активное выявление доклинического рака среди населения групп риска с помощью инструментальных и гистологических исследований с динамикой активного выявления ЗНО;

повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения;

повышение онконастороженности медицинских работников государственных медицинских организаций.

3.4. Мероприятия, направленные на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.

Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы на территории Ульяновской области планируется за счёт обеспечения деятельности первичных онкологических кабинетов и ЦАОП, в том числе в рамках реализации регионального проекта по созданию единого цифрового контура.

Так же планируется организация сети из 8 ЦАОП на базе 6 государственных медицинских организаций, расположенных в г. Ульяновске, и государственных медицинских организаций, расположенных в муниципальном образовании «Барышский район» и муниципальном образовании «Новоспасский район». Потребность в обеспечении ЦАОП кадрами и необходимым оборудованием представлена в приложении № 3 к Программе.

3.5. Мероприятия по совершенствованию специализированной медицинской помощи.

Реализация мероприятий Программы направлена на повышение доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях и внедрение стационар-замещающих технологий.

3.6. Проведение реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

В рамках реализации Программы будут проводиться мероприятия, направленные на повышение качества жизни пациентов и доступности для них реабилитационных мероприятий в целях своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения.

3.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Мероприятия Программы предусматривают формирование инфраструктуры паллиативной помощи, как этапа ведения пациентов с распространённой формой ЗНО, и дальнейшее развитие базы паллиативного лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями

3.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ульяновской области.

3.8.1. Запланировано проведение мероприятий, направленных на формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, в том числе:

проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области, в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»;

проведение работ по подключению территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций Ульяновской области (в том числе фельдшерских пунктов и фельдшерско-акушерских пунктов) к сети «Интернет» с целью проведения телемедицинских консультаций.

3.8.2. В рамках реализации Программы предусмотрены мероприятия по взаимодействию государственных медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами в целях обеспечения системы контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями.

3.8.3. В рамках реализации Программы планируется обеспечить внедрение инновационных методов ведения онкологических пациентов путём формирования, в том числе в информационных системах государственных медицинских организаций, протоколов ведения пациента, как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учётом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.

3.8.4. Программой предусмотрено выполнение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности (нормативное регулирование работы и кадровое обеспечение отдела контроля качества ГУЗ ОКОД).

3.8.5. В рамках реализации регионального проекта по созданию единого цифрового контура предусмотрено формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Ульяновской области. Запланировано проведение работ по подключению территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Ульяновской области (в том числе фельдшерских пунктов и фельдшерско-акушерских пунктов) к сети «Интернет» с целью предоставления возможности работы с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

3.9. Мероприятия по укомплектованию кадрами государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. В том числе запланировано укомплектование первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами и укомплектование ЦАОП врачами-онкологами и врачами других специализаций, необходимыми для комплексной диагностики основных видов ЗНО и проведения реабилитационных

мероприятий. Кроме того планируется формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников.

4. Ресурсное обеспечение реализации Программы.

Ресурсное обеспечение реализации Программы будет обеспечено в рамках реализации государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области» на 2014-2021 годы, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 11.09.2013 № 37/406-П в части финансового обеспечения регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения», мероприятия по обеспечению развития паллиативной медицинской помощи и мероприятия по обеспечению развития системы оказания медицинской помощи, в том числе первичной медико-санитарной помощи, на территории Ульяновской области в пределах финансирования, утверждённого на текущий финансовый год.

На период 2019-2021 годов предусмотрено финансирование за счёт иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета областному бюджету Ульяновской области на переоснащение государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Так же за счёт предоставления межбюджетных трансфертов из средств федерального бюджета будет производиться закупка медицинского оборудования и медицинских изделий, в том числе для использования у пациентов на дому, в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи,

Кроме того, за счёт средств областного бюджета Ульяновской области будет проведена разработка проектной документации на строительство лечебно-диагностического корпуса на 250 коек ГУЗ ОКОД и организация отделения паллиативной помощи ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла Тереньгульского района Ульяновской области.

Так же предусмотрено финансирование за счёт средств областного бюджета Ульяновской области в рамках текущей деятельности государственных медицинских организаций.

5. Механизм управления Программой.

Организация управления реализацией Программы осуществляется Министерством.

Министерство несёт ответственность за своевременную и качественную реализацию Программы, в том числе:

организует реализацию Программы, осуществляет в случае необходимости подготовку проекта постановления Правительства

Ульяновской области о внесении изменений, несёт ответственность за достижение целевых показателей Программы, а также конечных результатов её реализации;

годовой отчёт о ходе реализации и оценке эффективности реализации Программы представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме в установленные сроки;

размещает годовой отчёт о ходе реализации и оценке эффективности реализации Программы на официальном сайте Министерства в сети «Интернет» в течение трёх рабочих дней после даты представления в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Так же по отдельным мероприятиям Программы определены исполнители от государственных медицинских организаций, принимающих участие в реализации Программы и главные внештатные специалисты Министерства.

Министерством осуществляется общий контроль за реализацией Программы.

6. Ожидаемые результаты и оценка эффективности реализации Программы.

6.1. Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих основных результатов:

снижение уровня смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 207,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году.

увеличения доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 57,8% в 2024 году,

повышение удельного веса больных с ЗНО, 5 лет и более (состоящих на учёте в государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями), до 60,9% в 2024 году;

снижение уровня одногодичной летальности больных ЗНО (смертности от ЗНО в течение одного года после установления диагноза) до 21,2% в 2024 году.

6.2. Кроме того, будут достигнуты следующие результаты, влияющие на повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области, а именно:

сформирована система внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

увеличена доля больных ЗНО, пролеченных в соответствии с клиническими рекомендациями, размещёнными на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет»;

повышена эффективность использования крупного диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ) и радиотерапевтического оборудования для лечения ЗНО;

увеличено количество медицинских услуг по программе высокотехнологичной медицинской помощи;

организована сеть из 8 ЦАОП, обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания, совершенствование порядка и схемы маршрутизации пациентов с учётом возможностей ЦАОП и внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

6.3. Оценка эффективности реализации Программы проводится ежегодно на основании официальной статистической информации, предоставляемой по запросам ГУЗ ОКОД в адрес территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ульяновской области. Положительным результатом реализации Программы считается достижение плановых значений показателей результативности Программы или превышение фактических значений показателей результативности Программы над их плановыми значениями.

*Показатель смертности населения, рассчитанный исходя из общей численности населения.

**Показатель смертности населения, рассчитанный исходя из численности населения определённых половозрастных групп

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Программе

**ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ
реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями
на территории Ульяновской области»**

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение на 31.12.2017	Значение целевого показателя					
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2		3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от новообразований, в том числе злокачественных	Случаев на 100 тыс. населения	214,8	220,0	218,0	216,0	213,0	210,0	207,0
2.	Доля злокачественных новообразований (далее – ЗНО), выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	Процент	50,7	52,6	53,6	54,6	55,6	56,7	57,8
3.	Удельный вес больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более	Процент	54,8	56,4	57,2	58,0	58,9	59,9	60,9
4.	Одногодичная летальность больных ЗНО	Случаев на 100 тыс. населения	26,7	25,0	24,2	23,4	22,6	21,9	21,2

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Программе

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями
на территории Ульяновской области»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель
1. Мероприятия по противодействию факторам риска развития онкологических заболеваний.			
1.1.	Поддержание в актуальном состоянии официального сайта государственного учреждения здравоохранения Областной клинический онкологический диспансер (далее – ГУЗ ОКОД) в информационно-коммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»). Размещение материалов по актуальным направлениям онкологической службы	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
1.2.	Предоставление информационных материалов по актуальным направлениям онкологической службы для размещения на официальном сайте Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство) и государственного учреждения здравоохранения «Центр медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни» (далее – ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ) в сети «Интернет», а так же в средствах массовой информации (далее – СМИ)	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ
1.3.	Проведение информационно-коммуникационной кампании «Ты сильнее» на территории Ульяновской области в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»	01.07.2019 – 31.12.2024	областные государственные медицинские организации (далее – государственные медицинские организации)
1.4.	Информирование населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний посред-	01.07.2019 –	государственные меди-

	ством СМИ	31.12.2024	цинские организации
1.5.	Подготовка и выпуск сюжетов соответствующей тематики в телевизионных передачах «Будь здоров!», «Твоё здоровье», транслируемых на территории Ульяновской области	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ
1.6.	Проведение пресс-конференций, в том числе в режиме он-лайн, о необходимости и порядке прохождения медицинских обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, профилактике онкологических заболеваний	31.12.2019	Министерство ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ
1.7.	Формирование государственным учреждением здравоохранения «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим от радиационного воздействия, и профессиональной патологии имени Героя Российской Федерации Максимчука В.М.» (далее - ГУЗ УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.) списка работников с профессиональными заболеваниями, в том числе в разрезе промышленных предприятий, расположенных на территории Ульяновской области	01.07.2019 – 31.10.2019 затем с ежегодной актуализацией	ГУЗ УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.
1.8.	Проведение динамического наблюдения за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, организация медицинского обследования и лечения в условиях стационара ГУЗ УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации ГУЗ УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.
2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.			
2.1.	Размещение на официальных сайтах государственных медицинских организаций в сети «Интернет» информации о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.2.	Размещение на сайтах социальных сетей в сети «Интернет» тематических публикаций о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные медицинские организации
2.3.	Организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров при проведении профилактических акций (в рамках всемирных дней борьбы с заболеваниями: день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день отказа от курения, день борьбы с раком груди и др.) в целях распространения информации о необходимости профилактических осмотров и прохождения диспансеризации взрослого населения	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные медицинские организации
2.4.	Реализация технологий «Бережливой поликлиники» в части размещения навигации, улучшения логистики пациентов внутри государственных медицинских организаций при проведении диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских	31.12.2020 31.12.2021 31.12.2022	Министерство государственные медицинские организации

	осмотров	31.12.2023 31.12.2024	
2.5.	Организация проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, в том числе медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни	01.07.2019	государственные медицинские организации
2.6.	Обеспечение работы кабинетов профилактики и смотровых кабинетов государственных медицинских организаций, офисов врачей общей практики (далее – ОВОП), фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) согласно нормативным документам по проведению диспансеризации и профилактических осмотров в целях выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.7.	Расширение объёмов выездной формы работы в удалённые населённые пункты для проведения диспансеризации и профилактических осмотров в целях выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.8.	Организация возможности дистанционной записи на медицинские обследования в рамках определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2019	государственное учреждение здравоохранения «Ульяновский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГУЗ МИ-АЦ) государственные медицинские организации
2.9.	Размещение в государственных медицинских организациях наглядной справочной информации для государственных медицинских организациях о необходимости и порядке прохождения медицинских обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями	01.01.2020 – 30.06.2020	ГУЗ ОКОД ГУЗ ЦМПифЗОЖ

2.10.	Размещение в государственных медицинских организациях, ФАП, ОВОП наглядных информационных материалов о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, скрининг на выявление онкопатологии, с указанием кабинетов, расписания приёма и других необходимых условий	01.07.2019 – 31.12.2019 далее ежегодно	государственные медицинские организации
2.11.	Оптимизации маршрутизации, доступности и качества диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в целях повышения доступности для граждан профилактических мероприятий	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.12.	Взаимодействие со страховыми организациями для обеспечения активного вызова населения, подлежащего диспансеризации в соответствии с графиком	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.13	Привлечение общественности (общественные советы государственных медицинских организаций, волонтеры и др.) к распространению информации о необходимости прохождения медицинских профилактических мероприятий	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.14	Выполнение в рамках диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров взрослого населения мероприятий «онкологического компонента» – цитологическое исследование мазка с шейки матки, маммография, исследование кала на скрытую кровь, анализ крови на простатспецифический антиген (далее – ПСА), фиброгастроудоденоскопия (далее – ФГДС).	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.15	Повышение грамотности населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний и коррекции факторов риска. Организация работы «Школ здоровья» для пациентов государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с включением программы по профилактике рака, порядке прохождения медицинских обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями	01.07.2019 далее ежегодно 31.12.2024	государственные медицинские организации
2.15.1.	Проведение профилактических мероприятий и анкетирования в группе повышенного риска среди населения старше 50 лет с целью выявления факторов риска заболевания ЗНО	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации Центры активного долголетия Ульяновской области (по согласованию)
2.16	Проведение региональных массовых тематических акций, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО, организация «дней открытых дверей» с целью повышения доступности профилактических мероприятий	01.07.2019 – 31.12.2024 по отдельному графику	государственные медицинские организации Крупные промышленные предприятия г. Ульянов-

			ска и Ульяновской области (по согласованию)
2.17	<p>Проведение обучающих мероприятий для медицинских работников государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:</p> <p>реализация проекта «Школа профилактики и ранней диагностики рака и предраковых заболеваний»;</p> <p>проведение дней специалиста онколога;</p> <p>проведение семинаров (мастер-классов), в том числе по системе видеосвязи, по актуальным вопросам профилактики, диагностики, лечения предраковых заболеваний и новообразований;</p> <p>проведение стажировок на рабочем месте в ГУЗ ОКОД для специалистов первичного звена;</p> <p>подготовка и распространение информационных материалов для врачей различных специальностей</p>	01.07.2019	Министерство, государственные медицинские организации
2.18	Взаимодействие с федеральным государственным образовательным учреждением высшего образования «Ульяновский государственный университет» (далее – ФГБОУ ВО УлГУ) по совершенствованию блока первичной профилактики ЗНО в программе обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего образования	01.07.2019 – 31.12.2023	Министерство ФГБОУ ВО УлГУ (по согласованию)
2.18	<p>Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения для специалистов социальной сферы – педагогов, работников культуры по следующим направлениям:</p> <p>профилактика меланомы;</p> <p>профилактика рака молочной железы;</p> <p>профилактика рака желудка;</p> <p>профилактика рака шейки матки;</p> <p>профилактика рака простаты;</p> <p>профилактика раков лёгких;</p> <p>профилактика рака кишечника</p>	<p>01.08.2019-</p> <p>30.08.2019</p> <p>01.10.2019-</p> <p>30.10.2019</p> <p>01.04.2020-</p> <p>30.04.2020</p> <p>01.10.2020-</p> <p>30.10.2020</p> <p>01.04.2021-</p> <p>30.04.2021</p> <p>01.10.2021-</p> <p>30.10.2021</p> <p>01.04.2022-</p> <p>30.04.2022</p> <p>01.10.2022-</p>	<p>ГУЗ ОКОД</p> <p>ГУЗ ЦМП и ФЗОЖ</p>

		30.10.2022	
2.19	Анализ результатов проведения диспансеризации в части выявления ЗНО, в том числе на ранних стадиях, принятие мер по совершенствованию качества и реализации объёмов запланированных мероприятий	ежемесячно 01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные меди- цинские организации
2.20	Анализ качественных показателей онкологической помощи населению, объёма и качества профилактических мероприятий в разрезе муниципальных образований Ульяновской области, принятие мер по совершенствованию качества и реализации объёмов запланированных мероприятий и достижению целевых показателей	ежеквартально 10.10.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
2.21.	Выезд врачей-онкологов в составе областного агитпоезда «За здоровый образ жизни и здоровую, счастливую семью» для консультативного приема населения муниципальных образований области. Проведение акции «Онко-Десант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приёма населения муниципальных образований области. Участие специалистов онкологов в акции «Шаги к здоровью».	01.07.2019 – 31.12.2024 по отдельному графику	государственные меди- цинские организации
3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний			
3.1.	Проведение очных и видеоселекторных семинаров с государственными медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности	01.07.2019 – 31.12.2024 по отдельному графику	государственные меди- цинские организации
3.2.	Разработка методических рекомендаций по диспансеризации взрослого населения с целью выявления лиц с предраковыми заболеваниями и ЗНО на ранних стадиях	01.09.2019 – 30.10.2019	ГУЗ ОКОД
3.3.	Рассмотрение профильной комиссией Министерства запущенных случаев онкологических заболеваний с последующим распространением результатов в государственные медицинские организации	ежемесячно 01.07.2019 – 31.11.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
3.4.	Курация государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в целях проведения анализа результатов диспансеризации здорового населения, контроля работы доврачебного, первичного врачебного и специализированного онкологического кабинетов, контроля методологии онкологического скрининга	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
3.5.	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей разного профиля	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные меди- цинские организации

3.6.	Проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
3.7.	Анализ качества результатов цитологического исследования мазков с шейки матки методом «двойного просмотра». Применение методики жидкостного цитологического исследования мазка	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
3.8.	Проведение скрининга рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови. Обследование на ПСА в рамках диспансеризации и в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области, утверждённой на соответствующий год	01.01.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
3.9.	Проведение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин	01.01.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
3.10.	Расширение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин старше 40 лет с использованием цифровых технологий (при приобретении цифровых маммографов или приставок)	01.01.2020 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
3.12.	Просмотр результатов маммографии методом «двойного просмотра»	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
3.13.	Проведение скрининга рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным методом. Проведение ректороманоскопии, колоноскопии в рамках второго этапа диспансеризации	01.01.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
3.14.	Внедрение количественного иммунохимического метода исследования кала на скрытую кровь	01.01.2023 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
4. Мероприятия, направленные на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы			
4.1.	Обеспечение деятельности первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи государственных медицинских организаций в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Ульяновской области	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
4.2.	Обеспечение деятельности первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 14.12.2018 № 81-П/П, утверждённым Губернатором Ульяновской области	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации

4.3.	Обеспечение первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи квалифицированными врачами онкологами	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство
4.4.	Организация сети из 8 центров амбулаторной онкологической помощи: на базе государственного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 5» в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница города Ульяновска» в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова» в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №4» в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» в г. Ульяновск; на базе государственного учреждения здравоохранения «Барышская районная больница» в г. Барыш Барышского района Ульяновской области; на базе государственного учреждения здравоохранения «Новоспасская районная больница» в п. Новоспасское Новоспасского района Ульяновской области	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД государственные медицинские организации, на базе которых будет открыт ЦАОП
4.5.	Обеспечение электронной записи пациентов на приём к специалистам ГУЗ ОКОД	01.01.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
4.6.	Обновление материально-технической базы и обеспечение современным оборудованием патологоанатомической лаборатории ГУЗ ОКОД, приобретение роботизированной системы для иммуногистохимических исследований	01.07.2019 – 31.12.2019	ГУЗ ОКОД
4.7.	Укомплектование патологоанатомической лаборатории ГУЗ ОКОД специалистами патоморфологами	31.12.2020	Министерство ГУЗ ОКОД
4.8.	Строительство нового хирургического корпуса с последующим ремонтом 1-го хирургического корпуса и перемещения в него консультативной поликлиники в результате чего будут выделены дополнительные площади и созданы дополнительные условия для врачебного приёма маломобильных пациентов	01.01.2024 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
4.9.	Обеспечение консультативной помощи врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам с ЗНО и их родственникам	01.01.2020 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД

4.10.	Повышение эффективности использования крупного диагностического и терапевтического оборудования	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство государственные медицинские организации
4.11.	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования в стационар-замещающих и амбулаторных условиях	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД
4.12.	Обеспечение работоспособности и технически исправного состояния флюорографов, маммографов, аппаратов МРТ, КТ с обеспечением их работы в 2 смены	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные медицинские организации
4.13.	Обеспечение квотированных выделенных объёмов при проведении эндоскопических, лучевых методов диагностики для пациентов с впервые установленным диагнозом ЗНО	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные медицинские организации
4.14.	Организация регулярных консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий со специалистами первичных онкологических кабинетов (отделений) и центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2020 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
5. Мероприятия по совершенствованию специализированной медицинской помощи			
5.1.	Обеспечение финансирования для оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ульяновской области (далее - ТФОМС) (по согласованию)
5.2.	Обеспечение оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями, размещенными на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет»	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.3.	Переоснащение ГУЗ ОКОД за счёт предоставления межбюджетных трансфертов	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.4.	Ремонт и перепрофилирование помещений 1-го этажа 2-го хирургического корпуса для размещения на данных площадях дневного стационара на 65 коек	01.01.2019 – 31.12.2019	ГУЗ ОКОД
5.5.	Оптимизация работы дневного стационара химиотерапевтического и радиологического профиля при организации работы врачей и средних медицинских работников в 2 смены	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД

5.6	Использование онкологических хирургических коек дневного стационара для проведения оперативного лечения и диагностических манипуляций пациентам, ведение которых не требует стационарного наблюдения и длительного срока госпитализации	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.7	Расширение объёмов и показаний к использованию метода фотодинамической терапии, внедрение фотодинамической терапии для лечения рака лёгкого и пищевода	01.07.2021 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.8	Внедрение в практику трансторакальной игловой биопсии опухолей лёгкого и средостения под контролем УЗИ и КТ в амбулаторных условиях	01.12.2021 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.9	Планирование объёмов обеспечения лекарственной терапии через прогнозирование распространённости онкологической патологии в соответствии с клиническими рекомендациями, схемами терапии и по клинико-статистическим группам, с учётом выделяемого финансирования	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.10	Внедрение высокоэффективных радиотерапевтических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Внедрение в практику метода внутрибрюшной полихимиотерапии в гинекологическом отделении	01.01.2020 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.11	Внедрение новых методов хирургического лечения (увеличение количества видеоскопических операций и реконструктивно-пластических операций), расширение объёмов и увеличение количества операций, выполненных торакоскопическим доступом, увеличение количества оперативных вмешательств у пациентов с осложнённым соматическим статусом	01.01.2020 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.12	Внедрение новых методов радиотерапевтического лечения, открытие центра томотерапии на в рамках государственного частного партнёрства, повышение доли использования методов конформного лечения на линейных ускорителях	01.01.2020 – 31.12.2020	ГУЗ ОКОД
5.13	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.14	Внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических), внедрение современных методов диагностики нарушений системы свёртывания крови	01.01.2022 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.15	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования в стационарных условиях	01.01.2020 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
5.16	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля:	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД

	<p>реализация положений нормативных актов Министерства здравоохранения Российской Федерации по обеспечению внутреннего и внешнего контроля качества;</p> <p>соблюдение порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12. 2012 года NN⁹15н;</p> <p>клинических рекомендаций, размещённых на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет»;</p> <p>анкетирование пациентов на предмет удовлетворенности медицинской помощью на официальном сайте Министерства здравоохранения Ульяновской области и официальных сайтах государственных медицинских организаций;</p> <p>анкетирование пациентов на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет» в разделе «Независимая оценка качества условий оказания медицинской помощи»</p>		
6. Мероприятия по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями			
6.1	Обеспечение направление на 2-3 этап реабилитации пациентов, получивших радикальное лечение по поводу рака молочной железы, гортани, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
6.2	Проведение консультаций психолога для пациентов и их родственников	01.01.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
6.3	Проведение занятий лечебной физкультуры в хирургическом отделении	01.01.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
6.4	Снижение показателей инвалидизации пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
6.5	Проведение обучающих мероприятий для специалистов первичного звена, специалистов по паллиативной медицинской помощи, врачей-онкологов, специалистов медицинской реабилитации, медицинских психологов по вопросам комплексной реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД Министерство
7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями			
7.1.	Мероприятия по организации отделения паллиативной помощи больным злокачественными новообразованиями в структурном подразделении ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла: разработка проектно-сметной документации на ремонт корпуса в с. Солдатская Ташла;	01.07.2019 – 31.12.2019 01.01.2020-	ГУЗ ОКОД

	проведение капитального ремонта корпуса в с Солдатская Ташла; оснащение структурного подразделения ГУЗ ОКОД оборудованием; лицензирование структурного подразделения ГУЗ ОКОД	31.12.2020 01.01.2020- 31.12.2020 01.01.2021- 01.03.2021	
7.2.	Обеспечение паллиативной стационарной и амбулаторной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в государственном казённом учреждении здравоохранения Ульяновский областной ХОСПИС (далее – ГУЗ ХОСПИС)	01.01.2019 – 31.12.2024	ГКУЗ ХОСПИС
7.3.	Открытие отделения паллиативной медицинской помощи на 10 коек в ГУЗ ЦКМСЧ	01.07.2019 – 31.12. 2020	ГУЗ ЦКМСЧ
7.4.	Открытие 2 паллиативных коек в государственном учреждении здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Ульяновска» (далее – ГУЗ ДГКБ)	01.07.2019 – 31.12. 2020	ГУЗ ДГКБ
7.5.	Лицензирование и открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи в государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению	01.01.2020 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
7.6.	Закупка медицинского оборудования и медицинских изделий, в том числе для использования у пациентов на дому, в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи, за счёт предоставления межбюджетных трансфертов	01.07.2019 – 31.12.2019	государственные медицинские организации
7.7.	Взаимодействие с общественными организациями, фондами, учреждениями социального обслуживания. Развитие волонтерского движения «Сёстры милосердия» в сотрудничестве с Симбирской православной митрополией постоянно.	01.07.2019 – 31.12.2024	ГКУЗ ХОСПИС государственные медицинские организации
7.8.	Составление ежегодной заявки на приобретение опиоидных лекарственных средств в современных неинвазивных формах для использования в целях обезболивания в соответствии с действующими Клиническими рекомендациями по лечению хронического болевого синдрома у взрослых	01.07.2019 – 31.12.2024	государственные медицинские организации
7.9.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в 2020 году (обновление приказа, порядка оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля, обновление схемы маршрутизации).	01.01.2020 – 31.12.2020	ГКУЗ ХОСПИС
7.10.	Создание и актуализация регионального регистра больных, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в формате модуля региональной информационной медицинской системы (далее – РМИС)	01.01.2020 – 31.12.2020	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации

7.11.	Приобретение автомобиля для выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи ГКУЗ ХОСПИС.	01.01.2021 – 31.12.2021	ГКУЗ ХОСПИС
7.12.	Проведение ремонта зданий ГКУЗ ХОСПИС	01.01.2020 – 31.12.2023	ГКУЗ ХОСПИС
8. Мероприятия по организационно-методическому сопровождению деятельности онкологической службы			
8.1. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для государственных медицинских организаций			
8.1.1.	Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской, в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.1.2.	Проведение работ по подключению территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Ульяновской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты) к сети «Интернет» с целью проведения телемедицинских консультаций	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.1.3.	Закупка программно-технических средств, обеспечивающих функционирование защищённой сети передачи данных и подключения к ней структурных подразделений государственных медицинских организаций с целью проведения телемедицинских консультаций	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.1.4.	Закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций (в том числе фельдшерских и фельдшерско-акушерские пунктов) с целью проведения телемедицинских консультаций.	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.1.5.	Утверждение порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Ульяновской области	01.01.2019 – 31.12.2019	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.1.6.	Проведение экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для государственных медицинских организаций Ульяновской области силами отделений и специалистов ГУЗ ОКОД в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента по направлению абдоминальная онкология, торакальная онкология, онкогинекология, онкоурология, новообразования области голова-шея, лекарственная терапия	01.01.2021 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД

8.1.7.	Рассмотрение на профильной комиссии клинических случаев для обучения медицинского персонала государственных медицинских организаций, проведение виртуальных осмотров и удалённых консилиумов	01.01.2021 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
8.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.			
8.2.1.	Непрерывное повышение квалификации специалистов ГУЗ ОКОД путём обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.07.2019 – 31.12.2024 по отдельному графику	ГУЗ ОКОД
8.2.2.	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО, проверки действующих в государственных медицинских организациях онкологической службы Ульяновской области алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
8.3. Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов.			
8.3.1.	Формирование, в том числе, в информационных системах государственных медицинских организаций, протоколов ведения пациента, как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учётом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
8.3.2.	Обеспечение контроля алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям, размещенным на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет»	01.07.2019 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД государственные медицинские организации
8.3.3.	В целях выхода на поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения планируется сокращение дефицита финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения, в том числе:	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство ТФОМС (по согласованию)
8.3.3.1.	снижение дефицита финансирования оказания медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров;	01.07.2019 – 31.12.2024	
8.3.3.2.	снижение дефицита финансирования оказания медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров и, по мере приобретения современного оборудования для лучевой терапии, обеспечение оказания медицинской	01.01.2020 – 31.12.2020	

	помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств;		
8.3.3.3.	снижение 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	01.01.2021 – 31.12.2021	
8.3.3.4.	продолгование и уточнение финансовой потребности в ходе реализации общенациональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями	01.01.2022 – 31.12.2024	Министерство
8.4. Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.			
8.4.1.	Организация работы отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД, в том числе: утверждение нормативных документов в целях создания отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД; утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД; кадровое обеспечение отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД; обеспечение внутреннего контроля качества медицинской помощи ГУЗ ОКОД	01.01.2020 – 31.01.2020 01.01.2020 – 31.01.2020 01.01.2020 – 31.12.2024	ГУЗ ОКОД
8.5. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Ульяновской области			
8.5.1.	Проведение работ по подключению территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Ульяновской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты) к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с целью предоставления возможности работы с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.5.2.	Закупка программно-технических средств, обеспечивающих функционирование защищённой сети передачи данных и подключения к ней структурных подразделений государственных медицинских организаций Ульяновской области с целью предоставления возможности работы с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.5.3.	Закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Ульяновской области (в том числе фельдшерских и фельдшерско-акушерские пункты) с целью предостав-	01.01.2019 – 31.12.2022	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные меди-

	ления возможности работы с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»		цинские организации
8.5.4.	Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области, в части внедрения централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.01.2019 – 31.12.2021	Министерство ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.5.5.	Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области, в части внедрения централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2019 – 31.12.2021	Министерство ГУЗ ОКОД ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.5.6.	Определение перечня унифицированных форм ведения медицинской документации и справочников в сфере оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2020 – 31.12. 2020	Министерство ГУЗ ОКОД
8.5.7.	Внедрение модуля «Лист консультанта», позволяющий оформлять лист консультанта в электронном виде при удаленной записи пациентов в другие МО	01.01.2020 – 31.12.2020	ГУЗ МИАЦ
8.5.9.	Доработка в рамках РМИС листа ожидания в стационаре в части закрепления за пациентом определённого времени плановой госпитализации, а также оперативного внесения изменений в лист ожидания в случае возникновения передвижек	01.01.2021 – 31.12.2021	ГУЗ МИАЦ
8.5.10.	Определение отчётных форм, позволяющих проводить анализ данных по маршрутизации первичных пациентов	01.07.2019 – 31.12.2019	ГУЗ МИАЦ
8.5.11.	Активное использование в медицинских организациях определенных отчетных форм, позволяющих проводить анализ данных по маршрутизации первичных пациентов, в рамках модуля «Статистика» РМИС	01.01.2020 – 31.12.2020	ГУЗ МИАЦ государственные медицинские организации
8.5.12.	Актуализация центрального архив медицинских изображений Ульяновской области (далее – PACS архив) (создан и внедрен в 2018 году). В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – Цифровой контур). Развитие PACS архива в части добавления онкологического модуля в рамках расширения перечня специализированных модулей в зависимости от типа проводимого исследования	01.01.2021 – 31.12.2021	ГУЗ МИАЦ
8.5.13.	Подготовка программы распознавания медицинских изображений	01.01.2024 –	ГУЗ МИАЦ

		31.12.2024	
8.5.14.	Подключение фельдшерских пунктов (далее – ФП) и ФАП к сети «Интернет» будет организовано в рамках Цифрового контура в течение 3 лет	01.01.2019 – 31.12.2021	ГУЗ МИАЦ
8.5.15.	Обеспечение в рамках Цифрового контура рабочих мест врачей (в том числе онкологов) компьютерной техникой	01.07.2019 – 31.12.2021	государственные медицинские организации
9. Мероприятия по укомплектованию кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.			
9.1.	Укомплектование кадрами врачей онкологов первичных онкологических кабинетов в государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство государственных медицинских организации
9.2.	Укомплектование кадрами Центров амбулаторной онкологической помощи медицинскими специалистами, в том числе врачами онкологами, врачами рентгенологами, врачами психологами, врачами реабилитологами, врачами эндоскопистами, врачами ультразвуковой диагностики, врачом лаборантом, врачом морфологом и врачом лечебной физкультуры	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство государственных медицинских организации, на базе которых будут открыты ЦАОП
9.3.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий.	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство
9.4.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников. Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года», «Призвание». Участие медицинского персонала государственных медицинских организаций в конкурсе на звание лучший молодой специалист ассоциации содействия развитию здравоохранения «Медицинская палата Ульяновской области» (далее - Медицинская палата), в конкурсах «Национальная медицинская палата»	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство АСРЗ «Медицинская палата» (по согласованию)
9.5.	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО УлГУ, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом последипломного образования, а также кафедры по подготовке специалистов соответствующих профилей.	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство АСРЗ «Медицинская палата» (по согласованию)

9.6.	Прохождение практических занятий на базе подразделений областного онкологического диспансера приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онко-настороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.	01.01.2020 – 31.12.2024	Министерство ГУЗ ОКОД государственные меди- цинские организации
9.7.	Повышение квалификации, усовершенствование, переподготовка специалистов с высшим и средним профессиональным медицинским образованием, прочего персонала по вопросам оказания паллиативной помощи в формате тематического усовершенствования	01.07.2019 – 31.12.2024	Министерство государственные меди- цинские организации

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Программе

Потребность в обеспечении кадрами и необходимым оборудованием центров амбулаторной поликлинической помощи, запланированных к открытию в рамках реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Ульяновской области»

1. Потребность в обеспечении кадрами и необходимым оборудованием центров амбулаторной поликлинической помощи в 2020 году

1.1. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 5».

1.1.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач онколог	1
2.	Врач эндоскопист	1

1.1.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Рентгеновское отделение		
1.1.	Мультиспиральный компьютерный томограф	1
1.2.	Маммограф цифровой	1
2. Эндоскопический кабинет		
2.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка);течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (2)	1
2.2.	Видеодуоденоскоп	1
3. Малая операционная для выполнения биопсий, в том числе под УЗИ контролем		
3.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
3.2.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	2
3.3.	Камера для хранения стерильных инструментов	1

1.2. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения Центральная городская клиническая больница города Ульяновска.

1.2.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	1
2.	Врач-рентгенолог	1

1.2.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Дневной стационар (10 коек онкологического профиля)		
1.1.	Инфузомат	2
1.2.	Облучатель бактерицидный	6
1.3.	Шкаф для медикаментов	1
1.4.	Холодильник для медикаментов	1
2. Рентгеновское отделение		
2.1.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1
2.2.	Маммограф цифровой	1
3. Эндоскопический кабинет		
3.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастроскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (2)	1
3.2.	Видеодуоденоскоп	1
3.3.	Эндоскопический стол (кушетка)	1
3.4.	Ректоскоп смотровой	1
3.5.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
3.6.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	1
3.7.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
4. Кабинет ультразвуковой диагностики		
4.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
4.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
4.3.	Кушетка медицинская	2
5. Малая операционная для выполнения биопсий в том числе под УЗИ контролем		
5.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
5.2.	Стол операционный	1
5.3.	Кушетка медицинская	1
5.4.	Светильник бестеневого медицинский напольный	1
5.5.	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий	1
5.6.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.7.	Холодильник для хранения медикаментов	1
5.8.	Автоматическая многоразовое устройство для биоп-	

	сии	
6. Кабинет функциональной диагностики		
6.1.	Электрокардиограф	1
6.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с встроенным термопринтером	1

2. Потребность в обеспечении кадрами и оборудованием центров амбулаторной поликлинической помощи в 2021 году

2.1. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 4».

2.1.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1.	Врач онколог	3

2.1.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Дневной стационар (5 коек онкологического профиля)		
1.1.	Холодильник для медикаментов	1
2. Рентгеновское отделение		
2.1.	Рентгенодиагностический комплекс	1
3. Эндоскопический кабинет		
3.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка);течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (2)	1
3.2.	Видеодуоденоскоп	1
3.3.	Ректоскоп смотровой	1
3.4.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	1
3.5.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
4. Кабинет ультразвуковой диагностики		
4.1.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1
4.2.	УЗИ-аппарат высокого класса	2
4.3.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	4
5. Малая операционная для выполнения биопсий, в том числе под УЗИ контролем		
5.1.	УЗИ-аппарат портативный высокого класса	1
5.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.3.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	1
6. Кабинет функциональной диагностики		
6.1.	Электрокардиограф	2
6.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с встроенным термопринтером	1

2.2. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения ГУЗ ЦК МСЧ.

2.2.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	1
2.	Врач-рентгенолог	1
3.	Врач ультразвуковой диагностики	2
4.	Врач ЛФК	1

2.2.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Кабинет для приема больных (1 врач-онколог)		
1.1.	Весы для взвешивания больных	1
1.2.	Ростомер	1
1.3.	Аппарат для измерения АД	1
1.4.	Кушетка медицинская	1
2. Дневной стационар (10 коек онкологического профиля)		
2.1.	Койка медицинская функциональная	10
2.2.	Весы для взвешивания больных	1
2.3.	Ростомер	1
2.4.	Аппарат для измерения АД	1
2.5.	Штатив для длительных вливаний	10
2.6.	Инфузомат	4
2.7.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных веществ	1
2.8.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
2.9.	Облучатель бактерицидный	6
2.10.	Шкаф для медикаментов	1
2.11.	Холодильник для медикаментов	1
3. Рентгеновское отделение		
3.1.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1
3.2.	Маммограф цифровой	1
3.3.	Мультиспиральный компьютерный томограф (64 срезов)	1
4. Эндоскопический кабинет		
4.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течейскатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов(2)	1
4.2.	Видеодуоденоскоп	1
4.3.	Эндоскопический стол (кушетка)	1
4.4.	Ректоскоп смотровой	1

1	2	3
4.5.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
4.6.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	1
4.7.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
5. Кабинет ультразвуковой диагностики		
5.1.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1
5.2.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
5.3.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.4.	Кушетка медицинская	2
6. Малая операционная для выполнения биопсий в том числе под УЗИ контролем		
6.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
6.2.	Стол операционный	1
6.3.	Кушетка медицинская	1
6.4.	Светильник бестеневого медицинский напольный	1
6.5.	Шкаф для медикаментов	1
6.6.	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий	1
6.7.	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный	1
6.8.	Холодильник для хранения медикаментов	1
6.9.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
6.10.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	2
7. Кабинет функциональной диагностики		
7.1.	Электрокардиограф	1
7.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с встроенным термопринтером	1

3. Потребность в обеспечении кадрами и необходимым оборудованием центров амбулаторной поликлинической помощи в 2022 году

3.1. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения городская поликлиника №1 им. С.М.Кирова.

3.1.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	2
2.	Врач-рентгенолог	1
3.	Психолог	1
4.	Врач-реабилитолог	1

3.1.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Кабинет для приёма больных		
1.1.	Весы для взвешивания больных	1

1	2	3
1.2.	Ростомер	1
1.3.	Аппарат для измерения артериального давления	1
1.4.	Стетофонендоскоп	1
1.5.	Кушетка медицинская	1
2. Дневной стационар (5 коек онкологического профиля)		
2.1.	Ламинарная камера для стерильного разведения лек.препаратов	1
2.2.	Инфузомат	1
2.3.	Облучатель бактерицидный	1
2.4.	Шкаф для медикаментов	1
2.5.	Холодильник для медикаментов	1
2.6.	Койка медицинская функциональная	5
2.7.	Весы для взвешивания больных	1
2.8.	Ростомер	1
2.9.	Аппарат для измерения АД	1
2.10.	Стетофонендоскоп	1
2.11.	Штатив для длительных вливаний	5
2.12.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных веществ	1
2.13.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
2.14.	Облучатель бактерицидный	1
3. Рентгеновское отделение		
3.1.	Мультифокальный компьютерный томограф	1
4. Эндоскопический кабинет		
4.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка);течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (2), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (2)	1
4.2.	Видеодуоденоскоп	1
4.3.	Эндоскопический стол (кушетка)	1
4.4.	Ректоскоп смотровой	1
4.5.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
4.6.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	3
4.7.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
5. Кабинет ультразвуковой диагностики		
5.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
5.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.3.	Холодильник для медикаментов	1
6. Малая операционная для выполнения биопсий, в том числе под УЗИ контролем		
6.1.	УЗИ-аппарат портативный высокого класса	1
6.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
6.3.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	1
7. Кабинет функциональной диагностики		
7.1.	Электрокардиограф	1
7.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с встроенным термопринтером	1

3.2. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 3»

3.2.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	2
2.	Врач-рентгенолог	1

3.2.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Дневной стационар (10 коек онкологического профиля)		
1.1.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
1.2.	Инфузомат	2
1.3.	Облучатель бактерицидный	6
1.4.	Шкаф для медикаментов	1
1.5.	Холодильник для медикаментов	1
2. Рентгеновское отделение		
2.1.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1
2.2.	Маммограф цифровой	1
3. Эндоскопический кабинет		
3.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка);течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (1)	1
3.2.	Эндоскопический стол (кушетка)	2
3.3.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	4
3.4.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	4
3.5.	Моечная машина для гибких эндоскопов	2
4. Кабинет ультразвуковой диагностики		
4.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
4.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
4.3.	Кушетка медицинская	1
5. Малая операционная для выполнения биопсий, в т.ч. под УЗИ контролем		
5.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
5.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.3.	Кушетка медицинская	1
5.4.	Светильник бестеневого медицинский напольный	1
5.5.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
5.6.	Холодильник для медикаментов	1
6. Кабинет функциональной диагностики		
6.1.	Электрокардиограф	3
6.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с	2

встроенным термопринтером

4. Потребность в обеспечении кадрами и оборудованием центров амбулаторной поликлинической помощи в 2023 году

4.1. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения «Барышская районная больница»

4.1.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	2
2.	Врач-рентгенолог	2
3.	Психолог	1
4.	Врач-реабилитолог	1
5.	Эндоскопист	1
6.	Ультразвуковой диагностики	1

4.1.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Кабинет для приёма больных		
1.1.	Весы для взвешивания больных	1
1.2.	Ростомер	1
2. Дневной стационар (5 коек онкологического профиля)		
2.1.	Ламинарная камера для стерильного разведения лек.препаратов	1
2.2.	Инфузомат	2
2.3.	Облучатель бактерицидный	3
2.4.	Шкаф для медикаментов	1
2.5.	Холодильник для медикаментов	1
2.6.	Койка медицинская функциональная	5
2.7.	Весы для взвешивания больных	1
2.8.	Ростомер	1
2.9.	Штатив для длительных вливаний	5
3. Рентгеновское отделение		
3.1.	Мультифокальный компьютерный томограф	1
3.2.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1
3.3.	Маммограф цифровой	1
4. Эндоскопический кабинет		
4.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка);течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов (2)	1

1	2	3
4.2.	Видеодуоденоскоп	1
4.3.	Эндоскопический стол (кушетка)	1
4.4.	Ректоскоп смотровой	1
4.5.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
4.6.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	1
4.7.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
5. Кабинет ультразвуковой диагностики		
5.1.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1
5.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
5.3.	Кушетка медицинская	1
6. Малая операционная для выполнения биопсий, в том числе под УЗИ контролем		
6.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
6.2.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
6.3.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	2
6.4.	Светильник бестеневого медицинский напольный	1
6.5.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
6.6.	Холодильник для медикаментов	1
6.7.	Облучатель бактерицидный настенный или потолочный	1
6.8.	Шкаф для медикаментов	1
6.9.	Кушетка медицинская	1
6.10.	Стол операционный	1
7. Кабинет функциональной диагностики		
7.1.	Электрокардиограф	1
7.2.	Спирограф с дисплеем со светодиодной подсветкой с встроенным термопринтером	1

4.2. Центр амбулаторной онкологической помощи базе государственного учреждения здравоохранения «Новоспасская районная больница»

4.2.1. Потребность в обеспечении кадрами:

№ п/п	Специальность	Количество врачей
1	2	3
1.	Врач-онколог	2
2.	Врач -лаборант (цитолог)	1
3.	Патоморфолог	1
4.	Ультразвуковой диагностики	1

4.2.2. Медицинское оборудование, необходимое для оснащения центра амбулаторной онкологической помощи и смежных подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество единиц
1	2	3
1. Дневной стационар (5 коек онкологического профиля)		
1.1.	Койка медицинская функциональная	5
1.2.	Весы для взвешивания больных	1
1.3.	Ростомер	1

1	2	3
1.4.	Аппарат для измерения АД	1
1.5.	Стетофонендоскоп	1
1.6.	Штатив для длительных вливаний	5
1.7.	Инфузомат	2
1.8.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных веществ	1
1.9.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
1.10.	Облучатель бактерицидный	3
1.11.	Шкаф для медикаментов	1
1.12.	Холодильник для медикаментов	1
2. Эндоскопический кабинет		
2.1.	Эндоскопическая система (видео) включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, видеопроцессор, монитор, набор видеогастоскопов (3), видеоколоноскопов (2), бронхоскопов(2)	1
2.2.	Видеодуоденоскоп	1
2.3.	Эндоскопический стол (кушетка)	1
2.4.	Ректоскоп смотровой	1
2.5.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
2.6.	Шкаф для хранения стерильных эндоскопов	1
2.7.	Моечная машина для гибких эндоскопов	1
3. Малая операционная для выполнения биопсий в том числе под УЗИ контролем		
3.1.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
3.2.	Стол операционный	1
3.3.	Кушетка медицинская	1
3.4.	Светильник бестеневой медицинский напольный	1
3.5.	Шкаф для медикаментов	1
3.6.	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий	1
3.7.	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный	1
3.8.	Холодильник для хранения медикаментов	1
3.9.	УЗИ-аппарат среднего класса	1
3.10.	Облучатель бактерицидный (Дезар)	1
3.11.	Автоматическое многоразовое устройство для биопсии	2