



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

25.06.2019

№ 218-РП

г. Биробиджан

Об утверждении региональной программы Еврейской автономной области
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018
№ 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития
Российской Федерации на период до 2024 года»

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Еврейской автономной области «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы.
2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания

Первый заместитель
председателя правительства области



М.Г. Сироткин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением правительства
Еврейской автономной области
«25» 06 _____ 2019 г. № 218-рп

**Региональная программа
Еврейской автономной области
“Борьба с онкологическими заболеваниями”
на 2019-2024 годы.**

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО БОРЬБЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

1. Текущее состояние онкологической помощи в Еврейской автономной области.

Основные показатели онкологической помощи населению Еврейской автономной области

В Еврейской автономной области, как и в Российской Федерации, и во всем мире, показатели заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) занимают второе место после болезней сердечно-сосудистой системы, в качестве причин инвалидизации - второе, а по тяжести инвалидности - первое место.

Показатель онкологической заболеваемости в области имеет тенденцию к росту, что обусловлено увеличением продолжительности жизни населения области на фоне совершенствования диагностики.

Ежегодно в области выявляются свыше 600 случаев онкологических заболеваний, из них посмертно до 10%. Из общего числа больных, состоящих на учете со злокачественными новообразованиями, в 2018 году имели первично-множественные опухоли – 179 пациентов.

На конец 2018 года в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» на динамическом наблюдении состояло 3301 (в 2017 году состояло 3194) больных, из них 35 детей от 0 до 17 лет.

Заболеваемость онкологическими заболеваниями в 2018 году составила 404,3 (в 2017г. – 395,2) больных на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости по России в 2017 году – 420,3, в 2016 году - 408,6.

Смертность от онкологических заболеваний в Еврейской автономной области по состоянию на 01.12.2018 года составила 232,2 (в 2017 году 208,4), что выше показателя прошлого года на +11,4%.

Вызывает озабоченность смертность от онкологических заболеваний, выявленных на поздних стадиях. Каждый третий больной злокачественным новообразованием обращается за медицинской помощью в запущенной стадии. Остается недостаточной доступность специализированной онкологической помощи населению области, прежде всего, проживающего в ее отдаленных районах. Отмечается низкая укомплектованность врача первичного звена областных и районных учреждений. Одним из путей решения данной проблемы является организация первичных онкологических кабинетов. Так в мае 2019 года открыты и лицензированы три первичных онкологических кабинета – на базе ОГБУЗ «Смидовичская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ» и ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» в которых в настоящее время работает средний медицинский персонал.

Реабилитация, как и оказание паллиативной помощи онкологическим больным, являются задачами, требующими дополнительных финансовых

вложений из областного бюджета для привлечения специалистов муниципальных образований.

С декабря 2018 года при поликлинике онкологического диспансера функционирует кабинет оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся. С этой целью специалисты (три медицинские сестры и три врача) учреждения прошли курсы повышения квалификации по организации работы в данном кабинете. Паллиативная медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается в амбулаторных и при необходимости осуществляется в домашних условиях.

За последнее десятилетие развитие онкологической помощи в ЕАО осуществлялось в процессе реализации государственных программ. В 2009 году в 11 субъектах Российской Федерации началась реализация Приоритетного национального проекта «Здоровье», направленного в числе прочего на совершенствование оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.

Программа модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2011-2017 годы, направленная на улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи в ЕАО, также способствовала укреплению материально-технической базы медицинских учреждений. Внедрены стандарты оказания медицинской помощи по профилю, реорганизован коечный фонд медицинских организаций путём создания паллиативных коек, внедрен электронный паспорт ОГБУЗ «Онкологический диспансер», с 2018 года организован электронный документооборот и организована запись к врачу в электронном виде.

В 2017 году введено в эксплуатацию диагностическое отделение онкологического диспансера со следующим оборудованием: рентгенологическое (СКТ и МРТ), эндоскопическое и ультразвуковое.

В 2015-2018 годах разрабатывались планы мероприятий по сокращению числа умерших по классу «новообразования». Планы мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний предусматривают реализацию мер, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе с использованием скрининговых методов и выездных форм работ. Проведение санитарно – просветительной работы (тиражирование в средствах массовой информации и по телевидению мероприятий по профилактике злокачественных новообразований). Введены эффективные методы диагностики злокачественных новообразований (маммография, цитологическое исследование мазков на выявление гинекологических злокачественных новообразований, определение скрытой крови в кале при колоректальном раке, в ноябре 2017 года открыт кабинет онкоуролога «Мужское здоровье».

Повышается качество лечения на основе клинических рекомендаций, путем внедрения химиотерапевтических, в том числе инновационных методов таргетной терапии, новых хирургических методов лечения, включая эндоскопических методов.

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

Анализ динамики грубого показателя смертности населения области от злокачественных новообразований за 10 лет показывает общий темп роста смертности на + 22,5%. В 2017 г. от злокачественных новообразований умерло 338 больных, что составило 208,4 в том числе 70 не состоявших на учете в онкологическом диспансере (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 21 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 21 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Еврейской автономной области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого 28,4 % (102 случаев), на втором месте - рак желудка 10,6% (30 случаев), на третьем месте - рак молочных желез 6,8% (18 случаев), на четвертом месте - рак поджелудочной железы 3,8% (15 случаев), на пятом месте - рак ободочной кишки 3,4% (19 случаев).

По итогам 2018 года в структуре смертности Еврейской автономной области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого 21,5 %, на втором месте - рак желудка 12,4%, на третьем - рак молочной железы 9,6%, на четвертом месте - рак поджелудочной железы 4,8% и рак ободочной кишки - 4,8%. Схожая тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данных патологий, тяжестью их течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболеваний.

Таблица 1

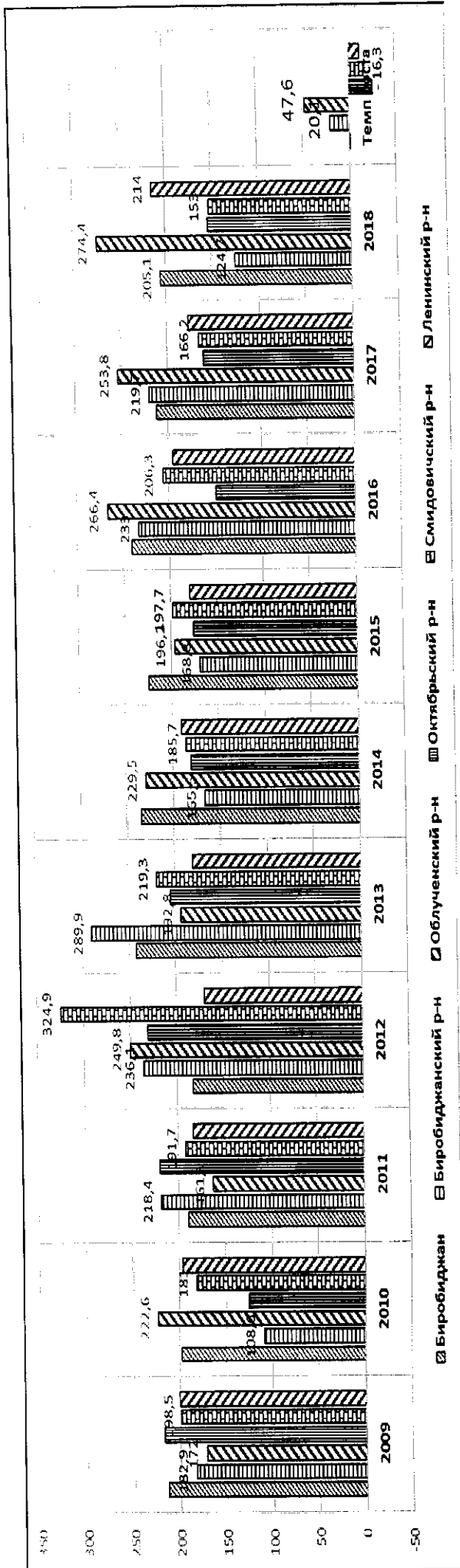
Динамика структуры смертности от злокачественных новообразований за период с 2009 по 2018 год
(грубый показатель)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп рост
Рак желудка	9,2	10,5	9,8	10,1	11,1	8,5	9,3	12,0	10,6	12,4	+
Рак	6,5	3,8	6,3	5,5	4,1	6,6	7,6	6,4	3,4	4,8	-
Рак	*	*	3,9	4,7	2,8	3,6	5,0	2,8	3,8	4,8	+
Рак трахеи,	18,9	20,9	13,6	19,6	19,1	15,7	16,6	22,3	28,4	21,5	+
Рак молочной	7,0	6,9	3,0	12,2	5,7	4,7	7,3	6,7	6,8	9,6	+

Таблица 2

Динамика смертности от злокачественных опухолей в районах ЕАО за период с 2009 по 2018 год (на 100 тыс. населения)

Районы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста
Биробиджан	213,3	197,5	189,6	182,4	242,2	234,7	224,6	240,1	211,9	205,1	- 0,7
Биробиджанский р-н	182,9	108,6	218,4	236,1	289,9	165,5	168,8	233,0	219,7	124,7	+ 20,1
Облученский р-н	172,0	222,6	161,9	249,8	192,8	229,5	196,2	266,4	253,8	274,4	+ 47,6
Октябрьский р-н	217,1	124,7	220,2	230,6	204,9	180,4	175,3	149,0	160,9	154,5	- 25,9
Смидовичский р-н	198,5	181,0	191,7	324,9	219,3	185,7	197,7	206,3	166,2	153,0	- 16,3
Ленинский р-н	200,5	195,9	183,7	169,2	180,6	189,8	178,8	195,4	176,7	214,0	- 11,9



В разрезе области наибольшая смертность от злокачественных новообразований за 10 лет отмечается в Облученском районе + 47,6% и в Биробиджанском районе + 20,0%.

Наибольший вклад в показатели смертности населения, как и трудоспособного возраста от злокачественных новообразований, вносят новообразования желудка, трахеи, бронхов, легких и молочной железы. Необходимо отметить рост смертности от рака молочной железы на + 85,0% у женского населения и рака желудка среди мужского населения на + 10,3%.

В области ежегодно проводятся мероприятия по раннему выявлению новообразований молочной железы (скрининг – маммография. Для более полного охвата населения и увеличения доступности проводятся маммографические субботники в нерабочие и выходные дни), всем обратившимся с жалобами в онкологический диспансер, независимо от наличия направления первичного звена, проводится полное обследование согласно клиническим рекомендациям.

Таблица 3

Динамика смертности городского и сельского населения за период с 2009 по 2018 год (на 100 тыс. населения)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тем п рост а
Село	178, 8	132, 3	209, 9	193, 9	187, 0	181, 0	166, 3	178, 1	349, 5	337, 9	+88, 9
Горо д	211, 0	236, 3	176, 7	233, 3	242, 0	228, 2	221, 2	251, 1	139, 3	136, 6	- 35,2

Динамика смертности городского и сельского населения показывает увеличение темпа роста среди сельского населения + 88,9%, среди городского населения отмечается снижение показателя смертности на - 35,2%.

Таблица 4

Динамика смертности по половому признаку за период с 2009 по 2018 год (на 100 тыс. населения)

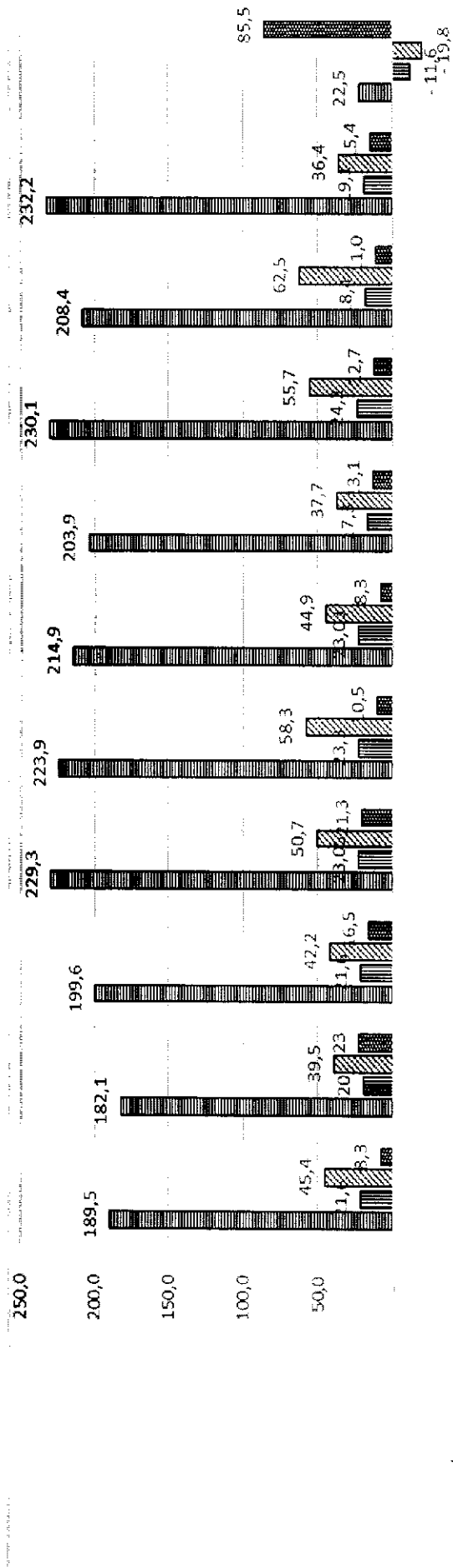
Пол	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тем п рост а
Мужчин ы	242, 8	286, 2	196, 2	236, 3	269, 4	245, 8	243, 8	252, 5	244, 4	226, 6	-6,6
Женщин ы	163, 0	122, 0	179, 5	206, 6	187, 8	180, 0	167, 5	206, 2	173, 6	177, 2	+8,7

В динамике смертности по половому признаку за 10 лет отмечается увеличение показателя среди женщин +8,7% и снижение показателя среди мужского населения на – 6,6%.

Таблица 5

Динамика смертности
от злокачественных новообразований за период с 2009 по 2018 год (на 100 тыс. населения)
(грубый показатель)

Год	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста (%)
Регион в целом	189,5	182,1	199,6	229,3	223,9	214,9	203,9	230,1	208,4	232,2	+ 22,5
Желудок (С16)	21,6	20	21,6	23,05	23,3	23,03	17,3	24,2	18,4	19,1	- 11,6
мужчин	22,4	23,6	29,7	32,7	30,6	27,3	20,1	24,2	20,7	24,7	+10,3
женщин	20,8	16,7	14,1	14,2	16,7	19,1	14,8	24,1	16,3	14,0	- 32,7
Ободочная кишка (С18)	8,1	4,3	17,1	8,6	10,5	14,7	14,3	13,9	11,6	4,8	- 40,7
мужчин	8,9	3,07	15,5	4,8	11,04	19,8	11,3	11,5	11,6	1,9	- 78,7
женщин	7,2	5,2	18,5	12,1	10,0	12,1	17,08	16,1	11,7	2,7	- 62,5
Поджелудочная железа (С25)	10,8	12,4	8,5	17,3	12,2	14,7	11,36	11,5	9,2	4,8	- 55,6
мужчин	12,3	16,8	5,9	13,3	14,7	17,4	13,8	12,7	7,7	3,1	- 74,8
женщин	9,4	8,3	10,8	20,8	10,0	12,4	9,1	10,3	10,4	1,5	- 84,0
Трахея, бронхи, легкое (С34)	45,4	39,5	42,2	50,7	58,3	44,9	37,7	55,7	62,5	36,4	- 19,8
мужчин	82,9	66,6	71,9	86	98,1	75,8	68	97,03	107,3	66,4	- 19,9
женщин	10,4	11,5	15,3	18,7	22,2	16,9	10,2	18,4	22,1	9,4	- 9,6
Молочная железа (С50)	8,3	23	16,5	21,3	10,5	8,3	13,1	12,7	11,0	15,4	+85,5
мужчин	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
женщин	8,3	23	31,5	40,6	20,01	15,8	25,05	24,2	20,9	15,4	+85,5



- 50,0

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Temp роста (%)
Регион в целом	189,5	182,1	199,6	229,3	223,9	214,9	203,9	230,1	208,4	232,2	22,5
Желудок (С16)	21,6	20	21,6	23,05	23,3	23,03	17,3	24,2	18,4	19,1	- 11,6
Травма, бронхи, легкое (С34)	45,4	39,5	42,2	50,7	58,3	44,9	37,7	55,7	62,5	36,4	- 19,8
Молочная железа (С50)	8,3	23	16,5	21,3	10,5	8,3	13,1	12,7	11,0	15,4	85,5

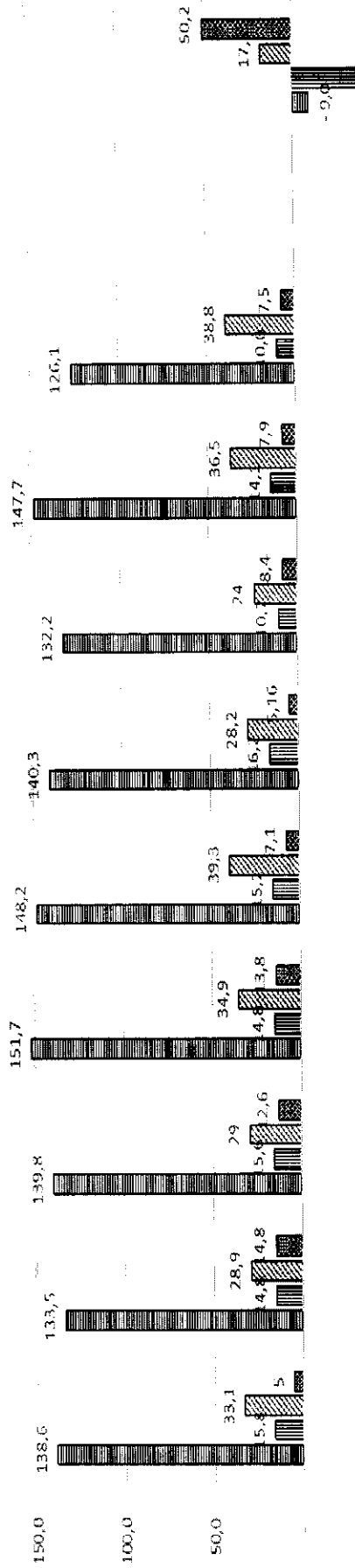
Таблица 6

Динамика смертности
от злокачественных новообразований за период с 2009 по 2018 год (на 100 тыс. населения)
(стандартизированный показатель)

Год	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста (%)
Регион в целом	138,6	133,5	139,8	151,7	48,2	140,3	132,2	147,7	126,1	*	- 9,0
Желудок (С16)	15,8	14,8	15,6	14,8	15,2	16,2	10,7	14,1	10,0	*	- 36,7
мужчин	23,3	22,2	26,7	26	24,1	22,5	15,4	18,3	16,7	*	- 28,3
женщин	12,4	9,12	8,2	7,5	9,9	12,8	7,9	11,7	6,5	*	- 47,6
Ободочная кишка (С18)	5,2	2,8	12,4	5,5	6,7	8,9	9,07	8,3	6,5	*	+ 25,0
мужчин	8,5	3,07	15,06	5,2	9,6	17	9,5	10,9	8,04	*	- 5,4

женщин	4,08	2,9	11,3	6,2	5,5	4,6	9,1	7,5	5,9	*	+ 44,6
Поджелудочная железа (С25)	8,09	9,6	5,5	11,3	7,9	9,7	7,5	7,3	5,1	*	- 37,6
мужчин	11,3	15,5	5,3	12,2	11,9	16,3	11,9	11,5	5,8	*	- 48,7
женщин	5,4	5,5	5,3	11,3	5,2	6,1	4,6	4,16	4,7	*	- 13,0
Трахея, бронхи, легкое (С34)	33,1	28,9	29	34,9	39,3	28,2	24	36,5	38,8	*	+ 17,2
мужчин	74,9	63,05	60	74	83,3	60,3	52,9	77,4	85,4	*	+ 14,0
женщин	6,5	6,2	8,9	10,8	12,7	8,5	4,8	9,2	11	*	+ 69,2
Молочная железа (С50)	5	14,8	12,6	13,8	7,1	5,16	8,4	7,9	7,5	*	+ 50,2
мужчин	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
женщин	5	14,8	21,7	23,3	12,3	8,3	14,4	13,03	12,4	*	+ 148,0

200,0



- 50,0

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста (%)
Регион в целом	138,6	133,5	139,8	151,7	148,2	140,3	132,2	147,7	126,1	124	- 9,0
Желудок	15,8	14,8	15,6	14,8	15,2	16,2	10,7	14,1	10,0	38,8	- 36,7
Трахея, бронхи, легкое	33,1	28,9	29	34,9	39,3	28,2	24	36,5	38,8	7,5	17,2
Молочной железа	5	14,8	12,6	13,8	7,1	5,16	8,4	7,9	7,5	12,4	50,2

Стандартизированный показатель смертности указывает на уменьшение общего показателя смертности за 10 лет на -9,0%. Однако в разрезе основных локализаций стандартизированный показатель смертности от рака легких увеличился на +17,0%, от рака молочной железы увеличился на +50,2% и рака ободочной кишки +25,0%. Особенно увеличение показателей отмечается у женского населения при раке молочной железы +148,0% и раке легких +69,2%.

Данная ситуация связана, прежде всего, с отдаленностью населенных пунктов области от центральных районных больниц, низкой транспортной доступностью населения из отдаленных поселков районов и кадровым дефицитом врачей общего профиля первичного звена. В связи с чем, планируется уделить особое внимание на подготовку врачебных кадров районных больниц по онкологии, проведение регулярных выездных мероприятий врачебных бригад районных больниц для проведения медицинских осмотров населения и активного раннего выявления онкологических больных.

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

В России «Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения составил 420,3, что на +12,6% выше уровня 2013 г. и на +21,6% выше уровня 2008 г.

В 2017 году в Еврейской автономной области впервые в жизни выявлено 649 случаев (395,2) злокачественных новообразований (в том числе 306 и 343 мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2016 г. составил -8,2%, по сравнению с 2013 г. +1,6%, по сравнению с 2008 г. +41,7%.

В 2018 году в Еврейской автономной области впервые в жизни выявлено 655 случаев злокачественных новообразований (в том числе 327 и 328 мужского и женского пола соответственно), что составило 404,3 (в 2017г. – 395,2) больных на 100 тыс. населения. Прирост данного показателя по сравнению с 2017 г. составил +1,6%, по сравнению с 2013 г. +3,2%, по сравнению с 2008г. +44,0%.

По данному показателю ЕАО находится на 80 месте среди других Субъектов РФ и на 7 месте среди других Субъектов Дальневосточного федерального округа.

По локализации в 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке ободочной кишки на +56,5% (с 19,2 до 30,0 на 100 тыс. населения), молочной железы на +6,4% (с 34,9 до 37,1 на 100 тыс. населения), трахеи, бронхов и легких на +4,5% (с 60,6 до 63,3 на 100 тыс. населения) и снижение при раке желудка на -13,0% (с 30,1 до 26,2 на 100 тыс. населения), предстательной железы на -1,9% (с 52,7 до 51,7 на 100 тыс. мужского населения).

В разрезе основных локализаций, оказывающих ключевое влияние на показатели заболеваемости за 10 лет, можно выделить злокачественные новообразования желудка, ободочной кишки, трахеи, бронхов, легких, предстательной железы и молочной железы.

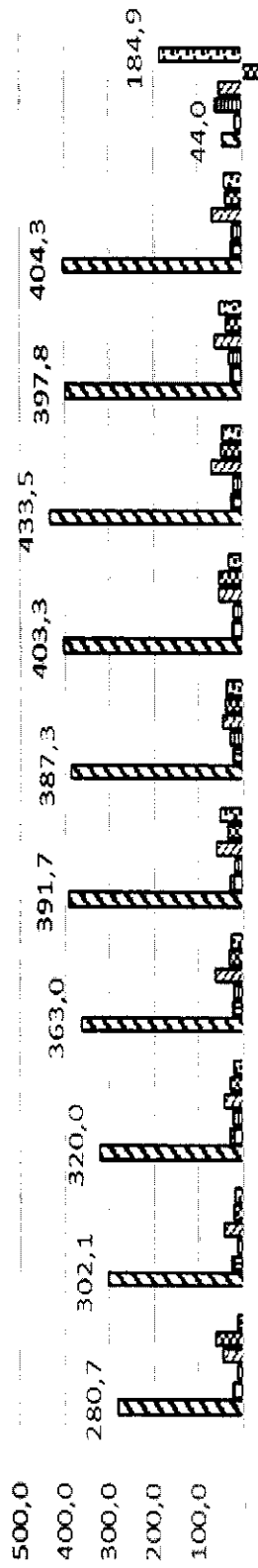
При анализе отмечается снижение заболеваемости раком желудка среди мужчин и женщин на -11,1%. Увеличение заболеваемости раком трахеи, бронхов и легких на +159,5% среди женщин. Увеличение рака простаты на +184,9%.

Таблица 7

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2009 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения) (грубый показатель)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста (%)
Регион в целом	280,7	302,1	320,0	363,0	391,7	387,3	403,3	433,5	397,8	404,3	+44,0
Желудок (С16)	24,3	27,02	31,2	25,2	30,1	25,2	24,4	27,7	26,2	28,4	+16,8
мужчин	29	31,31	31,3	37,4	38,0	28,4	28,8	34,3	30,8	40,4	+39,2
женщин	19,8	23,9	39,5	14,2	23,3	22,4	20,4	21,8	22,0	17,6	-11,1
Ободочная кишка (С18)	15,1	13,5	25,6	23,05	19,2	30,7	21,5	22,4	30,0	24,1	+59,6
мужчин	11,2	13,5	25,1	20,6	20,8	27,3	20,2	15,3	24,6	16,9	+50,9
женщин	18,7	13,5	26,1	25,3	17,8	33,7	22,7	28,8	34,9	30,5	+63,1
Трахея, бронхи, легкое (С34)	45,3	44,8	45,05	62,5	60,6	45,8	55,8	71,4	63,3	69,1	+52,6
мужчин	82,8	80,8	81,5	101,3	98,1	76,6	96,3	114,9	106,6	115,9	+40,0
женщин	10,4	11,4	11,9	27,3	26,6	17,9	19,2	32,1	24,3	27,0	+159,5
Молочная железа (С50)	63,5	22,9	29,8	34,0	34,9	40,5	54,0	48,2	37,1	38,3	- 39,7
мужчин	*	*	*	2,42	*	*	1,3	*	*	*	- 46,3
женщин	63,5	22,9	55,9	62,6	66,6	77,2	101,8	92,1	70,6	72,8	+14,6
Предстательная железа (С61)	14,6	20,2	21,5	26,5	52,7	37,2	32,7	45,9	51,7	41,6	+184,9

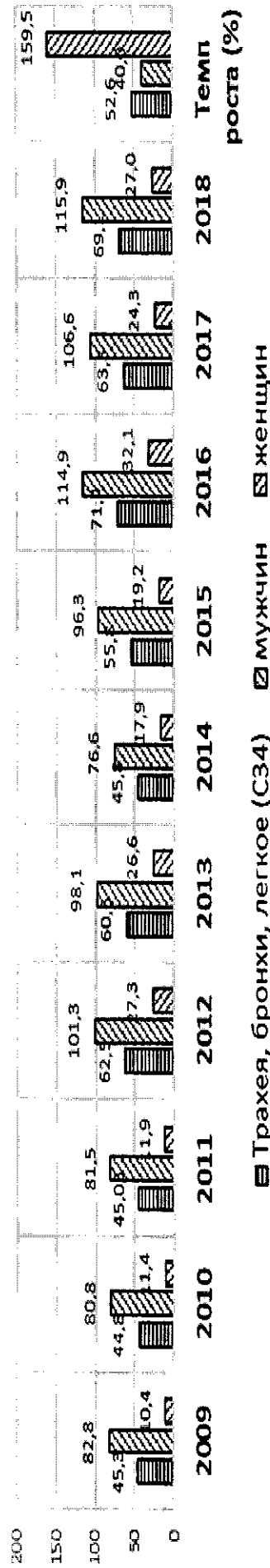
Динамика заболеваемости за период с 2009 по 2018 год



- 100,0

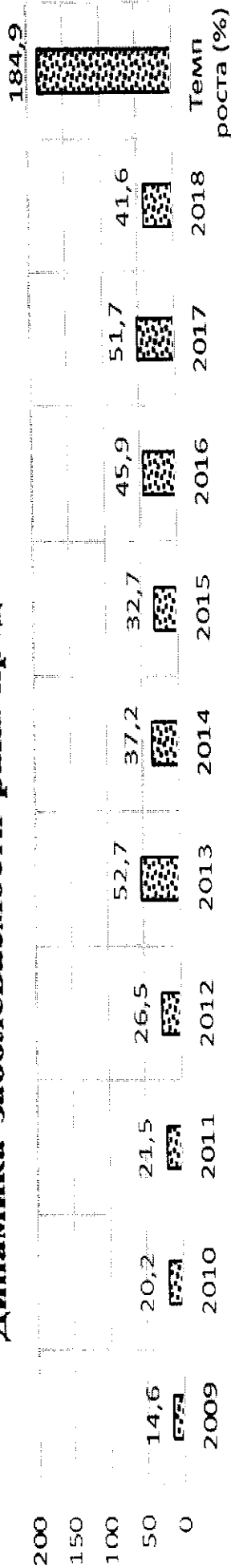
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста (%)
Регион в целом	280,7	302,1	320,0	363,0	391,7	387,3	403,3	433,5	397,8	404,3	44,0
Желудок (С16)	24,3	27,02	31,2	25,2	30,1	25,2	24,4	27,7	26,2	28,4	16,8
Ободочная кишка (С18)	15,1	13,5	25,6	23,05	19,2	30,7	21,5	22,4	30,0	24,1	59,6
Трахея, бронхи, легкое (С34)	45,3	44,8	45,05	62,5	60,6	45,8	55,8	71,4	63,3	69,1	52,6
Молочная железа (С50)	63,5	22,9	29,8	34	34,9	40,5	54,0	48,2	37,1	38,3	- 39,7
Предстательная железа (С61)	14,6	20,2	21,5	26,5	52,7	37,2	32,7	45,9	51,7	41,6	184,9

Динамика заболеваемости рака легких, трахеи и бронхов

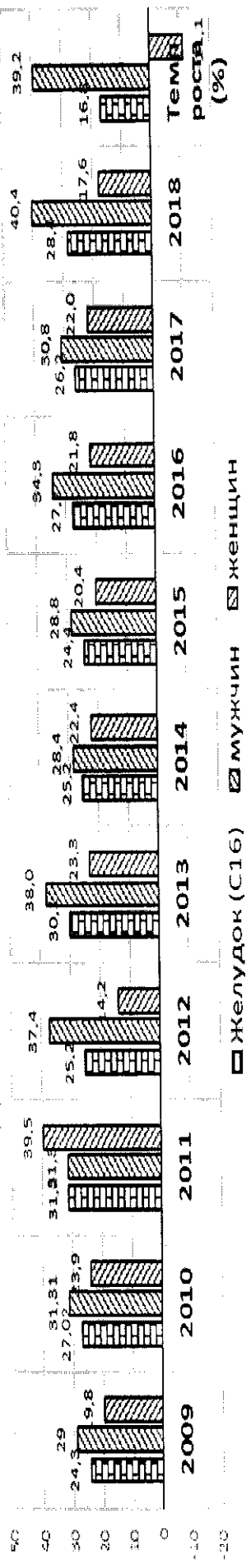


■ Трахея, бронхи, легкое (С34) ▨ мужчин ▨ женщин

Динамика заболеваемости рака предстательной железы



Динамика заболеваемости рака желудка



Стандартизированный показатель заболеваемости также указывает на темп роста общего показателя заболеваемости за 10 лет на + 23,9%. Однако в разрезе основных локализаций стандартизированный показатель заболеваемости от рака желудка снизился на -20,8% как среди мужского (-10,2%), так и женского (-30,2%) населения.

В структуре заболеваемости в 2017 г. на первом месте злокачественные новообразования легкого 16,0% (104 случая), на втором месте злокачественные новообразования кожи 9,9% (64 случая), на третьем месте рак молочной железы 9,4% (61случаев), на четвертом месте рак желудка 6,6% (43 случая), на пятом месте рак предстательной железы 6,2% (40 случаев).

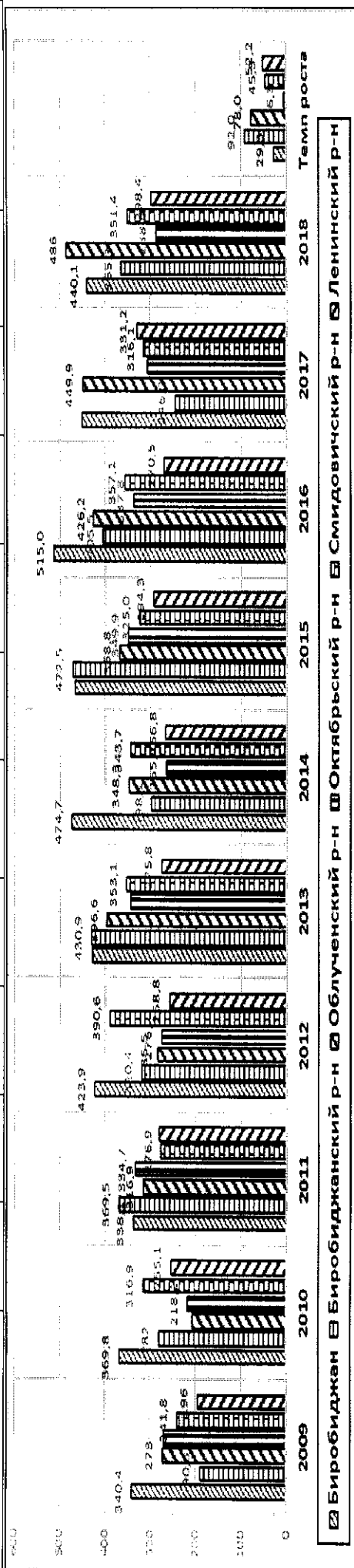
В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования легкого 27,1% (83 случая), на втором месте злокачественные новообразования предстательной железы 13,1% (40 случаев), на третьем месте кожи 8,2% (25 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте злокачественные новообразования молочной железы 17,8% (61случай), на втором месте злокачественные новообразования кожи 11,4% (39 случаев) и на третьем месте рак легких 6,1% (21случай).

Таблица 8

Динамика заболеваемости в районах ЕАО за период 2009 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Районы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста %
Биробиджан	340,4	369,8	338,1	423,9	428,9	474,7	466,7	515,0	452,1	440,1	+29,3
Биробиджанский р-н	190,3	282	369,5	320,4	430,9	298,1	472,5	405,5	246,0	365,3	+92,0
Облученский р-н	273	207,5	316,9	285,5	396,6	348,3	368,8	426,2	449,9	486	+78,0
Октябрьский р-н	271,4	218,2	334,7	276,7	344,7	265,4	349,9	337,8	308,0	288,4	+6,3
Смидовичский р-н	241,8	316,9	276,9	390,6	353,1	343,7	325,0	357,1	316,1	351,4	+45,3
Ленинский р-н	196	255,1	280,4	258,8	275,8	266,8	294,3	270,5	331,2	298,4	+52,2

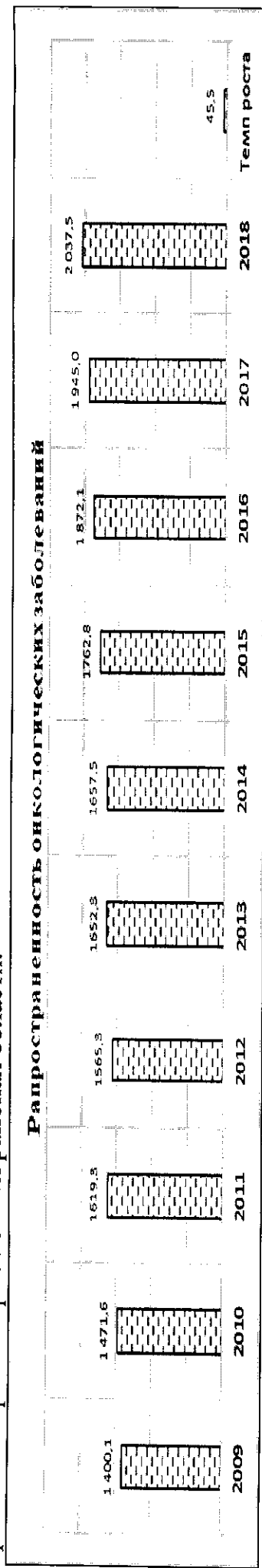


В разрезе области отмечается рост показателя во всех районах области, но наибольшая заболеваемость от злокачественных новообразований за 10 лет отмечается в Биробиджанском районе + 92,0% и в Облученском районе + 78,0%.

Распространенность злокачественных новообразований (на 100000 населения)

Локализация, нозологическая форма	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста
Все злокач.	1 400,1	1 471,6	1 619,3	1 565,3	1 652,3	1 657,5	1 762,8	1 872,1	1 945,0	2 037,5	+45,5
Губа	25,3	30,8	31,2	29,2	26,1	23,5	24,4	21,1	20,7	20,4	- 19,6
Полость рта и глотки	21,6	21,6	27,8	20,6	21,4	20,5	18,4	19,3	23,7	22,8	+5,9
Пищевод	3,8	3,8	5,1	5,7	4,6	1,8	3,0	2,4	3,0	4,9	+30,8
Желудок	56,1	58,9	75,9	64,2	64,9	66,9	67,7	66,8	67,0	66,0	+17,7
Ободочная кишка	63,6	70,8	81,6	83,7	87,4	89,8	88,5	96,3	107,2	117,9	+85,2
Прямая кишка,	46,4	43,2	56,1	55,6	67,2	72,2	73,6	83,1	89,5	92,6	+99,6
Гортань	20,5	19,5	23,8	21,8	22,6	21,1	22,0	23,5	21,9	22,8	+11,4
Трахея, бронхи, легкое	64,7	67,0	88,9	84,9	87,4	71,0	83,7	92,7	87,1	92,0	+42,1
Кости и мягкие ткани	22,1	23,2	31,2	24,7	9,8	27,0	11,9	13,8	15,8	17,9	- 19,1
Меланома кожи	38,3	43,8	45,9	45,3	45,2	44,0	46,3	45,1	48,7	50,0	+30,6
Кожа (без меланомы)	238,9	241,6	247,5	212,7	207,3	205,4	203,7	231,2	232,6	236,4	-1,1
Молочная железа	264,3	281,0	284,3	287,3	305,8	305,2	330,2	354,6	372,7	387,6	+46,7
Шейка матки	90,1	93,5	104,8	89,4	96,1	97,4	101,6	99,9	102,9	104,3	+15,8
Тело матки	87,9	95,1	105,3	97,5	103,7	106,8	114,6	117,4	120,6	124,7	+41,8
Яичники	37,8	37,3	41,9	44,1	44,6	54,6	58,2	61,4	62,1	66,7	+76,6
Предстательная железа	15,1	19,5	29,5	33,3	51,0	58,7	63,6	75,2	85,9	96,3	+537,6
Мочевой пузырь	47,5	48,6	49,3	43,6	53,9	55,2	58,8	60,2	65,2	78,4	+65,2
Щитовидная железа	49,1	60,0	58,3	64,8	64,9	65,1	66,5	69,2	70,0	75,9	+54,7
Лимфатическая ткань и	71,2	74,0	73,6	85,4	64,3	95,1	67,1	69,8	106,6	111,7	+56,9

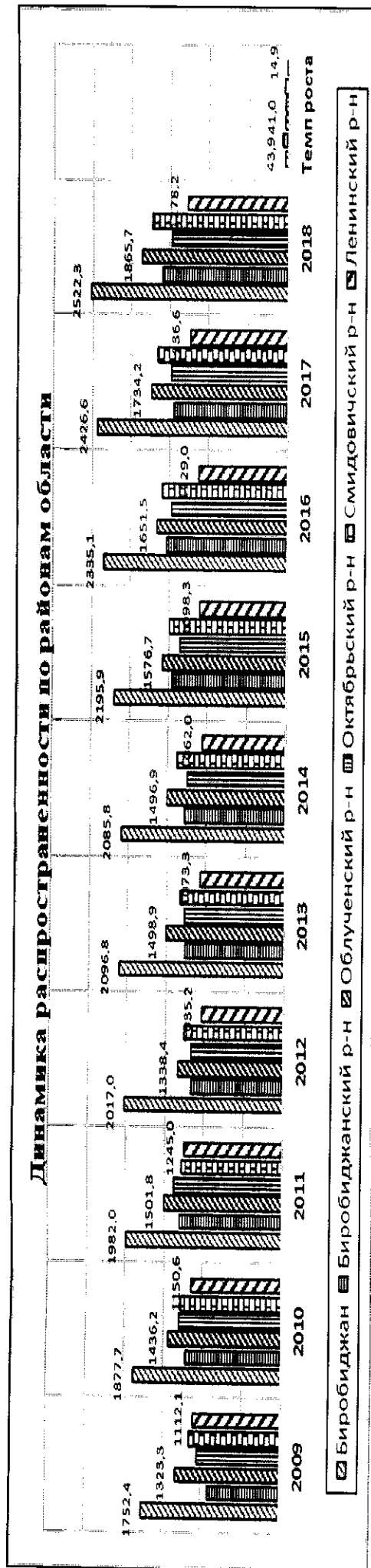
Наибольшая распространенность отмечается при раке предстательной железы +537,6%. На втором месте прямая и ободочная кишка +99,6 и +85,2 соответственно. Анализ за 10 лет показывает увеличение распространенности на +45,5%, практически равномерно во всех районах области.



На конец 2017 года контингент больных составил 1945,0 (в 2016г. – 1872,1, в 2013г. – 1652,3). Из них сельские жители составили 22,5%, пациенты старше трудоспособного возраста 43,7%, трудоспособного возраста (с 15 лет) 55,9%.

Таблица 10
Динамика распространенности в районах БАО за период 2009 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Районы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста
Биробиджан	1752,4	1877,7	1982,0	2017,0	2096,8	2085,8	2195,9	2335,1	2426,6	2522,3	+43,9
Биробиджанский р-н	914,7	1209,4	1296,7	1171,9	1259,4	1283,3	1451,1	1535,8	1449,9	1603,7	+75,3
Облученский р-н	1323,3	1436,2	1501,8	1338,4	1498,9	1496,9	1576,7	1651,5	1734,2	1865,7	+41,0
Октябрьский р-н	1054,6	1303,5	1378,3	1171,4	1266,6	1251,3	1360,7	1470,3	1478,0	1473,0	+39,7
Смидовичский р-н	1162,0	1278,2	1280,6	1255,7	1319,7	1382,3	1493,6	1591,1	1657,5	1728,3	+48,7
Ленинский р-н	1112,1	1150,6	1245,0	1035,2	1073,3	1062,0	1098,3	1129,0	1236,6	1278,2	+14,9



На территории области в настоящее время канцероопасных производств нет.

Таблица 11

Запущенность ЗНО по некоторым видам нозологий в регионе в 2009 – 2018 гг.

Локализация ЗНО визуальный локализаций	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста
Полость рта (C01-09)	52,9	25,0	54,6	83,3	50,0	20,0	66,7	68,7	69,2	60,0	+13,4
Кожа (C44)	4,1	1,5	7,0	3,2	3,3	1,5	2,7	1,2	1,6	1,6	-61,9
Молочная железа (C50)	48,1	32,1	35,3	8,8	30,9	33,8	28,9	48,8	35,0	34,4	-28,4
Шейка матки (C53)	30,0	31,8	23,5	25,0	21,7	37,5	39,1	7,7	16,7	25,0	-16,7
Всего	33,3	32,1	28,2	30,9	28,8	33,7	30,0	30,0	33,3	33,6	+0,8

Показатели запущенности за 10 лет увеличились на +0,8%, и тенденция к росту запущенности сохраняется. В 2017 году показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии и IV стадии составил 33,3%, что выше показателя 2008 года (30,0) на 11,1% и на 15,7% 2013 года.

На показатели запущенности оказывает влияние факт низкой обеспеченности врачами (гинекологами, терапевтами), первичного звена. На январь 2019 года обеспеченность врачами терапевтами составляет 4,4 на 10000 взрослого населения, участковыми терапевтами 3,1 на 10000 взрослого населения.

Специфические особенности эпидемических показателей онкологической службы Еврейской автономной области:

В 2018 году в Еврейской автономной области впервые в жизни выявлено 655 случаев злокачественных новообразований (в том числе 327 и 328 мужского и женского пола соответственно), что составило 404,3 (в 2017г. – 395,2) больных на 100 тыс. населения. Прирост данного показателя по сравнению с 2017 г. составил +1,6%, по сравнению с 2013 г. +3,2%, по сравнению с 2008г. +44,0%. В области работают - один онкологический диспансер, коечной емкостью 56 коек и с мая 2019 года работают 3 первичных онкологических кабинета. В 2018 году госпитализировано 1554 больных. Средняя продолжительность пребывания больного на онкологической койке составила 8 дней.

В 2017 г. число штатных должностей врачей в онкологическом диспансере составило 50,5, физических лиц - 21. Из них онкологов - 23 штатные должности и 8 физических лиц. Коэффициент совместительства в онкологическом диспансере 2,4.

В 2018 году принято врачей онкологов – 3 физических лица. Коэффициент совместительства 2,1.

Основной объем контингента больных формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов и легкого (69,1%), предстательной железы (41,6%), молочной железы (38,3%), ободочной кишки (24,1%) и желудка (28,4%).

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями молочной железы (59,4%), яичника (51,9%), желудка (48,6%), предстательной железы (31,4%), трахеи, бронхов, легкого (30,2%).

Показатель распространенности злокачественных новообразований в ЕАО в 2018 г. Составил 2037,5 на 100 000 населения, что выше уровня 2008 г. (1 400,1) на 45,5%. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных. Наибольшая распространенность отмечается при раке предстательной железы +537,6%. На втором месте - прямая и ободочная кишка +99,6 и +85,2 соответственно. Анализ за 10 лет показывает увеличение распространенности на +45,5%, практически равномерно, во всех районах области.

Показатели смертности по ЕАО в 2018 году составили 232,2 (в 2017 году 208,4), что выше показателя прошлого года на - 11,4%. В абсолютных числах всего умерло 325 человека. Из них умерло от онкопатологии из числа состоящих

на диспансерном учёте в отчётном году 251 больных, из общего количества умерших: 74 больным диагноз был установлен посмертно. Умерло от других заболеваний 97 человек, что соответствует 21,7 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

По итогам 2018 года в структуре смертности Еврейской автономной области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого 21,5 %, на втором месте - рак желудка 12,4%, на третьем - рак молочной железы 9,6%, на четвертом месте - рак поджелудочной железы 4,8% и рак ободочной кишки - 4,8%.

1.3 Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена ОГБУЗ «Областная больница» и врачей и фельдшеров районных больниц области. С целью раннего выявления соматических заболеваний населения, а также онкологических заболеваний на ранних стадиях, ежегодно в области проводится диспансеризация населения. Так в 2018 году при проведении диспансеризации выявлено следующее:

Сведения о первом этапе диспансеризации определенных групп населения

Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие первого этапа диспансеризации	№ строки	Медицинское мероприятие		Выявлены патологические отклонения	
		проведено	учтено, выполненных ранее (в предшествующие 12 мес.) отказы		
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, погрешления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1	10797			366
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2	10797	0	0	173
Измерение артериального давления	3	10642	0	0	138
Определение уровня общего холестерина в крови	4	8928	116	0	105
Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	5	8804	115	0	18
Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	6	5147	0	0	15
Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска	7	4851	0	0	53
Электрокардиография (в покое)	8	6284	95	0	142
Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование	9	4415	52	69	25
Флюорография легких	10	8196	481	2	0
Маммография обеих молочных желез	11	2960	105	198	8
Клинический анализ крови	12	1774	0	0	0
Клинический анализ крови развернутый	13	714	0	0	0
Анализ крови биохимический общетерапевтический	14	786	0	0	6

Общий анализ мочи	15	1758	0	0	3
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	16	3262	4	5	19
Ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза и аневризмы брюшной аорты	17	1364	0	0	0
Ультразвуковое исследование (УЗИ) в целях исключения аневризмы брюшной аорты	18	11	0	0	0
Измерение внутриглазного давления	19	2010	1	66	14
Прием (осмотр) врача-терапевта (*)	20	10797			760

Таблица 13

Общие результаты диспансеризации определенных групп взрослого населения

Результат диспансеризации определенных групп взрослого населения	№ строки	Мужчины		Женщины			
		21 – 36 лет	39 – 60 лет	21 – 36 лет	39 – 60 лет		
I	2	3	4	5	6	7	8
Определена I группа состояния здоровья	1	804	495	54	894	623	147
Определена II группа состояния здоровья	2	255	336	94	338	499	140
Определена IIIa группа состояния здоровья	3	182	883	702	373	1675	1814
Определена IIIб группа состояния здоровья	4	41	62	84	47	121	134
Назначено лечение	5	10	40	49	14	91	102
Направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации	6	38	84	60	34	114	101
Направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	7	0	4	3	1	8	5
Направлено на санаторно-курортное лечение	8	28	72	33	20	59	46

Сведения о впервые выявленных при проведении диспансеризации онкологических заболеваний

Заболевание	Код МКБ-10	Мужчины				Женщины				Всего						
		21 – 36 лет		39 – 60 лет		21 – 36 лет		39 – 60 лет		21 – 36 лет		39 – 60 лет		Всего		
		0	2	6	8	0	0	17	20	10	30	0	0		22	16
Новообразования	C00-D48	0	2	6	8	0	0	17	20	10	30	0	0	19	16	35
в том числе:																
злокачественные новообразования и новообразования in situ	C00-D09	0	2	6	8	0	0	17	20	10	27	0	0	16	16	32
трахеи, бронхов и легкого	C33, 34, D02.1-D02.2	0	2	4	6	0	0	0	0	2	2	0	0	2	6	8
из них в 1-2 стадии		0	2	4	6	0	0	0	0	2	2	0	0	2	6	8
молочной железы	C50, D05	0	0	0	0	0	0	17	17	8	25	0	0	17	8	25
из них в 1-2 стадии		0	0	0	0	0	0	17	17	7	24	0	0	17	7	24
почки, кроме почечной лоханки	C64	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
из них в 1-2 стадии		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 2019 году на территории области приказом управления здравоохранения ЕАО обеспечено проведение гражданам профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также обеспечена возможность дистанционной записи граждан на медицинские исследования.

На территории региона работают шесть смотровых кабинетов, в которых работают фельдшеры. Кабинеты развернуты при поликлиниках центральных районных больниц области. Пациентам обратившимся в поликлиники районных больниц в смотровых кабинетах проводится обязательный скрининг (маммография) рака молочной железы, цитологическое обследование пациентов на выявление рака шейки матки, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом.

По итогам 2017 года осмотр в них прошли 23607 человек, в том числе 20162 женщины, что составило 85,4%, в том числе 3445 мужчин –14,5%. Маммографий проведено 16543 (82,1%). Патологии молочных желез выявлено 2 случая (0,01%), злокачественных новообразований выявлено 0 случаев (0%). Цитологическое обследование женщин проведено 2791 (13,8%). Патологии шейки матки выявлено 3 случая (0,11%), злокачественных новообразований выявлено 0 случаев (0%). В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в крае была 95%.

По итогам 2018 года осмотр в них прошли 19051 человек, в том числе 14900 женщины, что составило 78,2%, в том числе 4151 мужчин 21,7%. Маммографий проведено 3656 (24,5%). Патологии молочных желез выявлено 84 случая (2,29%), злокачественных новообразований выявлено 1 случай (0,03%). Цитологическое обследование женщин проведено 8603 (57,7%). Патологии шейки матки выявлено 16 (0,18%), злокачественных новообразований выявлено 1 случай (0,01%). В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в крае была 83%.

Онкологический диспансер г. Биробиджан представлен поликлиникой плановой емкостью на 65 посещений, а фактически - 250 человек в сутки, круглосуточным стационаром на 2 отделения (отделение лекарственной противоопухолевой терапии и хирургического отделения), диагностического отделения, лабораторного отделения (клиническая и патологоанатомическая лаборатории).

Разобщенность подразделений диспансера, размещение в 4 территориально разделенных местах города (рис 1), затрудняют раннюю диагностику заболеваний и влияют на своевременность и качество оказания медицинской помощи. Для проведения диагностического обследования пациентам приходится добираться по городу с пересадками на 2-3 автобусах, что удлиняет сроки обследования и принятия экспертного решения.

Размещение ОГБУЗ "Онкологический диспансер" в г. Биробиджан (рис. 1):

Поликлиника - 1 этаж жилого дома;

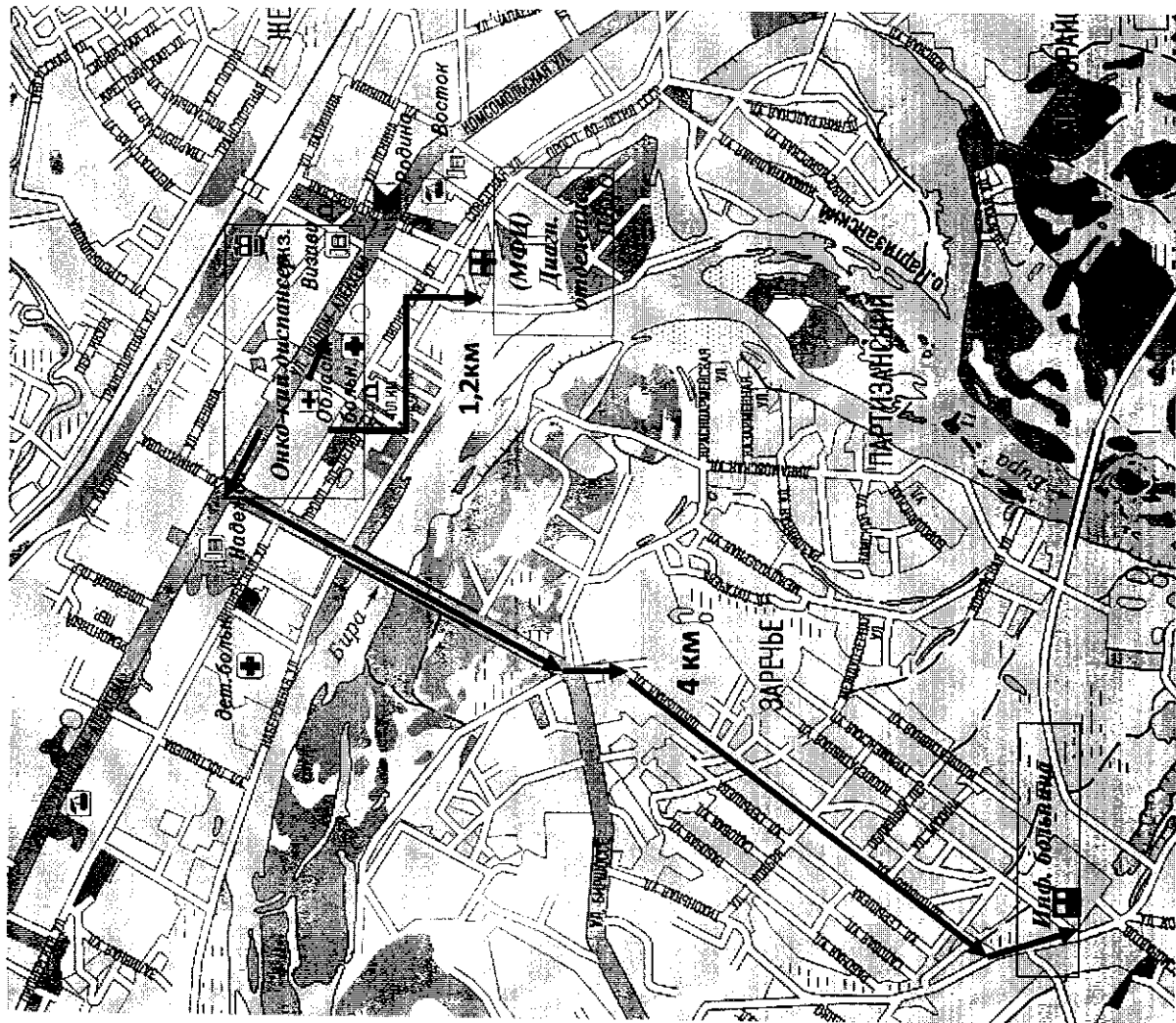
Хирургическое и химиотерапевтическое отделение - на базе ОГБУЗ «Областная больница» - 100 м.

Рентгенологический кабинет, патоморфологическая и клинико-диагностическая лаборатория - на базе ОГБУЗ «Инфекционная больница» - 4 км.

Диагностическое отделение - в здании МФЦ г. Биробиджан (многофункционального центра) - 1,2 км.

В поликлинике ОГБУЗ «Онкологический диспансер» функционирует кабинет онколога с операционной, кабинет маммолога, кабинет онколога гинеколога, кабинет онколога химиотерапевта, кабинет онколога уролога, кабинет доврачебной медицинской помощи, отоларинголога и терапевта, кабинет функциональной диагностики, процедурный кабинет и палата дневного стационара на 2 койки, где проводятся все виды инфузий и амбулаторная химиотерапия, кабинет паллиативной помощи онкологическим больным.

В поликлинике организована электронная очередь для амбулаторных пациентов, на интернет сайте учреждения, через сайт государственных услуг. Записаться на прием к врачу можно напрямую, минуя участковую службу. Длительность ожидания очереди



до 5 дней. В настоящее время информационный контур разработан в пределах подразделений онкологического диспансера. Локальный архив медицинских изображений (PACS-архив) отсутствует.

В круглосуточном стационаре развернуто 56 стационарных коек. Из них 3 койки палаты интенсивной терапии, 25 коек отделения противоопухолевого лекарственного лечения, 31 коек хирургического отделения, дневной стационар на базе круглосуточного стационара 5 коек.

Диагностическое отделение ОГБУЗ «Онкологический диспансер» развернуто в цокольном этаже отдельно стоящего здания многофункционального центра (МФЦ) г. Биробиджан в составе: кабинетов ультразвуковой диагностики, кабинетов эндоскопического обследования, кабинета магнитно-резонансной томографии, кабинета спиральной компьютерной томографии. Отдельно развернут рентгенологический кабинет на базе отдельно стоящего здания ОГБУЗ «Инфекционная больница». Кабинеты оборудованы в соответствии с действующими требованиями СанПин к техническому оснащению и технике безопасности. В кабинетах УЗИ работает 3 врача, замещающие 3,5 ставки, и 3 медицинских сестры, замещающих 3 ставки. В 2018 году выполнено 23698 исследований, в 2017 году выполнено 15374 исследований, в 2016 году выполнено 16773 исследований.

В необходимых случаях под контролем ультразвукового луча пациентам выполняются пункционные исследования щитовидной, молочной и предстательной железы, образований мягких тканей, а также лечебные пункции молочных желёз в рамках лечения фиброзно-кистозной мастопатии.

В эндоскопических кабинетах диагностического отделения в 2018 году выявлено случаев:

При фиброгастродуоденоскопии: рак желудка – 22; рак пищевода – 15; рак 12-перстной кишки – 1; рак большого дуоденального сосочка – 2; подслизистые образования, липома – 5; полип пищевода – 5; полипы желудка – 88; полипы 12 перстной кишки – 8; гиперплазия – 68; аденомы – 20; язва желудка – 15; язва ДПК - 18.

При бронхоскопии: рак лёгкого – 23.

При ларингоскопии: рак гортани – 1.

При ректороманоскопии: рак прямой кишки – 16; рак анального отдела прямой кишки – 4; полип прямой кишки – 32; аденома – 48.

При фиброколоноскопии: рак сигмовидной кишки – 15; рак ободочной кишки – 9; полип сигмовидной кишки – 99; аденома сигмовидной кишки – 76; неспецифический язвенный колит – 7.

С декабря 2017 года диагностическое отделение онкологического диспансера обеспечено «тяжелым» диагностическим оборудованием аппаратами МРТ, СКТ. Аппарат МРТ единственный в области. Использование данного оборудования после введения в эксплуатацию ведется с максимальной нагрузкой, в первую очередь для пациентов онкологического диспансера, а также для пациентов других лечебных

учреждений области. Работа врачей организована в две смены. Средняя нагрузка на аппарат МРТ 15 человек в день, средняя нагрузка на аппарат СКТ 18 человек в день. Первичные пациенты обследуются максимально быстро по cito в течении 1-2 дней, запись на обследование плановых пациентов, не превышает 14 дней.

Для верификации онкологических заболеваний в онкологическом диспансере работает патологоанатомическая лаборатория. Проводится иммуногистохимические исследования, патоморфологическая верификация и анализ прижизненного биопсионного операционного материала. Определение генетических мутаций при определённых нозологиях проводится на платформе CancerGenom Российского общества клинической онкологии. При возникновении спорных, неясных случаев, заключен договор с ООО ЮНИМ технопарк Сколково.

С мая 2019 года ОГБУЗ «Онкологический диспансер» открыты и лицензированы три первичных онкологических кабинета, в которых работает средний медицинский персонал – на базе ОГБУЗ «Смидовичская ЦРБ» с прикрепленным населением 24 671 человек, ОГБУЗ «Облученская РБ» с прикрепленным населением 26 000 человек и ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» с прикрепленным населением 27 000 человек.

Отсутствие врачей онкологов в районах, где численность населения менее 50 000 человек, не позволяет развернуть центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП).

Внутренний контроль качества в учреждении проводится в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской Организации».

Обеспеченность кадрами онкологического диспансера.

В 2017 г. число штатных должностей врачей в онкологическом диспансере составило 50,5, физических лиц - 21. Из них онкологов - 23 штатные должности и 8 физических лиц. Коэффициент совместительства в онкологическом диспансере 2,4.

В 2018 году принято врачей онкологов – 3 физических лица. Коэффициент совместительства 2,1.

Таблица 16

Наименование	2016	2017	2018
Врачи (на 10 тыс. насел.)	1,3	1,4	1,4
Средний медицинский персонал (на 10 тыс. насел.)	2,8	3,0	3,0

Укомплектованность кадрами онкологического диспансера

Наименование	2016	2017	2018
Врачи	45,0%	43,0%	42,0%
Средний медицинский персонал	100%	100%	100%

1.4 Показатели деятельности онкологической службы

При анализе динамики за 10 лет выявляемости пациентов на ранних стадиях отмечается увеличение темпа роста показателя на 45,1%.

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 50,9%. Среди других регионов РФ Еврейская автономная область по доле выявленных на 1-2 стадии находится на 72 месте, что ниже среднего по РФ. Выявление на поздних стадиях составляет 46,5% от всех выявленных злокачественных новообразований, что снижает выживаемость пациентов.

Таблица 17

Анализ динамики доли пациентов выявленных на I-II стадии заболевания в регионе за 2009-2018 гг. (%)

Локализация ЗНО	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп снижения, роста в %
Всего	34,4	49,8	42,1	42,0	43,9	44,1	54,4	50,2	50,9	49,9	+45,1

Планируется увеличение показателя раннего выявления к 2023 году по сравнению с 2017 годом с 50,9% до 63%, в том числе, при злокачественном новообразовании желудка с 27,5% до 35,0%, тела матки с 65,0% до 70,0%, где отмечаются отрицательные показатели ранней выявляемости за 10 лет.

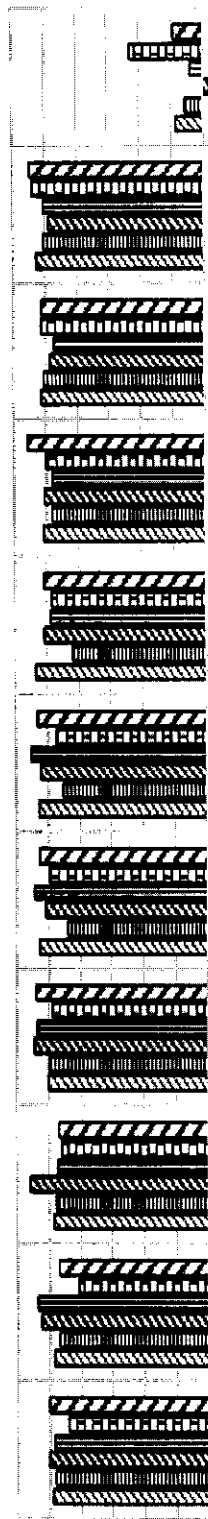
Таблица 18

Анализ динамики лиц, состоящих на диспансерном учете у онколога 5 и более лет в регионе за 2009-2018гг. (%)

Локализация ЗНО	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп снижения, роста в %
Рак легких	20,8	19,4	18,5	25,7	28,5	33,9	33,3	28,6	34,3	30,2	+45,2
Рак молочной железы	62,0	59,2	63,9	63,5	63,4	61,2	58,5	57,2	56,7	59,4	-4,2
Рак кожи	24,3	26,2	29,1	29,6	31,3	28,6	39,5	27,1	25,1	26,1	+7,4
Рак желудка	44,2	41,3	49,3	42,9	47,3	43,8	48,2	57,7	50,9	48,6	+10,0
Рак простаты	14,3	19,4	19,2	24,1	17,1	18,0	20,6	23,2	24,8	31,4	+119,7
Рак яичников	62,9	71,0	63,5	55,8	66,2	54,8	53,1	53,9	54,9	51,9	-17,6
Всего	48,7	47,9	49,0	50,8	51,7	51,7	51,4	50,6	50,6	52,2	+7,2

Динамика состоящих на учете 5 лет и более имеет положительную тенденцию (+7,2%). Положительная динамика прослеживается и по основным нозологиям, за исключением рака яичников -17,6% и рака молочной железы -4,2%.

Анализ динамики лиц, состоящих на диспансерном учете 5 и более лет



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста
Биробиджан	48,6	48,3	48,4	49,9	52,8	52,9	53,6	50,7	51,2	52,7	8,5
Биробиджанский р-н	48,0	46,7	47,4	49,6	44,1	45,2	41,9	47,8	50,3	50,6	5,3
Облученский р-н	50,0	52,5	55,9	54,4	50,7	52,0	50,6	50,5	48,3	48,9	-2,1
Октябрьский р-н	48,5	53,4	47,1	53,5	54,4	55,3	48,6	48,0	46,9	50,3	3,8
Смидовичский р-н	43,8	40,6	46,0	48,8	49,6	47,3	48,4	49,9	51,3	53,8	22,9
Ленинский р-н	50,0	46,9	46,7	53,8	52,8	53,1	50,7	55,8	51,3	54,6	9,3

Анализируя динамику состоящих на учете 5 лет и более в районах области, также отмечаем положительную тенденцию, за исключением Облученского района ЕАО (-2,1%).

Таблица 19

Одногодичная летальность от ЗНО за период 2009 – 2018 гг. (%).

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп
Регион в целом	37,6	37,0	27,1	36,3	40,9	36,7	31,3	26,5	29,8	22,9	-37,6

В течении 10 лет отмечается снижение одногодичной летальности на (-37,6%). Анализ одногодичной летальности в районах области отмечается также снижение. Наименьший показатель отмечается в Облученском районе (-29,2). Планируется дальнейшее снижение показателя одногодичной летальности в 2023 году по сравнению с 2017 годом с 29,8% до 17,3%.

Таблица 20

Одногодичная летальность в районах области за период с 2009 – 2018 гг. (%)

Районы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп снижения, роста в %
Биробиджан	33,3	35,7	21,9	34,2	35,1	36,0	27,4	24,9	25,5	19,8	- 40,5
Биробиджанский р-н	61,5	30,8	41,2	32,5	51,5	43,9	23,3	19,6	47,2	19,0	- 69,0
Облученский р-н	36,0	39,6	36,9	32,9	43,2	33,7	37,8	28,7	30,1	25,5	- 29,2
Октябрьский р-н	51,7	41,2	40,9	54,3	55,6	37,5	44,0	25,0	26,5	33,3	- 35,6
Смидовичский р-н	38,3	37,3	29,6	41,2	51,5	39,5	35,9	28,4	32,9	25,8	- 32,8
Ленинский р-н	40,8	64,3	30,2	35,2	33,3	34,9	35,9	37,5	44,7	25,0	- 38,8

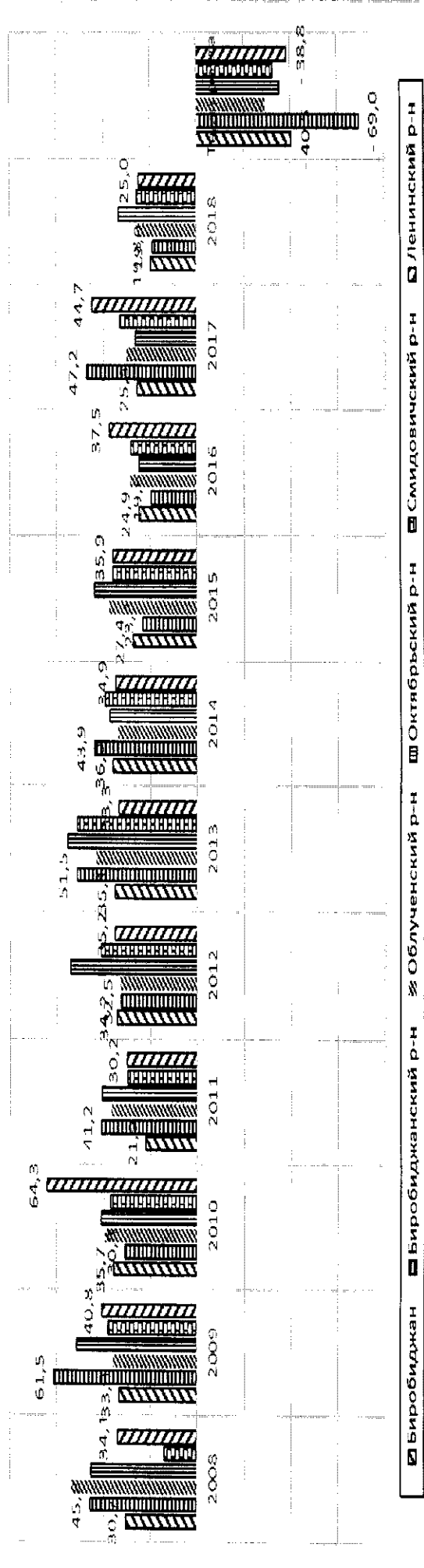


Таблица 21

Одногодичная летальность по локализации в период с 2008 года по 2018 год

Нозология\год	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп снижения, роста в %
Полость рта	28,6	77,8	35,3	0,0	50,0	23,9	28,6	25,0	57,1	53,8	23,1	-19,3
Пищевод	120,0	75,0	60,0	50,0	60,0	70,6	90,9	60,0	71,4	100,0	66,7	-44,4
Желудок	13,8	52,3	60,0	37,5	59,2	57,1	73,3	53,7	51,4	56,8	50,0	262,3
Прямая кишка, ректосигм. соедин., анус	25,9	58,8	55,2	31,6	33,3	16,7	26,5	34,6	18,8	25,0	14,3	-44,8
Печень и внутрипечёночные желчные					57,1	80,0	100,0	0,0	71,4	50,0	55,6	-2,7
Поджелудочная железа					94,4	88,2	91,7	81,3	46,2	55,6	70,0	-25,8
Гортань	7,7	27,3	80,0	71,4	27,3	57,1	40,0	40,0	20,0	46,2	20,0	159,7
Трахея, бронхи, легкое	46,3	65,8	62,5	30,5	61,2	65,6	74,1	61,8	48,0	62,1	57,3	23,8
Яичник	9,1	30,0	100,0	0,0	17,6	26,7	63,6	27,3	13,3	22,2	10,5	15,7
Предстательная железа	30,0	61,5	46,2	18,8	22,2	16,7	10,8	22,2	0,0	18,2	8,8	-70,6

Не смотря на снижение одногодичной летальности в области, по локализации наибольший рост летальности в течении 10 лет отмечается при раке желудка (+262,3%), раке гортани (+159,7%), и также при раке трахеи, бронхов и легких (+23,8%), раке яичников (+15,7%).

Проведённые мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска:

Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека.

К увеличению риска возникновения рака приводят:

Табакокурение является самым явным фактором риска рака легких, а также рака гортани, губ и языка. У хронических курильщиков в разы повышается риск возникновения рака другой локализации: желудка, матки, поджелудочной железы. Риск повышает не только активное курение, но и пассивное – в выдыхаемом курильщиками дыме содержание канцерогенов лишь незначительно меньше.

Отсутствие физической активности ведет к ожирению, а о последствиях его сказано выше. Занятия спортом не только способствуют снижению веса, но и повышают общий тонус организма и тонус иммунной системы. Иммунная система борется с раковой трансформацией клеток, поэтому ее состояние важно в плане профилактики онкологии.

Ожирение. Опухоли женской половой системы (рак матки, молочной железы) чаще встречается у женщин с избыточной массой тела. Поэтому профилактика рака молочной железы начинается с нормализации веса. Чрезмерное потребление жира, особенно подвергшегося термической обработке. Общее количество съедаемого за сутки жира не должно превышать 60 грамм.

Злоупотребление алкоголем ведет к метаболическим нарушениям в организме, снижает общую резистентность (устойчивость), что в значительной мере повышает риск онкологии.

Употребление вредных продуктов – копченостей, жареных продуктов. Злоупотребление ими повышает риск возникновения рака толстого кишечника. Употребление колбасных изделий – при их изготовлении применяют нитриты, используемые в качестве красителя. Нитриты придают продуктам красивый розовый цвет, но они являются и слабым канцерогеном. Никто не заставляет отказаться от колбас и сосисок полностью, но питаться исключительно ими – может быть опасно для здоровья. В области проводится пропагандистская работа по отказу от курения, употребление алкоголя, регулярно проводятся массовые занятия спортом (велопробеги, марафоны).

Регулярно проводятся тематические противораковые акции, направленные, как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечению граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

В области систематически проводятся акции выходного дня с волонтерами «Брось сигарету!», телевизионный анонс «О необходимости проведения маммографического и другого скрининга населению области»;

Абсолютно точно доказана связь развития некоторых видов рака с вирусными и бактериальными заболеваниями. Так вирусы гепатита В и С повышающие в несколько раз опасность возникновения рака печени; наличие в желудке *Helicobacter pylori* (бактерия), способствующей возникновению не только гастрита и язвы, но и рака желудка.

Некоторые штаммы вируса папилломы (ВПЧ), приводящие к развитию рака шейки матки.

Меры профилактики этих видов рака заключаются в вакцинации от соответствующих вирусов и бактерий, а также в отказе от незащищенного секса (основной путь передачи этих инфекций – половой) с новыми непроверенными партнёрами. Вакцинация от гепатита В уже включена в национальный календарь прививок, а вакциной против ВПЧ. Избавиться от *Helicobacter pylori* можно, пройдя курс эрадикационной терапии.

С целью информированности населения области проводится систематическое выступление главного врача и врачей онкологического диспансера по региональному телевидению на темы: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований. Онкологическая служба в области. Пути решения улучшения оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Всемирный день больного раком», «Почему не следует бояться рака», «Онкология не приговор», «Мужская профессия врач», «Всемирный день здоровья». Активно работает группа «Stoprak_eao» на трех платформах в социальных сетях (Одноклассники, Фейсбук, Инстаграмм), которая освещает работу врачей онкологического диспансера, информирует население области о проведении акций, о выезде врачей онкологов в районы области, о приемах врачей онкологов, публикуют интервью с врачами на профилактические темы, отдельно ведется рубрика «Онколог рекомендует».

К юбилею онкологического диспансера выпущен фильм «Подари надежду онкологическим больным», в соц. сетях выпущен ролик ко дню «Всемирный день здоровья».

По телеканалу Россия 2 и по телеканалу ТВ 24 проведена телепередача с врачом онкологом «Паллиативная помощь онкологическим больным. Улучшить качество жизни».

Организовано выступление детского творческого коллектива «Добрые люди для онкологических больных» в стационарном отделении

онкологического диспансера, в день «Всемирного дня детей больных раком».

Систематически осуществляется консультативно – методический выезд специалистов онкологического диспансера в районы области.

Проведенные мероприятия по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний и скрининговых программ:

В области организовано проведение флюорографии органов грудной клетки, направленное на выявление рака легких и средостения. В ЛПУ постоянно проводится маммографический скрининг, для выявления патологии молочных желез на ранних стадиях. В онкологическом диспансере ежеквартально проводится «День открытых дверей», где проводится комплексное обследование пациентов на онкопатологию. Акции посвящённый «Всемирному дню борьбы с онкологическими заболеваниями». Маммографическое исследование, позволяющий выявить рак молочной железы, цитологическое исследование мазка с шейки матки и из цервикального канала, эндоскопические исследования. МРТ и СКТ, в том числе – с контрастным усилением, исследование крови на онкомаркеры.

Организовано проведение и сбор данных маммографических, цитологических исследований населения из центральных районных больниц, через смотровые кабинеты. Пациентам обратившихся в поликлиники районных, городских больниц в смотровых кабинетах, женских консультациях проводится обязательный скрининг (маммография) рака молочной железы, цитологическое исследование пациентов на выявление рака шейки матки и цервикального канала, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом.

Организовано ежеквартальное проведение выездной работы в районах в составе комплексной бригады: врачей – онколог, гинеколог, врач УЗД с целью осмотра населения. Во время работы бригады в районе проводится забор крови на ПСА у мужчин старше 45 лет, забор кала на скрытую кровь у мужчин и женщин старше 40 лет, забор мазков у женщин на цитологическое исследование.

В области, на базе ОГБУЗ «Областная больница» с 1998 года установлен КТ, с 2012 года - комплекс томографический. В настоящее время оба в нерабочем состоянии. С декабря 2017 года диагностическое отделение онкологического диспансера обеспечено «тяжелым» диагностическим оборудованием аппаратами МРТ, СКТ. Аппарат МРТ единственный в области. Использование данного оборудования после введения в эксплуатацию введется с максимальной нагрузкой, в первую очередь пациентов онкологического диспансера, а также для пациентов других лечебных учреждений области. Работа врачей организована в две смены. Средняя нагрузка на аппарат МРТ 15 человек в день. За 2018 год проведено 3535 магнитных резонансных томографий, из них 1202 обследования с контрастным усилением. Спиральных компьютерных томографий проведено 1607, из них 654 с контрастным усилением, 200 с болюсным контрастированием. Первичные пациенты обследуются

максимально быстро по cito, запись на обследование плановых пациентов, не превышает 14 дней, простоя аппаратуры нет.

В области имеется 4 патологоанатомических лабораторий (ОГБУЗ «Областная больница» ОГБУЗ ЦРБ Смидовичский район, ОГБУЗ ЦРБ Ленинский район, ОГБУЗ Николаевская ЦРБ). Штатное расписание 13,25 ставки 3 физического человека.

Статистика патолог-анатомических вскрытий Таблица 22

Наименование	Патолого-анатомические вскрытия						
	Всего	в том числе по категориям сложности:					Вне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (из гр. 3)
		I	II	III	IV	V	
I	3	4	5	6	7	8	9
Число патологоанатомических вскрытий, всего	483		187	166	125	5	37
в том числе: умерших	473		187	157	124	5	37
Число объектов посмертного патологоанатомического исследования материала патолого-анатомических вскрытий	5535	X	213	204	130	0	54
							377

Для верификации онкологических заболеваний в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» работает патологоанатомическая лаборатория. Проводятся иммуногистохимические исследования, патоморфологическая верификация и анализ прижизненного биопсионного операционного материала. Определение генетических мутаций при определённых нозологиях проводится на платформе Cancergenom Российского общества клинической онкологии. При возникновении спорных, неясных случаев, заключен договор с ООО ЮНИМ технопарк Сколково. Штатное расписание установлено в соответствии с объемом работы по исследованию биопсийного и операционного материала. В его составе 3 врача-патологоанатома, 2 лаборанта-гистолога, 1 санитарка.

В отделении выполняется широкий спектр гистологических, гистохимических, иммуногистохимических исследований. Материал исследуется согласно международным стандартам на современном оборудовании

Лаборатория оснащена автоматическим гистологическим оборудованием, позволяющим проводить высококачественные морфологические исследования операционного, биопсийного и пункционного материала с использованием различных методик на современном уровне. Включающим в себя: аппарат для гистологической обработки ткани ASP300, KOS, аппарат для иммунохимии «Бонд-макс» (Bond-max), аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований Leica EG 1150, Leica HI1210, Leica HI1220, Leica ST5020, Leica CV5030, микроскопы биологические Leica DM 2000 - 3000, аппарат для упаковки биологических образцов ТИШЬЮ СЕЙФ, микроскоп, сканирующий для лабораторных исследований Scanscope System AT микротомы Leica RM2245 с ножами одноразовыми. Криостат Leica CM1950.

Врачи отделения проводят анализ материала любой категории сложности:

- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов кожи и мягких тканей,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов молочной железы, оценка рецепторного и HER2 статуса,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов легких, плевры, средостения,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов головы и шеи,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов паренхиматозных органов,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов периферической и центральной нервной системы,
- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов желудочно-кишечного тракта,

- диагностика и дифференциальная диагностика опухолей и опухолеподобных процессов органов женской и мужской половой системы,
- цитологическая диагностика опухолей и опухолеподобных процессов,
- интраоперационная диагностика.

В арсенале лаборатории находится более 120 антител для иммуногистохимических исследований и список их постоянно пополняется. Среди них есть как «рутинные», часто используемые в повседневной практике, так и редкие, мало распространённые.

За отчетный 2018 год было проведено 35678 (в 2017 году 22483) исследования гистологического материала, из них собственно гистологические 27181 (в 2017 году 18751), иммуногистохимические 1634 (в 2017 году 867), гистохимические 6800 (в 2017 году 2797). Проведено 63 (68) интраоперационных экспресс исследований. 63 (43) пациентам проведены консультативные исследования.

Общее количество исследований распределяется следующим образом:

	Стационар	Поликлиника	По прикрепленным организациям
Операционные	9122	281	1768
Биопсийные	1463	10833	3714
Аутопсийные	*	*	251
Иммуногис-е	328	99	1215

За 2018 году исследования проведены 3527 пациентам, из них собственно по поликлинике – 1851 пациентов, 771 пациентам, находящимся на стационарном лечении и 905 пациентам по прикрепленным организациям.

Иммуногистохимические исследования были проведены 376 пациентам из них: стационар – 76, поликлиника – 17, по прикрепленным организациям – 283 пациентам.

При проведении морфологических исследований в целях уточнения диагноза и выявления соединительной ткани в нашей лаборатории применяются дополнительные методы окраски микропрепаратов (Ван-Гизон), и постановка гистохимических реакций для выявления мукополисахаридов (на слизь) красителем альциановый синий, ионов трёхвалентного железа по Перльсу:

Таблица 23

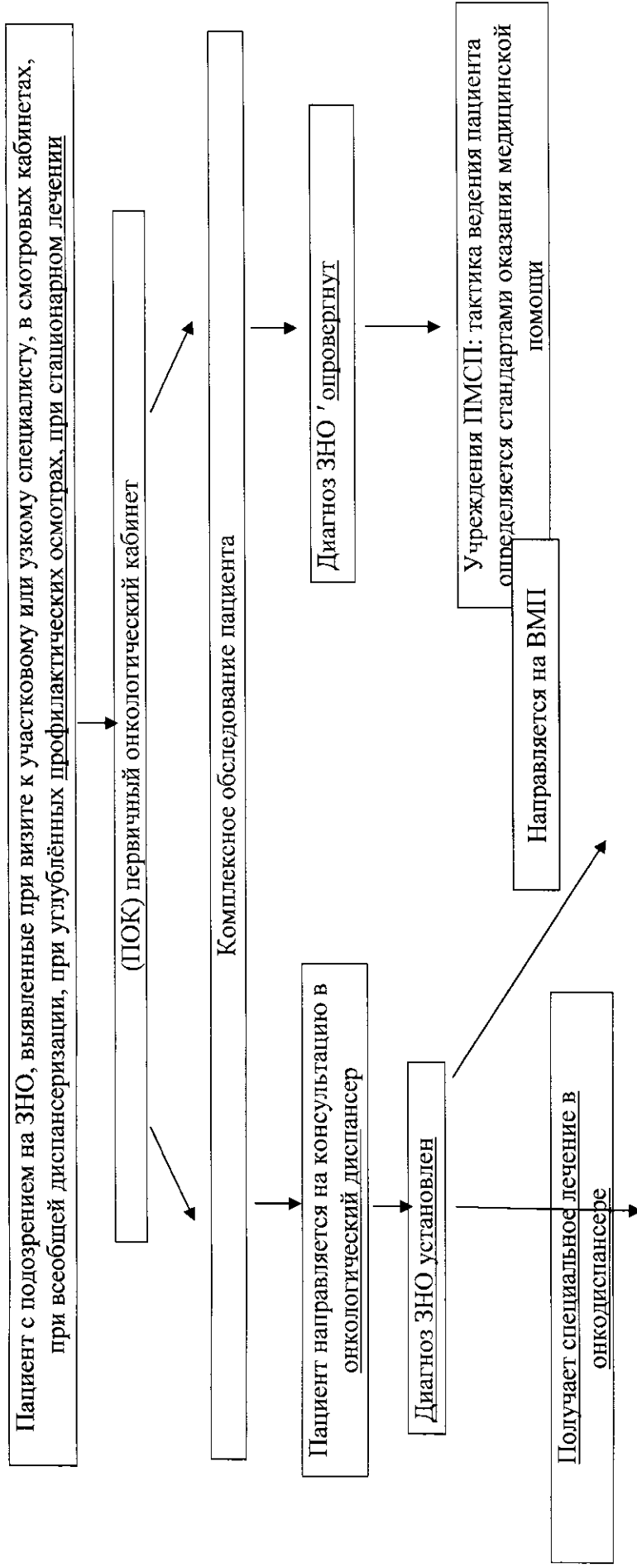
	Ван-Гизон		Альциановый синий Ph. 2,5		По Перльсу	
	Всего	Из них по поликлинике	Всего	Из них по поликлинике	Всего	Из них по поликлинике
число исследований	1164	1101	1904	998	893	788
Число пациентов	404	351	357	296	435	353

Прижизненные патологоанатомические исследования подразделяются по категориям сложности.

Наименование	Всего	I	II	III	IV	V
Число пациентов	3664	137	340	769	848	1570
Число случаев	4148	183	276	994	993	1702
Число исследований	27181	512	968	6559	6227	12915

При проведении гистологических исследований впервые диагноз злокачественного новообразования установлен в – 22 случаях, подтвержден гистологический в – 487 случаях, злокачественное новообразование гистологически не подтверждено в – 217 случаях.

Схема маршрутизации пациентов с новообразованиями, в том числе злокачественными, в областных государственных учреждениях здравоохранения



1.4 Выводы

Смертность по ЕАО по состоянию на 01.12.2018 года составила 232,2 (в 2017 году 208,4), что выше показателя прошлого года на +11,4%. Анализ динамики грубого показателя смертности населения области от злокачественных новообразований за 10 лет показывает общий темп роста смертности на + 22,5%. Наибольший вклад в показатели смертности населения, а также и лиц трудоспособного возраста от злокачественных новообразований, вносят новообразования желудка, трахеи, бронхов, легких и молочной железы. На отдельном месте смертность от онкологических заболеваний, выявленных на поздних стадиях. Каждый третий больной злокачественным новообразованием обращается за медицинской помощью в запущенной стадии. Остается недостаточной доступность специализированной онкологической помощи населению области, прежде всего, проживающего в ее отдаленных районах. Специализированная помощь оказывается в онкологическом диспансере, расположенном в областном центре. Специалистов онкологов в районных больницах нет. Транспортная доступность для жителей отдаленных поселений затруднена из-за отсутствия регулярного транспортного сообщения до областного центра.

Одним из путей решения данной проблемы является организация первичных онкологических кабинетов. Так в мае 2019 года открыты и лицензированы три первичных онкологических кабинета, в которых работает средний медицинский персонал – на базе ОГБУЗ «Смидовичская ЦРБ» с прикрепленным населением 24 671 человек, ОГБУЗ «Облученская РБ» с прикрепленным населением 26 000 человек и ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» с прикрепленным населением 27 000 человек.

Отсутствие врачей онкологов в районах, численность жителей населённых пунктов менее 50 000, не позволяет развернуть Центр онкологической амбулаторной помощи (ЦАОП).

Ведется активная информационно коммуникационная кампания с посредством пресс-службы онкологического диспансера с вовлечением в работу центра медицинской профилактики ОГБУЗ «Областная больница», что повышает информированность населения о необходимости проходить периодическое медицинское обследование, своевременно обращается в лечебные учреждения при появлении отклонения в состоянии здоровья.

В 2018 году в Еврейской автономной области впервые в жизни выявлено 655 случаев злокачественных новообразований. Прирост данного показателя по сравнению с 2017 г. составил +1,6%, по сравнению с 2013 г. +3,2%, по сравнению с 2008г. +44,0%. В разрезе основных локализаций, оказывающих ключевое влияние на показатели заболеваемости за 10 лет, можно выделить злокачественные новообразования желудка, ободочной кишки, трахеи, бронхов, легких, предстательной железы и молочной железы. При анализе динамики за 10 лет выявляемости пациентов на ранних стадиях отмечается увеличение темпа роста показателя на 45,1%. В большей степени это связано с переоснащением диспансера и приобретения современного

диагностического оборудования в 2015 – 2017 годах по программе «Развития здравоохранения, совершенствование помощи онкологическим больным», а также привлечение семи врачей для работы в онкологическом диспансере.

Динамика состоящих на учете 5 и более лет имеет положительную тенденцию (+7,2%). Положительная динамика прослеживается и по основным нозологиям, за исключением рака яичников -17,6% и рака молочной железы -4,2%. Анализируя динамику состоящих на учете 5 и более лет в районах области также отмечаем положительную тенденцию, за исключением Облученского района ЕАО (-2,1%) – это связано с крайне низкой обеспеченностью района врачами, низкой приверженностью к лечению.

В течении 10 лет отмечается снижение одногодичной летальности на (-37,6%). Не смотря на снижение одногодичной летальности в области, по локализации наибольший рост летальности в течении 10 лет отмечается при раке желудка (+262,3%), раке гортани (+159,7%), и также при раке трахеи, бронхов и легких (+23,8%), раке яичников (+15,7%).

Высокие показатели смертности с большим удельным весом запущенных случаев, поздним обращением, низким выявлением онкологических заболеваний на ранних стадиях, связаны с недостаточной информированностью населения об онкологических заболеваниях, о сохранении здорового образа жизни, отдаленностью населенных пунктов от центральных районных больниц по причине низкой транспортной доступностью населения из отдаленных поселков и кадровым дефицитом врачей первичного звена, врачей онкологов в районах. На январь 2019 года обеспеченность врачами терапевтами составляет 4,4 на 10000 взрослого населения, участковыми терапевтами 3,1 на 10000 взрослого населения.

После проведенного хирургического и медикаментозного стационарного лечения пациентам проводится курс реабилитации. Пациентам выдаются памятки и рекомендации по лечебному питанию, по лечебной физкультуре, медицинского массажа и иных лечебно-профилактических методик. Медицинскими работниками проводится медико-психологическая адаптация к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование правильного восприятия и отношения к изменившимся возможностям и потребностям организма.

Реабилитация, как и оказание паллиативной помощи онкологическим больным, являются задачами, требующими своего решения с привлечением специалистов муниципальных образований, дополнительных финансовых затрат бюджета области.

В области принят закон о мерах по привлечению медицинских работников по привлечению врачей для работы в областных учреждениях здравоохранения включающие следующие меры: предоставление жилья, единовременная денежная выплата, выплата на погашение основного долга по договору ипотечного кредитования, ежемесячная компенсация за найм жилья, предусмотрено оформление детей врачей в детские дошкольные

учреждения вне очереди. Привлечение молодых специалистов путем целевого обучения за счет средств онкологического диспансера.

В связи с чем, планируется проведение мероприятий региональной программы, направленные на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат снижение смертности от онкологических заболеваний, увеличат продолжительность и качества жизни в Еврейской автономной области.

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

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональный проект) направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (с 50,9% в 2017 г. до 63% в 2024 г.), повышения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (с 50,6% в 2017 г. до 60% в 2024 году) и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (с 29,8% в 2017 г. до 17,3% в 2024 году).

Таблица 24

Цель снижения смертности от новообразований в том числе от злокачественных до 185 случаев на 100 тыс. населения											
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от новообразований,	основной	209,1	31.12.2017	192,8	191,5	190,2	188,9	187,6	186,3	185,0
2.	Доля злокачественных новообразований	основной	50,9	31.12.2017	51,4	52,3	60,0	61,5	62	62,5	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественным	основной	50,6	31.12.2017	51,6	53,1	54,8	55,6	56,8	57,5	60,0
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественным и	основной	29,8	31.12.2017	28,1	26,3	25,1	23,8	21,1	18,5	17,3

3. Задачи региональной программы

Формирование территориальной программы государственных гарантий в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям;

- совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований. Табакокурение является самым явным предотвратимым фактором риска рака легких, а также рака гортани, губ и языка. Отсутствие физической активности ведет к ожирению, нормализация ИМТ важно в плане профилактики онкологии. Злоупотребление алкоголем ведет к метаболическим нарушениям в организме, снижает общую резистентность (устойчивость), что в значительной мере повышает риск онкологии. Из вышесказанного следует, что отказ от курения, употребления алкоголя, регулярные занятия спортом – это комплексная первичная профилактика заболевания раком.

Мероприятия по первичной профилактике онкозаболеваний предусматривают также акции совместно с волонтерами медицинского колледжа (совместные плановые выезды в отдаленные населенные пункты, акции в местах массового пребывания людей в выходные дни, направленные на борьбу с табакокурением, ожирением и т.д), лекции на предприятиях и учебных заведениях 1 раз в месяц о необходимости профилактических прививок против гепатитов В и С, ВПЧ. На базе онкодиспансера организована прессслужба, для активной работы с населением по первичной профилактике онкологических заболеваний через социальные сети «Stoprak_eao», телевизионные ролики и прессу.

- повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний: организация первичных онкологических кабинетов, для которых при выявлении лиц с подозрением на наличие злокачественного новообразования (далее именуется - ЗНО) при посещении ими учреждений здравоохранения первичной медико-санитарной помощи, областных государственных учреждений здравоохранения (далее учреждения здравоохранения) по итогам диспансеризации, обязательных периодических медицинских осмотров, углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, при обращении в смотровые кабинеты учреждений здравоохранения, при проведении других профилактических программ. Для этого предусмотрена следующая маршрутизация:

- районные специалисты первичного онкологического кабинета обеспечивает курацию пациента и исполнение объема первичного

диагностического обследования при подозрении на ЗНО в течении первых 5 рабочих дней, затем направляют в онкологический диспансер;

- при отсутствии первичного онкологического кабинета при обращении в лечебное учреждение с подозрением на ЗНО, пациента направляют в онкологический диспансер области с целью подтверждения ЗНО;

- в онкологическом диспансере проводится комплексное лечение и при необходимости пациент направляется на ВМП в установленные сроки;

- разработка проектно-сметной документации на реконструкцию выделенного корпуса для размещения помещений онкологического диспансера (распоряжением Правительством Еврейской автономной области от 22.06.2018 № 209-рп «Об утверждении плана социального развития центров экономического роста еврейской автономной области» принято решение о выделении отдельного здания онкологическому диспансеру, выделены денежные средства на разработку проектно-сметной документации в 2019 году).

- необходимо повысить заинтересованность специалистов первичного звена на работу в районах области путем материального стимулирования и поощрения по итогам активного выявления онкологических заболеваний в течении года.

- внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно – поликлинического звена онкологической службы:

- переоснащение медицинским оборудованием онкологического диспансера области:

- оснащение онкологического диспансера передвижным мобильным комплексом до 2023 г;

- дальнейшее совершенствование электронного документооборота (информационных технологий (КМИС)) внутри диспансера и интеграция в систему медицинских организаций ЕАО, формирование и развитие цифрового контура онкологической службы в ЕАО;

- дальнейшее совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров согласно методических клинических рекомендаций, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования «тяжелого» «диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ для онкологических больных. Планируется организация работы в две смены в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» за счет увеличения АРМ и дистанционного описания проводимых исследований. Проведение ремонтных мероприятий «тяжелого» оборудования ОГБУЗ «Областная больница»;

- внедрение в практику онкологического диспансера мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов:

- обеспечение исполнения врачами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций;

- совершенствование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;

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

2019 г – 2020 г - создание автоматизированных рабочих мест в медицинских учреждениях области;

2020 г – 2021 г - создание регламента по работе с телемедицинскими технологиями между учреждениями;

2021 г – 2024 г - организация работа по ведению дистанционного консультирования ""врач-врач" на всех этапах оказания медицинской помощи;

- внедрение и развитие комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;

- совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам;

- организационно – методическое сопровождение деятельности онкологической службы в ЕАО:

- обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы в ЕАО. С 2019 года по 2024 од улучшить кадровую обеспеченность в районных ЛПУ за счет привлечения онкологов. Сформировать систему морального и материального стимулирования кадров. Создание условий и мотиваций для привлечения молодых специалистов.

Таблица 25
Перечень оборудования необходимого для реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Еврейской автономной области

№ п/п	Наименование национального проекта/программы	Наименование федерального проекта	Наименование медицинского оборудования	Прогнозный объем потребности промышленной продукции (шт., кв.м и т.д.)								
				2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Итого	
1	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	1								1
2	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Монитор хирургический с блоком калнографии, инвазивного инеинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур				1					1
3	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующих электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы	2				3				5

4	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места					1				1
5	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Маммограф						1			1
6	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Передвижной палатный рентгеновский аппарат							1		1
7	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	УЗИ-аппарат экстерного класса	1	1							2
8	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Переносной УЗИ-аппарат		1							1
9	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеоэндоскопический комплекс	1	1	1						3
10	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	1	1							2
11	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеобронхоскоп			2						2
12	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	1								1

13	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1					1
14	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеоколоноскоп	2					2
15	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения	1					1
16	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1					1
17	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Аргоно-плазменный коагулятор	1					1
18	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов)	1					1
19	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Микроскоп	1	3	1			5
20	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Фотомикроскоп		1				1
21	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Панель антител для иммуногистохимических исследований	3	3	4	2		12
22	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Детекционная система для иммуногистохимических исследований	2	2	4	2		12

23	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Биохимический анализатор	1						1
24	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Анализатор газов крови и электролитов	2						2
25	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Коагулометр четырехканальный	1						1
26	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный					1		1
27	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)					1		1
28	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплекующих для монополярной и биполярной коагуляции			1				1
29	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций					1		1
30	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций						1	1
31	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	1						1
32	НП "Здравоохранение"	ФП "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии			1				1

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1	Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний			
4.1.1	<p>Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения.</p> <p>Снижение потребления табачной и алкогольной продукции.</p> <p>Формирование культуры здорового питания.</p> <p>Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела.</p> <p>Повышение физической активности.</p>	<p>01.07.2019 – 31.12.2024</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни на 30%: снижение с 2017 года до 2024 года потребления сигарет и папирос 1,5 тысяч штук до 1,15 тысяч штук на душу населения; снижение с 2017 года до 2024 года потребления алкогольной продукции с 7,4 литра до 6,7 литров на душу населения); мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечению граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.</p>

4.1.2	<p>В 2019 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 70% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения</p>	<p>01.07.2019 — 31.12.2019</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>За 2019 г. разработано рекламно-информационных материалов: - печатные материалы в т.ч. буклеты, листовки, плакаты – тираж 5 тыс. экз; - видеоролики на тему: «Онкология и жизнь с ней» «Внимание! Рак молочной железы», «Рак желудка не приговор», «Рак простаты – насколько актуально», «Рак легкого – почему я»; «Депрессия – давай поговорим». Ведение регулярной (1 раз/месяц) видеорубрики «Онколог рекомендует». Постоянная рубрика на сайте диспансера «Вопрос – ответ». «Укрепим дух» - встречи с работниками Елархии пациентов онкологического диспансера. - интернет баннеры – 5 экз.; - макеты наружной рекламы, в т.ч. стикеры, плакаты, баннеры – 4 ед.</p>
4.1.3	<p>В 2020 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 70% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены</p>	<p>01.01.2020 — 31.12.2020</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>За 2020 год разработано не менее 4 рекламно-информационных материалов (интернет баннеры): - прокат 5 телепередач длительностью 10 минут по здоровому образу жизни; - прокат 6 тематических видеороликов; - публикации в газетах не менее 12; - печатные материалы в т.ч. буклеты, листовки, плакаты – тираж 5 тыс. экз.</p>

4.1.4.	<p>мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения</p> <p>В 2021 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 70% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p>	<p>За 2021 год созданы</p> <ul style="list-style-type: none"> - прокат 12 телепередач длительностью 10 минут по здоровому образу жизни; - прокат видовых видеороликов 10 тем по 30 секунд с прокатом в течение 10 месяцев; - демонстрация 7 учебных фильмов «О факторах риска основных неинфекционных заболеваний»; - публикации в газетах не менее 36; - изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской направленности 100 тысяч экземпляров; - изготовление баннеров 7 наименований;
4.1.5	<p>В 2022 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для</p>	<p>01.01.2022 – 31.12.2022</p>	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p>	<p>За 2022 год обеспечено не менее 7 рекламно-информационных материалов (интернет баннеры);</p> <ul style="list-style-type: none"> - прокат 15 телепередач длительностью 10 минут по здоровому образу жизни; - прокат 12 видеороликов по 30 секунд с прокатом в течение 12 месяцев; - публикации в газетах не менее 50; - изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской

4.1.6	<p>специалистов по общественному здоровью и населения</p> <p>В 2023 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения</p>	01.01.2023 – 31.12.2023	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>направленности 100 тысяч экземпляров;</p> <p>За 2023 год обеспечено не менее 7 рекламно-информационных материалов (интернет баннеры):</p> <ul style="list-style-type: none"> - прокат 16 телепередач длительностью 10 минут; - прокат 15 видеороликов с прокатом в течение 12 месяцев; - публикации в газетах не менее 60; - изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской направленности 100 тысяч экземпляров; - изготовление баннеров 5 наименований.
4.1.7	<p>В 2024 году в ЕАО коммуникационной кампанией охватить не менее 80% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному</p>	01.01.2024 – 31.12.2024	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>За 2024 год обеспечено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прокат 20 телепередач длительностью 10 минут; - прокат 20 видеороликов прокатом в течение 12 месяцев; - публикации в газетах не менее 70; - изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской направленности 100 тысяч экземпляров.

	здоровью и населения				
4.1.8	Подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.	01.12.2024 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	Управлением здравоохранения в адрес Минздрава представлен итоговый отчет о подведенных итогах реализации информационно-коммуникационной кампании.	
4.1.9.	Профилактика рака в группах повышенного риска: работники предприятий с вредными факторами производства, лица с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований лица, перенесшие психоэмоциональный стресс, лица старше 50 лет.	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	Противораковая просветительная работа для повышения уровня информированности населения, позволяющего изменить его отношение к онкологическим заболеваниям. Размещение наглядных просветительных материалов в учреждениях здравоохранения (например, в онкодиспансерах, поликлиниках, женских консультациях и т.д.).	

4.1.10

Рекомендации по наблюдению групп риска развития ЗНО.

У врача-онколога онкологического кабинета поликлиники по Iб клинической группе должны наблюдаться больные с диагнозом:

- 1) С-г in situ, кроме локализаций в женских половых органах, которые наблюдаются у гинекологов;
- 2) пигментная ксеродерма (совместно с дерматологом);
- 3) болезнь Боуэна;
- 4) болезнь Педжета с локализацией вне зоны ареолы молочной железы;
- 5) дискератозы кожи и нижней губы, лейкоплакии, эритроплакии, кожный рог;
- 6) хейлит Монганоти красной каймы нижней губы;
- 7) ворсинчатые полипы ободочной и прямой кишки;
- 8) узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в т.ч. после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний;
- 9) постлучевые изменения кожи, красной каймы нижней губы и слизистых оболочек (постлучевой хейлит, язвы, постлучевая атрофия кожи и др.).

У врача-терапевта:

- 1) хронический рецидивирующий бронхит;
 - 2) локализованный пневмосклероз;
 - 3) хронический эзофагит;
 - 4) хронический атрофический гастрит;
 - 5) хронический очаговый гастрит;
 - 6) оперированный желудок после 10 лет наблюдения.
- У врача-хирурга:
- 1) хронический язвенный эзофагит;
 - 2) полип и полипоз желудочно-кишечного тракта;
 - 3) диффузный полипоз толстой кишки;
 - 4) тубулярно-ворсинчатые аденомы желудочно-кишечного тракта;
 - 5) болезнь Менетрие;

6) неспецифический язвенный колит;

7) язвенная болезнь желудка.

У врача-отоларинголога:

- 1) папилломы слизистых полости носа, носоглотки, гортаноглотки, гортани;
- 2) лейкоплакии, эритроплакии слизистых;
- 3) пахидермия;
- 4) контактная фиброма гортани.

У врача-уролога:

- 1) папилломы мочевого пузыря;
- 2) полипы уретры;
- 3) крипторхизм;
- 4) лейкоплакии и лейкокератоз головки полового члена;
- 5) остроконечные кондиломы.

У врача-травматолога:

- 1) фиброзная дисплазия костей;
- 2) деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета);
- 3) экзостозы;
- 4) хондромы.

У врача-эндокринолога:

- 1) мужчины любого возраста с узловыми образованиями в щитовидной железе;
- 2) пациенты с узловыми образованиями в щитовидной железе старше 55 лет и моложе 25 лет;
- 3) лица, получавшие общее или местное воздействие на область головы и шеи ионизирующего излучения, особенно в детском возрасте.

Предопухольные заболевания у детей:

- 1) папилломатоз гортани (наблюдение у детского отоларинголога);
- 2) крестцово-копчиковые тератомы;
- 3) полипоз ободочной кишки (наблюдение у детского хирурга).

У врача-гинеколога:

- 1) C-r in situ женских половых органов (D 06-07.3);
- 2) пограничные опухоли яичников (D 39.1);
- 3) дисплазии, возникающие в области фоновых процессов или на неизмененной шейке матки;
- 4) лейкоплакии, эритроплакии, лейкокератоз наружных половых органов;
- 5) крауроз вульвы;
- 6) рецидивирующей полип цервикального канала;
- 7) атипическая гиперплазия эндометрия;
- 8) полипы эндометрия;
- 9) диффузные фиброзно-кистозные гиперплазии молочных желез;
- 10) группы риска по раку молочной железы.

К группам риска по раку молочной железы относятся женщины, имеющие три и более факторов риска.

Факторы риска у женщин возрастной группы до 35 лет:

- 1) зутиреодное или гипотиреодное увеличение щитовидной железы в сторону гипотиреоза;
- 2) позднее (после 16 лет) наступление менструаций;
- 3) поздние первые роды или отсутствие родов;
- 4) рак молочной железы у кровных родственников, особенно по материнской линии;
- 5) предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше);

Факторы риска у женщин возрастной группы до 35 - 49 лет:

- 1) раннее (до 12 лет) наступление менструаций;
- 2) нарушение менструальной функции (нерегулярные месячные);
- 3 нарушение половой функции (отсутствие половой жизни, позднее начало);
- 4) нарушение детородной функции (первичное или вторичное бесплодие, отсутствие родов, поздние первые и последние роды);
- 5) воспалительные или гиперпластические процессы придатков матки;

	<p>6) рак молочной железы у кровных родственников;</p> <p>7) предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше);</p> <p>Факторы риска у женщин возрастной группы до 50 - 59 лет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипертоническая болезнь (в течение 5 лет и более); 2) ожирение (в течение 5 лет и более); 3) атеросклероз; 4) сахарный диабет; 5) рождение крупного (4 кг и более) плода. 6) позднее (после 50 лет) наступление менопаузы; 7) фибриомиома матки; 8) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы и толстой кишки в семейном анамнезе. <p>Факторы риска у женщин возрастной группы от 60 лет и старше:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сочетание раннего начала месячных и позднего их окончания; 2) поздние первые и последние роды; 3) длительное отсутствие половой жизни (более 10 лет) в репродуктивном периоде; 4) сочетание гипертонической болезни, ожирения, атеросклероза, сахарного диабета; 5) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы, толстой кишки в семейном анамнезе. 				
4.2	Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний.				
4.2.1	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1054 1400 1323 1951">Регулярное проведение тематических мероприятий, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление онкологических заболеваний</td> <td data-bbox="1054 1176 1323 1400">01.07.2019 — 31.12.2024</td> <td data-bbox="1054 862 1323 1176">Управление здравоохранения Еврейской автономной области</td> <td data-bbox="1054 105 1323 862">Систематически освещать проводимые мероприятия онкологической службы области по организации раннего выявления онкологических заболеваний (проведение акций «Дней открытых дверей», на всемирный день больного, «Добро в село»,</td> </tr> </table>	Регулярное проведение тематических мероприятий, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление онкологических заболеваний	01.07.2019 — 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	Систематически освещать проводимые мероприятия онкологической службы области по организации раннего выявления онкологических заболеваний (проведение акций «Дней открытых дверей», на всемирный день больного, «Добро в село»,
Регулярное проведение тематических мероприятий, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление онкологических заболеваний	01.07.2019 — 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	Систематически освещать проводимые мероприятия онкологической службы области по организации раннего выявления онкологических заболеваний (проведение акций «Дней открытых дверей», на всемирный день больного, «Добро в село»,		

	выявление рака;		<p>«Всемирный день здоровья», акция «Женский день», «Маммографический субботник», «Депрессия давай поговорим», «Эндоскопический субботник», «Я рентгенологический субботник», «Я сделал, я уверен», «Красота кожи и здоровье», прямые эфиры с врачами онкологического диспансера по темам онкологической направленности, выпуск печатной продукции по пропаганде здорового образа жизни. Просветительская лекция в ПГУ им Шолом – Алейхема «Лимфома Ходжкина - как ее распознать». Просветительские лекции маммолога в профессиональных коллективах ЕАО.</p>
4.2.2	Проведение акции, к приуроченной международному дню отказа от курения	Третий четверг ноября 2019год	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p>За 2019 год информационно-коммуникационной кампаний, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Проведение акции выходного дня с волонтерами «Брось сигарету!».</p> <p>Разработано рекламно-информационных</p>

				<p>материалов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - печатные материалы в т.ч. буклеты, листовки, плакаты – тираж 5 тыс. экз; - видеоролики – 5 ед.; - интернет баннеры – 5 экз.; - макеты наружной рекламы, в т.ч. стикеры, плакаты, баннеры – 4 ед.
4.2.3	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением	31 мая 2019 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	
4.2.4	Проведение акции международного дня борьбы с раком, проведение дней открытых дверей (проведение скрининга рака молочной железы, рака шейки матки, колоректального рака).	4 февраля 30 октября 2019 года	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	<p>Проведение телевизионного анонса «О необходимости проведения маммографического скрининга населения области»;</p> <p>Увеличение процента раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.</p>
4.2.5	Формирование выездных бригад (врачи-онколог, онкогинеколог, врач УЗИ) в отдаленные	01.01.2019 – 31.12.2019	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Ежегодно по плану онкологического диспансера осуществлять консультативно – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего

4.2.6	<p>населенные пункты области.</p> <p>Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области, активная информационно – коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта онкодиспансера, телевидения, создание проекта «STOPRAK» о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров;</p>	01.07.2019 – 31.12.2019	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p> <p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Выявления онкологических больных.</p> <p>Увеличение информированности населения о необходимости прохождения медицинских обследований при проведении диспансеризации, профилактических осмотров на 10%.</p> <p>Ежеквартальное видеоинтервью главного врача и врачей онкологического диспансера: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований», «Работа онкологической службы в ЕАО», «Пути решения по улучшению оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Пропаганда здорового образа жизни».</p>
4.2.7	<p>Формирование системы повышения квалификации специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака и</p>	01.07.2019 – 31.12.2019	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>Улучшение кадрового состава медицинских учреждений области для усиления онконастороженности у врачей и среднего медицинского персонала первичного звена медико – санитарной помощи.</p> <p>Формирование заявки на подготовку</p>

	<p>тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>		<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>специалистов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский медицинский колледж» (далее – ППОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.</p>
4.2.8	<p>Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и</p>	<p>01.07.2019 – 31.12.2019</p>	<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Повышение информированности пациентов о заболеваниях и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача;</p>

	гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий региональной программы.			Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.
4.2.9	Проведение мероприятия на скрининга населения на онкологические заболевания (охват 42,4% граждан).	01.07.2019 – 31.12.2019	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	В Еврейской автономной области будет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,034 млн. чел. согласно утвержденным методик проведения обследования на выявление онкологических заболеваний.
4.2.10	Проведение приуроченной акции, к международному дню отказа от курения	каждый третий четверг ноября 2020 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	За 2020 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио

				и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Разработано рекламно-информационных материалов: - печатные материалы в т.ч. буклеты, листовки, плакаты – тираж 5 тыс. экз.; - видеоролики – 5 ед.; - интернет баннеры – 5 экз.; - макеты наружной рекламы, в т.ч. стикеры, плакаты, баннеры – 4 ед.
4.2.11	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением	31 мая 2020 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	
4.2.12	Проведение международного дня борьбы с раком, проведение дней открытых дверей.	4 февраля 30 октября 2020 года	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Проведение телевизионного анонса «О необходимости проведения маммографического скрининга населениям области»; Получение положительного результата скрининга с целью раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.

4.2.13	Формирование выездных бригад (врачи – онколог, онкогинеколог, врач УЗД) в отдаленные населенные пункты области.	01.01.2020 – 31.12.2020	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Ежегодно по плану онкологического диспансера осуществлять консультирование – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего выявления онкологических больных.
4.2.14	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области, активная информационно – коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта онкодиспансера, телевидения, создание проекта «STOPRAK» о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров;	01.01.2020 – 31.12.2020	Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	Увеличение информированности населения о необходимости прохождения медицинских обследований при проведении диспансеризации, профилактических осмотров на 40%. Ежеквартальное видео интервью главного врача и врачей онкологического диспансера: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований», «Работа онкологической службы в ЕАО», «Пути решения по улучшению оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Пропаганда здорового образа жизни».
4.2.15	Формирование системы повышения квалификации	01.01.2020 –	Управление здравоохранения	Улучшение кадрового состава медицинских учреждений области для усиления

	<p>медицинских специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака, тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>	31.12.2020	<p>правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>онконастороженности у врачей и среднего медицинского персонала первичного звена медико – санитарной помощи. Формирование заявки на подготовку специалистов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский медицинский колледж» (далее – ГПОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.</p>
4.2.16	<p>Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных</p>	<p>01.01.2020 – 31.12.2020</p>	<p>Управление здравоохранения правительства</p>	<p>Повышение информированности пациентов о заболевании и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за</p>

	новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий региональной программы.		Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер» Главные врачи лечебных учреждений области	сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача; Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.
4.2.17	Проведение мероприятия на скрининга населения на онкологические заболевания (охват 51,9% граждан).	01.01.2020 – 31.12.2020	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	В Еврейской автономной области бюджет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,036 млн. чел. согласно утвержденным методик проведения обследования на выявление онкологических заболеваний.
4.2.18	Проведение акции,	каждый	Управление	За 2021 год информационно-

	приуроченной к международному дню отказа от курения	третий четверг ноября 2021 года	здравоохранения Еврейской автономной области	<p>коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Разработано рекламно-информационных материалов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - печатные материалы в т.ч. буклеты, листовки, плакаты – тираж 5 тыс. экз; - видеоролики – 5 ед.; - интернет баннеры – 5 экз.; - макеты наружной рекламы, в т.ч. стикеры, плакаты, баннеры – 4 ед. - демонстрация 7 учебных фильмов о факторах риска основных неинфекционных заболеваний.
4.2.19	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением	31 мая 2021 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	
4.2.20	Проведение акции	4 февраля	ОГБУЗ	Проведение телевизионного анонса,

	<p>международного дня борьбы с раком, проведение открытых дверей</p>	<p>30 октября 2021 года</p>	<p>«Онкологический диспансер»</p>	<p>объявления в соц. сетях интернета «О необходимости проведения маммографического скрининга населению области»; Увеличение процента раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.</p>
<p>4.2.21</p>	<p>Формирование выездных бригад (врачи-онколог, онкогинеколог, врач УЗИ) в отдаленные населенные пункты области.</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Ежегодно по плану онкологического диспансера осуществлять консультативно – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего выявления онкологических больных.</p>
<p>4.2.22</p>	<p>Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области, активная информационно – коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта онкодиспансера, телевидения, создание проекта «STOPRAK» о</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Увеличение информированности населения о необходимости прохождения медицинских обследований при проведении диспансеризации, профилактических осмотров на 50%. Ежеквартальное видеointервью главного врача и врачей онкологического диспансера: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований», «Работа онкологической службы в ЕАО», «Пути решения по</p>

	<p>необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров;</p>			<p>улучшению оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Пропаганда здорового образа жизни».</p>
<p>4.2.23</p>	<p>Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p>	<p>Улучшение кадрового состава медицинских учреждений области для усиления онконастороженности у врачей и среднего медицинского персонала первичного звена медико – санитарной помощи. Формирование заявки на подготовку специалистов в федеральном государственном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский</p>

	<p>медицинских колледжей и государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>			<p>медицинский колледж» (далее – ГПОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.</p>
4.2.24	<p>Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий региональной программы.</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Повышение информированности пациентов о заболевании и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врачей; Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.</p>
4.2.25	<p>Проведение мероприятий на скрининга населения на онкологические заболевания</p>	<p>01.01.2021 – 31.12.2021</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской</p>	<p>В Еврейской автономной области будет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,043 млн. чел. согласно утвержденных методик проведения</p>

	(охват 61,4% граждан).		автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	обследования на выявление онкологических заболеваний.
4.2.26	Проведение акции, приуроченной к международному дню отказа от курения	каждый третий четверг ноября 2022 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	<p>За 2022 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>За 2022 год обеспечено не менее 7 рекламно-информационных материалов (интернет баннеры);</p> <p>- прокат 6 телепередач длительностью 10 минут;</p> <p>- прокат 6 видеороликов по 30 секунд с прокатом в течение 12 месяцев;</p> <p>- публикации в газетах не менее 12;</p> <p>-изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской</p>

4.2.27	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением.	31 мая 2022 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	направленности 20 тысяч экземпляров;
4.2.28	Проведение акции международного дня борьбы с раком, проведение дней открытых дверей.	4 февраля 30 октября 2022 года	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Проведение телевизионного анонса «О необходимости проведения маммографического скрининга населения области»; Увеличение процента раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.
4.2.29	Выезды врачебных бригад (онколог, онкогинеколог, врач УЗД) в отдаленные населенные пункты области.	01.01.2022 – 31.12.2022	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Ежегодно по плану онкологического диспансера осуществлять консультативно – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего выявления онкологических больных.
4.2.30	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области, активная	01.01.2022 – 31.12.2022	Управление здравоохранения Еврейской автономной	Увеличение информированности населения о необходимости прохождения медицинских обследований при проведении диспансеризации, профилактических осмотров на 60%.

	<p>информационно-коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта онкодиспансера, телевидения, создание проекта «STOPRAK» о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров.</p>		<p>области Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Ежеквартальное видеointервью главного врача и врачей онкологического диспансера: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований», «Работа онкологической службы в ЕАО», «Пути решения по улучшению оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Пропаганда здорового образа жизни».</p>
4.2.31	<p>Повышение квалификации специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных</p>	<p>01.01.2022 — 31.12.2022</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области</p>	<p>Усиление кадрового состава медицинских учреждений области для повышения онконастороженности у врачей и среднего медицинского персонала первичного звена медико – санитарной помощи. Формирование заявки на подготовку специалистов в федеральном государственном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет»</p>

4.2.32	<p>специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>			<p>здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский медицинский колледж» (далее – ГПОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.</p>
	<p>Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий региональной программы.</p>	<p>01.01.2022 – 31.12.2022</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Повышение информированности пациентов о заболевании и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача; Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана</p>

4.2.33	Проведение скрининга онкологические мероприятия населения на заболевания (охват 70,9% граждан).	01.01.2022 – 31.12.2022	Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	индивидуального оздоровления. В Еврейской автономной области бюджет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,049 млн. чел. согласно утвержденным методик проведения обследования на выявление онкологических заболеваний.
4.2.34	Проведение приуроченной международному дню отказа от курения.	каждый третий четверг ноября 2023 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	За 2023 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». За 2023 год обеспечено не менее 7 рекламно-информационных материалов (интернет баннеры); - прокат 6 телепередач длительностью 10 минут; - прокат 6 видеороликов по 30 секунд с

				прокатом в течение 12 месяцев; - публикации в газетах не менее 12; - изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской направленности 20 тысяч экземпляров;
4.2.35	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением.	31 мая 2023 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	
4.2.36	Проведение акции международного дня борьбы с раком, проведение дней открытых дверей.	4 февраля 30 октября 2023 года	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Проведение телевизионного анонса «О необходимости проведения маммографического скрининга населению области»; Увеличение процента раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.
4.2.37	Выезды врачебных бригад (онколог, онкогинеколог, врач УЗД) в отдаленные населенные пункты области.	01.01.2023 – 31.12.2023	Главный врач ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Ежегодно по плану онкологического диспансера осуществлять консультативно – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего выявления онкологических больных.
4.2.38	Разработка и размещение	01.01.2023	Управление	Увеличение информированности населения

	распространения информационных для врачей материалов специальностей, различных блока первичной внедрения профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования		образования государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский медицинский колледж» (далее – ППОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.
4.2.40	Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	Повышение информированности пациентов о заболелании и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача; Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических

	региональной программы.			навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.
4.2.41	Проведение мероприятия населения на скрининга онкологические заболевания (охват 80,4% граждан).	01.01.2023 – 31.12.2023	Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	В Еврейской автономной области будет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,064 млн. чел. согласно утвержденным методик проведения обследования на выявление онкологических заболеваний.
4.2.42	Проведение акции, приуроченной к международному дню отказа от курения	каждый третий четверг ноября 2024 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	За 2024 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». За 2024 год обеспечено не менее 7 рекламных информационно-коммуникационных материалов

				(интернет баннеры); - прокат 6 телепередач длительностью 10 минут; - прокат 6 видеороликов по 30 секунд с прокатом в течение 12 месяцев; - публикации в газетах не менее 12; -изготовление полиграфической продукции санитарно-просветительской направленности 20 тысяч экземпляров;
4.2.43	Проведение акции, всемирного дня борьбы с курением.	31 мая 2024 года	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	
4.2.44	Проведение акции международного дня борьбы с раком, проведение дней открытых дверей .	4 февраля 30 октября 2024 года	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Проведение телевизионного анонса «О необходимости проведения маммографического скрининга населению области»; Увеличение процента раннего выявления рака молочной железы, рака шейки матки и по необходимости определения дальнейшей тактики лечения.
4.2.45	Выезды врачей бригад	01.01.2024	ОГБУЗ	Ежегодно по плану онкологического

	(онколог, онкогинеколог, врач УЗД) в отдаленные населенные пункты области.	– 31.12.2024	«Онкологический диспансер»	диспансера осуществлять консультативно – методические выезды специалистов в районы области с целью активного раннего выявления онкологических больных.
4.2.46	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях области, активная информационно – коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта онкодиспансера, телевидения, создание проекта «STOPRAK» о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров;	01.01.2024 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	Увеличение информированности населения о необходимости прохождения медицинских обследований при проведении диспансеризации, профилактических осмотров на 80%. Ежеквартальное видеоинтервью главного врача и врачей онкологического диспансера: «Работа онкологического диспансера по ранней диагностике злокачественных новообразований», «Работа онкологической службы в ЕАО», «Пути решения по улучшению оказания медицинской помощи больным с злокачественными новообразованиями», «Пропаганда здорового образа жизни».
4.2.47	Повышение квалификации специалистов звена в области первичного звена в области	01.01.2024 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской	Усиление кадрового состава медицинских учреждений области для повышения онконастороженности у врачей и среднего медицинского персонала первичного звена

	<p>первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей и государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>		<p>автономной области</p>	<p>медико – санитарной помощи. Формирование заявки на подготовку специалистов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «ДВГМУ»), ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (далее – ФГБОУ ВО АГМА) и государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Биробиджанский медицинский колледж» (далее – ГПОБУ «БМК») с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне.</p>
4.2.48	<p>Усовершенствование программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со</p>	<p>01.01.2024 – 31.12.2024</p>	<p>Управление здравоохранения Еврейской автономной</p>	<p>Повышение информированности пациентов о заболеваниях и его факторах риска; Повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; Формирование мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению</p>

	<p>школами диабета и гипертонической болезни и др. Регулярное проведение таких школ на территориях региона, согласно плану мероприятий региональной программы.</p>		<p>области Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>рекомендаций врача; Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья; Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.</p>
4.2.49	<p>Проведение мероприятия на скрининга населения на онкологические заболевания (охват 90,0% граждан).</p>	<p>01.01.2024 – 31.12.2024</p>	<p>Управление здравоохранения правительстве Еврейской автономной области</p> <p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>В Еврейской автономной области будет обеспечен охват граждан диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 0,106 млн. чел. согласно утвержденным методик проведения обследования на выявление онкологических заболеваний.</p>
4.3	<p>Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний. Профилактические мероприятия по вторичной профилактике ЗНО предусматривают: - выездная работа в районах в составе комплексной бригады: врач – онколог, гинеколог, врач УЗИ с целью осмотра населения, передвижной мобильный комплекс (маммография и рентгенография ОГК), волонтеры медицинского колледжа с профилактическими лекциями по программе «Добро в село». Во время работы бригады в районе предполагается забор крови на ПСА у мужчин старше 45 лет, забор кала на скрытую кровь у мужчин и женщин старше 40 лет, забор мазков у женщин на цитологическое исследование.</p>			

	<p>- маршрутизация пациентов предполагает явку на прием по результатам исследований непосредственно в онкологический диспансер, в течении 1-3 дней.</p>	<p>01.07.2019 - 31.12.2024</p>	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Подготовка врачей первичного звена по онкологическим заболеваниям с целью раннего выявления онкологических заболеваний. Совершенствование уровня выявления на ранней 1-2 стадии до 63,0. Снижение уровня выявления на поздних стадиях, снижение смертности от ЗНО до 185,0 и одногодичной летальности до 17,3.</p>			
4.3.1					<p>Проведение видео селекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности</p>	<p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Подготовка врачей первичного звена по онкологическим заболеваниям с целью раннего выявления онкологических заболеваний Совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня запущенности и смертности от ЗНО до 185,0.</p>
4.3.2					<p>Ежеквартальный анализ и разбор запущенных случаев онкологических заболеваний в лечебных профилактических учреждениях области на уровне управления здравоохранения области.</p>	<p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Подготовка врачей первичного звена по онкологическим заболеваниям с целью раннего выявления онкологических заболеваний Совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня запущенности и смертности от ЗНО до 185,0.</p>
4.3.3	<p>Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль</p>	<p>Главные врачи лечебных учреждений области</p>	<p>Подготовка врачей первичного звена по онкологическим заболеваниям с целью раннего выявления онкологических заболеваний Совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня</p>				

	работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга силами организационно-методологического кабинета ОГБУЗ «Онкологический диспансер»			запушенности и смертности от ЗНО до 185,0.
4.3.4	Разработка методических рекомендаций по диспансеризации взрослого населения с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска.	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Главные врачи лечебных учреждений области	Совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня запушенности и смертности от ЗНО. Ежеквартально проводить семинары с врачами первичного звена по теме онконастороженности в различных локализациях. (по отдельному плану). Осуществить активное выявление доклинического рака: в 2019 году на 10%; в 2020 году на 15%; в 2021 году на 20%; в 2022 году на 25%; в 2023 году на 30%; в 2024 году на 35%.
4.3.5	Разработка и внедрение новых скрининговых программ по раку верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта	01.07.2019 – 31.12.2024	Главные врачи лечебных учреждений области	Внедрить в стандарт обследование лиц, группы повышенного онкологического риска. Проведение эндоскопического исследования ФГДС группе риска при

	<p>(пищевод, желудок, колоректальный рак): выявление групп риска и программ их эндоскопического обследования с своевременным лечением предраковых изменений и последующим динамическим наблюдением при достаточной обеспеченности эндоскопических кабинетов и отделений современной аппаратурой и инструментами (телеэндоскопы, полипэктомические петли и др.) с применением современных методик (хромоскопия, ультразвуковая эндоскопия, приборы с увеличением).</p>		<p>мероприятиях проведения обследования населения в отдаленных районах. Совершенствование уровня ранней диагностики. Снижение уровня запущенности и смертности от ЗНО. Увеличение охват проведения скрининга рака молочной железы на: в 2019 году на 10%; в 2020 году на 15%; в 2021 году на 20%; в 2022 году на 25%; в 2023 году на 30%; в 2024 году на 35%. Увеличение охват проведения скрининга рака толстой кишки на: в 2019 году на 10%; в 2020 году на 15%; в 2021 году на 20%; в 2022 году на 25%; в 2023 году на 30%; в 2024 году на 35%. Увеличение охват проведения скрининга рака предстательной железы на: в 2019 году на 10%; в 2020 году на 15%; в 2021 году на 20%; в 2022 году на 25%;</p>
--	---	--	---

4.3.6	Обеспечение скрининга рака шейки матки ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и онкоскрининга, а также всем женщинам не позднее чем через 2 года после начала половой жизни.	01.07.2019 – 31.12.2024	Главные врачи лечебных учреждений области	в 2023 году на 30%; в 2024 году на 35%. Совершенствование уровня диагностики. Снижение уровня запущенности и смертности от ЗНО. Увеличение охват проведения скрининга предрака и рака шейки матки на: в 2019 году на 10%; в 2020 году на 15%; в 2021 году на 20%; в 2022 году на 25%; в 2023 году на 30%; в 2024 году на 35%.	ранней уровня
4.3.7.	Организация пациентских групп с онкологическими заболеваниями, перенесших комплексное лечение и привлечение их к информационно-коммуникационной компании.	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Создание и организация пациентских групп (3 группы), проведение занятий с больными на примере существующей группы женщин после мастэктомии, занимающиеся в бассейне 1 раз в неделю аквааэробикой, что улучшит их морально – психологическое состояние после проведенного лечения.	
4.4	Развитие амбулаторно – поликлинического звена онкологической службы				
4.4.1.1	Объемы диагностических исследований и манипуляций в областных государственных учреждениях, в				

зависимости от этапа оказания медицинской помощи при подозрении на онкологическое заболевание

I этап. Фельдшерско-акушерский пункт (Доврачебная помощь)

Основные задачи:

- 1 Выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций (губы, языка, слизистых полости рта, глотки, небной миндалины, околоушной слюнной железы, прямой кишки, анального канала, кожи, мошонки, полового члена, молочных желез, влагалища, шейки матки, щитовидной железы, яичка),
2. Направление больных с подозрением на злокачественное новообразование или предраковое заболевание в районную больницу для проведения дополнительного обследования.

Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

- 1) Двуручное гинекологическое обследование.
- 2) Забор мазков шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование.
- 3) Пальцевое исследование прямой кишки.
- 4) Пальпация молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, живота.
- 5) Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости;

Лечебные возможности:

- 1) Симптоматическое лечение онкологических больных IV клинической группы (по назначению врача).

II этап. Поликлиники, городские, районные больницы

Основные задачи:

1. Организация ранней диагностики злокачественных новообразований.
2. Выявление предраковых заболеваний.
3. Санация предраковых заболеваний.
4. Диспансеризация групп повышенного онкологического риска; и больных с предраковыми

заболеваниями.

5. Выявление злокачественных новообразований (комплексное первичное обследование).
6. Диспансеризация онкологических больных.
7. Направление всех выявленных больных с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в специализированное онкологическое учреждение ОГБУЗ «Онкологический диспансер».
8. Оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям онкологического диспансера.

9. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных.
10. Оказание экстренной медицинской помощи больным при осложнениях онкологического заболевания.
11. Симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных IV клинической группы.

Объемы медицинской помощи: Возможности обследования:

1. Клиническое обследование и диагностика функционального состояния органов и систем больного.
2. Лабораторные (клинические, биохимические) исследования.
3. Патоморфологические (цитологические, гистологические исследования).
4. Рентгенологические исследования.
5. Эндоскопические исследования и манипуляции.
6. УЗИ-исследования и манипуляции.
7. Функциональные исследования.
8. Определение уровня онкомаркеров.
9. Осмотр и пальпация визуальных локализаций.
10. Забор мазков шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование.

11. Диагностическое выскабливание полости матки. Лечебные мероприятия:

1. Санация и лечение групп повышенного риска, предрасковых заболеваний.
2. Лечение онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений).
3. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений).
4. Экстренная помощь при осложнениях онкологического заболевания.

5. Симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных (по рекомендациям онкологического диспансера).

III этап. Специализированный онкологический диспансер

Основные задачи:

1. Оказание консультативной помощи всем первичным пациентам со злокачественными новообразованиями, выявленным в текущем году в крае обслуживания с определением дальнейшей тактики ведения и лечения.
2. Уточняющая диагностика распространенности злокачественного процесса.
3. Обеспечение специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями.
4. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными.
5. Организационно-методическое руководство учреждениями здравоохранения Еврейской автономной области по маршрутизации пациентов, профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований и предраковых заболеваний.
6. Систематический анализ онкологической ситуации в области.
7. Своевременное направление онкологических больных (при необходимости) в научно-исследовательские институты онкологии Российской Федерации.

Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

1. Все виды диагностических мероприятий (рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и пр.) с целью уточнения диагноза при полном объеме первичного обследования по месту жительства, для определения распространенности процесса, а также для выработки плана лечения, оценки динамики процесса от проведенного лечения.

Лечебные мероприятия: Специальное лечение (хирургическое, лекарственное и пр.).

4.4.1.2	Формирование и оснащение центров амбулаторной онкологической помощи			Отсутствие врачей онкологов в районах, численность жителей населённых пунктов менее 50 000, не позволяет развернуть Центр онкологической амбулаторной помощи.
4.4.2	Оснащения подразделений онкологического диспансера по количеству манипуляционных кабинетов, оснащенных современной диагностической аппаратурой	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельному плану на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.1	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	15.02.2019	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельному плану на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.

4.4.2.2	Заклучены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического диспансера	01.06.2019 - 31.12.2019	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельному плану на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.3	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	31.12.2019	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельному плану на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.4	Заклучение соглашения на	15.02.2020	Управление	Переоснащение подразделений

	предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера		здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.5	Заключены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического диспансера	01.06.2020 - 31.12.2020	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.6	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	31.12.2020	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового

			<p align="center">ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p align="center">оборудования.</p>
4.4.2.7	<p>Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера</p>	15.02.2021	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p align="center">ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.</p>
4.4.2.8	<p>Заключены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического диспансера</p>	01.06.2021 - 31.12.2021	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p align="center">ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.</p>

4.4.2.9	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	31.12.2021	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.10	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	15.02.2022	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.11	Заключены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического	01.06.2022 - 31.12.2022	Управление здравоохранения правительства	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области

	диспансера		Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.12	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	31.12.2022	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.13	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	15.02.2023	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.

4.4.2.14	Заклучены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического диспансера	01.06.2023 - 31.12.2023	<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p> <p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.</p>
4.4.2.15	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	31.12.2023	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области</p> <p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.</p>

4.4.2.16	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического диспансера	15.02.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.17	Заключены контракты на поставку оборудования на переоснащение онкологического диспансера	01.06.2024 - 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового оборудования.
4.4.2.18	Реализованы соглашения о предоставлении иных межбюджетных трансфертов на переоснащение онкологического	31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной	Переоснащение подразделений онкологического диспансера области согласно отдельного плана на поставку и введение в эксплуатацию нового

	диспансера		области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	оборудования.
4.4.2.19	Организация цитогенетических и молекулярно-генетических исследований			Организация цитогенетических и молекулярно-генетических лабораторий в субъекте не предусмотрена.
4.4.2.20	Формирование системы контроля качества и соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний.	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Неукоснительное соблюдение клинических методических рекомендаций по профилю онкология. Проведение контроля качества по соблюдению сроков диагностических мероприятий и лечения не менее 80% случаев. Устранение выявленных нарушений по проверкам качества оказания помощи Росздравнадзором и страховыми компаниями. Снижение количества врачебных ошибок, влияющих на качество оказания медицинской помощи на 50%. Снижение количества жалоб на качество оказания медицинской помощи до 90%.
4.4.2.21	Организация регулярных	01.07.2019	ОГБУЗ	Организовать дистанционные

	дистанционных консультации амбулаторной онкологической сети с использованием телекоммуникационных средств связи	– 31.12.2024	«Онкологический диспансер»	телеконсультации со специалистами первичного звена не реже 1 раза в месяц. Выполнение мероприятий по онконастороженности, увеличение показателя по ранней выявляемости на 20%. 2019 – 5%; 2020 – 5%; 2021 - 5%; 2022 – 5%; 2023 – 5%; 2024 – 5%.
4.5.	Совершенствование специализированной медицинской помощи.			
4.5.1	Повышение эффективности 2 х сменного использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: КТ, МРТ в стационарных условиях.	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Увеличение числа исследований СКТ, МРТ в диагностическом отделении на 10% и сокращение времени ожидания исследования до 12 дней.
4.5.2	Проведение реконструкции выделенного правительством области административного здания для онкологического диспансера.	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологически	Реализация реконструкции выделенного административного здания для онкологического диспансера в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

4.5.2.1	Производство проектно-сметной документации.		01.07.2019 - 31.12.2019	й диспансер»	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Главный врач ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Реализация реконструкции выделенного здания для онкологического диспансера в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».
4.5.2.2	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов.		01.01.2020 – 01.03.2020	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Реализация реконструкции выделенного здания для онкологического диспансера в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».	
4.5.2.3	Заключены контракты на проведение капитального		01.03.2020	Управление здравоохранения	Реализация реконструкции выделенного	

	ремонта здания выделенного правительством ЕАО.	– 31.12.2024	правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	здания для онкологического диспансера в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».
4.5.2.4	Реализована реконструкция здания для онкологического диспансера.	31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Реализация реконструкции выделенного здания для онкологического диспансера в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».
4.5.3	Мероприятия направленные на совершенствование методов диагностики и лечения новообразований	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Повышение качества исполнения иммуногистохимических исследований, патоморфологической верификации и анализов прижизненного биопсионного операционного материала на 10% ежегодно. Увеличение определения генетических мутаций при части нозологий на платформе

				<p>Сапсергепоп Российское общества клинической онкологии на 5% ежегодно. Активная работа для решения спорных, неясных случаев в ООО ЮНИМ технопарк Сколково. (заключен договор).</p> <p>«Тяжелое диагностическое оборудование для пациентов стационара используется в соответствии с клиническими рекомендациями в 100% случаев. Увеличение числа исследований:</p> <p>В 2020 году: ПСА на 5%; Кал на скрытую кровь на 10%; Маммографическое обследование на 10%. В 2021 году: ПСА на 10%; Кал на скрытую кровь на 15%; Маммографическое обследование на 15%. В 2022 году: ПСА на 15%; Кал на скрытую кровь на 20%; Маммографическое обследование на 20%. В 2023 году: ПСА на 20%; Кал на скрытую кровь на 200%; Маммографическое обследование на 20%. В 2024 году: ПСА на 25%; Кал на скрытую кровь на 25%; Маммографическое обследование на 25%. Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций до</p>
--	--	--	--	--

4.5.4	Меры по формированию системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	20% от общего количества оперативных хирургических вмешательств.
4.6				<p>Повысить качество диагностики и лечения учитывая патоморфологические и клинические данные на 10% в год.</p> <p>Применять расширенные методики персонализированной лекарственной противоопухолевой терапии согласно клиническим рекомендациям.</p> <p>Внедрение клинических протоколов лечения онкологических больных.</p> <p>Проведение мониторинга результатов диспансеризации, для динамического наблюдения пациентов онкологического профиля в соответствии Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н</p> <p>"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" – 1 раз в 3 месяца.</p>
4.6.1	Приобретение онкологическим диспансером необходимого оборудования, лицензирование физиотерапевтического	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Реабилитация онкологических пациентов
4.6.1	Приобретение онкологическим диспансером необходимого оборудования, лицензирование физиотерапевтического	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	<p>Медицинская реабилитация пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и комплексного лечения с целью повышения качества жизни и</p>

	кабинета и обучение медицинского персонала.			своевременного восстановления состояния здоровья.
4.6.2	Включение в штатное расписание психолога.	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Оказание психологической помощи онкобольным и членам их семей на основе индивидуального подхода.
4.6.3	Взаимодействие общественными, благотворительными и некоммерческими организациями.			Проведение комплекса индивидуальных и групповых психотерапевтических мероприятий, направленных на восстановление личностного и социального статуса больных со злокачественными новообразованиями с учетом имеющихся патологий и ограничений. Помощь в уходе за пациентом, поддержка эмоциональной и духовной сфер онкобольного и его семьи.
4.7	Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим больным в Еврейской автономной области имеется 10 стационарных коек паллиативной помощи. В онкологическом диспансере с декабря 2018 года открыт кабинет паллиативной помощи. Паллиативная медицинская помощь больным с онкологическим заболеваниями оказывается в амбулаторных условиях и при необходимости осуществляется выезды на дом.			
4.7.1	Усовершенствование кабинета паллиативной помощи на базе	01.07.2019 –	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Оказание паллиативной помощи пациентам со злокачественными новообразованиями

	онкологического диспансера .	31.12.2024	й диспансер»	после радикального и комплексного лечения с целью повышения качества жизни и своевременного восстановления состояния.
4.7.2	Разработка и принятие нормативной базы паллиативной медицинской помощи	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Областная больница»	Организация кабинета паллиативной помощи при поликлиники ОГБУЗ «Областная больница» к 2020 году. Повышение квалификации специалистов паллиативной помощи - постоянно. Проведение семинаров для врачей первичного звена 4 раза в год. Организовать ведение регистра паллиативных больных с 2020 года. Повысить доступность анализирующей фармакотерапии нуждающимся. Организовать работу по повышению информированности родственников паллиативных пациентов.
4.7.3	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтеры и т.д.).	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области Общественные организации области	Соглашение и планирование мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения и волонтерского движения для сотрудничества по вопросам паллиативной помощи находится в стадии разработки. Срок исполнения 4 квартал 2019 года.

4.8		Организационно – методическое сопровождение деятельности онкологической службы	
4.8.1	<p>Формирование телемедицинских консультаций для медицинских организаций.</p> <p>системы консультаций организаций.</p>	<p>01.07.2019 – 31.12.2024</p>	<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p> <p>В учреждении онкологического диспансера приказом главного врача определен порядок проведения телемедицинских консультаций, назначены ответственные лица. Для медицинских организаций ЕАО, специалистами онкологического диспансера в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента. Все ЛПУ области обеспечены оборудованием и кадровым составом для обеспечения организации телемедицинских консультаций. Планируется ежеквартальное проведение телемедицинских консультаций со специалистами первичного звена.</p>
4.8.2	<p>Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.</p>	<p>01.07.2019 – 31.12.2024</p>	<p>ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p> <p>Проведение телемедицинских дистанционных консультаций с НМИЦ им. Н.Н. Блохина, ККЦО г. Хабаровск и другими ЛПУ по мере необходимости (при появлении категории пациентов). Непрерывное повышение квалификации специалистов онкологического диспансера путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов.</p>

4.8.3	<p>Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой. Формирование, в том числе, в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	<p>Подготовить процедуру проверки действующих в медицинских организациях алгоритмов диагностики пациентов с подозрением на ЗНО на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru.</p>
-------	--	-------------------------------	-------------------------------------	--

4.8.4	Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи.	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Планируется работа по единым алгоритмам в рамках Приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" и клинических рекомендаций. Ежемесячный разбор замечаний страховых компаний и Росздравнадзора по срокам лечения менее 80% случаев.
4.8.5	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы.	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению. Дальнейшее развитие системы КМИС, АИС, канцер - регистр. Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.
4.8.5.1	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	Разработка планируется к 2024 году

4.8.5.2	Применения систем электронной очереди для амбулаторных стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (название ИАС)	31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Совершенствовать запись пациентов на прием к врачу. В данный момент запись к врачу осуществляется через региональный портал онкологического диспансера (регистратура79.рф), а также осуществляется запись к врачу через портал «госуслуги».
4.8.5.3	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации онкологических пациентов	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области	Введение к 2024 году цифрового контура в области позволит улучшить контроль за маршрутизацией первичных пациентов, снизить сроки обследования.
4.8.5.4	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической помощи населению	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области	Введение к 2024 году цифрового контура позволит вести мониторинг и управление потоками пациентов, что сократит сроки обследования, увеличит % выявления ЗНО на ранних сроках.

4.8.5.5	Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Дальнейшее развитие раздела аналитики ракового регистра.
4.8.5.6	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	01.07.2019 – 31.12.2024	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Увеличение охвата контроля до 100% и сопровождение пациентов с ЗНО на всех этапах онкологической помощи. Контроль за ЛПУ для соблюдения сроков начала лечения 14 дней.
4.8.5.7	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS – архив), как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Внедрение локального архива медицинских изображений к 2023 Внедрение регионального архива медицинских изображений к 2024
4.8.5.8	Обеспечения медицинским организациям широкогополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской	В ЛПУ области организован широкогополосный доступ в сеть «Интернет», созданы возможности для безопасной передачи данных, обеспечены все рабочие

	безопасной передачи данных обеспечения рабочих мест онкологов компьютерной техникой		автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	места онкологов, компьютерной техникой.
4.8.5.9	Проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Обеспечено наличие ракового регистра в сетевом варианте с АРМ в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО.	01.07.2020 – 31.12.2022	Управление здравоохранения Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Для реализации проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра планируется внедрение региональной онкологической информационной системы в три этапа: 1 этап - 1 квартал 2020 2 этап - 1 квартал 2021 3 этап - 1 квартал 2022
4.8.5.10	Внедрения механизмов обратной связи и информирования об их	01.07.2019	ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Механизм обратной связи и информирования пациентов реализован,

	наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов.		й диспансер»	через сайт учреждения http://onkolog-eao.ru ; а также через сайты ЛПУ области.
4.9	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями			
4.9.1.	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО ДВГМУ г. Хабаровск, ФГБОУ ВО Амурская ГМА г. Благовещенск, ТГМУ г. Владивосток основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра онкологии и лучевой терапии Содействие, в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений онкологического диспансера приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование	01.07.2019 – 31.12.2024	Управление здравоохранения Еврейской автономной области	<p>Повышение качества и соблюдение сроков оказания медицинской помощи на всех этапах.</p> <p>Реализация указанных мер позволит устранить дефицит врачей и среднего медицинского персонала за счет увеличения численности:</p> <p>к концу 2019 года – до 34 и 22 средних медицинских работников;</p> <p>к концу 2020 года – до 35 врачей и 26 средних медицинских работников;</p> <p>к концу 2021 года – до 36 врачей и 38 средних медицинских работников;</p> <p>к концу 2022 года – до 37 врачей и 41 средних медицинских работников;</p> <p>к концу 2023 года – до 38 врачей и 44 средних медицинских работников;</p> <p>к концу 2024 года – до 39 врачей и 46 средних медицинских работников.</p> <p>Для онкологической службы области планируется</p> <p>к концу 2019 года – до 2 и 2 средних медицинских работников;</p>

	<p>онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.</p>			<p>к концу 2020 года – до 1 врачей и 3 средних медицинских работников; к концу 2021 года – до 1 врачей и 3 средних медицинских работников; к концу 2022 года – до 3 врачей и 4 средних медицинских работников; к концу 2023 года – до 3 врачей и 4 средних медицинских работников; к концу 2024 года – до 3 врачей и 4 средних медицинских работников.</p>
4.9.2	<p>Залланировано формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов для медицинских работников</p>	<p>01.07.2019 – 31.12.2024</p>	<p>Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>В области принят закон о мерах по привлечению медицинских работников для работы в областных учреждениях здравоохранения включающие следующие меры: предоставление жилья, единовременная денежная выплата, выплата на погашение основного долга по договору ипотечного кредитования, ежемесячная компенсация за найм жилья, предусмотрено оформление детей врачей в детские дошкольные учреждения вне очереди. Привлечение молодых специалистов путем целевого обучения за счет средств онкологического диспансера. Повысить заинтересованность специалистов первичного звена на работу в районах области путем материального</p>

				стимулирования и поощрения по итогам активного выявления онкологических заболеваний.
--	--	--	--	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы:

- снижение «грубого» показателя смертности до уровня 185,0;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранней стадии опухолевого процесса до 63%;
- увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60%;
- снижения одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 17,3;
- формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок СКТ, МРТ и другого оборудования для лечения злокачественных новообразований на 26,6% по сравнению с базовым периодом (2017г);
- Повышение % наблюдения населения группы риска у специалистов: отоларинголога, гинеколога, эндокринолога, хирурга, стоматолога;
- Организация работы совместно с врачами первичного звена по обследованию населения отдаленных поселений;
- Добиться снижения госпитальной летальности, расхождения диагнозов и жалоб населения.

6. Заключительные положения

Неблагоприятные показатели смертности, большой удельный вес запущенных случаев, позднее обращение в связи с бессимптомным развитием заболевания, низкое выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях связаны прежде всего с отдаленностью населенных пунктов от центральных районных больниц, низкой транспортной доступностью населения из отдаленных поселков и кадровым дефицитом врачей первичного звена.

Для улучшения диагностики и выявления онкологических заболеваний планируются следующие мероприятия:

Приобретение передвижного мобильного комплекса с основным оборудованием

Ежеквартальное проведение анализов запущенных случаев онкологических заболеваний с главными врачами лечебно – профилактических учреждений на уровне управления здравоохранения.

Учитывая высокую заболеваемость раком молочных желез, планируется организовать дистанционное обучение медицинских работников первичного звена по онкологии, проведение дистанционной маммологической школы.

Учитывая высокую заболеваемость раком кожи, планируется организовать совместные рейды по районам области онкологов и дерматологов с периодичностью 2 раза в год.

За активное и своевременное выявление онкологических больных в первичном звене предлагаем врачей первичного звена по итогам года стимулировать денежной премией от администрации онкологического диспансера.

Привлечение молодых специалистов путем целевого обучения за счет средств онкологического диспансера и путем увеличения региональной поддержки со стороны администрации области (возможность профессиональной переподготовки, получение жилья и денежных выплат).

Планируется организация пациентских групп переносимости и привлечения их к информационно-коммуникационной компании.