



Участники регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

- ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
- ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»
- ГБУЗ СК «Детская краевая клиническая больница»

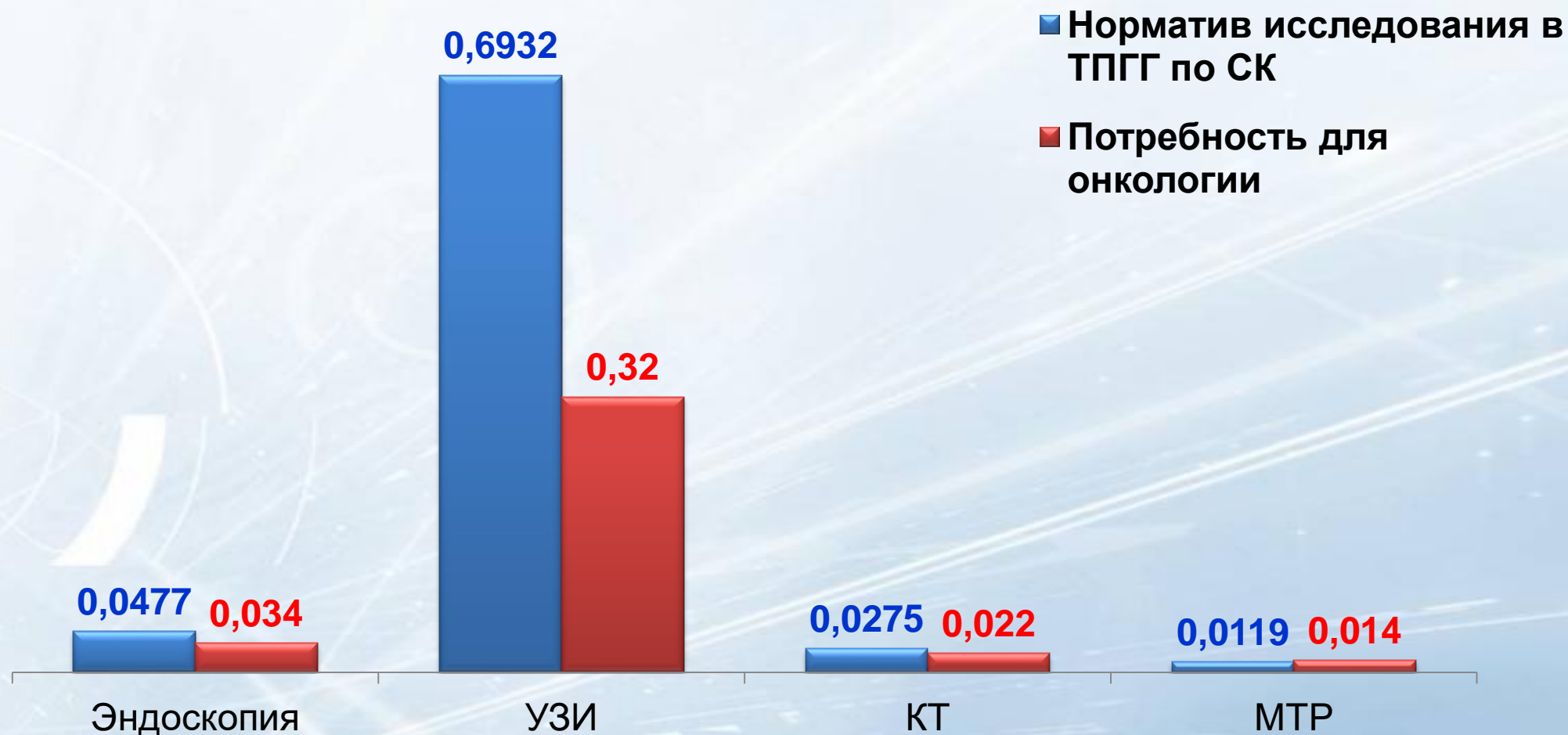


Всего на реализацию проекта предусмотрено 34 миллиарда 897 миллионов рублей, на переоснащение новым оборудованием запланировано 2 миллиарда 751 миллионов рублей

Закуплено 168 единиц оборудования, в том числе 2 компьютерных томографа, 2 МРТ, 2 аппарата брахитерапии, 3 линейных ускорителя, аппарат С-дуга, аппараты УЗИ экспертного класса, эндоскопическое и лабораторное оборудование



Расчетные данные об объемах медицинских услуг, необходимых для организации полноценной медицинской помощи при своевременном выявлении и диспансерном наблюдении онкологической патологии в 2020 году





Использование нового оборудования в ГБУЗ СК СККОД

Всего за период с 2019 по 2021 год

Наименование оборудования	Запланировано к приобретению	Фактически введено в эксплуатацию	Число проведенных исследований и лечебных процедур на закупленном оборудовании за 6 мес. 2021 года
Всего:	251	244	44 895

В ТОМ ЧИСЛЕ

Наименование оборудования	Запланировано к приобретению	Фактически введено в эксплуатацию	Число проведенных исследований и лечебных процедур на закупленном оборудовании за 6 мес. 2021 года
Рентгенодиагностический комплекс	1	1	13 719
Компьютерный томограф	3	2	2 017
Магнитно-резонансный томограф	2	2	1 760
Аппарат ультразвуковой диагностики	8	8	8 244
Ускорительный комплекс	6	3	11 835



Объем медицинской помощи по Приказам МЗ РФ и Нормативам ГБУЗ СК «СККОД»

- Приказ МЗ РФ
- Нормы Учреждения

Среднее время на 1 исследование, мин.



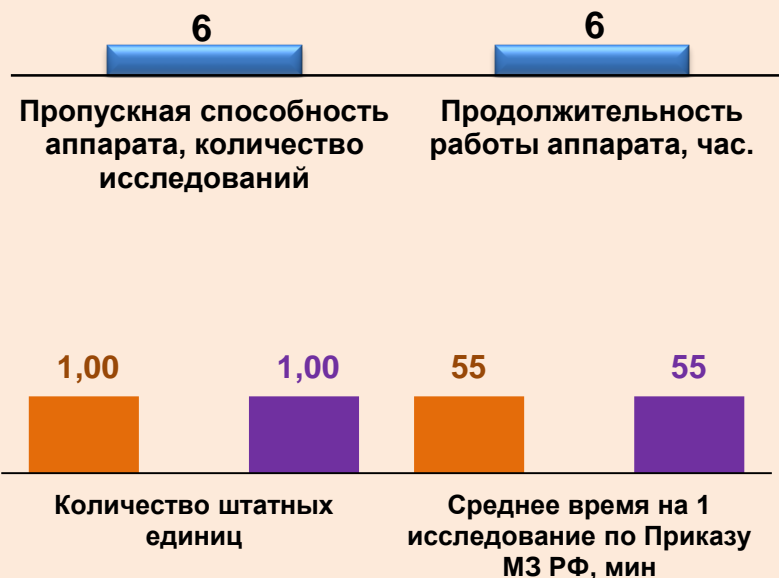
Количество исследований в смену на 1,0 шт. ед. врача





Анализ пропускной способности компьютерного томографа в зависимости от организации рабочего процесса

1 вариант
(КТ работает в 1 смену,
периферический катетер устанавливается
во время исследования)



- Рентгенлаборант
- Процедурная медсестра
- Врач-рентгенолог

2 вариант
(КТ работает в 2 смены,
периферический катетер устанавливается
во время исследования)



3 вариант
(КТ работает в 2 смены,
периферический катетер устанавливается
в отдельном процедурном кабинете)



Рост доступности в 16 раз при
росте расходов на зарплату в 4,5
раза, на расходные материалы в
16 раз по сравнению с
1 вариантом