



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2021

№ 284-П

О региональной программе
«Борьба с онкологическими
заболеваниями (Астраханская
область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденного Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, протоколом заседания Проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 29.01.2021 № 9 Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Астраханской области:

- от 21.06.2019 № 201-П «О региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»;

- от 23.10.2019 № 391-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 21.06.2019 № 201-П».

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области



И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА

постановлением
Правительства
Астраханской области
от 30.06.2021 № 284-П

Региональная программа Астраханской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

1. Текущее состояние онкологической помощи в Астраханской области.
Основные показатели онкологической помощи населению Астраханской области

1.1. Краткая характеристика Астраханской области в целом

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа и является приграничным регионом: по суше территория граничит с Республикой Казахстан, по морю – с Азербайджанской Республикой, Исламской Республикой Иран, Республикой Казахстан и Туркменистаном. В Российской Федерации соседями Астраханской области являются Волгоградская область и Республика Калмыкия. Область включает 11 сельских районов, 439 сел и поселков. Кроме г. Астрахани в Астраханской области насчитывается 5 городов: г. Ахтубинск, г. Камызяк, г. Знаменск, г. Харабали и г. Нариманов.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, население которых в основном составляют люди пожилого возраста. Значительное количество населенных пунктов расположено на островных территориях, транспортное сообщение с которыми затруднено в период весеннего паводка и в зимний период до ледостава, когда перестают функционировать паромные переправы.

Транспортная составляющая области имеет разветвленную сеть коммуникаций – свыше 600 км железных дорог, более 3,5 тыс. км автодорог, около 1,5 тыс. км водных путей и 185 км Волго-Каспийского судоходного канала.

Негативные последствия деятельности человека выражаются в загрязнении атмосферного воздуха, водной среды, почвы.

Основные источники загрязнения водных объектов – сфера жилищно-коммунального хозяйства и морской транспорт. Главные источники загрязнения атмосферного воздуха – предприятия по хранению, переработке и транспортировке нефтепродуктов, предприятия теплоэнергетики, результатом деятельности которых являются промышленные выбросы. В последние годы выбросы в атмосферу загрязняющих веществ от промышленных предприятий снижаются. Это связано со спадом производства на предприятиях г. Астрахани, совершенствованием работы общества с ограниченной ответственностью «Газпром добыча Астрахань» по экологическим вопросам. Вместе с тем продолжает увеличиваться количество загрязняющих веществ, по-

ступающих в атмосферу от передвижных источников – автотранспорта. Загрязняющие вещества, поступающие в воздух, как правило, несвойственны его составу или имеют незначительное содержание в естественных условиях. Это такие вещества, как сернистый газ, водород, сажа, оксиды азота, формальдегид и другие летучие органические вещества. Загрязняющим веществом является и углекислый газ, так как его повышенное содержание в атмосферном воздухе вызывает парниковый эффект.

На состояние воздушной среды оказывают влияние и предприятия коммунального хозяйства. В холодные зимы загрязнение воздуха от этих предприятий возрастает.

В области отмечается низкое качество возвратных вод, сбрасываемых в открытые водоемы предприятиями – природопользователями. Наиболее часто отмечается превышение по таким веществам, как азот аммония, азот нитритов, азот нитратов, нефтепродукты, железо, медь.

Неблагоприятными экологическими факторами выступают континентальный климат области с тепловой неустойчивостью режима испарения водоемов и размещение на несанкционированных свалках твердых бытовых отходов, отходов потребления на производстве, подобных бытовым, и др.

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, по состоянию на 01.01.2020 составляла 1005782 человека, из них городское население – 670980 человек (66,7%). Возрастно-половой состав следующий: 531697 (52,9%) женщин, из них 55 лет и старше – 174609 (32,8% от всего женского населения), 474085 (47,1%) мужчин, из них 60 лет и старше – 79050 (16,7% от всего мужского населения). По предварительной оценке численность постоянного населения на 1 января 2021 года, по данным Росстата, составляет 997685 человек. Доля городского населения – 66,5 %.

Динамика численности населения Астраханской области

Численность населения Астраханской области (на 1 января, тысяч человек), в том числе:	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
	г. Астрахань	531,7	532,5	533,9	534,2

Национальный состав населения (по данным Всероссийской переписи населения)

Население Астраханской области (тыс. человек), в том числе:	2002 г.		2010 г.	
	тыс. человек	доля от общего населения (%)	тыс. человек	доля от общего населения (%)
	1005276	100	1010073	100
русские	700561	69,7	618204	61,2
казахи	142633	14,2	149415	14,8

татары	70590	7,0	60523	6,0
украинцы	12605	1,3	8132	0,8
азербайджанцы	8215	0,8	7828	0,8
ногайцы	4570	0,5	7589	0,8
чечены	10019	1,0	7229	0,7
армяне	6309	0,6	5824	0,6
цыгане	4331	0,4	5214	0,5
другие (включая тех, чья национальность в переписном листе не указана и отказавшихся от ответа)	45443	4,5	140115	13,8

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения Астраханской области

Годы	Человек			На 1000 человек населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль(-)	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль(-)
Все население						
2015	14834	12537	+2297	14,5	12,3	+2,2
2016	14239	12229	+2010	14,0	12,0	+2,0
2017	12270	11620	+650	12,1	11,4	+0,7
2018	11781	11734	+47	11,6	11,6	+0,05
2019	10981	11426	-445	10,9	11,3	-0,4
Городское население						
2015	9873	8249	+1624	14,5	12,2	+2,3
2016	9583	8206	+1377	14,1	12,1	+2,0
2017	8285	7741	+544	12,2	11,4	+0,8
2018	7871	7857	+14	11,6	11,6	0,0
2019	7393	7814	-421	11,0	11,6	-0,6
Сельское население						
2015	4961	4288	+673	14,5	12,6	+1,9
2016	4656	4023	+633	13,7	11,8	+1,9
2017	3985	3879	+106	11,7	11,4	+0,3
2018	3910	3877	+33	11,6	11,5	+0,1
2019	3588	3612	-24	10,7	10,8	-0,1

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

В 2020 году в Астраханской области впервые в жизни выявлено 3280 случаев злокачественных новообразований (в том числе 1547 и 1733 мужчин и женщин соответственно). Уменьшение показателя первичной заболеваемости в 2020 году (326,1) по сравнению с 2019 годом (378,5) составило 13,8%, по сравнению с 2010 годом (319,9) увеличение – 1,9%.

Динамика распространенности онкологических заболеваний

Годы	Все население			Мужчины			Женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный
2010	3222	319,9	221,4	1487	314,8	271,2	1735	324,5	199,0
2011	3329	328,8	213,1	1541	324,0	251,1	1788	333,1	194,9
2012	3547	349,7	228,2	1645	344,5	272,0	1902	354,3	206,1
2013	3675	362,0	233,8	1731	362,3	277,3	1944	361,7	214,4
2014	3660	359,2	226,2	1652	343,9	259,9	2008	372,9	210,7
2015	3676	360,4	226,4	1686	350,7	261,7	1990	369,1	211,3
2016	3803	373,3	236,6	1795	374,3	281,4	2008	372,4	215,0
2017	3629	356,4	219,3	1661	346,3	250,4	1968	365,4	206,1
2018	3627	357,1	217,2	1657	346,0	248,9	1970	367,0	203,9
2019	3838	380,0	224,8	1772	372,1	260,2	2066	387,1	207,9
2020	3280	326,1	187,2	1547	326,3	228,2	1733	325,9	177,2

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Астраханской области уменьшился за 10 лет на 15,4% – с 221,4 на 100 тысяч населения в 2010 году до 187,2 в 2020 году.

В структуре заболеваемости Астраханской области в 2020 году на первом месте находятся злокачественные новообразования кожи – 13% (425 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования молочной железы – 11,6% (380 случаев), на третьем месте – рак трахеи, бронхов, легкого – 11% (362 случая), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 6,8% (223 случая), на пятом месте – рак желудка – 6,3% (208 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 19,4% (300 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 10,7% (165 случаев), на третьем месте – злокачественные образования предстательной железы – 9,8% (152 случая), на четвертом месте – злокачественные новообразования желудка – 8,3% (128 случаев), на пятом месте – рак ободочной кишки 5,9% (91 случай), на шестом месте – рак прямой кишки 5,0% (77 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 21,8% (378 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 15,0% (260 случаев), на третьем месте – злокачественные новообразования тела матки – 8,8% (153 случая), на четвертом месте – злокачественные новообразования ободочной кишки – 7,6% (132 случая), на пятом – злокачественные новообразования шейки матки 5,9% (103 случая), на шестом месте – рак прямой кишки 5,0% (87 случаев).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2020 году отмечаются в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (424,8 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (376,8 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (359,6 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО

«Наримановская РБ» (340,7 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (397,4 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова» (395,9 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (386,6 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «ГП № 10» (365,4 на 100 тысяч населения).

Наиболее низкие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2020 году отмечаются в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (125,7 на 100 тысяч населения), ГБУЗ АО «Володарская РБ» (192,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (240,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 2» (320,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 1» (334,9 на 100 тыс. населения).

В 2020 году злокачественные заболевания, выявленные на ранних стадиях (I-II), регистрируются на уровне 47,1% (1485 случаев). По сравнению с 2010 годом отмечается снижение выявления злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, на 3,0 процентного пункта или 6,0 % с 50,1% в 2010 году до 47,1% в 2020 году.

Динамика выявляемости онкологических заболеваний

Годы	Выявление злокачественных новообразований на I и II стадиях	
	абсолютное число	%
2010	1571	50,8
2011	1602	49,8
2012	1723	50,0
2013	1831	54,0
2014	1856	52,5
2015	1942	54,1
2016	1966	53,4
2017	1832	52,0
2018	1702	48,4
2019	1913	51,5
2020	1485	47,1

Отмечается наибольшее снижение выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях в 2010 – 2020 годы в таких локализациях, как шейка матки – с 64,0 до 56,3%; предстательная железа – с 59,2 до 55,0%; желудок – с 25,7 до 18,7%; ободочная кишка – с 46,0 до 36,6%; прямая кишка – с 41,1 до 40,9%; легкие – с 25,2 до 13,6%; полость рта – с 27,8 до 23,4%.

Показатель пятилетней выживаемости в течение последних 10 лет увеличился на 7,8 процентных пункта или на 17,1% с 45,7 в 2010 году до 53,5% в 2020 году.

Динамика показателя пятилетней выживаемости при онкологических заболеваниях

Годы	Пятилетняя выживаемость	
	абсолютное число	%
2010	7381	45,7
2011	6810	43,1
2012	6944	43,6

2013	7401	44,4
2014	7876	45,1
2015	8090	45,3
2016	8624	46,1
2017	9284	47,8
2018	9847	49,7
2019	10360	50,3
2020	11019	53,5

Отмечается снижение показателя пятилетней выживаемости в следующих локализациях: глотка – с 33,0 % в 2010 году до 31,4% в 2020 году; пищевод – с 33,7 до 31,1%; тело матки – с 63,7 до 60,5%; щитовидная железа – с 70,0 до 67,7%.

Показатель пятилетней выживаемости в Астраханской области ниже среднероссийского отмечается в следующих локализациях: губы – 77,7% (по Российской Федерации – 57,8%); пищевод – 31,3 % (по Российской Федерации – 43,4%); желудок – 52,5% (по Российской Федерации – 59,5%); ободочная кишка – 54,0% (по Российской Федерации – 67,0%); прямая кишка – 53,2% (по Российской Федерации – 64,9%); поджелудочная железа – 23,0% (по Российской Федерации – 33,6%).

Показатель пятилетней выживаемости на протяжении последних 10 лет остается на уровне ниже областного на следующих территориях: по районам – ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (49,3%), ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (50,1%), ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (51,1%); по городу – ГБУЗ АО «ГП № 2» (45,7%), ГБУЗ АО «ГП № 3» (49,5%).

Интенсивный показатель распространенности увеличился за последние 10 лет с 1607,1 на 100 тысяч населения до 2047,7.

Ведущая роль в структуре распространенности (контингентов) принадлежит злокачественным новообразованиям молочной железы (20,4%), новообразованиям кожи (14,6%), тела матки (7,5%), ободочной кишки (6,2%), шейки матки (6,2%).

Наиболее высокий показатель распространенности (контингентов) злокачественных новообразований в 2020 году отмечается в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (2511,0), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (2196,2), ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (2047,7), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (2012,2) и городских поликлиниках ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова» (2666,9), ГБУЗ АО «ГП № 3» (2554,6), ГБУЗ АПО «ГП № 5» (2439,0). Наиболее значительный прирост показателя распространенности за 10 лет произошел в Ахтубинском, Енотаевском, Икрянинском, Камызякском и Лиманском районах.

При сохранении темпов прироста контингентов к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 22 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности (контингентов) составит 2168,8 на 100 тысяч населения.

Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2020 года

Наименование медицинских организаций	Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2020 года	
	абсолютное число	на 100 тыс. населения
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1060	1849,7
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	573	1239,3
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	498	2012,2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	455	1466,6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1020	2196,2
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	896	1943,8
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	541	1476,5
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	733	2511,0
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	760	1598,4
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	775	1468,4
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	709	1795,4
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	335	1812,0
ГБУЗ АО «ГП № 1»	2008	2294,9
ГБУЗ АО «ГП № 2»	1126	1830,5
ГБУЗ АО «ГП № 3»	1864	2554,6
ГБУЗ АО «ГП № 5»	2189	2439,0
ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	2324	2666,9
ГБУЗ АО «ГП № 10»	1685	2230,8
Астраханская область	20595	2047,7

За последние 10 лет зарегистрировано 446 пациентов, состоящих на учете у врача онколога с диагнозами D00-D09.

Динамика числа впервые выявленных новообразований (D00-D09)

Годы	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09), ед.	из них:			
		молочной железы (D05)		шейки матки (D06)	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
2010	30			21	70
2011	30			22	73,3
2012	44			37	84,1
2013	41			31	75,6
2014	42			35	83,3
2015	52	2	3,8	35	67,3
2016	29	2	6,9	20	69
2017	51	2	3,9	39	76,5
2018	39	2	5,1	32	82,1
2019	51	1	1,9	42	82,4
2020	37	2	5,4	29	78,4

Из них основной процент приходится на in situ шейки матки (343 случая или 77%), на заболевания кожи (60 случаев или 13,5%), на заболевания молочной железы (11 случаев или 2,5%), на заболевания тела матки (9 случа-

ев или 2,0%). Около 5% составляют единичные случаи заболеваний мочевого пузыря, гортани. Злокачественные заболевания у женщин составляют основной процент, так как заболевания молочной железы и шейки матки являются ведущими локализациями, причем 70% от контингента с *in situ* шейки матки составляют женщины моложе 50 лет. С *in situ* кожи основной процент 56,7% приходится на лиц старше 70 лет, причем основной контингент составляют женщины.

Общая запущенность с учетом III стадии визуальных локализаций в 2020 году составила 36,8% (1160 случаев).

Динамика запущенности злокачественных новообразований

Годы	Взято на учет со злокачественными новообразованиями				
	всего злокачественных новообразований, абсолютное число	в III стадии визуальных локализаций, абсолютное число	в IV стадии, абсолютное число	Общая запущенность	
				абсолютное число	%
2010	3093	204	784	988	31,9
2011	3214	195	772	967	30,1
2012	3449	228	878	1106	32,1
2013	3562	183	847	1030	28,9
2014	3538	176	960	1136	32,1
2015	3591	165	981	1146	31,9
2016	3682	164	995	1159	31,5
2017	3521	206	915	1121	31,8
2018	3515	184	1109	1293	36,8
2019	3718	180	1057	1237	33,3
2020	3154	176	984	1160	36,8

Из всех злокачественных новообразований, выявленных в III стадии, доля визуально определяемых форм злокачественных опухолей составила 30% (176 случаев), в IV стадии – 13,7% (149 случаев):

- полости рта – 76,6%;
- прямой кишки – 57,9%;
- шейки матки – 43,7%;
- щитовидной железы – 30,0%;
- молочной железы – 28,9%;
- кожи – 3,6%;
- вульвы – 33,3%;
- влагалища – 33,3%;
- яичка – 12,5%.

В 2020 году доля посмертно учтенных в общем числе умерших составила 126 человек (6,8%), из них 10 человек трудоспособного возраста. Мужчины – 61 человек (48,4%), женщины – 65 человек (51,6%).

Наибольший удельный вес злокачественных новообразований приходится на внутренние локализации: легкие – 30 случаев (23,8%), кишечник –

17 случаев (13,5%), поджелудочная железа – 15 случаев (11,9%), желудок – 10 случаев (7,9%), почки – 6 случаев (4,8%).

Распределение злокачественных новообразований по локализациям

Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Всего
С 00			
С 01-09			
С 10-13			
С 15		2	2
С 16	4	6	10
С 18	4	13	17
С 19-21			
С 22	3	11	14
С 25	9	6	15
С 32			
С 34	21	9	30
С 40-41			
С 43			
С 44, 46.0			
С 46, 47, 49			
С 50			
С 53			
С 54		3	3
С 56		1	1
С 61	3		3
С 64	3	3	6
С 67	3		3
С 69			
С 73		1	1
С 81-85, 88, 90, 96	1	2	3
С 91-95	1		1
Прочие	9	8	17
Итого	61	65	126

Динамика посмертно учтенных злокачественных новообразований

Годы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Абсолютное число посмертно учтенных злокачественных новообразований	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126
Число посмертно учтенных злокачественных новообра-	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8

зований на 100 умер- ших от зло- качествен- ных ново- образова- ний												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований

Годы	Смертность от злокачественных новообразований								
	все население			мужчины			женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. насе- ления		абсолютное число	показатель на 100 тыс. насе- ления		абсолютное число	показатель на 100 тыс. насе- ления	
		гру- бый	стан- дартизи- рованный		гру- бый	стан- дартизи- рованный		гру- бый	стан- дартизи- рованный
2010	1944	193,0	128,8	1051	222,5	191,8	898	167,0	93,1
2011	1967	188,4	117,4	1061	223,1	170,4	846	157,6	85,3
2012	1960	193,2	120,9	1106	231,6	179,7	854	159,1	85,3
2013	1961	193,2	118,4	1097	229,6	174,8	854	160,8	84,1
2014	1952	191,6	116,5	1055	219,6	165,9	897	166,6	85,4
2015	1958	192,0	115,4	1038	215,9	158,5	920	170,6	88,6
2016	1927	189,2	114,0	1122	234,0	170,7	805	149,3	78,3
2017	1871	183,8	107,4	1042	217,2	155,2	829	153,9	77,7
2018	1901	187,2	106,9	1021	213,2	150,0	880	163,9	79,8
2019	1922	190,3	105,6	1062	223,0	153,5	860	161,1	75,7
2020	1846	183,5	101,4	992	209,3	143,4	854	160,6	75,2

В структуре смертности в Астраханской области наибольший удельный вес имеют опухоли трахеи, бронхов, легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, прямой кишки.

Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе превалирующих локализаций

Локализации	Смертность от злокачественных новообразований (%)											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Трахея, бронхи, легкое	18,6	18,3	20,3	18,8	16,9	16,3	19,4	16,6	17,2	18,5	18,1	
Желудок	10,8	9,8	9,9	10,5	10,4	9,5	9,7	10,7	10,8	9,7	9,2	
Молочная железа	9,8	9,2	8,6	9,5	8,7	9,1	8,0	8,4	9,0	8,7	9,5	

Ободочная кишка	5,7	6,0	6,2	7,1	7,9	8,1	7,5	5,7	8,2	9,4	9,1
Поджелудочная железа	4,9	5,7	5,4	4,9	5,9	6,5	6,4	5,1	5,9	6,5	6,3
Прямая кишка	5,2	5,3	5,2	4,8	5,6	6,2	5,0	5,3	5,2	5,6	5,6

Структура смертности от злокачественных новообразований за 10 лет (по данным Московского научного исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2010-2019 гг.)

Код МКБ-10	Смертность от злокачественных новообразований										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
C 00-14	73	67	72	86	62	90	85	67	61	66	74
C 15	77	71	57	76	58	63	58	59	62	53	41
C 16	188	188	169	206	184	181	180	198	192	174	170
C 18	121	126	125	140	149	159	137	105	147	170	168
C 19-21	92	91	101	89	108	110	95	94	94	101	104
C22	59	73	88	84	72	70	64	69	73	70	67
C 25	117	101	113	113	115	137	138	113	127	135	116
C 32	25	32	30	23	20	20	27	29	23	19	25
C 34	355	371	399	362	348	318	381	355	333	366	334
C 40-41	17	13	9	8	7	5	8	7	7	8	5
C 43	20	14	13	13	19	17	23	21	25	19	26
C 44	16	16	15	5	14	8	6	12	11	17	6
C 45-49	17	24	22	13	24	20	15	14	21	25	9
C 50	184	150	151	155	151	171	146	144	151	147	175
C 53	51	55	60	42	48	45	59	62	44	31	43
C 54	44	36	36	40	43	50	31	34	40	36	35
C 56	52	41	38	49	57	56	38	41	31	41	37
C 61	71	58	56	64	79	71	89	85	75	68	69
C 64	39	56	46	54	44	41	40	33	41	41	42
C 67	34	37	41	38	41	41	36	33	28	30	35
C 73	6	5	6	7	11	9	8	11	6	5	9
C 81-96	75	77	82	87	95	102	102	82	95	100	57
C 91-95	35	44	40	43	41	54	57	46	57	58	49
Прочие	176	161	191	177	162	120	104	157	157	142	150
Итого	1944	1907	1960	1961	1952	1958	1927	1871	1901	1922	1846

Структура несколько отличается с учетом гендерной принадлежности. Основными причинами смерти от злокачественных новообразований среди женщин являются заболевания молочной железы (20,5%), ободочной кишки (11,5%), желудка (6,9%), поджелудочной железы (7,1%), прямой кишки (3,5%). В структуре мужской смертности основными являются следующие локализации: трахея, бронхи, легкое (27,7%), желудок (11,2%), ободочная кишка (7,0%), простата (7,0%), прямая кишка (5,5%).

Показатели смертности от злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований

Наименование медицинской организации	Смертность от злокачественных новообразований										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ГБУЗ АО «ГП № 1»	231,8	254,9	203,4	202,3	204,6	177,1	206,8	177,1	176,0	186,3	166,9
ГБУЗ АО «ГП № 2»	193,7	239,8	151,2	152,1	141,4	183,7	175,6	170,7	178,8	151,2	160,9
ГБУЗ АО «ГП № 3»	240,3	239,1	242,5	235,5	265,9	230,2	241,2	220,6	238,5	245,3	227,5
ГБУЗ АО «ГП № 5»	240,5	245,1	239,9	227,9	262,0	250,2	214,9	192,8	224,0	197,2	187,2
ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	199,1	211,4	177,9	183,4	190,5	195,1	189,3	206,6	218,0	185,9	193,9
ГБУЗ АО «ГП № 10»	203,8	266,6	169,5	198,9	23,0	217,1	214,5	202,6	213,0	186,7	225,1
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	183,5	183,5	200,4	197,9	195,9	184,5	174,6	153,0	197,9	175,9	176,2
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	156,3	195,9	177,2	141,9	151,8	158,1	163,8	151,3	166,0	154,4	144,9
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	182,3	168,0	195,5	223,5	153,3	134,4	166,3	127,7	185,7	204,4	218,2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	108,0	126,5	105,0	145,3	148,1	148,1	139,3	117,7	151,7	168,4	145,0
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	172,4	223,6	197,3	233,6	177,5	202,2	199,3	216,0	258,0	195,9	167,9
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	172,4	210,0	182,9	215,4	191,0	240,6	217,4	190,2	169,3	254,2	245,1
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	182,3	141,3	148,4	130,7	165,4	147,8	162,3	143,4	119,1	127,4	152,8
ГБУЗ АО	203,4	209,4	219,7	175,7	152,5	175,2	176,5	179,7	192,5	185,4	222,7

«Лиманская РБ»											
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	169,1	156,1	191,9	175,1	149,3	196,6	178,3	140,6	167,8	165,9	191,4
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	183,0	176,1	147,6	147,3	152,7	157,9	165,8	141,6	174,0	141,0	128,8
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	187,6	170,5	184,4	247,7	236,8	193,1	139,5	176,3	176,3	214,6	167,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	137,5	137,5	175,3	181,7	142,1	203,3	149,1	123,4	159,4	154,8	216,4

Высокие показатели смертности от злокачественных новообразований регистрируются в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ АО «ГП № 10». В 2020 году показатель смертности от злокачественных новообразований составил: ГБУЗ АО «Камызякская РБ» – 245,1 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 227,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 5» – 187,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова» – 193,9 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 10» – 225,1 на 100 тыс. населения.

Последние годы наблюдается увеличение показателя смертности в Енотаевском и Лиманском районах. В 2020 году показатель составил: ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» – 218,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Лиманская РБ» – 222,7 на 100 тыс. населения.

Несколько улучшился показатель в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» и ГБУЗ АО «ГП № 1». В 2020 году он составил: ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» – 176,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 1» – 166,9 на 100 тыс. населения.

Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, за 10 лет

Показатель	Количество умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
абсолютное число	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126
на 100 умерших	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8

от злокачественных новообразований											
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

На протяжении 10 лет наблюдается рост соотношения численности посмертно учтенных из расчета на 100 умерших от злокачественных новообразований. Следует отметить, что рост данного показателя наблюдается в Южной федеральном округе и Российской Федерации в целом. При этом ежегодно показатель по Астраханской области остается ниже как общероссийского, так и по Южному федеральному округу.

В 2020 году в Астраханской области от злокачественных опухолей умерли 1846 человек. Показатель смертности составил 183,5 на 100 000 населения (в 2019 году – 185,4 на 100 000 населения) (в Российской Федерации – 200,59 на 100 000 населения, в Южном федеральном округе – 193,36 на 100 000 населения). Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы в 2020 году в ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (245,1 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (222,7 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (218,2 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (216,4 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (191,4 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (227,5 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника №10» (225,1 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова» (193,9 на 100 000 населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (187,2 на 100 000 населения).

Из 1846 человек, умерших от злокачественных новообразований в 2020 году в Астраханской области, мужчин – 992 (53,7%), женщин – 854 (46,3%), смертность составила 183,5 на 100 000 населения; мужчин – 209,3 на 100 000 населения, женщин – 160,6 на 100 000 населения.

В структуре смертности населения области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес имеют опухоли:

- трахеи, бронхов, легкого – 18,1%;
- молочной железы – 9,5%;
- желудка – 9,2%;
- ободочной кишки – 9,1%;
- поджелудочной железы – 6,3%;
- прямой кишки – 5,6%.

Одногодичная летальность

Показатель одногодичной летальности	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
абсолютный показатель	1039	1003	1033	1029	1029	970	996	920	850	922	942
относительный показатель (%)	32,7	32,4	32,1	30,2	30,6	29,2	29,5	26,3	25,7	28,0	27,4

**Показатели одногодичной летальности
по муниципальным образованиям**

Территория	Одногодичная летальность										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
г. Астрахань	30,1	30,3	27,8	25,6	28,0	26,7	26,3	23,9	23,6	24,7	24,6
Ахтубинский район	39,1	37,2	42,2	31,1	36,0	37,6	23,1	33,9	31,5	33,5	22,8
Володарский район	36,4	34,3	47,1	41,5	36,6	31,1	36,1	35,0	34,9	38,8	31,7
Енотаевский район	38,5	37,1	43,3	36,3	28,6	32,8	35,5	32,1	21,5	27,2	34,2
Закрытое административно-территориальное образование Знаменск	31,9	33,3	29,6	32,8	24,7	25,9	22,3	32,2	24,4	45,2	30,7
Икрянинский район	40,3	39,2	43,2	42,0	33,9	38,0	38,5	27,7	32,1	32,6	31,3
Камызякский район	40,7	41,6	38,0	33,0	28,4	33,7	36,5	30,8	31,8	32,4	29,8
Красноярский район	29,9	31,7	33,6	31,0	27,3	24,0	37,8	20,9	22,2	31,5	28,3
Лиманский район	30,3	29,8	34,1	40,6	35,4	22,4	35,2	27,1	24,3	31,7	26,2
Наримановский район	36,3	36,4	36,9	34,5	32,8	33,1	23,1	31,6	28,1	25,8	32,4
Приволжский район	34,9	35,1	32,3	39,8	45,8	35,7	36,1	27,4	34,5	30,1	36,7
Харабалинский район	29,4	28,6	32,7	36,2	25,0	27,3	35,5	20,8	21,2	33,6	32,2
Черноярский район	34,4	38,5	21,1	34,5	40,0	43,3	22,3	29,6	26,7	26,8	45,2

С 2010 года по 2020 год наблюдается снижение показателя одногодичной летальности с 32,7 до 27,4%. Несмотря на положительную динамику, ежегодно показатель одногодичной летальности по Астраханской области превышает данный показатель по Южному федеральному округу и по Российской Федерации.

Самыми высокими на протяжении 10 лет являются показатели одногодичной летальности при заболеваниях печени, поджелудочной железы, пищевода, легких, желудка.

Динамика показателей одногодичной летальности за 10 лет

Локализации	Одногодичная летальность										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Печень	76,9	78,6	69,1	91,9	77,4	83,3	84,4	84,4	75,9	70,1	83,7
Поджелудочная железа	81,4	82,6	82,6	74,6	84,7	75,5	86,1	72,2	81,1	80,2	80,6
Пищевод	58,6	64,2	71,4	52,6	71,8	65,2	61,4	58,5	69,2	65,0	59,0
Легкие	65,2	64,7	70,6	64,2	59,5	64,5	58,9	63,3	61,4	59,6	57,3
Желудок	61,9	58,2	58,6	51,5	64,0	59,1	52,8	52,9	58,1	58,0	54,6

С небольшими колебаниями в несколько процентов ежегодно показатель одногодичной летальности в данных локализациях превышает общероссийский показатель.

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний.

В Астраханской области активно проводятся мероприятия по профилактике неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний,

по формированию здорового образа жизни у граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, проведение спортивно-оздоровительных программ, ведение профилактики алкоголизма, распространения потребления табака и никотинсодержащей продукции.

Основным направлением профилактической работы является воздействие на факторы риска развития онкологических заболеваний, в числе которых неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия.

Одним из направлений профилактической работы является борьба с потреблением табака и никотинсодержащей продукции. Организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в учреждениях здравоохранения первичного звена, где создано 28 кабинетов по отказу от курения. В кабинетах проводится широкое информирование населения о возможностях получения медицинской помощи, в учреждениях функционирует горячая линия для консультирования по вопросам профилактики потребления табака и никотинсодержащей продукции. Ежегодно около 8 тыс. пациентов получают медицинскую помощь при отказе от курения, из которых около 3 тыс. находятся на динамическом наблюдении, из них в среднем около 10% полностью отказываются от курения по окончании лечения.

Показатели по оказанию медицинской помощи при отказе от курения

Го- ды	Число кабинетов	Число лиц, обратившихся за медпомощью по профилактике и отказу от курения	Число лиц, получивших профилактическое мотивационное консультирование	Число лиц, обратившихся для лечения табачной зависимости	Число лиц, закончивших лечение от табачной зависимости	Число лиц, находящихся на динамическом наблюдении
2020	28	4027	4050	758	1684	1732
2019	28	8784	8736	2513	2456	2751
2018	28	7977	7934	1884	1306	2649
2017	54	8006	7660	2411	2294	2264
2016	55	8815	7902	1605	818	6218
2015	54	5727	5558	1077	418	3300
2014	50	6111	6037	1563	538	2603

Работа по профилактике употребления алкоголя и формированию навыков здорового образа жизни проводится комплексно. В ней участвуют врачи – психиатры-наркологи, психотерапевты, медицинские психологи и специалисты по социальной работе. В учебных заведениях совместно с представителями правоохранительных органов, агентства по делам молодежи Астраханской области, общественных организаций проводятся тематические семинары, круглые столы, конференции с различными возрастными группами населения.

Областной наркологический диспансер постоянно проводит обучающие семинары-тренинги по программам антиалкогольной направленности, такие как «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков», «Я выбираю

жизнь», «Подросток обучает подростка ЗОЖ», «Ангелы дороги», «Завтра начинается сегодня».

Статистика последних лет говорит об эффективности проводимой в этом направлении работы. За последние 10 лет в Астраханской области число потребителей наркотических веществ сократилось в 2,4 раза, последние 6 лет не зарегистрировано ни одного случая первичной заболеваемости наркоманией среди детей и подростков. За последние 2 года показатель алкоголизации населения снизился на 9%.

Одной из форм работы является проведение масштабных профилактических акций, организованных на межведомственной основе. Для эффективной реализации профилактических мероприятий региональное здравоохранение тесно взаимодействует с 20 ведомствами, государственными учреждениями, общественными фондами и организациями. Площадкой для таких акций становятся любые массовые мероприятия, организуемые различными ведомствами и службами для населения на набережных и в парках г. Астрахани и районов Астраханской области.

В рамках проведения акций работают медицинские специалисты, которые ведут пропаганду здорового образа жизни и проводят доступные диагностические исследования. Кроме того, благодаря выездам передвижных диагностических комплексов у людей во время массовых акций появляется возможность на месте провести скрининговое исследование своего здоровья, а у медицинских работников – повысить охват населения профилактическими программами. В таком формате акции проводятся в течение всего весенне-летне-осеннего периода и являются очень привлекательными для широкого круга граждан. Ежегодно их проводится не менее 60 с участием более 300 тыс. человек.

В связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) проведение профилактических мероприятий, которые требуют непосредственного участия граждан (акции, профилактические консультирования, школы здоровья и т.д.), было приостановлено. Дальнейшая работа была организована в режиме онлайн посредством использования интернет-ресурса, в том числе социальных сетей. Проведение мероприятий в такой форме показало их эффективность, позволило охватить информационно-коммуникационными мероприятиями большое количество граждан.

Подразделениями медицинской профилактики в медицинских организациях регулярно проводятся профилактические мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции, в том числе в рамках всемирных дней борьбы с раком.

Профилактические мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком

Наименование мероприятий	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число лиц, обученных основам	248555	273743	305410	316339	327632	177419

здорового образа жизни, чел.						
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	16501	16060	13975	13065	14053	8656
Число проведенных массовых мероприятий, ед.	1004	1175	1024	1283	1414	729
Число лиц, участвующих в мероприятиях, чел.	311309	320655	381102	343921	365365	106737

В Астраханской области реализуется масштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Общий охват информационно-коммуникационной кампанией в 2020 году составил 87,5% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В рамках информационно-коммуникационной кампании в региональных печатных изданиях публикуются статьи, посвященные здоровому образу жизни, раннему выявлению и профилактике онкологических заболеваний, организуются выступления профильных специалистов в телевизионных и радиопередачах, среди населения Астраханской области распространяются буклеты и памятки по профилактике онкологических заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций Астраханской области, информационных порталах и в социальных сетях размещаются материалы по профилактике онкологических заболеваний. В 2020 году общий охват населения составил 107 829 человек.

С целью повышения информированности пациентов о заболеваниях и факторах риска их возникновения, повышения ответственности пациента за сохранение своего здоровья, формирования рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача в медицинских организациях Астраханской области функционируют школы здоровья для пациентов. В настоящее время работает 512 школ, в том числе для пациентов онкологического профиля – 12, из них 6 школ паллиативной помощи онкобольным и 1 школа для пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом.

В школах здоровья онкологического профиля было обучено:

- в 2014 году – 1385 человек;
- в 2015 году – 3165 человек;
- в 2016 году – 3384 человека;
- в 2017 году – 3388 человек;

- в 2018 году – 4333 человека;
- в 2019 году – 6820 человек;
- в 2020 году – 2646 человек.

На протяжении ряда лет для работающего населения организована работа ГБУЗ АО «ОКОД» по субботам в рамках Дня открытых дверей. Результатом является увеличение частоты выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II). День открытых дверей ежегодно посещают более 1200 пациентов, при этом в среднем у одного из 20 обратившихся выявляется новообразование на ранних стадиях.

По итогам 2020 года в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, проводимой на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – диспансеризация) в Астраханской области прошли первый этап диспансеризации 72857 человек, что составляет 41,7% от подлежащего контингента (174597 человек). За аналогичный период 2019 года годовой план в целом по Астраханской области был выполнен на 94,6% (осмотрено 147143 человека).

Отказались от прохождения диспансеризации в текущем периоде в целом 6 человек или 0,01% от подлежащего контингента, а от отдельных осмотров (консультаций) или исследований представили письменные отказы 2675 человек или 3,7% подлежащих диспансеризации граждан.

Среди лиц, прошедших диспансеризацию за 2020 год, 32,8% проживает в сельской местности. За 2019 год в рамках проведения диспансеризации был обследован 31% сельских жителей.

Мобильными и врачебными бригадами было обследовано 6428 человек или 8,8% среди всех граждан, прошедших диспансеризацию.

В половой структуре обследованных доля мужчин составила 41,2%, доля женщин – 58,8% (в 2019 году – 39,3% и 60,7% соответственно).

В возрастной структуре обследованных доля лиц в возрасте 21 – 36 лет составила 18,6%, в возрасте 39 – 60 лет – 49,6%, а в возрасте старше 60 лет – 31,8% (в 2019 году – 20,3%, 43,2% и 36,5% соответственно).

Среди прошедших диспансеризацию за 2020 год доля работающих граждан составила 53,8%, неработающих – 43%, а доля лиц, обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме, – 3,2%. За данный период 2019 года количество указанных категорий граждан составило 54,9%, 40,3% и 4,8% соответственно.

В ходе диспансеризации выявляются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

Наибольшую распространенность среди граждан имеют такие поведенческие факторы риска, как «Нерациональное питание (Неприемлемая диета и вредные привычки питания)» – 10212 человек, что составляет 14016,5 случая на 100 тыс. населения (в 2019 году – 23388,1), «Низкая физическая активность (Недостаток физической активности)» – 8060 человек или 11062,8 слу-

чая (в 2019 году – 16691,2), «Курение табака (Употребление табака)» – 3393 человека, что соответствует 4657,1 (в 2019 году – 7456 на 100 тыс. обследованного населения).

С наименьшей распространенностью у лиц, прошедших диспансеризацию, выявлены такие факторы риска, как «Риск пагубного потребления алкоголя (Употребление алкоголя)» – 390 человек или 535,3 случая (в 2019 году – 337,8), «Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (Употребление наркотиков)» – 16 человек или 21,9 случая (в 2019 году – 12,9 случая) на 100 тыс. обследованного населения.

Кроме поведенческих факторов риска выявляются эндогенные факторы риска развития хронических заболеваний, в числе которых «Гипергликемия неуточненная (Повышенное содержание глюкозы в крови)» – 2089 человек, что составляет 2867,3 случаев (в 2019 году – 2161,2), «Повышенный уровень артериального давления (Повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)» – 6238 человек или 8562 случая (в 2019 году – 8919,9), «Избыточная масса тела (Аномальная прибавка массы тела)» – 6147 человек или 8437,1 (в 2019 году – 13922,5), «Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям, заболеваниям сердечно-сосудистой системы, болезням нижних дыхательных путей, сахарному диабету» – 4247 человек, что составляет 5829,2 случая среди лиц, прошедших диспансеризацию (в 2019 году – 5680,9).

В 2020 году установлено 115 случаев развития новообразований, что составляет 157,8 в расчете на 100 тыс. населения, из них злокачественных новообразований было выявлено 93 или 127,6 случая, что меньше, чем за тот же период 2019 года – 220,2 и 163,8 случая на 100 тыс. населения соответственно.

В структуре онкологической патологии первое место занимает рак молочной железы – 16 случаев заболеваний, что составляет 17,2% из числа выявленных злокачественных новообразований. На втором месте – рак трахеи и бронхов – 13 заболеваний или 14% и рак тела матки – 13 заболеваний, что также соответствует 14%. Следует отметить, что при диспансеризации на ранних стадиях выявлено 66,7% онкологической патологии, в том числе рак трахеи, бронхов и легкого – в 76,9%, рак молочной железы – в 100%, как и рак тела матки.

С целью профилактики рака и раннего выявления онкологических заболеваний в Астраханской области работает маммографический передвижной кабинет, который по графику выезжает в отдаленные районы области для проведения маммографического обследования. Охват данным видом исследований ежегодно составляет около 4 тыс. женщин.

Для раннего выявления патологии молочной железы в онкологическом диспансере работает маммологический центр, где ведут прием квалифицированные врачи – онкологи-маммологи. Ежегодно в центре обследуется более 16 тыс. женщин.

На территории Астраханской области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных насе-

ленных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

С целью раннего выявления новообразований молочной железы министерством здравоохранения Астраханской области проводятся мероприятия по обеспечению выполнения плана профилактического маммографического обследования женского населения – планы защищаются и утверждаются с привлечением организационно-методической службы ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» для каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения, исполнение их ежеквартально мониторируется министерством здравоохранения Астраханской области. В отдаленных населенных пунктах Астраханской области охват женского населения профилактическим маммографическим обследованием осуществляется с задействованием передвижных маммографических установок.

Охват профилактическими маммографическими обследованиями с задействованием передвижных маммографических установок

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2014	3378	141	21
2015	3973	83	23
2016	2359	253	62
2017	1807	153	24
2018	983	50	23
2019	4181	307	82
2020	285	19	2

С целью обеспечения ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки, а также предраковых состояний проводится работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии.

Охват женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2017	19460	897	6
2018	23255	1054	3
2019	21708	1255	3
2020	16205	703	0

Скрининговые исследования на злокачественные новообразования в рамках диспансеризации

Медицинские мероприятия I этапа диспансеризации	Проведено исследований			
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	60444	47166	57558	29652

Медицинские мероприятия II этапа диспансеризации	Проведено исследований			
	Эзофагогастродуоденоскопия	4719	700	1133
Колоноскопия или ректороманоскопия	574	693	486	92
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	879	3086	2407	955

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

По состоянию на 01.01.2021 в Астраханской области функционирует 41 смотровой кабинет.

Смотровые кабинеты

Наименование	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Общее число смотровых кабинетов	41	41	39	41
Число учреждений, имеющих смотровые кабинеты	18	18	17	18
Укомплектованность, %	88,4%	88,2%	91,6%	97%
Осмотрено в целях выявления онкологической патологии				
мужчин	10286	9870	13022	97806
женщин	97824	97424	88670	259625
всего	108110	107294	101692	357431
Направлено в онкологические учреждения				
мужчин	379	180	162	1031
женщин	2952	2234	1998	5988
всего	3331	2414	2160	7019

Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения, чел.	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1.	г. Астрахань	403,6 тыс.	15	2 ед. (2019 год) – ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-	ГБУЗ АО «ГП № 1»	10/40	0,5/1	5,3
					ГБУЗ АО «ГП № 2»	10/40	0,5/1	8

				Медицина г. Астра- хань»; по итогам програм- мы – 5 ед. (в том чис- ле: 2021 год – ГБУЗ АО «Ахтубин- ская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 10»*; 2022 год – ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «ГП № 3»	30/60	2/4,5	11
					ГБУЗ АО «ГП № 5»	20/50	1,0/2,5	8
					ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирого- ва»	20/55	2/2	5
					ГБУЗ АО «ГП № 10»	25/60	1/2	11
					«Астра- ханская клини- ческая больни- ца» ФГБУЗ «Юж- ный окруж- ной ме- дицин- ский центр ФМБА»	25/40	0,5/0,5	4,9
2.	Лиман- ский рай- он	20,4 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть»	ГБУЗ АО «Лиман- ская РБ»	60/180	1/1	120
3.	Енотаев- ский рай- он	16,8 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть» (2022 год – 1 на базе ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «Енота- евская РБ»	160/200	1/1	150
4.	Камызяк- ский рай- он	31,6 тыс.	0 (не уком- плектова- на долж- ность врача- онколога)	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть»	ГБУЗ АО «Камы- зякская РБ»	180/240	0/1	40
5.	Красно- ярский район	22 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Кли- ническая	ГБУЗ АО «Крас- нояр-	60/90	0,5/1	35

				больница «РЖД- Медицина г. Астра- хань»	ская РБ»			
6.	Володар- ский рай- он	29 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Кли- ническая больница «РЖД- Медицина г. Астра- хань» (2022 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «Воло- дарская РБ»	150/150	0,25/1	50
7.	Нарима- новский район	30 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть»	ГБУЗ АО «Нари- манов- ская РБ»	72/155	1/1	8,5
8.	Хараба- линский район	25,3 тыс.	1	1 ед. (2019 год) ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть» (2022 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «Хара- балин- ская РБ им. Г.В. Храпо- вой»	90/180	1/1	160
9.	Ахтубин- ский рай- он	37,2 тыс.	1	1 ед. (2019 год) ЧУЗ «Кли- ническая больница «РЖД- Медицина г. Астра- хань» (2021 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО «Ахту- бинская РБ»)	ГБУЗ АО «Ахту- бинская РБ»	120/270	2/2	350
10	Закрытое админи- стратив- но- террито- риальное	18,1 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Кли- ническая больница «РЖД-	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Зна- менск»	10/330	1/1	350

	образова- ние Зна- менск			Медицина г. Астра- хань» (2021 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО «Ахту- бинская РБ»)				
11.	Икрянин- ский рай- он	30,2 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Ме- дико- санитарная часть» (2022 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «Икря- нинская РБ»	120/150	1/1,5	46
12.	Приволж- ский рай- он	33,4 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Кли- ническая больница «РЖД- Медицина г. Астра- хань»	ГБУЗ АО «При- волж- ская РБ»	90/120	1/1	20
13.	Чернояр- ский рай- он	12,3 тыс.	1	1 ед. (2019 год) – ЧУЗ «Кли- ническая больница «РЖД- Медицина г. Астра- хань» (2022 год – 1 ед. на ба- зе ГБУЗ АО АМОКБ*)	ГБУЗ АО «Черно- ярская РБ»	90/300	0,5/0,5	260

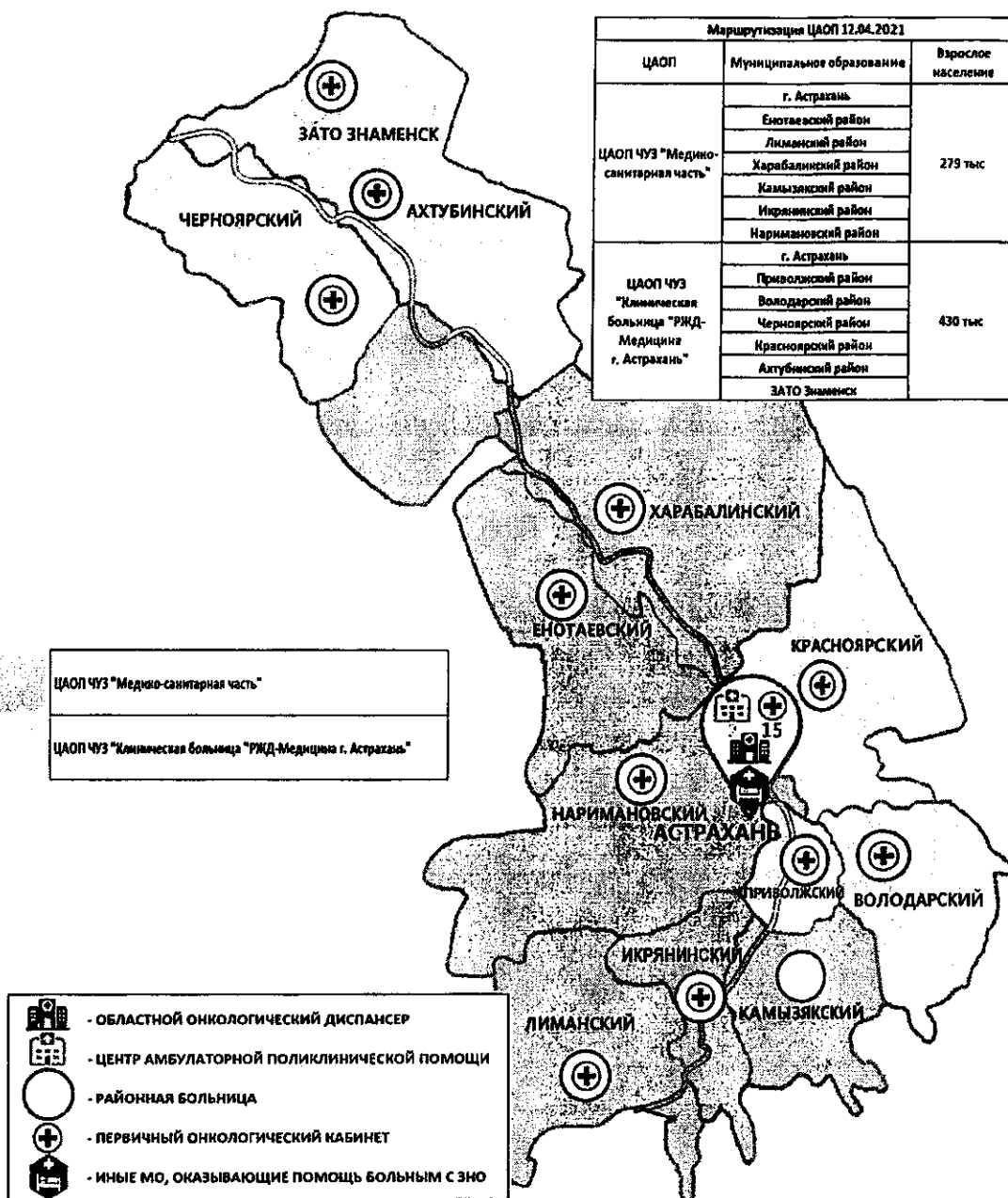
* Учитывая территориальное расположение ЦАОП, а также имеющиеся функциональные возможности ГБУЗ АО «ОКОД», принято решение об организации оказания всей химиотерапевтической помощи, включая проводящуюся в условиях дневного стационара, в ГБУЗ АО «ОКОД» для населения, закреплённого за ЦАОП, располагающимися в городе Астрахани.

С 2019 года для населения Астраханской области открыты и функционируют два ЦАОП – на базе ЧУЗ «МСЧ» и ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань». Все население Астраханской области закреплено для оказания медицинской помощи в рамках полномочий ЦАОП между двумя вышеуказанными медицинскими организациями, за исключением отдаленных райо-

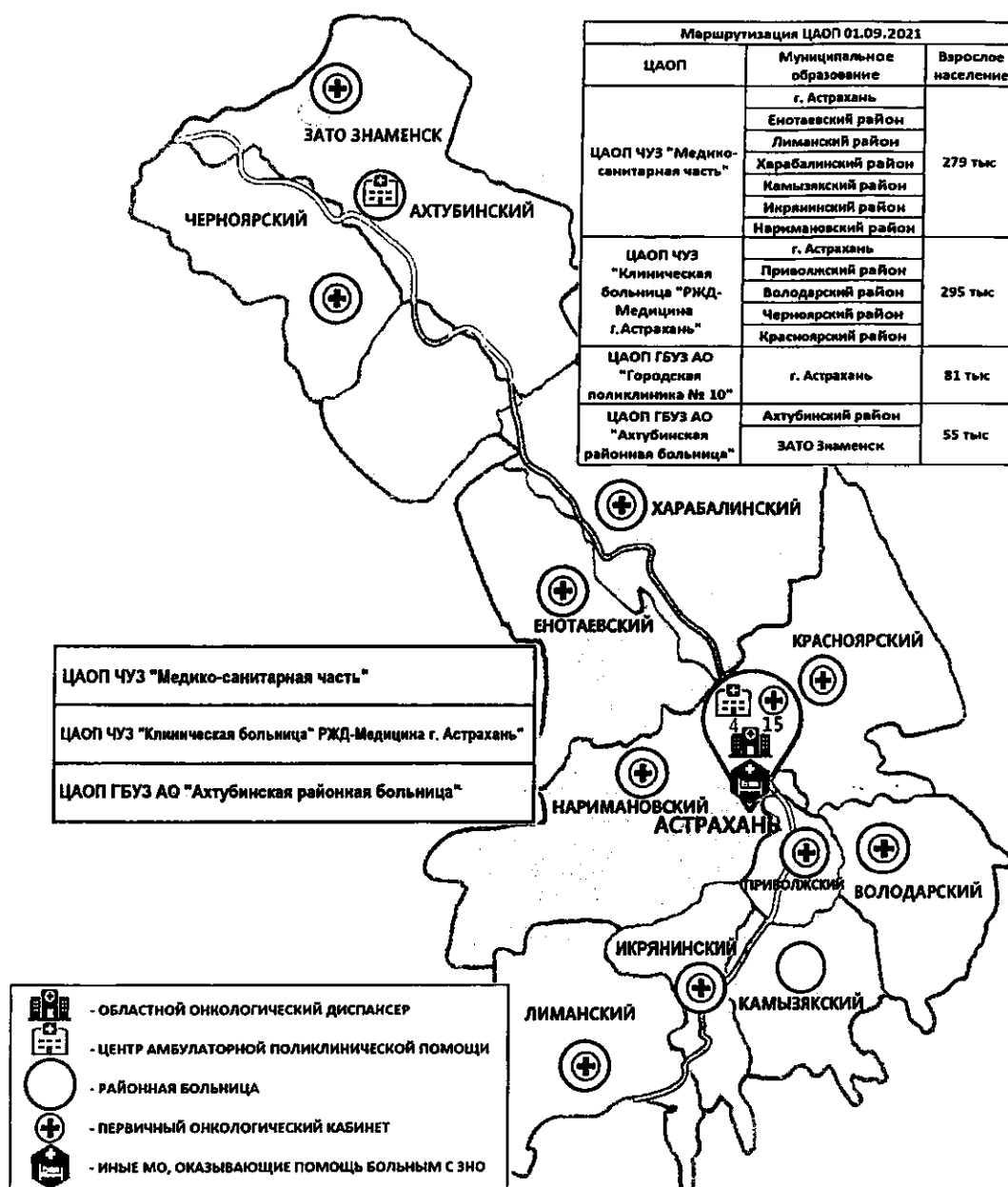
нов – Ахтубинского района и закрытого административно-территориального образования Знаменск. Численность взрослого населения, прикрепленного к ЦАОП ЧУЗ «МСЧ», составляет 282 тыс. человек, к ЦАОП ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» – 433 тыс. человек.

В 2021 году планируется создать еще два ЦАОП: на базе ГБУЗ АО «ГП № 10» и ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (медицинская помощь населению Ахтубинского района и закрытого административно-территориального образования Знаменск). По мере начала работы ЦАОП будут внесены изменения в действующую схему маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. В 2022 году в соответствии с региональной программой запланировано открытие пятого ЦАОП (на базе ГБУЗ АО АМОКБ).

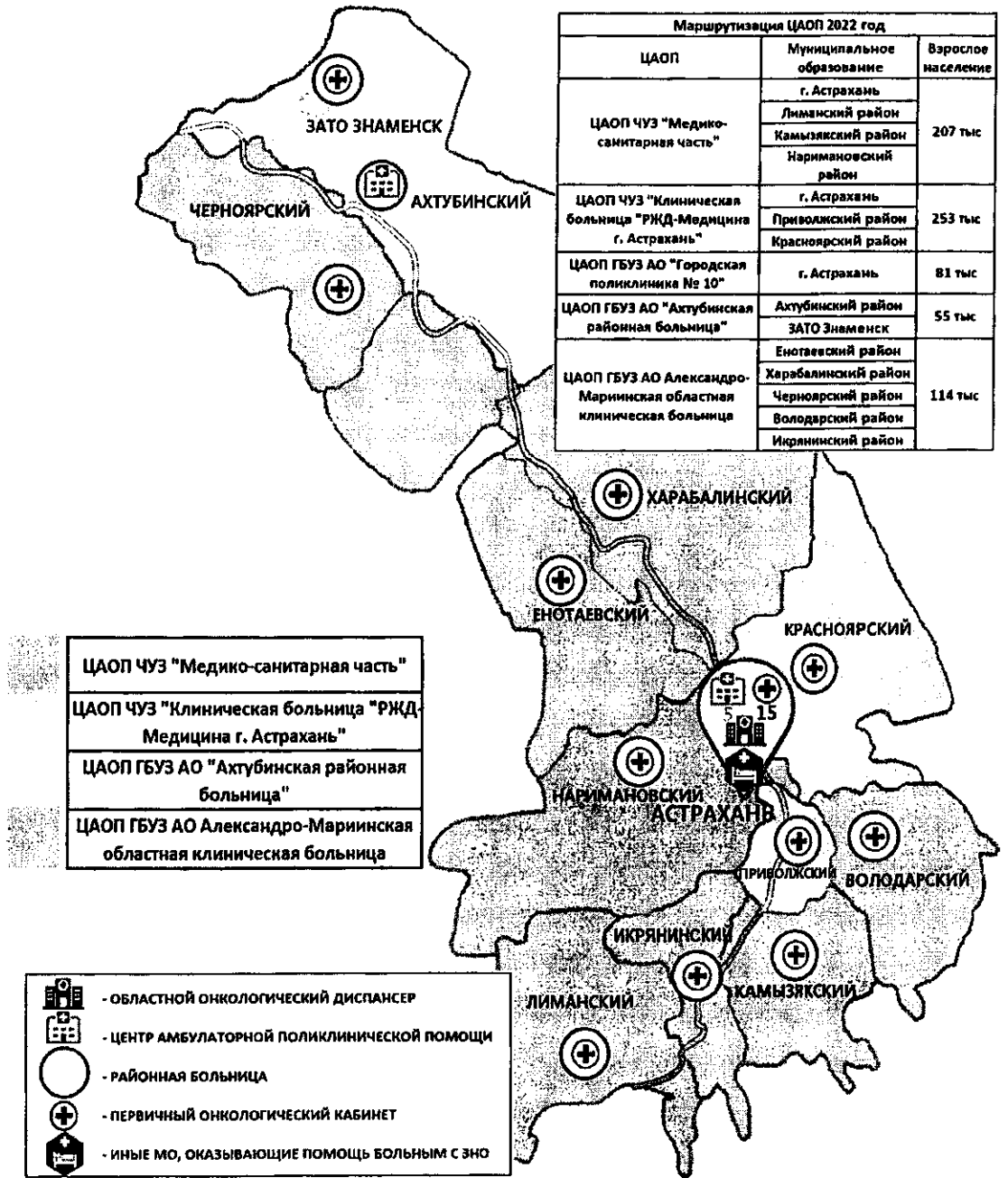
Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями по состоянию на 12.04.2021



Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями по состоянию на 01.09.2021



Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями по состоянию на 2022 год



Оснащение ЦАОП Астраханской области, открытых в 2019 году

Название медицинской организации	Оснащение	Наименование аппарата (модель, марка)
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина г. Астрахань»	MPT	SIGNACREATOR
	КТ	PRIME Aquilion (Canon)
	УЗИ	PHILIPS AFFINITY 70
	Маммограф	Маммо МО 4MT
	Колоноскоп	Pentax FC 38 LY
	Гастроскоп	Pentax FG 29 Y
	Бронхоскоп	Pentax FB 15 Y
	Рентгенодиагностический комплекс	Диакон
ЧУЗ «МСЧ»	MPT	TOSHIBA VANTAGE Titan 1.5T
	КТ	Aquilion 32
	УЗИ	APLIO SSA 770 A
		NEMIO SSA 550
		MicroMax SonoSite
		Esaote MayLabSeven
	Маммограф	Mammognost BC
	Колоноскоп	OLIMRUS
	Гастроскоп	OLIMRUS
	Бронхоскоп	OLIMRUS
Рентгенодиагностический комплекс	APELEM BACCARA	

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»

Наименование медицинской организации	Вид помощи
I уровень	
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 1»	Первичная специализированная медицинская помощь

ГБУЗ АО «ГП № 2»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 3»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 5»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 10»	Первичная специализированная медицинская помощь
Астраханская клиническая больница ФГБОУЗ «ЮОМЦ ФМБА»	Первичная специализированная медицинская помощь
II уровень	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина г. Астрахань»	Первичная специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «МСЧ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Первичная специализированная медицинская помощь
ООО «Ядерные медицинские технологии»	Первичная специализированная медицинская помощь
III уровень	
ГБУЗ АО «ОКОД»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО АМОКБ	Специализированная медицинская помощь Высокотехнологичная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Специализированная медицинская помощь

В медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, на балансе числится следующее оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний:

- 47 рентгенодиагностических комплексов;
- 5 компьютерных томографов;
- 27 флюорографических аппаратов;
- 19 маммографических аппаратов;
- 92 аппарата УЗИ;
- 63 единицы эндоскопического оборудования;

- 5 аппаратов светодиодных АФС для проведения люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии;
- 1 единица роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Количество единиц	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Рентген-диагностические комплексы	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	4	Рентгенкабинет	передвижной/стационарный	6/13/3/2	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКПТД»	1	Рентгенологическое отделение	передвижное	90	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	Рентгенологическое отделение	амбулаторное / стационарное	14	2
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	36	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	46/31	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	38/36	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	75/30	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	21/25	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	27/26	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	40	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	35	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	17	1

	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	Рентгенологическое отделение	амбулаторное	60/15	1/ круглосуточно
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	48/14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская ГБ»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	19/10	1/2.
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	4	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	15/29/6/4	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	4	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	49/25/1/9	1/ круглосуточно/1/1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	25/30	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	37/28	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	5/55	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	29	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	3	Рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	20/30/20	1/2/ круглосуточно
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	27	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	30/25	1/ круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ АО «ОКОД»	2	Рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	9/15	2
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1	Рентгенологическое отделение	амбулаторное	8	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	Консультативно-	амбулаторное	8	2

			диагностическое отделение			
	ГБУЗ АО «ДПП № 1»	1	Диагностическое отделение	амбулаторное	25	3
Маммографические аппараты	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	Рентгенологическое отделение	передвижное	35	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	70	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	23	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	40	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	26	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	20	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	20	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1	Рентгенологическое отделение	амбулаторное	30	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	1	Рентгенкабинет			
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное / стационарное	13	2
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	9	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	10	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	15	1
ГБУЗ АО	1	Рентген-	амбулаторное	15	1	

	«Приволжская РБ»		кабинет			
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	Рентгенологическое отделение	амбулаторное	10	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	15	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	10	1
Флюорографы	ГБУЗ АО «ОКПТД»	3	Рентгенологическое отделение	передвижное	90/90/90	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	180	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	Флюорографический кабинет	амбулаторное	35/46	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	74/74	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	80	2
	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	25/62	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	Рентгенкабинет	амбулаторное	60/30	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	25	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	Рентгенологическое отделение	амбулаторное/передвижное	80/52	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	1	Флюорографический кабинет	амбулаторное/стационарное	70	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	Флюорографический кабинет	амбулаторное/стационарное	93	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	Флюорографический кабинет	амбулаторное	60	1

	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	Флюорографический кабинет	амбулаторное	36	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	Флюорографический кабинет	амбулаторное/стационарное	40/50	1/2
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	96	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	Рентгенологическое отделение	амбулаторное/передвижное	35	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное/стационарное	40	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	Рентгенкабинет	амбулаторное	40	2
Аппараты УЗИ	ГБУЗ АО «ОКОД»	4	Отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/стационарное	55/55/200/45	1/2
	ГБУЗ АО «ОВФД»	1	Диагностическое отделение	амбулаторное	6	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное	25/5/25/25/10	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное	62/14/10/12/40	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное	40/40/10/50/60	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	7	Кабинет УЗИ	амбулаторное	36/14/18/40/18/17/44	2
	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	6	Кабинет УЗИ	амбулаторное	20/22/15/19/21/26	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	4	Кабинет УЗИ	амбулаторное	23/35/25/25	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	2	Диагностическое отделение	амбулаторное	24/24	2
	ГБУЗ АО	5	Кабинет	амбулаторное	25/4/22/25/	1

«ДГП № 3»		УЗИ		25	
ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 4»	1	Кабинет УЗИ	амбулаторное	24	2
ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	Кабинет УЗИ	амбулаторное	47	2
ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	Кабинет УЗИ	амбулаторное	15/10	1
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	7	Отделение УЗИ / акушерское отделение	амбулаторное/стационарное	21/13/3/48/ 22/52/7	1
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	3	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	1/53/55	1
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	70/10/16/ 20/2	1
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	6	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	3/15/16/17/ 18/20	1
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	4/26/33/1/ 63	1
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное/передвижное	39/50/42	1
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	2	Кабинет УЗИ	амбулаторное	30/17	1
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	3	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	20/55/40	1
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	5	Кабинет УЗИ	амбулаторное	10/12/15/ 13/10	2
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	2	Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	25/25	1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	56	2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	Кабинет УЗИ	амбулаторное/стационарное	12/15	1/2

Эндоскопическое оборудование	ГБУЗ АО «ОКОД»	9	Эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	6/3/3/3/3/3/3/3/3	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	4	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	4/1/8/4	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	4	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	7/8/3/6	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	5	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	5/1/1/5/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	3	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	7/7/5	1
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	4	2
	ГБУЗ АО «ДГП №1»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	4	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	4/3	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	4	2
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	Эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	1/7	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	3	Эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	4/3/3	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	7	Эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	5/5/2/2/2/2/4	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	8	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	5/1/1/2/1/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	6/1/1	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	2	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	8/2	1
ГБУЗ АО «Наримановская	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	10	1	

	РБ»					
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	4	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	2/1/3/2	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Н.И. Пирогова»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное	10	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	Эндоскопический кабинет	амбулаторное / стационарное	5	1
Аппарат светодиодный АФС для проведения люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии	ГБУЗ АО «СП № 3»	1	Терапевтическое отделение	амбулаторное	1	2
	ГБУЗ АО «ОКСЦ»	4	Терапевтическое отделение	амбулаторное	5/5/5/3	2
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	Патологоанатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	370	1

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	285	40	0

ГБУЗ АО АМОКБ	6	0	58
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	9	0	6
ВСЕГО	300	40	64

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	113	55	0
ЧУЗ «МСЧ»	3	0	0
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина г. Астрахань»	2	0	0
ВСЕГО	118	55	0

Медицинским специализированным учреждением, оказывающим медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГБУЗ АО «ОКОД».

В ГБУЗ АО «ОКОД» оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь населению Астраханской области и сопредельных территорий.

В структуре ГБУЗ АО «ОКОД» имеется поликлиника на 200 посещений в смену и стационар (дневной и круглосуточный).

В 2021 году в ГБУЗ АО «ОКОД» функционирует 509 коек, из них 339 коек круглосуточного стационара, 170 коек дневного стационара. В структуре круглосуточного стационара функционирует 285 коек, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по профилю «онкология» (в том числе 30 коек для паллиативных онкологических больных), и 40 коек по профилю «радиология». В составе дневного стационара – 113 коек по профилю «онкология» и 55 коек по профилю «радиология».

В состав ГБУЗ АО «ОКОД» входят следующие параклинические службы:

- эндоскопическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- центральная цитологическая лаборатория;
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение радионуклидной диагностики;
- отделение функциональной диагностики;
- патологоанатомическое отделение;
- кабинет переливания крови;
- кабинет профилактики;
- кабинет лечебной физкультуры;
- организационно-методический отдел;
- клиничко-экспертный отдел.

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГБУЗ АО «ОКОД»**

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Кабинет функциональной диагностики	86	
Клинико-диагностическая лаборатория	162	
Патологоанатомическое отделение	15	
Эндоскопическое отделение	35	
Рентгенодиагностическое отделение	25	
Отделение ультразвуковой диагностики	98	
Отделение радионуклидной диагностики	10	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкогинекологическое отделение № 1	онкология	46
Онкоторакальное отделение № 2	онкология	18
Онкоабдоминальное отделение № 3	онкология	40
Отделение опухолей молочной железы № 4	онкология	40
Радиологическое отделение № 5	радиология	40
Химиотерапевтическое отделение № 6	онкология	54
Онкоурологическое отделение № 7	онкология	27
Отделение опухолей головы, шеи, мягких тканей № 8	онкология	30
Радиологическое дневное отделение	радиология	55
Химиотерапевтическое дневное отделение № 1	онкология	25
Химиотерапевтическое дневное отделение № 2	онкология	88
Отделение паллиативной помощи № 9	онкология	30

В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» будет проведена соответствующая реорганизация существующих лечебных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД».

Предполагаемая после реорганизации структура ГБУЗ АО «ОКОД»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Отделение функциональной диагностики	86	
Клинико-диагностическая лаборатория	162	
Патологоанатомическое отделение	15	
Эндоскопическое отделение	35	
Отделение рентгенодиагностики	25	
Отделение ультразвуковой диагностики	98	
Отделение радионуклидной диагностики	10	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкогинекологическое отделение № 1	онкология	46
Отделение торакальной онкологии № 2	онкология	18

Отделение абдоминальной онкологии № 3	онкология	40
Отделение опухолей молочной железы № 4	онкология	40
Отделение радиотерапии № 5	радиология	40
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №6	онкология	54
Онкоурологическое отделение № 7	онкология	27
Отделение опухолей головы, шеи, мягких тканей № 8	онкология	30
Дневное отделение радиотерапии	радиология	55
Дневное отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкология	25
Дневное отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	онкология	88
Отделение паллиативной медицинской помощи № 9	онкология	30
Кабинет трансфузиологии	-	-

Обслуживание населения проводится в нескольких корпусах:

- главный корпус – блок I площадью 8049 кв. м;
- главный корпус – блок II площадью 915,2 кв. м;
- главный корпус – блок III площадью 1183,5 кв. м;
- патанатомия площадью 288,5 кв. м;
- пансионат площадью 1313,7 кв. м;
- радиологический корпус площадью 3032,4 кв. м.

Кроме того, имеются административно-бытовые корпуса:

- пищеблок площадью 403,8 кв. м;
- хозяйственные корпуса площадью 26,1 кв. м, 560,7 кв. м; 60,3 кв. м;
- архив площадью 69,6 кв. м.

Лечебно-диагностические корпуса ГБУЗ АО «ОКОД» введены в эксплуатацию более 40 лет назад и в настоящее время не позволяют разместить дополнительное необходимое оборудование для быстрой и своевременной помощи населению. В целях повышения уровня оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и улучшения материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД» планируется строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологических методов оказания медицинской помощи пациентам. Планирующийся к постройке на имеющейся территории ГБУЗ АО «ОКОД» лечебно-диагностический корпус будет включать в себя рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, операционную для инвазивных процедур под ультразвуковую навигацию, палату временного пребывания пациентов после оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе и под контролем проведения ультразвукового исследования, на 2 койки. Строительство лечебно-диагностического корпуса позволит увеличить объемы исследований в 2 раза и исключит ожидание назначенного исследования пациентами, что в наивысшей степени актуально для пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования, учитывая, что ГБУЗ АО «ОКОД» является головным учреждением для лечения пациентов по профилю «онкология» в Астраханской области. На высвободившихся площадях будут размещены имеющиеся лечебные отделения в соответствии с требованиями СанПин.

ГБУЗ АО «ОКОД» оснащен 4 компьютерными томографами и 1 магнитно-резонансным томографом.

Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» компьютерными томографами

Наименование аппаратов компьютерной томографии (модель, фирма)	Год выпуска	Количество	Наименование проводящихся исследований
GE Discovery NM/CT 670	2011	1	Компьютерная томография Остеосцинтиграфия
Компьютерный томограф Philips Brilliance Big Bore	2011	1	Компьютерная томография
Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion-16»	2011	1	Компьютерная томография:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортаноглотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
Томограф компьютерный Philips Ingenuity CT с принадлежностями	2019	1	Компьютерная томография:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортаноглотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
органов малого таза			
костно-суставной системы			

В настоящий момент заканчивается ремонт помещения для установки магнитно-резонансного томографа Philips Ingenuia 1.5 в соответствии с требованиями СанПин, после чего будут произведены пусконаладочные работы и ввод аппарата в эксплуатацию.

Для размещения аппаратов дистанционной лучевой терапии в блоке лучевой терапии расположены 3 каньона, в 2 из которых функционируют аппараты Elekta Synergy и Theratron Equinox.

Для размещения аппаратов контактной гамма-терапии в отделении лучевой терапии расположены 2 каньона, в одном из которых функционирует Multi Source HDR, а в другом установлен новый аппарат контактной гамма-терапии Saginova.

Состояние материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД»

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	замена источника 10.04 2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	SagiNova	134	2020	2020	1			«IBt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Великобритания
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада

Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТ-РЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания
---------------------------------	---------	--------	------	------	---	-------------------	----------	--

В отделении применяются методики IGRT и 3D конформной лучевой терапии.

Для проведения стереотаксической радиотерапии и радиохирургии пациенты направляются в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в 2019 – 2020 годах приобретено 43 единицы медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». В 2021 – 2024 годах планируется приобретение медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД» (2021 – 2024 годы) и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой (2024 год). Перечень оборудования, запланированного к закупке, представлен в таблице (по мере необходимости в ходе реализации региональной программы перечень может быть пересмотрен).

Перечень оборудования, запланированного к закупке в 2021-2024 годах

Наименование медицинской организации	Наименование медицинского оборудования	2021 г. (ед.)	2022 г. (ед.)	2023 г. (ед.)	2024 г. (ед.)
ГБУЗ АО «ОКОД»	Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур		6	2	
	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги		3	1	
	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	1			
	Ангиографический аппарат		1		
	Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой	1			
	УЗИ-аппарат экспертного класса	2			
	УЗИ-аппарат среднего класса	1	1	1	
	Переносной УЗИ-аппарат	1	1		
	Автоматический инжектор-шприц			12	
	Гамма-детектор для интраоперационных исследований		1		
	Видеоэндоскопический комплекс	1			
	Видеогастроскоп		2		
	Видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	1			
	Видеоколоноскоп		1		
	Центрифуга настольная лабораторная	4			
	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	4	1		
	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)	3	1		
	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции				1
	Ультразвуковой гармонический скальпель				1
	Аппарат для плазменной хирургии и «NO» терапии				1

	Аппарат для воздушно-плазменной обработки				3
	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии		1		
	Набор фиксирующих приспособлений			1	
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких				1
	Видеобронхоскоп				1
	Биохимический анализатор				1
	Анализатор газов крови и электролитов				1
Итого		19	19	17	10

Оказание паллиативной медицинской помощи в Астраханской области пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, в том числе при различных формах злокачественных новообразований, осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь предусматривает выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов. Паллиативная медицинская помощь населению Астраханской области оказывается в амбулаторных и стационарных условиях.

Ресурсы и структура службы паллиативной медицинской помощи Астраханской области

Наименование показателя	Количество, ед.	
	Для взрослых	Для детей
Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи	23	-
Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи	10	3
Количество выездных патронажных бригад*	11	3
Количество хосписов	0	0
Количество отделений паллиативной медицинской помощи	2	0
Количество домов сестринского ухода	0	-
Количество отделений сестринского ухода	12	-
Общее количество паллиативных коек для взрослых	75	-
Количество онкологических паллиативных коек	32	-
Количество паллиативных коек для детей	-	5
Количество коек сестринского ухода	287	-

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» к профилю паллиативной медицинской помощи относятся паллиативные койки и койки сестринского ухода.

Коечный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя.

В 2020 году на территории области развернуто 80 паллиативных коек.

Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях

Наименование медицинской организации	Количество паллиативных коек			
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	-	6	6	6
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	-	3	3	3
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	6	6	6	6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	-	-	3	3
ГБУЗ АО «ГКБ № 2 им. братьев Губиных»	-	20	20	20
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	5	5	3	0
ГБУЗ АО «ОКОД»	32	32	32	32
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	4	5	5	5
ГБУЗ АО «ОИКБ им А.М. Ничоги»	5	5	5	5
Всего	52	82	83	80

В 2020 году на территории области развернуто 287 коек сестринского ухода. В 2020 году в Астраханской области открылось отделение сестринского ухода на 17 коек на базе ГБУЗ АО «Икрянинская РБ». Количество коек сестринского ухода, развернутых в Астраханской области, в разрезе медицинских организаций отражено в таблице № 39.

Количество коек сестринского ухода в разрезе медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Количество коек сестринского ухода			
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	20	21	21	21
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	24	70	70	70
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	6	0	0	0
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	0	0	0	17
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	21	21	16	16
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	13	13	13	13
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	10	12	12	12
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	28	28	28	21
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	29	29	29	22
ГБУЗ АО «ГКБ № 2 им. братьев Губиных»	97	77	77	77
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	25	16	18	18
Всего	273	287	284	287

Патологоанатомическая служба Астраханской области представлена ГБУЗ АО «ПАБ» и патологоанатомическим отделением ГБУЗ АО «ОКОД».

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ АО «ОКОД» проводятся прижизненные гистологические исследования пациентов поликлиники и стационара ГБУЗ АО «ОКОД» (биопсийный и операционный материал) и иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения.

ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляет прижизненную патологоанатомическую диагностику биопсийного (операционного) материала, направляемого

из всех учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в рамках исполнения государственного задания. Прижизненная патологоанатомическая диагностика осуществляется централизованно на базе ГБУЗ АО «ПАБ». В обособленных районных отделениях ГБУЗ АО «ПАБ» патоморфологическая диагностика не проводится. В указанной медицинской организации осуществляется первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического, иммуногистохимического методов. Результаты проведенных в бюро исследований гистологических верификаций опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения больных.

В 2020 году в ГБУЗ АО «ПАБ» объем прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов составил 34757 случаев, в том числе из амбулаторно-поликлинических учреждений – 12815 случаев. Количество случаев патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала в расчете на 100000 населения в 2020 году составило 5000,0.

В 2020 году ГБУЗ АО «ПАБ» в 14,9% от всех исследований были выявлены опухолевые процессы, в том числе злокачественные новообразования в 3,2% случаев (1378 пациентов). Имеющееся в настоящее время в ГБУЗ АО «ПАБ» медицинское оборудование для проведения лабораторной обработки биопсийного и операционного материала, микроскопического исследования имеет износ от 60 до 100%, что представляет определенные риски для обеспечения качества обработки материала, микроскопического исследования и проведения патологоанатомических исследований в установленные сроки.

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований в ГБУЗ АО «ПАБ» соответствуют срокам, установленным Правилами проведения патологоанатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н.

Запланированы и реализуются мероприятия по укомплектованию медицинских организаций кадрами, в том числе по профилю «онкология», привлечению в профессию выпускников школ:

- размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области информации об имеющихся вакансиях; сведения о потребности в работниках и наличии вакансий ежемесячно направляются в агентство по занятости населения Астраханской области и районные центры занятости;

- ежегодное участие медицинских организаций в ярмарках вакансий, проводимых ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России и ГБУ ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж», заключение целевых договоров на подготовку специалистов;

- информирование населения о престиже врачебной профессии – в виде устного оповещения и публикации информационных материалов;

- проведение медицинскими организациями в школах на прикрепленной территории лекций о престиже врачебной профессии;
- организация подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам.

1.6. Выводы

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 915н от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области будет осуществляться в соответствии с порядком, утвержденным данным приказом.

В Астраханской области проводятся активные мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний. Так, на территории субъекта среди сельского населения Астраханской области реализуется информационно-образовательный профилактический проект «День онкологической безопасности». Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) и раннего обращения за медицинской помощью.

В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию онкологической грамотности и мотивации ведения здорового образа жизни с привлечением средств массовой информации. Проект «День онкологической безопасности» носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и профилактики заболеваний: Всемирному дню борьбы против рака, Всемирному дню борьбы с меланомой, Международному месячнику борьбы против рака молочной железы. Проект реализуется на территории Астраханской области в сельских районах по согласованию с администрацией муниципальных образований с привлечением лидеров общественных движений, молодежных организаций и учреждений, а также заинтересованных ведомств. Мероприятия строятся в формате выездной акции и проведения дней ранней диагностики и ярмарок здоровья на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов ГБУЗ АО «ОКОД» и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП». Проводятся медицинские обследования с целью раннего

выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящее время для населения Астраханской области открыты и функционируют два ЦАОП – на базе частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» (2019 год) и частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Астрахань» (2019 год). Все население Астраханской области закреплено для оказания медицинской помощи в рамках полномочий ЦАОП между двумя вышеуказанными медицинскими организациями.

В 2021 году планируется открыть ещё два ЦАОП: на базе ГБУЗ АО «ГП № 10» и ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ». В 2022 году будет открыт ЦАОП на базе многопрофильной медицинской организации ГБУЗ АО АМОКБ.

С целью снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий по совершенствованию организации работы первичного звена здравоохранения, укреплению его материально-технического и кадрового потенциала, коррекции схем маршрутизации пациентов онкологического профиля, разработке адресных мер по снижению смертности от данной патологии вышеперечисленных локализаций, повышению квалификации специалистов первичного звена здравоохранения. При этом особое внимание нужно уделить наиболее неблагоприятным по эпидемиологическим показателям онкологической патологии территориям. Недостаточно высокий уровень ранней выявляемости злокачественных новообразований свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на повышение онконастороженности медицинского персонала и работу с населением, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний населения в Астраханской области.

С целью достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» и повышения качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» требуется реализация мер по совершенствованию организации специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе по приобретению современного оборудования.

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

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 181,8 случая на 100 тысяч населения к 2024 году.

Сроки реализации программы – 2021 – 2024 годы.

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	188,0	184,0	183,0	187,9	185,9	183,8	181,8	169,5
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	187,1	0,0	0,0	186,1	184,1	182,0	180,0	167,8
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	48,4	53,2	50,2	53,4	55,4	59,2	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	25,7	24,5	22,9	21,3	19,6	18,0	17,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0,0	0,0	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0
Дополнительные показатели региональной программы									

7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	0	0	0	145,1	143,9	142,6	141,4	133,9
8.	Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), %	0	0	0	21,2	21,9	22,7	23,5	28,0
9.	Доля диагнозов зарегистрированных злокачественных новообразований (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	0	0	0	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7

*Показатель рассчитывается федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Участниками программы являются:

- министерство здравоохранения Астраханской области;
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области, медицинские организации Астраханской области;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие специализированную помощь по профилю «онкология»;
- ГБУ «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области»;
- ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»;
- ГБУЗ АО «ОНД»;
- ГБУЗ АО «ОКПТД».

3. Задачи региональной программы.

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Астраханской области необходимо решение следующих задач:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона. Планируется продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, в рамках создания среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни. В ходе реализации региональной программы планируется охватить информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»), направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет. Для формирования ответственного отношения к своему здоровью планируется размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических инфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях, а также выпуск информационных материалов и пресс-релизов, посвященных указанной тематике, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях. В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний предусмотрена трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, а также будет обеспечен повсеместный выпуск и тиражирование информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований. С целью мониторинга онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности», запланировано проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий. К 2024 году планируется внедрение в 100% муниципальных образований региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания.

В целях ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области в муниципальных образованиях региона запланирована реализация профилактической акции «День онкологической безопасности». Будет продолжена организация и проведение (ежегодно) тематических противораковых акций: Всемирного дня борьбы с меланомой,

Всемирного дня борьбы с раком, Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы.

С целью формирования системы обучения медицинских специалистов Астраханского региона в области первичной профилактики рака запланировано проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности.

В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний запланировано проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании, осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары, в том числе выявление потребителей психоактивных веществ в медицинских организациях и предоставление сведений о них посредством передачи сигнальных листов в ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер», консультирование врачом – психиатром-наркологом лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учреждений здравоохранения г. Астрахани, с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ, проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения; ежеквартальный мониторинг направления пациентов в центры амбулаторной онкологической помощи с целью контроля за обеспечением сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С целью раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано принятие мер по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), обеспечение охвата обследованием женщин методом цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в объеме не ниже 90% от годового

го плана, разработка и внедрение регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска злокачественных новообразований.

С целью совершенствования диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, планируется разработать и издать нормативный акт министерства здравоохранения Астраханской области об утверждении соответствующего регламента.

В рамках повышения показателей ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника планируется обеспечить охват анкетированием взрослого населения (1 раз в год), обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики, с целью выявления групп риска злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки (не менее 60% от обратившихся).

С целью обеспечения доступности медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов будут использоваться мобильные комплексы для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка).

Для обеспечения доступности колопроктологической помощи населению Астраханской области запланировано расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области (открытие не менее двух кабинетов в 2021 году, шести – в 2022 году).

С целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов (не менее одного кустового совещания с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушеров смотровых кабинетов в квартал).

3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе организация и оснащение трех ЦАОП за период 2021 – 2022 годов, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ), формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний во вновь созданных ЦАОП с обеспечением объема проверок в рамках внутреннего контроля качества ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП, ежемесячный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии (с

учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования).

4. Комплекс мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает продолжение переоснащения медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (ГБУЗ АО «ОКОД» – в период с 2021 по 2024 год, ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» – 2024 год), мониторинг использования приобретенного оборудования, усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в части расширения спектра применяемых оперативных вмешательств, увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом, внедрение лапароскопических простатэктомий и лапароскопических цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников, внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани, внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени, внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени, осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неоадьювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией).

В рамках комплекса мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями запланировано увеличение количества молекулярно-генетических исследований с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения (осуществление не менее 850 исследований ежегодно).

В рамках региональной программы запланирован анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной и иммунотерапии, проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов (рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты) (с обеспечением количества консультаций за 2021 год – не менее 1200, с 2022 по 2024 год – не менее 1500 ежегодно).

Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров, тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований с использованием телемедицинских технологий

(количество консультаций не менее 150 плановых и не менее 90 экстренных консультаций ежегодно).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями – ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями, обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога (обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87 % пациентов). Соблюдение клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Мероприятия по усовершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривают обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи, 13 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, обеспечение оказания паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона предполагает актуализацию распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом вновь открывающихся ЦАОП и необходимости перераспределения потока пациентов. В рамках данного блока мероприятий запланирован ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО. Данные проведенного мониторинга и действующего регионального онкологического регистра будут учитываться при планировании объемов онкологической помощи.

По результатам ежеквартального мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания будет проводиться заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением

на онкологические заболевания, с принятием соответствующих управленческих решений.

С целью координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов будут продолжены разборы запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области.

К участию в оказании паллиативной медицинской помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в ГБУЗ АО «ОКОД» будут привлечены волонтеры - медики.

В рамках региональной программы предусмотрено усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. При проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности будет обеспечен контроль соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь).

Региональной программой предусмотрено внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

8. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи в части оптимизации маршрутизации пациентов при диагностике и лечении злокачественных новообразований на территории Астраханской области в рамках региональной программы создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» предусмотрено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. В соответствии с региональной программой запланировано:

- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»;

- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Реализация указанных мероприятий позволит обеспечить адекватное планирование прохождения пациентами диагностики и лечения злокачественных новообразований, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения, обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИСИС ОНКО. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) (запланирована поставка локального (PACS-сервера) будет служить основой для телемедицинских консультаций.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, включает мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача, в том числе ежегодное проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа Всероссийского конкурса врачей. С целью наличия оперативной достоверной информации о кадровом ресурсе отрасли планируется продолжение ведения регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг - М1» и «Кадровый мониторинг - М2».

С целью привлечения профильных специалистов со средним и высшим медицинским образованием к работе в сельских районах Астраханской области будет продолжена работа по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в размере 1,5 млн руб., 1 млн рублей, 0,75 млн руб. и 0,5 млн рублей соответственно.

В рамках взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России будут организованы практические занятия для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным по отработке практических навыков, повышению онконастороженности, а также приобретению специальности в рамках федеральных государственных требований в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

С целью повышения квалификации врачей и среднего персонала Астраханской области будет продолжено проведение непрерывного повышения квалификации путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.

С целью обеспечения использования действующих клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности будет проводиться обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» по указанным вопросам.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Проведение информационно-коммуникационной-кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. 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 телевидения, радио и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Регулярное
1.2	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештат-	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения	Регулярное

	региональных печатных изданиях			ный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2021 году – 20 статей; в 2022 году – 24 статьи; в 2023 году – 28 статей; в 2024 году – 32 статьи	
1.3	Размещение информационных материалов и пресс-релизов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2021 году – 1300 материалов; в 2022 году – 1350 материалов; в 2023 году – 1400 материалов; в 2024 году – 1450 материалов	Регулярное
1.4	Трансляция выступлений профильных специалистов в телевизионных и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хро-	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирова-	Регулярное

	нических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических			ный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	ние ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Проведение трансляции выступлений профильных специалистов: в 2021 году – 18 выступлений; в 2022 году – 24 выступления; в 2023 году – 28 выступлений; в 2024 году – 32 выступления	
1.5	Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирования информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Ежегодно распространяется информационно-агитационный материал в количестве 10000 экземпляров	Регулярное
1.6	Проведение социологических опросов по изучению онколо-	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Мониторинг онкологической грамотности, корректировки	Регулярное

	гической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий			главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности». Привлечено к участию в социологических опросах: в 2021 году – 1400 человек; в 2022 году – 1600 человек; в 2023 году – 1800 человек; в 2024 году – 2000 человек	
1.7	Внедрение во всех муниципальных образованиях региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Внедрены модельные муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, снижению действия основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе у мужчин трудоспособного возраста, защите от табачного дыма, снижению его потребления, в том числе в молодежной среде. К 2024 году в 100% муниципальных образований нарастающим итогом внедрены муниципальные программы: в 2021 году – 40%; в 2022 году – 60%; в 2023 году – 80%;	Регулярное

					в 2024 году – 100%	
1.8	Реализация профилактической акции «День онкологической безопасности» в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области	В рамках Дня онкологической безопасности в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов проведено ежегодно не менее 12 онкопрофилактических акций	Регулярное
1.9	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с меланомой	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с меланомой	Регулярное

				охранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области		
1.10	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с раком, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком	Регулярное
1.11	Организация и проведение Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Европейской недели ранней диагностики	Регулярное

				области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	рака головы и шеи. Отчет о проведении Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	
1.12	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Всемирного дня борьбы с раком молочной железы. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	Регулярное
1.13	Формирование системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в области первичной профилактики рака, обеспечение тотальной онконастороженности	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконасторо-	Регулярное

	врачей всех специальностей			ный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	женности	
1.14	В соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.08.2012 № 104П «О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области» осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области	Регулярное

	<p>осмотров, госпитализаций в стационары:</p> <p>- выявление потребителей психоактивных веществ в медицинских организациях и предоставление сведений о них посредством передачи сигнальных листов в ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер». Консультирование врачом-психиатром-наркологом лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учреждений здравоохранения г. Астрахани, с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ. Проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача</p>					
1.15	Профилактика алкоголь-ассоциированных заболеваний, проведение профилакти-	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист	Проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании. От-	Регулярное

<p>ческих мероприятий по формированию навыков здорового образа жизни: взаимодействие с первичным звеном здравоохранения; оказание специалистами службы медицинской профилактики и наркологической службы консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам профилактики наркологических заболеваний и их последствий на организм человека; проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения Астраханской области (лекции, беседы, круглые столы, акции, семинары и т. д.); проведение информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике потребления психоактивных веществ; проведение профилактической работы среди пациентов с использованием современных форм и методов гигиенического обучения (занятия в школах здоровья, семинары, профилактическое мотивационное консультирование) по выявлению факто-</p>			<p>нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>чет (ежеквартально) о проведении мероприятий по профилактике алкоголь-ассоциированных заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни, наркологических заболеваний</p>	
---	--	--	--	--	--

<p>ров риска развития заболеваний органов пищеварения и вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов на здоровье; участие специалистов здравоохранения в проведении мероприятий по ограничению продаж алкогольной продукции и снижения потребления табачной и алкогольной продукции среди населения Астраханской области (рейды, изменение регионального законодательства); проведение рабочих встреч, совещаний, круглых столов по вопросам реализации совместного плана деятельности в сфере профилактики злоупотребления психоактивными веществами; размещение материалов антинаркотической и антиалкогольной направленности в средствах массовой информации, на интернет-ресурсах, в социальных сетях; проведение обучающих семинаров для всех заинтересованных специалистов по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и</p>					
---	--	--	--	--	--

	формированию приверженности ведения здорового образа жизни; участие в работе профильных межведомственных комиссий; взаимодействие наркологической службы с негосударственными центрами, осуществляющими социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих психоактивные вещества					
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	В школах здоровья для пациентов с онкологическими заболеваниями, функционирующими в медицинских организациях, ежегодно обучаются не менее 3000 человек	Регулярное
2.2	Контроль за направлением пациентов с подозрением на зло-	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, под-	Ежеквартальный мониторинг направления пациентов в ЦА-	Регулярное

	качественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в центры амбулаторной онкологической помощи ЦАОП			ведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	ОП. Обеспечение сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
2.3	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови)	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Обеспечение проведения обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), исполнение планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Отчет (ежеквартально) по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских	Регулярное

					осмотров	
2.4	Обеспечение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист гинеколог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение охвата обследованием женщин методом цитологического скрининга предрака и рака шейки в объеме не ниже 90% от годового плана	Регулярное
2.5	Совершенствование проведения диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, профильными врачами-специалистами	01.07.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Издание нормативного акта министерства здравоохранения Астраханской области о мерах по реализации на территории Астраханской области приказа Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	Разовое делимое

2.6	Применение в медицинских организациях анкеты для выявления групп риска злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки на территории Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области	Повышение ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника. Показатель: охват анкетированием (1 раз в год) не менее 60% взрослого населения, обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное
2.7	Использование мобильных комплексов для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильного маммографического комплекса, передвижной флюорографической установки)	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОКПТД»	Утверждение графиков работы мобильного маммографического комплекса, передвижной флюорографической установки (ежегодно)	Регулярное
2.8	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в ме-	01.07.2021	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской обла-	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в ме-	Разовое делимое

	дицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			сти, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	дицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области: открытие не менее двух кабинетов в 2021 году, шести - в 2022 году	
2.9	Проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов с целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальное проведение кустовых совещаний с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушеров смотровых кабинетов (не менее 1 в квартал)	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания в связи с увеличением диагностической	01.07.2021	01.09.2021	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства	Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с онкологической патологией, в том числе для проведения инструментальной, лучевой и лабора-	Разовое неделимое

	базы ЦАОП за счет ЦАОП, вновь созданных в 2021 году, и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ)			здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП	торной диагностики с целью обеспечения проведения обследования онкологических больных в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
3.2	Создание в 2021 году двух ЦАОП (ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10», ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница»)	01.07.2021	01.09.2021	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, директор ГБУ «УМТОМО»	Созданы и функционируют два вновь открытых в 2021 году ЦАОП	Разовое неделимое
3.3	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания в связи с увеличением диагностической базы ЦАОП за счет вновь созданного в 2022 году ЦАОП и рационального использования	01.07.2022	01.09.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре ко-	Внесены изменения в маршрутизацию пациентов с онкологической патологией, в том числе для проведения инструментальной, лучевой и лабораторной диагностики с целью обеспечения проведения обследования онкологических	Разовое неделимое

	оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ)			торых создаются ЦАОП	больных в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
3.4	Создание в 2022 году одного ЦАОП (ГБУЗ АО АМОКБ)	01.09.2022	01.12.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которой создается ЦАОП, директор ГБУ «УМТОМО»	Создан и функционирует один вновь открытый в 2022 году ЦАОП	Разовое неделимое
3.5	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в ЦАОП	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохра-	Во вновь созданных ЦАОП сформирована система внутреннего контроля качества медицинской помощи. Осуществляется проверка ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП	Регулярное

				нения Астраханской области, директор ТФОМС АО		
3.6	Мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования	01.07.2021	31.12.2024	директор ГБУ «УМТО-МО», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение контроля эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования. Ежеквартальный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, отчет	Регулярное
3.7	Увеличение числа патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, выполненных в амбулаторных условиях с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет не менее 75% от норматива, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное
3.8	Увеличение доли случаев иммуногистохимических исследований от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсий-	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской обла-	Доля случаев иммуногистохимических исследований от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операци-	Регулярное

	ного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях			сти, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	онного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет не менее 7%	
3.9	Увеличение доли применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях, составляет: 2021 год – для КТ не менее 30%, для МРТ не менее 20%; 2022-2024 годы – для КТ не менее 35%, для МРТ не менее 25%	Регулярное
3.10	Увеличение доли кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смены от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный вне-	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смены, от общего числа кабинетов КТ или МРТ составляет: 2021 год – не менее 30%; 2022 – 2024 годы – не менее 40%	Регулярное

				штатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике		
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Переоснащение медицинским оборудованием двух региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», директор ГБУ «УМТОМО»	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи путем улучшения материально-технической базы двух медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области. Переоснащено: 2021 год - ГБУЗ АО «ОКОД»; 2022 год - ГБУЗ АО «ОКОД»; 2023 год - ГБУЗ АО «ОКОД»; 2024 год - ГБУЗ АО «ОКОД»; ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Регулярное
4.2	Мониторинг эффективности использования приобретенного для ГБУЗ АО «ОКОД» и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» высокотехнологичного оборудования	01.07.2021	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Ежеквартальный мониторинг эффективности использования приобретенного высокотехнологичного оборудования, отчет	Регулярное
4.3	Расширение спектра реконструктивно-	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог ми-	Увеличение количества радикальных мастэктомий с под-	Регулярное

	восстановительных операций после радикального хирургического лечения рака молочной железы в ГБУЗ АО «ОКОД»			нистерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантатом (не менее 20 оперативных вмешательств ежегодно)	
4.4	Расширение спектра лапароскопических оперативных вмешательств в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение лапароскопических простатэктомий и лапароскопических цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников (количество лапароскопических простатэктомий и цистпростатэктомий – 12 на 2021 год, не менее 15 ежегодно в период с 2022 по 2024 год; операций при колоректальном раке и опухолей надпочечников – 80 ежегодно)	Регулярное
4.5	Расширение спектра малоинвазивных эндоскопических операций при злокачественных опухолях гортани в ГБУЗ АО "ОКОД"	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани (не менее 2 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.6	Расширение спектра оперативных вмешательств при метастатическом поражении печени в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач	Внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени (количество радиочастотных абляций печени – не менее 15	Регулярное

				ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ежегодно)	
4.7	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора - деструктора в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени (гемигепатэктомии и сегментэктомии печени) (не менее 5 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.8	Увеличение количества органосохраняющих методов хирургического вмешательства при первично неоперабельных злокачественных опухолях молочной железы с проведением неоадьювантной химиотерапии в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неоадьювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией) (не менее 53 оперативных вмешательств в 2021 году, не менее 60 операций ежегодно в период 2022-2024 годов)	Регулярное
4.9	Увеличение количества молекулярно-генетических исследований, проведенных с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление не менее 850 молекулярно-генетических исследований ежегодно с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения	Регулярное

4.10	Анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной и иммунотерапии	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Контроль внедрения в работу медицинских организаций Астраханской области клинических рекомендаций по профилю «онкология». Отчет по использованию схем лекарственной противоопухолевой терапии (ежеквартально)	Регулярное
4.11	Проведение медицинской реабилитации больных злокачественными новообразованиями на базе ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе, с учетом утвержденного коечного фонда (не менее 20%)	Регулярное
4.12	Контроль за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ проведения динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ АО «ОКОД»	Регулярное
4.13	Развитие направления реабилитации с участием психологов, привлечением психотера-	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохра-	Проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием	Регулярное

	певтов в ГБУЗ АО «ОКОД»			нения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	психологов, привлечением психотерапевтов. Направления психокоррекции: рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты. Количество консультаций за 2021 год – не менее 1200, с 2022 по 2024 года не менее 1500 ежегодно	
4.14	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров. Тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований с использованием телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области. Количество консультаций не менее 150 плановых и не менее 90 экстренных консультаций ежегодно	Регулярное
4.15	Изменение структуры ГБУЗ АО «ОКОД» в соответствии с приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2021	31.12.2021	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области	Структура ГБУЗ АО «ОКОД» изменена и соответствует приказу Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое делимое
4.16	Увеличение доли больных с	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО	Обеспечение доли больных с	Регулярное

	диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии			«ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии не менее 50%	
4.17	Увеличение доли случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров в 2021 году – не менее 15%; в 2022 - 2024 годах – не менее 20 %	Регулярное
4.18	Увеличение доли случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественных новообразований: 2021 год – не менее 25%; 2022 – 2024 годы – не менее 30%	Регулярное
4.19	Увеличение доли случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог ми-	Обеспечение доли случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии	Регулярное

	в условиях круглосуточного и дневного стационаров			нистерства здравоохранения Астраханской области	в условиях круглосуточного и дневного стационаров: 2021 год – не менее 40%; 2022 - 2024 годы – не менее 45%	
4.20	Увеличение доли органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы: 2021 год – не менее 50%; 2022- 2024 годы – не менее 55%	Регулярное
4.21	Увеличение доли больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме), не менее 30%	Регулярное
4.22	Увеличение доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки:	Регулярное

					2021 год – не менее 15%; 2022 -2024 годы – не менее 20%	
4.23	Увеличение доли случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации: 2021 год – не менее 12%; 2022 -2024 годы – не менее 14%	Регулярное
4.24	Увеличение доли случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»: 2021 год – не более 1%; 2022-2024 годы – не более 2%	Регулярное
4.25	Увеличение доли случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом	Регулярное

	злокачественного новообразования				злокачественного новообразования: 2021 год – не более 5%; 2022 - 2024 годы – не более 3%	
4.26	Увеличение доли случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров: 2021 год – не менее 45%; 2022 – 2024 годы – не менее 55%	Регулярное
4.27	Увеличение доли случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение доли случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров: 2021 год – не менее 40%; 2022 – 2024 годы – не менее 50%	Регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Обеспечение функционирования	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО	Обеспечение охвата консуль-	Регулярное

	ния кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога			«ОКОД», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской психологии	тативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов	
5.2	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями, отчет	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организа-	Функционирование сети кабинетов паллиативной медицинской помощи с обеспечением преемственности на всех эта-	Регулярное

	злокачественного новообразования (функционирование сети паллиативных кабинетов и отделений)			ций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области	пах оказания медицинской помощи. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным. Обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе кабинетов паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	
6.2	Организация патронажа паллиативных онкологических пациентов	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение работы 13 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	Регулярное
6.3	Оказание паллиативной и симптоматической помощи	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»,	Оказание паллиативной и симптоматической помощи	Регулярное

	онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи			главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Отчет по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов (ежеквартально)	
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Актуализация распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи, с учетом открываемых ЦАОП	01.09.2021	01.12.2022	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онкологического министерства здравоохранения Астраханской области	Издан правовой акт министерства здравоохранения Астраханской области, предусматривающий внесение изменений в маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями в связи с вновь открываемыми ЦАОП	Разовое делемое
7.2.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи	Проводится ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на территории Астраханской обла-	Регулярное

	помощи на основании действующего регионального онкологического регистра			медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	сти, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной медицинской информационной системы Астраханской области ГМИС АО. На основании проведенного мониторинга и действующего регионального онкологического регистра осуществляется планирование объемов онкологической помощи	
7.3	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, принятие управленческих решений по итогам проведенных слушаний	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Осуществляется ежеквартальный мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Ежеквартально проводятся заслушивания медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, по итогам каждого заслушивания принимаются соответствующие управленческие решения	Регулярное
7.4	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисципли-	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный вне-	Ежеквартально проводятся разборы запущенных случаев онкологических заболеваний с	Регулярное

	нарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с последующим принятием организационных выводов			штатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области	привлечением к участию в них главных внештатных специалистов по смежным специальностям на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных. По итогам каждого проведенного совещания формируется перечень организационных выводов и решений	
7.5	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными и волонтерскими организациями путем осуществления организационно-методического руководства (на базе ГБУЗ АО «ОКОД») по вопросам оказания паллиативной помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, в том числе с привлечением волонтеров-медиков регионального отделения Всероссийского общественного движения	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организа-	Количество волонтеров медиков, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, не менее 10 человек ежегодно	Регулярное

				ций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
7.6	Контроль внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	Ежеквартально осуществляется анализ внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	Регулярное
7.7	Обеспечение контроля соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицин-	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится контроль этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с графиком ведом-	Регулярное

	ской деятельности				ственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Справка по результатам ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
7.8	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществляется информационный обмен и сотрудничество между министерством здравоохранения Астраханской области, подведомственными медицинскими организациями и научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения и научными медицинскими исследовательскими центрами. Рекомендации научных медицинских исследовательских центров учитываются при организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Отчет по результатам взаимодействия (ежегодно)	Регулярное

7.9	<p>Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами.</p> <p>Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области</p>	<p>Расширение телемедицинских консультаций, консультаций КТ и гистосканов в соответствующих референсных центрах, проведение телемедицинских консультаций интраоперационно (не менее 225 консультаций ежегодно)</p>	Регулярное
7.10	<p>Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» круглых столов по ранней диагностике отдельных видов злокачественных новообразований (колоректального рака, рака молочной железы, шейки матки) с участием представителей медицинских организаций первичного звена</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>Ежеквартальное проведение ГБУЗ АО «ОКОД» круглых столов по ранней диагностике отдельных видов злокачественных новообразований (колоректального рака, рака молочной железы, шейки матки) с участием представителей медицинских организаций первичного звена (не менее 1 мероприятия ежеквартально)</p>	Регулярное
7.11	<p>Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, прове-</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный вне-</p>	<p>Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, прове-</p>	Регулярное

	дение виртуальных осмотров			штатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	дение виртуальных осмотров. Проведение ежегодно не менее 240 плановых и экстренных региональных телемедицинских консультаций	
7.12	Организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Проведение кураторских выездов в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области (18 медицинских организаций в год) с ежеквартальным представлением отчета в министерство здравоохранения Астраханской области	Регулярное
7.13	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление злокачественных новообразований)	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальное проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление злокачественных новообразований) (не менее одного мероприятия в квартал)	Регулярное
7.14	Обеспечение функционирования во всех медицинских организациях, оказывающих	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник	Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь онкологиче-	Регулярное

	<p>первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь онкологическим больным в условиях дневного и круглосуточного стационара, системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 16.10.2015 № 1649р «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>			<p>управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>ским больным, внедрена и функционирует система внутреннего контроля качества медицинской помощи (доля экспертиз не менее 25%)</p>	
7.15	<p>Регулярный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области</p>	<p>Ежеквартальный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, предоставление в</p>	Регулярное

					министерство здравоохранения Астраханской области и главным врачам соответствующих медицинских организаций аналитических справок с предложениями по совершенствованию работы по онко-скринингу и диспансеризации прикрепленного населения	
7.16.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.09.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проект регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, согласован с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России	Разовое (делимое)
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»: - подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «он-	01.04.2021	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Создание централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в части настройки маршрутизации пациентов при диагностике и лечении злокачественных новообразований. Планирование прохождения пациентами диагностики и лечения злокачественных новообразований, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения. Обеспечение проведения ис-	Разовое делимое

	<p>кология»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; - мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями 				<p>следований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников. Улучшение качества оказания медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Доработка РИАМС (Астраханская область) и подключение к ВИМИС ОНКО в 2021 году. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2022 году составит не менее 20% от общего количества СЭМД по профилю «онкология», созданных в РИАМС Астраханской области. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2023 году составит не менее 50% от общего количества ЭМД по профилю «онкология», созданных в РИАМС Астраханской области. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2024 году составит</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					менее 90% от общего количества электронных медицинских документов по профилю «онкология», созданных в РИАМС Астраханской области	
8.2	Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» архивом медицинских изображений (PACS-архив) для проведения телемедицинских консультаций	01.07.2021	01.11.2021	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ»	Использование локального (PACS-сервера) как основы для проведения телемедицинских консультаций	Разовое делимое
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Организация и проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа Всероссийского конкурса врачей	Регулярное
9.2	Ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области,	Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области	Регулярное

				главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
9.3	Ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг - М1» и «Кадровый мониторинг - М2»	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области	Регулярное
9.4	Ежегодный отчет в соответствии с приказом министерства здравоохранения Астраханской области от 19.03.2019 № 111Пр «О выполнении мероприятий по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение наличия полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области	Регулярное
9.5	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в Астраханской области реализуются в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций си-	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здраво-	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работни-	Регулярное

	<p>стемы здравоохранения квалифицированными кадрами»</p>			<p>охранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>ков, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. В соответствии с показателями регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрено достижение следующих целевых показателей на 2021-2024 годы: укомплектованность медицинских организаций (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом, врачами: 2021 г. – 92,8%; 2022 г. – 94,2%; 2023 г. – 95%; 2024 г. – 95%; средним медицинским персоналом: 2021 г. – 86%; 2022 г. – 90%; 2023 г. – 94,4%; 2024 г. – 95%</p>	
9.6	Осуществление единовремен-	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здраво-	Привлечение квалифициро-	Регулярное

	ных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек			охранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ванных кадров в систему оказания помощи онкологическим больным. В рамках программы «Земский доктор/фельдшер» запланировано привлечение: - в 2021 году: 71 врача, 30 средних медицинских работников; - в 2022 году: 72 врачей, 30 средних медицинских работников; - в 2023 году: 73 врачей, 30 средних медицинских работников; - в 2024 году: 74 врачей, 30 средних медицинских работников	
9.7	Организация взаимодействия с кафедрами федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государ-	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здра-	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников. На циклах профессиональной переподготовки запланировано обучение: - в 2021 году по специальностям: радиотерапия – 2 специалистов; терапия – 2 специалистов;	Регулярное

	ственных требований, формирование онконадзора в рамках федерального государственного образовательного стандарта на циклах профессиональной переподготовки			воохранения Российской Федерации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	- в 2022 году – 2 онкологов; - в 2023 году – 1 онколога; - в 2024 году – 2 онкологов. На циклах повышения квалификации запланировано обучение: - в 2021 году 5 онкологов, 1 радиотерапевта; - в 2022 году 25 онкологов; 2 радиотерапевтов; - в 2023 году 18 онкологов; 2 радиологов; - в 2024 году 18 онкологов; 1 радиолог, 1 радиотерапевта	
9.8	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом работы министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год (не менее одного мероприятия в квартал)	Регулярное
9.9	Непрерывное повышение квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадр-	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи путем непрерывного повышения ква-	Регулярное

	профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий			вой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	лификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий – не менее 4 мероприятий в год	
9.10	Обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по вопросам использования клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Врачи и средний медицинский персонал прошли обучение принципам и правилам использования клинических рекомендаций в практической деятельности. Проведено не менее 3 семинаров в год	Регулярное

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 181,8 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 180,0;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 63,0%;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80,0%.

Список сокращений к государственной программе

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	ГБУЗ АО «Володарская РБ»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница»	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница»	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО «Знаменск»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО «Знаменск»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Маринская областная клиническая больница	ГБУЗ АО АМОКБ

14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 2 имени братьев Губиных»	ГБУЗ АО «ГКБ № 2 им. братьев Губиных»
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ АО «ОКПТД»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОКОД»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОНД»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер»	ГБУЗ АО «ОВФД»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ГП № 1»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «ГП № 2»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ГП № 3»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ГП № 5»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»
27	Государственное бюджетное учреждение	ГБУЗ АО «ГП № 10»

	здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10»	
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ДГП № 1»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ДГП № 3»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «ДГП № 4»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ДГП № 5»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр»	ГБУЗ АО «ОКСЦ»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «СП № 1»
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «СП № 2»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «СП № 3»
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «СП № 4»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Патологоанатомическое бюро»	ГБУЗ АО «ПАБ»
38	ГБУ «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области»	ГБУ «УМТОМО»
39	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина г. Астрахань»	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина г. Астрахань»
40	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ЧУЗ «МСЧ»
41	Центр амбулаторной онкологической помощи	ЦАОП

42	Государственная медицинская информационная система Астраханской области	ГМИС АО
43	Реестр электронных медицинских документов	РЭМД
44	Структурированные электронные медицинские документы	СЭМД
45	Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «онкология»	ВИМИС ОНКО
46	Региональная информационно-аналитическая медицинская система «ПроМед»	РИАМС

Верно

