



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 30 сентября 2019 г. № 651  
Калининград

**О внесении изменений в региональную программу  
Калининградской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

В соответствии со статьей 18 Уставного закона Калининградской области от 12 октября 2011 года № 42 «О Правительстве Калининградской области» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в региональную программу Калининградской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную постановлением Правительства Калининградской области от 27 июня 2019 года № 435.

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

Губернатор  
Калининградской области



А.А. Алиханов

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
постановлением Правительства  
Калининградской области  
от 30 сентября 2019 г. № 651

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
которые вносятся в региональную программу Калининградской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Изложить региональную программу Калининградской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» в следующей редакции:

**«УТВЕРЖДЕНА**  
постановлением Правительства  
Калининградской области  
от 27 июня 2019 г. № 435

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
Калининградской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

**РАЗДЕЛ I. ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ.**

1. Демографическая характеристика Калининградской области.
2. Численность населения Калининградской области на 01 января 2019 года составляет 1 002 187 человек. За последние годы прослеживается медленная динамика роста численности населения области. За 2018 год численность населения Калининградской области увеличилась на 7 588 человек, или на 0,8 %.
3. Численность городского населения Калининградской области по состоянию на 01 января 2019 года – 779 052 человека, или 77,7 % от общей численности населения Калининградской области. Численность сельского населения Калининградской области составила 223 135 человек, или 22,3 % от общей численности населения Калининградской области.

**Глава 1. Прогноз численности населения Калининградской области на  
начало соответствующего года в соответствии с данными  
Территориального органа Федеральной службы государственной  
статистики по Калининградской области**

Таблица 1

Наименование показателя	Значение показателя				
	2020	2021	2022	2023	2024
Численность населения Калининградской области, тысяч человек	1009,6	1021,6	1032,2	1043,4	1055,2

4. В структуре населения Калининградской области по полу преобладают женщины, доля которых составляет 53 %, доля мужского населения составляет 47 % соответственно. Соотношение мужского и женского населения в Калининградской области сохраняется без выраженной динамики на протяжении последних 10 лет.

5. В возрастной структуре населения Калининградской области численность взрослого населения (18 лет и старше) на 01 января 2019 года составляет 805 471 человек – 80,4 % общей численности населения Калининградской области.

6. С 2014 года абсолютная численность взрослого населения увеличилась на 12 824 человека, при этом доля взрослого населения уменьшилась на 1,3 %.

Абсолютная численность детей, от 0 до 17 лет включительно, увеличилась на 18 647 человек, доля детей увеличилась на 1,3 %.

Соотношение числа детей и взрослых в Калининградской области составляет 20 % к 80 %, без выраженной динамики.

7. Сохраняется регрессивный характер возрастного состава населения Калининградской области (преобладание населения в возрасте 50 лет и старше над населением в возрасте 0-14 лет). По международным критериям население считается старым, если доля лиц свыше 65 лет составляет 7 % от всей численности населения. В Калининградской области указанный показатель составляет 14,44 %.

## **Глава 2. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований**

8. Смертность населения от злокачественных новообразований.

9. В Калининградской области, как и в других субъектах Российской Федерации, в структуре смертности населения злокачественные новообразования (далее – ЗНО) занимают второе место после болезней системы кровообращения, опередив по статистическим данным травмы и отравления.

Удельный вес новообразований в структуре смертности населения в 2017 году – 16,3 %, в том числе ЗНО – 16,1 %.

Согласно данным Федеральной службы государственной статистики показатель смертности от новообразований (грубый) – 203,4 на 100 тысяч человек населения, в том числе ЗНО – 200,7 на 100 тысяч человек населения.

Удельный вес новообразований в структуре смертности населения в 2018 году составил 16,7 %, в том числе ЗНО – 16,4 %. По данным Федеральной службы государственной статистики показатель смертности от новообразований (грубый) – 203,5 на 100 тыс. населения, в том числе ЗНО – 200,3 на 100 тыс. населения.

10. Структура смертности от ЗНО в 2017 году.

На первом месте – ЗНО трахеи, бронхов, легких с долей 16,03 % от численности всех умерших от ЗНО (в 2009 году – 14,72 %, показатель смертности – 29,12 на 100 тысяч человек населения, в 2018 году – 16,3 %, показатель смертности – 33,1 на 100 тысяч человек населения), показатель смертности – 32,04 на 100 тысяч человек населения.

На втором месте – ЗНО желудка, доля которых составила 9,03 %, показатель смертности – 18,05 на 100 тысяч человек населения (в 2009 году ЗНО желудка имели долю 13,1 %, показатель – 25,92 на 100 тысяч человек населения, в 2018 года на 2 месте – ЗНО грудной железы с долей 8,0 % и показателем смертности – 16,3 на 100 тысяч человек населения).

На третьем месте – ЗНО грудной железы, доля которых составляет 8,8 %, показатель смертности – 17,74 на 100 тысяч человек населения (в 2009 году ЗНО грудной железы имели долю 10,13 % и показатель смертности – 20,06 на 100 тысяч человек населения, в 2018 году ЗНО грудной железы имели долю 7,6 %, показатель смертности – 15,4 на 100 тысяч населения).

На четвертом месте – ЗНО ободочной кишки с долей 7,46 % и показателем смертности 14,9 на 100 тысяч человек населения (в 2009 году ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала имели долю в структуре смертности 7,28 %, показатель смертности – 14,4 на 100 тысяч человек населения, в 2018 году ЗНО желудка имели долю 7,4 %, показатель смертности – 15,1 на 100 тысяч человек населения).

На пятом месте – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала с удельным весом 6,29 % и показателем смертности – 12,57 на 100 тысяч человек населения (в 2009 году ЗНО ободочной кишки с долей 5,93 %, показателем – 11,74 на 100 тысяч человек населения, в 2018 году – ЗНО прямой кишки, доля которых составила 6,1 %, показатель смертности – 12,4 на 100 тыс. населения).

На шестом месте – ЗНО предстательной железы с долей 4,82 % и показателем смертности – 9,63 на 100 тысяч человек населения (в 2009 году ЗНО поджелудочной железы имели долю 5,71 % и показатель смертности 11,31 на 100 тысяч человек населения, в 2018 году ЗНО поджелудочной железы имели долю 5,2 % с показателем смертности 10,5 на 100 тысяч человек населения).

Структура смертности от злокачественных новообразований за последние 10 лет менялась, однако на первом месте – ЗНО трахеи, бронхов, легких, что связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

11. С 2009 года показатель смертности от ЗНО вырос на 0,5%.

За последние 10 лет выросла смертность от следующих видов ЗНО:

1) ЗНО мезотелиальных и мягких тканей – в 2,4 раза;

- 2) ЗНО губы, полости рта и глотки – на 66,7 %;
- 3) ЗНО предстательной железы – на 56 %;
- 4) ЗНО мужских половых органов на 40,9 %;
- 5) ЗНО ободочной кишки – на 40 %;
- 6) ЗНО кожи, в том числе меланомы – на 37,8 %;
- 7) ЗНО органов дыхания – на 18,7%;
- 8) ЗНО матки – на 11%;
- 9) гемобластозов – на 8,4 %;
- 10) ЗНО мочевых органов – на 2,5 %.

12. С 2009 года снизилась смертность от следующих видов ЗНО:

- 1) ЗНО органов пищеварения – на 6,4 %, в том числе желудка – на 37,0 %;
- 2) ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала – на 7,4 %;
- 3) ЗНО пищевода – на 3,0 %;
- 4) ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы – на 36,4 %;
- 5) ЗНО грудной железы – на 12,8 %;
- 6) ЗНО яичника – на 10,0 %.

### **Глава 3. Информация о смертности от ЗНО по муниципальным образованиям Калининградской области**

13. По муниципальным образованиям области в 2018 году высокая смертность от новообразований зафиксирована:

1) в Советском городском округе (далее – ГО) с показателем смертности 265,3 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 30,8 % (в 2018 году – 214,5 на 100 тысяч человек населения, что на 7,4 % выше показателя смертности по Калининградской области);

2) в Пионерском ГО с показателем смертности 247,4 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 21,9 % (в 2018 году показатель – 256,8 на 100 тысяч человек населения, что на 28,5 % выше показателя смертности по Калининградской области);

3) в Центральном районе ГО «Город Калининград» с показателем смертности 244,5 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 20,5 % (в 2018 году показатель смертности составил 236,2 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 18,2 %);

4) в Неманском ГО показатель смертности составил 241,8 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 19,2 % (в 2018 году показатель смертности составил 191,7 на

100 тысяч человек населения, что ниже показателя смертности по Калининградской области);

5) в Гвардейском ГО показатель смертности составил 236,1 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 16,3 % (в 2018 год показатель смертности составил 208,8 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 1,8 %);

6) в Озерском ГО показатель смертности составил 235,2 на 100 тысяч человек населения;

7) в Московском районе ГО «Город Калининград» показатель смертности составил 231,4 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя по Калининградской области на 14 %;

8) в Правдинском ГО показатель смертности составил 230,6 на 100 тысяч человек населения, выше показателя по Калининградской области на 13,7%;

9) в Мамоновском ГО – показатель смертности составил 218,5 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя по Калининградской области на 7,7 %;

10) в Краснознаменском ГО показатель смертности составил 205,1 на 100 тысяч человек населения, что выше показателя смертности по Калининградской области на 1,1 %.

Всего по данным Федеральной службы государственной статистики в 2017 году от новообразований умерло 2015 человек, в том числе от ЗНО – 1988 больных.

14. Согласно данным регионального сегмента Государственного Ракового Регистра (Федеральная форма статистического наблюдения № 7 за 2017 год) – 1 916 человек, в том числе:

1) 1 798 человек, состоявших на учете в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»;

2) 118 человек, не состоявших на учете в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология».

Из указанного выше следует, что на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 6 пациентов не состояли на учете в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология».

Из указанного выше количества пациентов диагноз установлен посмертно у 100 пациентов, или у 3 пациентов на 100 больных с диагнозом, установленным впервые в жизни.

15. В 2018 году по данным Федеральной службы государственной статистики от новообразований умерло 2035 человек, из них от ЗНО – 2 000 человек.

16. Согласно данным регионального сегмента Государственного Ракового Регистра (Федеральная форма статистического наблюдения № 7 за 2018 год) – 1755 человек, в том числе:

1) 1521 человек, состоявший на учете в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»;

2) 234 человека, не состоявших на учете в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология».

17. Таким образом, на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 13 пациентов не состояли на учете, из них диагноз установлен посмертно у 165 пациентов, или у 6 человек на 100 больных с диагнозом, установленным впервые в жизни.

По данным регионального сегмента Государственного Ракового Регистра от неонкологических заболеваний в 2017 году умерли 317 человек, что соответствует 17 пациентам на 100 умерших больных с ЗНО.

В 2018 году умерли 282 человека, что соответствует 18 пациентам на 100 умерших больных ЗНО.

**Структура смертности от ЗНО в Калининградской области за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 2

№ п/п	Краткая номенклатура причины смерти	2009		2010		2011		2012		2013	
		Абсолютное количество (далее – абс.), человек (далее – чел)	Относительное количество (далее – отн.), чел. на 100 тысяч чел. населения (далее – чел. на 100)	Абс., чел.	Отн., чел. на 100	Абс., чел	Отн., чел. на 100	Абс., чел	Отн., чел. на 100	Абс., чел.	Отн., чел. на 100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ЗНО губы, полости рта и глотки	50	5,33	44	4,68	65	6,88	54	5,68	63	6,57
2	ЗНО пищевода	35	3,73	30	3,19	27	2,86	52	5,47	59	6,15
3	ЗНО желудка	243	25,9	208	22,10	226	23,9	216	22,7	178	18,56
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку	12	1,28	6	0,64	9	0,95	7	0,74	6	0,63
5	ЗНО ободочной кишки	110	11,7	100	10,63	113	11,9	118	12,4	130	13,56
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	136	14,5	127	13,49	118	12,4	111	11,7	133	13,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	49	5,23	55	5,84	53	5,61	68	7,15	59	6,15
8	ЗНО поджелудочной железы	105	11,2	94	9,99	86	9,11	101	10,6	97	10,11
9	ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов пищеварения	20	2,13	20	2,13	23	2,44	10	1,05	22	2,29
10	ЗНО гортани	38	4,05	31	3,29	27	2,86	27	2,84	42	4,38
11	ЗНО трахеи, бронхов, легких	278	29,6	302	32,09	346	36,64	301	31,65	314	32,74
12	ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и грудной клетки	10	1,07	20	2,13	12	1,27	12	1,26	15	1,56
13	ЗНО костей и суставных хрящей	15	1,60	9	0,96	12	1,27	14	1,47	12	1,25
14	Злокачественная меланома кожи	28	2,99	29	3,08	27	2,86	36	3,79	26	2,71
15	Другие ЗНО кожи	9	0,96	11	1,17	16	1,69	13	1,37	7	0,73
16	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей	15	1,60	13	1,38	25	2,65	16	1,68	27	2,82
17	ЗНО грудной железы	189	20,1	175	18,60	199	21,07	193	20,30	191	19,92
18	ЗНО шейки матки	54	5,76	49	5,21	52	5,51	47	4,94	50	5,21
19	ЗНО других и неуточненных частей матки	35	3,73	44	4,68	56	5,93	50	5,26	38	3,96
20	ЗНО яичника	69	7,36	58	6,16	54	5,72	53	5,57	49	5,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21	ЗНО других и неуточненных женских половых органов	5	0,53	11	1,17	13	1,38	9	0,95	8	0,83
22	ЗНО предстательной железы	57	6,08	66	7,01	62	6,56	82	8,62	74	7,72
23	ЗНО других мужских половых органов	9	0,96	11	1,17	6	0,64	7	0,74	8	0,83
24	ЗНО почек	71	7,57	53	5,63	46	4,87	61	6,41	74	7,72
25	ЗНО мочевого пузыря	46	4,91	48	5,10	53	5,61	47	4,94	43	4,48
26	ЗНО других и неуточненных мочевых органов	2	0,21	3	0,32	1	0,11	6	0,63	3	0,31
27	ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы	38	4,05	41	4,36	44	4,66	44	4,63	54	5,63
28	ЗНО щитовидной железы	49	5,23	78	8,29	10	1,06	9	0,95	5	0,52
29	Лимфома Ходжкина	12	1,28	5	0,53	8	0,85	10	1,05	9	0,94
30	Неходжкинская лимфома	22	2,35	25	2,66	17	1,80	17	1,79	19	1,98
31	Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования	13	1,39	15	1,59	19	2,01	13	1,37	18	1,88
32	Лейкемия	41	4,37	53	5,63	50	5,29	31	3,26	59	6,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33	ЗНО других и неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций	1	0,11	2	0,21	66	6,99	81	8,52	72	7,51
34	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования	27	2,88	22	2,34	30	3,18	23	2,42	23	2,40
35	ВСЕГО	1893	201,9	1858	197,43	1971	208,7	1939	203,9	1987	207,2

**Структура смертности от ЗНО в Калининградской области за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 3

№ п/п	Краткая номенклатура причины смерти	2014		2015		2016		2017		2018	
		Абс., чел.	Отн., чел. на 100	Абс., чел.	Отн., чел. на 100	Абс., чел.	Отн., чел. на 100.	Абс., чел.	Отн., чел. на 100	Абс., чел.	Отн., чел. на 100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ЗНО губы, полости рта и глотки	54	5,58	64	6,57	59	6,04	79	8,04	80	7,95
2	ЗНО пищевода	32	3,31	39	4,01	37	3,79	37	3,76	33	3,28
3	ЗНО желудка	224	23,1	192	19,7	185	18,9	178	18,11	152	15,1
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку	3	0,31	7	0,72	14	1,43	4	0,41	10	0,99
5	ЗНО ободочной кишки	151	15,6	136	13,9	121	12,3	147	14,95	155	15,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	129	13,3	103	10,5	98	10,0	124	12,61	125	12,4
7	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	60	6,20	67	6,88	74	7,57	65	6,61	61	6,06
8	ЗНО поджелудочной железы	101	10,4	102	10,4	109	11,1	91	9,26	106	10,5
9	ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов пищеварения	25	2,59	10	1,03	28	2,87	23	2,34	20	1,99
10	ЗНО гортани	32	3,31	34	3,49	38	3,89	39	3,97	38	3,77
11	ЗНО трахеи, бронхов, легких	326	33,71	295	30,30	282	28,86	316	32,14	333	33,07
12	ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и грудной клетки	20	2,07	8	0,82	13	1,33	14	1,42	10	0,99
13	ЗНО костей и суставных хрящей	13	1,34	12	1,23	10	1,02	6	0,61	6	0,60
14	Злокачественная меланома кожи	35	3,62	24	2,47	22	2,25	33	3,36	33	3,28
15	Другие ЗНО кожи	14	1,45	12	1,23	16	1,64	11	1,12	18	1,79
16	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей	26	2,69	26	2,67	20	2,05	19	1,93	36	3,58
17	ЗНО грудной железы	182	18,82	172	17,67	144	14,73	175	17,80	164	16,29
18	ЗНО шейки матки	61	6,31	49	5,03	51	5,22	61	6,21	54	5,36
19	ЗНО других и неуточненных частей матки	48	4,96	33	3,39	31	3,17	45	4,58	46	4,57
20	ЗНО яичника	56	5,79	49	5,03	49	5,01	51	5,19	62	6,16
21	ЗНО других и неуточненных женских половых органов	13	1,34	14	1,44	12	1,23	9	0,92	9	0,89
22	ЗНО предстательной железы	81	8,38	73	7,50	65	6,65	95	9,66	89	8,84
23	ЗНО других мужских половых органов	5	0,52	4	0,41	8	0,82	5	0,51	4	0,40
24	ЗНО почек	63	6,52	45	4,62	57	5,83	53	5,39	60	5,96
25	ЗНО мочевого пузыря	52	5,38	32	3,29	52	5,32	46	4,68	54	5,36
26	ЗНО других и неуточненных мочевых органов	1	0,10	8	0,82	1	0,10	5	0,51	8	0,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
27	ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы	32	3,31	38	3,90	54	5,53	48	4,88	56	5,56
28	ЗНО щитовидной железы	8	0,83	7	0,72	11	1,13	3	0,31	6	0,60
29	Лимфома Ходжкина	2	0,21	6	0,62	14	1,43	7	0,71	10	0,99
30	Неходжкинская лимфома	23	2,38	20	2,05	27	2,76	25	2,54	28	2,78
31	Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования	14	1,45	16	1,64	27	2,76	10	1,02	13	1,29
32	Лейкемия	64	6,62	54	5,55	59	6,04	51	5,19	52	5,16
33	ЗНО других и неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций	154	15,93	130	13,35	113	11,56	96	9,77	81	8,04
34	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования	35	3,62	25	2,57	35	3,58	29	2,95	32	3,18
35	ВСЕГО	2139	221,2	1906	195,8	1936	198,1	2000	203,45	2044	203,0

### Смертность от ЗНО в трудоспособном возрасте

18. В 2017 году от новообразований умерло 433 человека трудоспособного возраста, показатель смертности составил 76,3 на 100 тысяч человек трудоспособного населения (от ЗНО – 429 человек, показатель смертности составил – 75,6 на 100 тысяч человек трудоспособного населения).

Доля умерших от новообразований в трудоспособном возрасте составила 15,9 % от всех умерших от новообразований.

19. В 2018 году от новообразований умерло 424 человека трудоспособного возраста, показатель смертности составил 74,8 на 100 тысяч людей трудоспособного населения (от ЗНО – 420 человек, показатель смертности составил 74,1 на 100 тысяч человек трудоспособного населения).

Доля умерших от новообразований в трудоспособном возрасте составила 15,7 % от численности всех лиц, умерших от новообразований.

#### Смертность населения трудоспособного возраста от новообразований, в том числе от ЗНО в период с 2009 года по 2013 год

Таблица 4

№ п/п	Наименование показателя	Период, год				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Смертность населения трудоспособного возраста от новообразований всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения, в том числе	86,80	86,50	88,30	80,30	80,80
2	ЗНО	84,30	85,20	86,40	78,90	80,00

#### Смертность населения трудоспособного возраста от новообразований, в том числе от ЗНО в период с 2014 года по 2018 год

Таблица 5

№ п/п	Наименование показателя	Период, год				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	Смертность населения трудоспособного возраста от новообразований всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения, в том числе	83,80	77,60	75,90	76,3	74,80
2	ЗНО	81,90	76,50	74,80	75,6	74,10

20. В сравнении с 2009 годом в 2017 году смертность населения трудоспособного возраста от новообразований снизилась на 12,1 %, с 86,8 на 100 тысяч человек населения трудоспособного возраста в 2009 году

до 76,3 на 100 тысяч человек населения трудоспособного возраста в 2017 году.

21. В 2018 году смертность от новообразований по отношению к 2009 году снизилась на 13,8 %, с 86,8 на 100 тысяч человек населения трудоспособного возраста в 2009 году до 74,8 на 100 тысяч человек населения трудоспособного возраста в 2018 году.

**Смертность населения трудоспособного возраста в период  
с 2009 года по 2013 год по причинам смерти**

Таблица 6

№ п/п	Наименование причины смерти:	Период, год				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО губы, полости рта и глотки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	5,0	3,5	4,9	3,1	3,8
2	ЗНО пищевода, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,5	2,4	1,5	3,3	2,8
3	ЗНО желудка, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	11,5	8,6	9,4	7,4	6
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,2	0	0,2	0	0,2
5	ЗНО ободочной кишки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,5	2,5	2,9	2,1	1,9
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,7	4,1	2,2	2,7	2,6
7	ЗНО печени и внутripеченочных желчных протоков, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,7	2,4	3,2	3,6	3,1
8	ЗНО поджелудочной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,2	3,9	3,7	5,0	4,1
9	ЗНО гортани, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,5	2,2	2,4	1,0	2,1
10	ЗНО трахеи, бронхов, легких, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	14,3	14,7	16,3	12,8	17
11	ЗНО костей и суставных хрящей,	1,0	0,8	0,7	0,5	1,2

1	2	3	4	5	6	7
	на 100 тысяч человек трудоспособного населения					
12	Меланома кожи, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,0	1,7	1,7	1,7	1
13	Другие ЗНО кожи, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,7	0,3	0	0,7	0,3
14	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,7	0,3	1,4	0,2	1,5
15	ЗНО грудной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	7,3	7,3	7,5	7,5	6
16	ЗНО шейки матки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,7	4,4	2,9	3,4	3,6
17	ЗНО яичника, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,2	3	3,2	2,4	3,1
18	ЗНО предстательной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,8	1,5	0,9	1,4	1,2
19	ЗНО почек, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,3	0,5	2,6	1,5	1,7
20	ЗНО щитовидной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,7	0,7	0,3	0,7	0
21	Гемобласты, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	4,8	6,8	6,3	6,1	5,3
22	ЗНО, всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	84,3	85,7	86,4	78,9	80,0
23	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,5	1,4	1,9	1,4	0,9
24	Новообразования, всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	86,8	86,5	88,3	80,3	80,8

**Смертность населения трудоспособного возраста в период  
с 2014 года по 2018 год по причинам смерти**

Таблица 7

№ п/п	Наименование причины смерти:	Период, год				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО губы, полости рта и глотки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,8	5,2	4,4	5,1	6,2
2	ЗНО пищевода, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,9	1,2	2,5	1,8	1,6
3	ЗНО желудка, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	6,7	7,1	7,4	5,6	5,1
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,2	0,2	0,4	0,2	0,5
5	ЗНО ободочной кишки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,5	2,8	3	3,2	2,5
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,3	2,8	2,3	1,8	1,9
7	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,2	2,3	3,2	2,8	2,8
8	ЗНО поджелудочной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,6	3,5	4,4	2,3	4,2
9	ЗНО гортани, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,2	1,4	2,1	2,8	2,8
10	ЗНО трахеи, бронхов, легких, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	13,5	14,8	10,9	13,9	12,4
11	ЗНО костей и суставных хрящей, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1	1	0,7	0,7	0,4
12	Меланома кожи, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,6	1,6	0,9	1,6	3,4
13	Другие ЗНО кожи, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,5	0,9	0,4	0,2	0,4

1	2	3	4	5	6	7
14	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,7	1	1,2	0,5	2,1
15	ЗНО грудной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	6	5,8	4,2	7,0	5,8
16	ЗНО шейки матки, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	4,3	4,2	4,4	5,1	4,9
17	ЗНО яичника, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,9	2,4	2,1	1,8	1,4
18	ЗНО предстательной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	2,2	0,9	1,2	1,6	1,8
19	ЗНО почек, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	3,3	2,4	2,3	2,1	2,8
20	ЗНО щитовидной железы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	0,2	0,3	0,7	0	0
21	Гемобластозы, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	4,3	4,8	4,8	3,8	3,5
22	ЗНО, всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	81,9	76,5	74,8	75,6	74,1
23	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	1,9	1	1,1	0,7	0,7
24	Новообразования, всего, на 100 тысяч человек трудоспособного населения	83,8	77,6	75,9	76,3	74,8

### Структура смертности населения от новообразований в трудоспособном возрасте в 2017 году

22. Доля ЗНО органов пищеварения составила 23,8 %, показатель смертности – 18,1 на 100 тысяч человек соответствующего населения (Доля ЗНО желудка – 7,3 %, показатель смертности 5,6 на 100 тысяч человек трудоспособного населения, доля ЗНО ободочной кишки – 4,2 %, показатель смертности – 5,6 на 100 тысяч человек трудоспособного населения, доля ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – 3,7 %, показатель смертности – 2,8 на 100 тысяч человек трудоспособного населения).

23. Доля ЗНО органов дыхания – 23,3 %, показатель смертности – 17,8 на 100 тысяч человек трудоспособного населения (доля ЗНО трахеи, бронхов

и легких – 18,4 %, показатель смертности – 13,9 на 100 тысяч человек трудоспособного населения).

24. Доля ЗНО женских половых органов – 9,9%, показатель смертности – 7,6 на 100 тысяч человек трудоспособного населения (доля ЗНО шейки матки – 6,7 %, показатель смертности – 5,1 на 100 тысяч человек трудоспособного населения, доля ЗНО яичника – 2,3 %, показатель смертности – 1,8 на 100 тысяч человек трудоспособного населения).

25. Доля ЗНО грудной железы – 9,4 %, показатель смертности – 7,0 на 100 тысяч человек трудоспособного населения.

26. Доля ЗНО губы, полости рта и глотки – 6,7 %, показатель – 5,1 на 100 тысяч человек трудоспособного населения.

### Смертность городского и сельского населения Калининградской области от новообразований за период с 2009 года по 2013 год

Таблица 8

№ п/п	Наименование показателя	Период, год				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Смертность от новообразований городского населения, на 100 тысяч человек населения	207,81	204,58	215,62	208,79	214,08
2	Смертность от новообразований сельского населения, на 100 тысяч человек населения	170,41	162,64	170,86	176,49	172,78

### Смертность от новообразований городского и сельского населения Калининградской области за период с 2014 года по 2018 год

Таблица 9

№ п/п	Наименование показателя	Период, год				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	Смертность от новообразований городского населения, на 100 тысяч человек населения	230,81	198,50	198,92	207,58	203,18
2	Смертность от новообразований сельского населения, на 100 тысяч человек населения	171,70	175,10	178,71	176,59	190,16

27. Доля городского населения в структуре смертности от ЗНО около 80%, сельского населения – около 20 % соответственно. В 2017 году показатель смертности от ЗНО городского населения составил 207,6 на 100 тысяч человек городского населения, показатель смертности от ЗНО сельского населения составил 176,6 на 100 тысяч человек городского населения. Что ниже показателя смертности от ЗНО городского населения на 14,9 %.

**Показатели смертности городского населения по причинам смерти  
за период с 2009 по 2018 год**

Таблица 10

№ п/п	Наименование причины смерти	Период, год									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ЗНО губы, полости рта и глотки, на 100 тысяч человек населения	4,88	4,39	6,56	4,48	6,05	5,73	7,15	5,50	8,30	8,09
2	ЗНО пищевода, на 100 тысяч человек населения	4,32	3,02	2,73	4,89	5,51	2,53	4,10	3,80	3,11	3,47
3	ЗНО желудка, на 100 тысяч человек населения	26,36	23,34	25,28	22,81	19,90	24,94	20,25	19,53	19,71	14,63
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку, на 100 тысяч человек населения	1,26	0,69	0,96	0,82	0,40	0,40	0,93	1,57	0,26	1,28
5	ЗНО ободочной кишки, на 100 тысяч человек населения	13,11	11,40	12,98	13,85	15,06	17,73	14,56	13,63	16,60	16,43
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала, на 100 тысяч человек населения	16,46	14,55	13,53	13,30	14,39	14,80	11,38	10,35	14,26	13,35
7	ЗНО печени и внутripеченочных желчных протоков, на 100 тысяч человек населения	6,28	5,49	6,15	7,33	6,59	6,67	7,28	8,13	7,26	5,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	ЗНО поджелудочной железы, на 100 тысяч человек населения	11,86	11,12	9,29	11,40	11,30	11,73	12,04	11,79	9,59	11,30
9	ЗНО органов пищеварения, всего, на 100 тысяч человек населения	82,15	71,81	73,10	75,48	75,71	81,87	71,33	71,42	73,00	68,54
10	ЗНО гортани, на 100 тысяч человек населения	3,21	3,30	3,01	2,31	4,84	2,93	2,78	3,41	3,63	3,08
11	ЗНО трахеи, бронхов, легких, на 100 тысяч человек населения	28,73	32,54	36,21	30,95	31,20	33,47	28,98	28,04	29,82	30,42
12	ЗНО органов дыхания всего, на 100 тысяч человек населения	33,19	38,44	40,58	34,62	37,65	38,54	32,42	32,76	35,01	34,40
13	ЗНО костей и суставных хрящей, на 100 тысяч человек населения	1,67	0,96	1,23	1,36	1,35	1,73	1,06	1,05	0,78	0,13
14	Меланома кожи, на 100 тысяч человек населения	3,35	3,30	2,46	3,80	2,96	3,73	1,99	2,49	3,89	3,34
15	Другие ЗНО кожи, на 100 тысяч человек населения	1,12	1,10	1,50	1,36	0,40	1,47	1,19	1,44	1,04	1,80
16	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей, на 100 тысяч человек населения	1,95	1,65	3,01	1,90	3,50	3,33	2,78	2,49	2,20	3,08
17	ЗНО грудной железы, на 100 тысяч человек населения	21,76	20,32	22,82	23,35	21,11	20,80	18,92	15,99	18,67	17,97
18	ЗНО шейки матки, на 100 тысяч человек населения	5,58	5,22	5,60	4,75	5,24	5,33	4,63	4,59	6,48	5,13
19	ЗНО яичника, на 100 тысяч человек населения	6,97	5,90	5,74	5,84	5,65	6,13	5,43	5,37	5,45	7,06
20	ЗНО Женских половых органов	16,88	16,48	18,99	17,65	16,68	17,87	15,09	14,81	16,99	17,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	всего, на 100 тысяч человек населения										
21	ЗНО предстательной железы, на 100 тысяч человек населения	6,97	8,10	8,06	8,96	8,74	8,67	8,73	6,55	11,15	10,01
22	ЗНО мужских половых органов всего, на 100 тысяч человек населения	8,09	-	8,88	9,77	9,41	9,20	9,13	7,08	11,80	10,27
23	ЗНО почек, на 100 тысяч человек населения	7,67	6,32	5,88	6,79	8,20	7,20	5,03	6,55	5,71	6,16
24	ЗНО мочевого пузыря, на 100 тысяч человек населения	5,16	4,94	5,88	5,57	4,44	5,07	2,91	5,50	4,54	5,90
25	ЗНО Органов мочеиспускания всего, на 100 тысяч человек населения	12,97	11,67	11,89	13,03	13,04	12,40	8,60	12,19	10,76	12,71
26	ЗНО мозговых оболочек, на 100 тысяч человек населения	4,32	4,94	4,92	4,34	6,05	3,07	4,10	5,50	5,58	5,90
27	Гемобласты, на 100 тысяч человек населения	9,76	11,40	11,07	7,74	11,83	11,07	10,32	12,71	9,73	11,04
28	ЗНО всего, на 100 тысяч человек населения	207,81	204,58	215,62	208,79	214,08	230,81	198,50	198,92	207,58	203,18
29	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования, на 100 тысяч человек населения	2,93	2,20	2,87	2,44	2,42	3,60	3,04	3,67	3,11	2,44
30	новообразования всего, на 100 тысяч человек населения	210,74	206,77	218,49	211,24	216,50	234,41	201,54	202,59	210,69	205,62

28. В 2017 году в структуре смертности городского населения преобладали:

- 1) ЗНО трахеи, бронхов, легких с показателем 29,82 на 100 тысяч человек городского населения;
- 2) ЗНО желудка с показателем 19,71 на 100 тысяч человек городского населения;
- 3) ЗНО грудной железы с показателем 18,67 на 100 тысяч человек городского населения;
- 4) ЗНО ободочной кишки с показателем 16,60 на 100 тысяч человек городского населения;
- 5) ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала с показателем 14,26 на 100 тысяч человек городского населения;
- 6) ЗНО предстательной железы с показателем 11,15 на 100 тысяч человек городского населения;
- 7) гемобластозы с показателем 9,73 на 100 тысяч человек городского населения.

**Смертность сельского населения по причинам смерти, показатель на 100 тысяч человек населения**

Таблица 11

№ п/п	Наименование причины смерти	Период, год									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ЗНО губы, полости рта и глотки, на 10 тысяч человек сельского населения	6,80	5,64	8,00	9,81	8,36	4,63	4,61	8,25	6,85	7,30
2	ЗНО пищевода, на 10 тысяч человек сельского населения	1,81	3,76	3,30	7,47	8,36	5,55	3,69	3,67	5,93	3,65
3	ЗНО желудка, на 10 тысяч человек сельского населения	24,47	17,86	19,30	22,41	13,93	16,20	17,97	16,50	12,78	16,42
4	ЗНО тонкого кишечника, включая двенадцатиперстную кишку, на 10 тысяч человек сельского населения	1,36	0,47	0,94	0,47	1,39	0,00	0,00	0,92	0,91	0,00
5	ЗНО ободочной кишки,	7,25	7,99	8,47	7,47	8,36	8,79	11,52	9,17	8,67	11,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	на 10 тысяч человек сельского населения										
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала, на 10 тысяч человек сельского населения	8,16	9,87	8,94	6,07	12,08	8,79	7,37	9,17	7,30	8,21
7	ЗНО печени и внутripеченочных желчных протоков, на 10 тысяч человек сельского населения	1,81	7,05	3,77	6,54	4,65	4,63	5,53	5,50	5,48	6,84
8	ЗНО поджелудочной железы, на 10 тысяч человек сельского населения	9,06	6,11	8,47	7,94	6,04	6,94	4,15	9,17	7,76	7,75
9	ЗНО органов пищеварения всего, на 10 тысяч человек сельского населения	54,84	55,00	56,48	59,30	56,20	51,37	52,07	57,74	51,56	55,18
10	ЗНО гортани, на 10 тысяч человек сельского населения	6,80	3,29	2,35	4,67	2,79	4,63	6,45	5,04	5,02	6,84
11	ЗНО трахеи, бронхов, легких, на 10 тысяч человек сельского населения	32,63	30,55	38,13	34,09	38,09	34,25	35,94	31,62	40,61	42,41
12	ЗНО органов дыхания всего, на 10 тысяч человек сельского населения	39,88	34,31	41,42	39,69	42,27	40,26	43,78	38,03	46,54	50,62
13	ЗНО костей и суставных хрящей, на 10 тысяч человек	1,36	0,94	1,41	1,87	0,93	0,00	1,84	0,46	0,46	1,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	сельского населения										
14	Меланома кожи, на 10 тысяч человек сельского населения	1,81	2,35	4,24	3,74	1,86	3,24	4,15	1,83	1,37	2,74
15	Другие ЗНО кожи, на 10 тысяч человек сельского населения	0,45	1,41	2,35	1,40	1,86	0,93	1,38	2,29	1,37	1,82
16	ЗНО мезотелиальных и мягких тканей, на 10 тысяч человек сельского населения	0,45	0,47	1,41	0,93	0,46	0,00	2,30	0,46	1,37	5,02
17	ЗНО грудной железы, на 10 тысяч человек сельского населения	14,96	12,69	15,06	9,81	15,79	12,03	13,36	10,54	13,69	11,86
18	ЗНО шейки матки, на 10 тысяч человек сельского населения	6,35	5,17	5,18	5,60	5,11	9,72	6,91	6,87	5,93	5,93
19	ЗНО яичника, на 10 тысяч человек сельского населения	8,61	7,05	5,65	4,67	3,25	4,63	3,69	4,12	3,65	4,10
20	ЗНО женских половых органов всего, на 10 тысяч человек сельского населения	19,04	19,74	16,95	13,54	9,75	20,83	14,29	13,75	16,88	15,51
21	ЗНО предстательной железы	3,17	3,29	1,41	7,47	4,18	7,41	3,23	7,33	4,11	4,56
22	ЗНО мужских половых органов всего, на 10 тысяч человек сельского населения	3,63		1,41	7,94	5,57	7,87	3,69	9,17	4,11	5,47
23	ЗНО почек, на 10 тысяч человек сельского населения	7,25	3,29	1,41	5,14	6,04	4,63	3,23	3,21	4,56	5,02
24	ЗНО мочевого пузыря, на 10 тысяч человек сельского населения	4,08	5,64	4,71	2,80	4,65	6,02	4,61	4,58	5,48	3,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	ЗНО органов мочеиспускания всего, на 10 тысяч человек сельского населения	11,78	8,93	6,12	8,40	10,68	10,65	9,22	7,79	10,50	10,03
26	ЗНО мозговых оболочек, на 10 тысяч человек сельского населения	3,17	2,35	3,77	5,60	4,18	4,17	3,23	5,04	2,74	4,56
27	Гемобласты, на 10 тысяч человек сельского населения	8,61	7,99	6,12	6,54	7,90	9,72	8,29	14,21	8,67	8,66
28	ЗНО всего, на 10 тысяч человек сельского населения	170,41	162,64	170,86	176,49	172,78	171,70	175,10	178,71	176,59	190,16
29	Рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного характера новообразования, на 10 тысяч человек сельского населения	2,72	2,82	4,24	2,34	2,32	3,70	0,92	3,67	1,37	5,93
30	Новообразования всего, на 10 тысяч человек сельского населения	173,13	165,46	175,10	178,83	175,10	175,40	176,02	182,38	177,96	196,09

29. В 2017 году в структуре смертности сельского населения преобладали:

- 1) ЗНО трахеи, бронхов, легких с показателем смертности 40,61 на 100 тысяч человек сельского населения;
- 2) ЗНО грудной железы с показателем смертности 13,69 на 100 тысяч человек сельского населения;
- 3) ЗНО желудка с показателем смертности 12,78 на 100 тыс. сельского населения;
- 4) ЗНО ободочной кишки с показателем смертности 8,67 на 100 тысяч человек сельского населения;
- 5) гемобластозы с показателем смертности 8,67 на 100 тысяч человек сельского населения;
- 6) ЗНО поджелудочной железы с показателем смертности 7,76 на 100 тысяч человек сельского населения;
- 7) ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала с показателем 7,30 7,76 на 100 тысяч человек сельского населения.

#### Показатель одногодичной летальности

30. Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, в 2017 году составила 25,3 %, что в сравнении с 2009 годом меньше на 30,0 %; в 2018 году – 20,7%, в сравнении с 2017 годом, уменьшилась на 16,2 %, в сравнении с 2009 годом – на 42,7 %.

#### Одногодичная летальность по муниципальным образованиям Калининградской области за период с 2009 года по 2014 год

Таблица 12

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатель одногодичной летальности по годам, на 100 тысяч человек населения				
		2009	2010	2011	2013	2014
1	2	3	4	5	6	7
1	Багратионовский городской округ (далее – ГО)	30,67	31,65	38,96	27,78	37,36
2	Балтийский ГО	35,90	18,92	33,33	25,93	34,34
3	ГО «Город Калининград»	32,40	25,65	29,77	30,14	25,80
4	Ладушкинский ГО	27,27	27,27	8,33	33,33	30,00
5	Мамоновский ГО	47,83	27,28	22,73	20,69	28,00
6	Пионерский ГО	30,30	32,50	23,08	41,03	20,93
7	Светловский ГО	27,50	18,84	31,63	22,33	25,84
8	Советский ГО	33,06	39,09	34,35	28,18	29,17

1	2	3	4	5	6	7
9	Гвардейский ГО	44,16	33,33	29,47	35,11	30,38
10	Гурьевский ГО	37,12	16,31	28,92	27,74	30,86
11	Гусевский ГО	36,61	38,71	32,65	33,05	31,37
12	Зеленоградский ГО	32,89	25,00	28,17	27,47	24,73
13	Краснознаменский ГО	50,00	58,82	33,33	33,33	44,44
14	Неманский ГО	44,44	35,94	37,74	34,69	44,07
15	Нестеровский ГО	48,57	34,69	29,55	30,77	34,88
16	Озерский ГО	55,10	26,67	30,00	24,24	34,21
17	Янтарный ГО	26,67	31,25	7,69	25,00	21,05
18	Полесский ГО	26,32	36,36	40,00	31,58	23,73
19	Правдинский ГО	43,14	49,18	43,86	42,55	36,76
20	Светлогорский ГО	27,50	24,39	20,69	4,35	15,22
21	Славский ГО	56,76	35,56	34,62	34,69	31,67
22	Черняховский ГО	34,57	28,87	36,25	30,64	28,13
23	Калининградская область, всего	36,1	26,3	29,1	26,5	24,9

**Одногодичная летальность по муниципальным образованиям  
Калининградской области за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 13

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатель одногодичной летальности по годам, на 100 тысяч человек населения				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1	Багратионовский городской округ (далее – ГО)	23,61	28,00	30,34	28,89	25,53
2	Балтийский ГО	30,84	30,39	29,79	24,18	20,35
3	ГО «Город Калининград»	24,24	25,76	26,18	22,95	20,91
4	Ладушкинский ГО	14,29	11,11	17,65	42,86	0,10
5	Мамоновский ГО	31,25	33,33	19,05	28,57	21,43
6	Пионерский ГО	35,90	23,08	27,50	32,35	22,22
7	Светловский ГО	23,53	39,80	26,74	25,93	16,82
8	Советский ГО	20,00	22,94	23,85	27,27	22,32
9	Гвардейский ГО	30,43	29,41	33,33	27,47	20,39
10	Гурьевский ГО	27,56	25,27	33,74	28,00	20,35
11	Гусевский ГО	32,65	27,93	36,22	30,43	21,74
12	Зеленоградский ГО	30,11	21,82	23,66	18,56	14,75
13	Краснознаменский ГО	34,48	26,32	16,22	27,78	34,29
14	Неманский ГО	34,55	48,78	36,96	27,94	24,53
15	Нестеровский ГО	37,50	23,91	41,18	23,91	21,43
16	Озерский ГО	38,71	31,25	22,50	39,47	26,47

1	2	3	4	5	6	7
17	Янтарный ГО	11,76	50,00	26,67	18,18	4,35
18	Полесский ГО	36,92	25,81	37,04	37,84	30,14
19	Правдинский ГО	42,50	41,18	39,68	28,33	32,50
20	Светлогорский ГО	26,19	26,23	20,75	26,03	22,86
21	Славский ГО	25,00	21,05	24,14	33,33	29,17
22	Черняховский ГО	34,81	30,77	24,24	20,00	13,02
23	Калининградская область, всего	26,3	23,6	25,6	25,3	20,7

31. Летальность на первом году с момента установления диагноза ЗНО имеет тенденцию к снижению, практически по всем муниципальным образованиям Калининградской области.

32. В 2018 году в структуре летальности больных в течение первого года с момента установления диагноза преобладали ЗНО кости и мягких тканей с долей 55,6 % от заболевших, трахеи, бронхов, легкого с долей 48,7 % от заболевших, желудка – 45,6% от заболевших, полости рта и глотки – 28,8 % от заболевших, ободочной кишки – 28,4 % от заболевших, яичников – 28,0 % от заболевших.

#### **Глава 4. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний**

33. Заболеваемость злокачественными новообразованиями.

34. В Калининградской области, как и Российской Федерации, растет заболеваемость ЗНО.

35. В 2017 году в Калининградской области выявлено 3989 случаев ЗНО, в том числе 1742 (43,7 %) у пациентов мужского пола и 2247 (56,3 %) у пациентов женского пола.

Прирост данного показателя в сравнении с 2009 годом составил 16,9 %.

36. В 2018 году зафиксировано 4263 случая ЗНО, в том числе 1897 (44,5 %) у пациентов мужского пола и 2366 (55,5 %) у пациентов женского пола. Прирост данного показателя в сравнении с 2017 годом составил 6,4 %.

#### **Заболеваемость ЗНО населения Калининградской области**

Таблица 14

№ п/п	Год	Показатель заболеваемости ЗНО на 100 тысяч человек населения
1	2	3
1	2009	344,6
2	2010	360,9
3	2011	364,3
4	2012	354,6
5	2013	336,8

1	2	3
6	2014	358,9
7	2015	351,9
8	2016	386,6
9	2017	402,8
10	2018	428,6

**Заболеваемость ЗНО населения по муниципальным образованиям  
Калининградской области за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 15

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатель заболеваемости ЗНО по годам, на 100 тысяч человек населения				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	ГО «Город Калининград»	429,7	424,4	384,6	371,1	391,9
2	Ладушкинский ГО	0,0	336,2	308,5	167,5	199,9
3	Мамоновский ГО	212,5	297,3	574,4	228,2	447,5
4	Пионерский ГО	356,0	374,0	361,6	386,5	343,2
5	Светловский ГО	268,6	355,3	491,6	328,2	327,3
6	Советский ГО	295,6	337,7	239,5	283,7	294,9
7	Янтарный ГО	280,7	206,4	325,6	293,0	308,8
8	Багратионовский ГО	309,0	166,5	225,0	328,1	237,5
9	Балтийский ГО	230,1	246,1	305,1	276,0	306,7
10	Гвардейский ГО	281,2	364,9	273,8	264,7	321,5
11	Гурьевский ГО	286,5	369,3	312,2	279,3	298,1
12	Гусевский ГО	276,6	284,2	344,6	266,8	295,4
13	Зеленоградский ГО	261,4	233,9	316,5	281,2	310,4
14	Краснознаменский ГО	357,8	375,0	209,6	280,6	231,6
15	Светлогорский ГО	289,8	304,1	308,6	338,2	243,0
16	Неманский ГО	331,1	271,4	318,4	299,1	331,0
17	Нестеровский ГО	323,0	270,6	377,9	274,0	296,4
18	Озерский ГО	216,7	248,3	215,5	256,3	234,2
19	Полесский ГО	268,8	288,8	312,6	306,6	383,6
20	Правдинский ГО	291,6	303,3	307,9	356,1	250,2
21	Славский ГО	241,8	267,8	352,4	296,8	223,5
22	Черняховский ГО	299,4	336,1	331,1	313,9	262,3
23	Калининградская область	344,6	360,8	364,3	354,6	336,8
24	Российская Федерация	345,6	364,2	365,4	367,3	373,4

**Заболеваемость ЗНО по муниципальным образованиям  
Калининградской области за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 16

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатель заболеваемости ЗНО по годам, на 100 тысяч человек населения				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	ГО «Город Калининград»	343,2	389,5	426,6	409,0	473,6
2	Ладушкинский ГО	220,0	460,3	268,5	296,0	472,6
3	Мамоновский ГО	259,6	289,9	544,5	415,0	503,7
4	Пионерский ГО	441,4	376,0	351,7	423,6	609,9
5	Светловский ГО	449,1	322,6	313,9	373,3	381,7
6	Советский ГО	265,6	287,1	407,5	329,0	379,8
7	Янтарный ГО	358,9	246,7	216,1	357,2	277,3
8	Багратионовский ГО	291,6	302,0	271,8	319,9	364,7
9	Балтийский ГО	280,0	276,6	303,6	321,8	315,8
10	Гвардейский ГО	282,5	314,9	309,7	396,7	475,1
11	Гурьевский ГО	307,3	281,4	336,7	383,7	412,4
12	Гусевский ГО	294,7	369,8	325,3	343,5	316,9
13	Зеленоградский ГО	329,7	296,2	317,8	374,1	326,8
14	Краснознаменский ГО	314,8	357,4	400,2	305,9	350,0
15	Светлогорский ГО	372,0	398,9	515,1	442,9	486,8
16	Неманский ГО	222,3	256,4	432,5	348,2	345,0
17	Нестеровский ГО	292,9	262,8	349,7	295,3	442,6
18	Озерский ГО	219,5	299,6	275,4	287,8	357,3
19	Полесский ГО	328,6	327,0	259,3	418,3	414,1
20	Правдинский ГО	284,3	358,1	355,1	432,0	377,8
21	Славский ГО	196,5	338,3	253,4	283,4	316,2
22	Черняховский ГО	352,9	346,1	409,2	334,5	423,9
23	Калининградская область	358,9	351,9	386,6	402,8	428,6
24	Российская Федерация	388,1	402,6	409,0	420,3	

37. Высокие показатели заболеваемости ЗНО в Пионерском ГО – 609,9 на 100 тысяч человек населения, Мамоновском ГО – 503,7 на 100 тысяч человек населения, Светлогорский ГО – 486,8 на 100 тысяч человек населения.

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями за период с 2009 года по 2013 год

Таблица 17

№ п/п	Локализация ЗНО	Годы									
		2009		2010		2011		2012		2013	
		Абсолютное число, человек (далее – абс. число)	Показатель, на 100 тысяч человек населения (далее – пок.)	абс. число	пок.	абс. число	пок.	абс. число	пок.	абс. число	пок.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Губа	6	0,68	5	0,53	7	0,74	3	0,32	16	1,67
2	Полость рта	54	6,12	42	4,48	67	7,11	49	5,17	50	5,21
3	Полость глотки	9	1,02	6	0,64	13	1,38	12	1,27	17	1,77
4	Пищевод	40	4,54	47	5,01	40	4,25	47	4,95	37	3,86
5	Желудок	256	29,03	270	28,79	242	25,70	238	25,09	219	22,82
6	Кишечник, в том числе	400	45,36	365	38,92	374	39,71	378	39,85	387	40,33
7	ободочная кишка	218	24,72	188	20,04	200	21,24	208	21,93	206	21,47
8	прямая кишка	182	20,64	177	18,87	174	18,48	170	17,92	175	18,24
9	Печень, желчный пузырь, желчные протоки	75	8,50	57	6,08	42	4,46	53	5,59	47	4,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	Поджелудочная железа	112	12,70	103	10,98	71	7,54	86	9,07	64	6,67
11	Гортань	55	6,24	43	4,58	45	4,78	46	4,85	43	4,48
12	Трахея, бронхи, легкие	241	27,33	340	36,25	315	33,45	270	28,46	282	29,39
13	Кости	9	1,02	11	1,17	12	1,27	13	1,37	13	1,35
14	Мягкие ткани	17	1,93	23	2,45	31	3,29	25	2,64	17	1,77
15	Меланома и другие опухоли кожи	549	62,25	461	49,15	614	65,20	539	56,82	526	54,81
16	Молочная железа	355	40,26	379	40,41	417	44,28	461	48,60	477	49,71
17	Шейка матки	164	18,60	132	14,07	101	10,73	117	12,33	104	10,84
18	Тело матки	125	14,17	144	15,35	127	13,49	115	12,12	146	15,21
19	Яичники	125	14,17	95	10,13	83	8,81	85	8,96	74	7,71
20	Предстательная железа	144	16,33	157	16,74	152	16,14	162	17,08	161	16,78
21	Мочевой пузырь	102	11,57	111	11,83	112	11,89	115	12,12	103	10,73
22	Почки	109	12,36	129	13,75	128	13,59	168	17,71	117	12,19
23	Щитовидная железа	26	2,95	36	3,84	33	3,50	28	2,95	28	2,92
24	Гемобластозы	135	15,31	167	17,81	186	19,75	160	16,87	109	11,36
25	Злокачественные заболевания,	3165	358,9	3384	361	3442	366	3378	356	3232	337

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	всего										

**Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 18

№ п/п	Локализация ЗНО	Годы									
		2014		2015		2016		2017		2018	
		Абс. число	Пок.	Абс. число	Пок.	Абс. число	Пок.	Абс. число	Пок.	Абс. число	Пок.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Губа	14	1,45	14	1,44	6	0,61	6	0,61	13	1,31
2	Полость рта	43	4,46	68	7,02	74	7,54	79	7,98	91	9,15
3	Полость глотки	28	2,91	43	4,44	41	4,18	28	2,83	46	4,62
4	Пищевод	28	2,91	34	3,51	51	5,20	43	4,34	52	5,23
5	Желудок	229	23,78	208	21,47	239	24,35	212	21,41	208	20,91
6	Кишечник, в том числе	334	34,8	398	41,1	476	48,50	437	44,12	517	51,98
7	ободочная кишка	168	17,44	203	20,95	243	24,76	242	24,43	279	28,05
8	прямая кишка	166	17,24	195	20,13	165	16,81	145	14,64	225	22,96
9	Печень, желчный пузырь, желчные протоки	38	3,95	46	4,75	57	5,81	53	5,35	72	7,24
10	Поджелудочная железа	83	8,62	104	10,73	113	11,51	99	9,99	136	13,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	Гортань	50	5,19	51	5,26	63	6,42	47	4,75	39	3,92
12	Трахея, бронхи, легкие	262	27,2	297	30,65	358	36,48	331	33,42	373	37,50
13	Кости	15	1,56	8	0,83	18	1,83	10	1,01	20	2,01
14	Мягкие ткани	21	2,18	20	2,06	25	2,55	21	2,12	26	2,61
15	Меланома и другие опухоли кожи	509	44,75	425	35,71	596	60,73	704	71,08	646	64,95
16	Молочная железа	448	46,52	482	49,74	469	47,79	537	54,22	555	55,80
17	Шейка матки	106	11,01	114	11,77	119	12,13	132	13,33	150	15,08
18	Тело матки	151	15,68	136	14,04	130	13,25	193	19,49	210	21,11
19	Яичники	83	8,62	85	8,77	99	10,09	110	11,11	105	10,56
20	Предстательная железа	177	18,38	184	18,99	183	18,65	257	25,95	256	25,74
21	Мочевой пузырь	98	10,18	90	9,29	102	10,39	115	11,61	133	13,37
22	Почки	134	13,91	112	11,56	112	14,41	151	15,25	151	15,18
23	Щитовидная железа	31	3,22	39	4,03	42	4,29	44	4,44	45	4,52
24	Гемобластозы	83	8,62	157	16,2	172	17,53	128	12,92	180	18,10
25	Злокачествен-ные заболевания, всего	3191	331	3302	341	3796	386,8	3989	402,8	4263	428,6

**Число контингентов за период с 2009 года по 2019 год по муниципальным образованиям**

Таблица 19

№ п/п	Наименование муниципального образования	Число контингентов по годам, человек										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ГО «Город Калининград»	10645	10623	10827	11217	11611	11847	12139	12568	12516	14002	14282
2	Ладушкинский ГО	45	55	57	62	64	68	71	90	68	81	83
3	Мамоновский ГО	147	142	153	161	162	163	196	242	187	199	202
4	Пионерский ГО	225	231	223	239	246	270	279	285	319	328	334
5	Светловский ГО	499	527	571	594	606	613	609	646	692	742	756
6	Советский ГО	666	688	715	754	783	813	832	871	883	927	945
7	Багратионовский ГО	417	422	446	486	507	550	573	513	632	678	691
8	Балтийский ГО	666	675	703	731	761	788	818	842	881	931	946
9	Гвардейский ГО	472	493	515	531	552	571	588	616	669	734	745
10	Гурьевский ГО	849	843	836	874	931	1005	1065	1063	1216	1372	1399
11	Гусевский ГО	514	520	568	584	605	614	646	655	688	711	721
12	Зеленоградский ГО	472	467	473	483	508	547	578	576	660	712	722
13	Краснознаменский ГО	133	146	142	144	150	170	181	180	193	200	203
14	Светлогорский ГО	385	395	427	402	423	457	487	519	545	609	621
15	Неманский ГО	317	319	298	306	316	308	306	296	341	359	364
16	Нестеровский ГО	215	213	212	218	238	248	243	244	266	294	299
17	Озерский ГО	187	196	194	203	208	206	222	225	240	270	279
18	Полесский ГО	238	248	260	269	290	312	329	326	364	373	381

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
19	Правдинский ГО	260	262	272	294	293	293	301	294	334	360	368
20	Славский ГО	228	240	244	262	254	265	275	269	293	304	311
21	Черняховский ГО	875	876	915	931	941	989	1026	1013	1033	1101	1123
22	Калининградская область	18455	18581	19051	19745	20449	21097	21764	22333	23020	25287	25775

**Прогнозное число контингентов на период с 2020 года по 2024 год по муниципальным образованиям**

Таблица 20

№ п/п	Наименование муниципального образования	Число контингентов по годам, человек				
		2020	2021	2022	2023	2024
1	ГО «Город Калининград»	14567	14859	15156	15459	15768
2	Ладушкинский ГО	84	86	87	89	91
3	Мамоновский ГО	205	208	210	213	214
4	Пионерский ГО	340	346	350	352	354
5	Светловский ГО	768	783	798	813	830
6	Советский ГО	964	983	1003	1023	1044
7	Багратионовский ГО	705	719	733	748	763
8	Балтийский ГО	964	981	999	1008	1024
9	Гвардейский ГО	756	767	782	794	806
10	Гурьевский ГО	1427	1455	1485	1514	1545
11	Гусевский ГО	732	743	754	765	777
12	Зеленоградский ГО	731	742	750	762	773
13	Краснознаменский ГО	207	211	214	217	219
14	Светлогорский ГО	634	646	659	672	685
15	Неманский ГО	369	375	381	386	392
16	Нестеровский ГО	307	314	320	327	333
17	Озерский ГО	284	296	302	308	314
18	Полесский ГО	389	403	411	420	428
19	Правдинский ГО	376	382	388	395	403
20	Славский ГО	317	322	329	335	342
21	Черняховский ГО	1145	1168	1192	1215	1239
22	Калининградская область	26271	26789	27303	27815	28344

38. В 2017 году структура заболеваемости ЗНО в Калининградской области распределилась следующим образом:

1 место – меланома и другие опухоли кожи – доля 17,6 %, показатель заболеваемости – 71,1 на 100 тысяч человек населения;

2 место – ЗНО молочной железы – 13,5 %, показатель заболеваемости – 54,2 на 100 тысяч человек населения;

3 место – ЗНО кишечника – 10,8 %, показатель заболеваемости – 44,1 на 100 тысяч человек населения;

4 место – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 8,3 %, показатель заболеваемости – 33,4 на 100 тысяч человек населения;

5 место – ЗНО предстательной железы – 6,4 %, показатель заболеваемости – 26,0 на 100 тысяч человек населения;

6 место – ЗНО желудка – 5,3 %, показатель заболеваемости – 21,4 на 100 тысяч человек населения;

7 место – ЗНО тела матки – 4,8 %, показатель заболеваемости – 19,5 на 100 тысяч человек населения;

8 место – ЗНО почки, доля 3,8 %, показатель заболеваемости – 15,3 на 100 тысяч человек населения;

9 место – гемобластозы – 3,2 %, показатель заболеваемости – 12,9 на 100 тысяч человек населения;

10 место – ЗНО мочевого пузыря – 2,8 %, заболеваемости – 11,6 на 100 тысяч человек населения.

39. В 2009 году структура заболеваемости ЗНО в Калининградской области распределилась следующим образом:

1 место – меланома и другие опухоли кожи – 17,4 %, показатель заболеваемости – 62,3 на 100 тысяч человек населения;

2 место – ЗНО кишечника – 12,6 %, показатель заболеваемости – 45,4 на 100 тысяч человек населения;

3 место – ЗНО молочной железы – 11,2 %, показатель заболеваемости – 40,3 на 100 тысяч человек населения;

4 место – ЗНО желудка – 8,1 %, показатель заболеваемости – 29,0 на 100 тысяч человек населения;

5 место – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 7,6 %, показатель заболеваемости – 27,3 на 100 тысяч человек населения;

6 место – ЗНО шейки матки – 5,2 %, показатель заболеваемости – 18,6 на 100 тысяч человек населения;

7 место – ЗНО предстательной железы – 4,6 %, показатель заболеваемости – 16,3 на 100 тысяч человек населения;

8 место – гемобластозы – 4,3 %, показатель заболеваемости – 15,3 на 100 тысяч человек населения;

9 и 10 места – ЗНО тела матки и яичников – по 4,0 %, показатель заболеваемости – 14,2 на 100 тысяч человек населения;

40. На протяжении последних 10 лет в структуре заболеваемости ЗНО первое место занимают ЗНО кожи, доля которых составляет 15-17% (только в 2015 году в структуре заболеваемости на первое место вышли ЗНО молочной железы с долей 14,6 %, ЗНО при доле ЗНО кожи – 12,9 %).

41. Калининградская область расположена на Балтийском море, воздействие ультрафиолетового спектра солнечной радиации является одним из наиболее важных экзогенных факторов, способствующих возникновению меланом кожи.

42. В 2018 году структура заболеваемости ЗНО в Калининградской области распределилась следующим образом:

1 место – меланома и другие опухоли кожи – 15,2 %, показатель заболеваемости – 64,95 на 100 тысяч человек населения;

2 место – ЗНО молочной железы – 13,0 %, показатель заболеваемости – 55,8 на 100 тысяч человек населения;

3 место – ЗНО кишечника – 12,1 %, показатель заболеваемости – 52,0 на 100 тысяч человек населения;

4 место – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 8,7 %, показатель заболеваемости – 37,5 на 100 тысяч человек населения;

5 место – ЗНО предстательной железы – 6,0 %, показатель заболеваемости – 25,7 на 100 тысяч человек населения;

6 место – ЗНО желудка и тела матки – по 4,9 %, показатель заболеваемости – 20,9 на 100 тысяч человек населения;

7 место – гемобластозы – 4,2 %, показатель заболеваемости – 18,1 на 100 тысяч человек населения;

8 место – ЗНО почки, шейки матки – по 3,5 %, показатель заболеваемости – 15,2 на 100 тысяч человек населения;

9 место – ЗНО поджелудочной железы – 3,2 %, показатель заболеваемости – 15,1 на 100 тысяч человек населения;

10 место – ЗНО мочевого пузыря – 3,1 %, показатель заболеваемости – 13,4 на 100 тысяч человек населения.

43. В сравнении с 2009 годом в группе лидеров в структуре смертности в 2017 году выросла заболеваемость следующими ЗНО:

1) меланомой и другими опухолями кожи на 4,3 %;

2) ЗНО молочной железы – на 38,6 %;

3) ЗНО кишечника – на 14,6 %;

4) ЗНО предстательной железы – на 57,6 %;

5) гемобластозами – на 18,2 %;

6) ЗНО почки – на 22,8 %;

7) ЗНО мочевого пузыря – на 15,6 %.

Кроме того, на 49 % выросла заболеваемость ЗНО тела матки, на 53,5 % ЗНО щитовидной железы.

Рост заболеваемости связан с повышенной онко-настороженностью населения, врачей первичного звена.

44. Структура заболеваемости меланомой и другими опухолями кожи:

1) по полу: женщины – 62,2 %, мужчины 37,8 %;

2) по возрасту:

- 70-74 и 75-79 лет по 15,02 % от числа всех заболевших данной патологией;

- 65-69 лет – 14,2 %;

- 60-64 года – 12,9 %;

- 80-84 года – 10,5 %;

- 55-59 лет – 9,0 %;

- 85 лет и старше – 6,8 %;

- 50-54 года – 4,8 %;

- 45-49 лет – 3,9 %;

- 40-44 года – 3,3 %;

- 30-34 года – 2,0 %;
- 35-39 лет – 1,7 %;
- 17-30 лет – 0,9 %.

Структура заболеваемости ЗНО молочной (грудной) железы:

1) по полу: женщины – 99,1 %, мужчины – 0,9 %;

2) по возрасту:

- 65-69 лет – 17,3 %;
- 60-64 года – 15,7 %;
- 55-59 лет – 12,9 %;
- 45-49 лет – 10,6 %;
- 50-54 года и 70-74 года – по 8,7 %;
- 75-79 лет по 8,1 %
- 80-84 года – 5,1 %;
- 85 лет и старше – 4,3 %;
- 40-44 года – 4,0 %;
- 30-34 года и 35-39 лет – по 2,0 %;
- 20-29 лет – 0,9 %.

45. Структура заболеваемости ЗНО кишечника:

1) по локализации:

- ЗНО ободочной кишки – 54 % (по полу: женщины – 56,3 %, мужчины – 43,7%);
- ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 43,5 % (по полу: женщины – 52,9 %, мужчины – 47,1 %);
- ЗНО тонкого кишечника – 2,5 % (по полу: женщины – 46,2%, мужчины – 53,8%).

2) по полу: женщины – 54,5 %, мужчины 45,5 %;

3) по возрасту:

- 65-69 лет – 20,3 %;
- 60-64 года – 17,4 %;
- 75-79 лет и 80-84 года – по 12,8 %;
- 70-74 года – 11,8 %;
- 55-59 лет – 10,4 %;
- 50-54 года – 4,5 %;
- 85 лет и старше – 3,3 %;
- 45-49 лет – 2,7 %;
- 40-44 года – 1,9 %;
- 35-39 лет – 1,4 %;
- 25-34 года – 0,8 %.

### Заболеваемость ЗНО в период с 2009 года по 2018 год по полам

Таблица 21

№ п/п	Год	Заболеваемость ЗНО на 100 тысяч человек населения соответствующего пола			Доля мужчин и женщин от всех заболевших ЗНО, %	
		Оба пола	Мужской пол	Женский пол	Мужской пол	Женский пол
1	2009	358,9	294,8	416,1	37,8	62,2
2	2010	360,8	329,3	371,7	44,4	55,6
3	2011	365,5	347,9	381	44,6	55,4
4	2012	356,1	329,4	379,8	43,3	56,7
5	2013	336,8	314,6	356,7	44,17	55,83
6	2014	331,3	352,9	363,2	43,23	56,77
7	2015	340,8	331,3	370,8	44,3	55,7
8	2016	386,8	362,1	412,4	43,73	56,27
9	2017	402,8	376	429,6	43,67	56,33
10	2018	428,6	404,6	446,8	44,5	55,5
11	Динамика 2018 года к 2009 году, %	рост на 19,4	рост на 37,3	рост на 7,4	Рост на 2,7	Снижение на 2,2

46. Показатель заболеваемости ЗНО в 2017 году у женщин составил 429,6 на 100 тысяч женщин, что выше заболеваемости ЗНО мужчин на 14,3 % (показатель – 376,0 на 100 тысяч мужчин).

47. В 2018 году показатель заболеваемости ЗНО у женщин составил 446,8 на 100 тысяч женщин, что выше заболеваемости ЗНО мужчин на 10,4 % (показатель – 404,6 на 100 тысяч мужчин).

48. За последнее десятилетие в Калининградской области области наблюдается рост заболеваемости ЗНО. Заболеваемость всего населения области выросла на 19,4 % в основном за счет роста заболеваемости мужского населения (рост показателя на 37,3%) с 294,8 на 100 тысяч мужчин в 2009 году до 404,6 на 100 тысяч мужчин в 2018 году. Заболеваемость женщин в сравнении с 2009 годом в 2018 году выросла на 7,4%, с 416,1 на 100 тысяч женщин в 2009 году до 446,8 на 100 тысяч женщин в 2018 году.

49. В структуре заболевших ЗНО в 2018 году по полу доля женщин 56,3 % (в 2018 году – составляет 55,5% заболевших), мужчин – 43,6 % (2018 году – 44,5 %).

50. В сравнении с 2009 годом доля женщин в структуре заболеваемости ЗНО по полу уменьшилась с 62,2 % в 2009 году до 55,5 % в 2018 году, соответственно доля мужчин в структуре заболеваемости ЗНО увеличилась с 37,8 % в 2009 году до 44,5 % в 2018 году.

51. В 2017 году в структуре заболеваемости ЗНО у лиц женского пола:

1 место – ЗНО молочной железы – 23,2 %, показатель заболеваемости – 104,1 на 100 тысяч человек женского населения;

2 место – меланома и другие опухоли кожи – 17,0 %, показатель заболеваемости – 74,4 на 100 тысяч человек женского населения;

3 место – ЗНО кишечника – 11,7 %, показатель заболеваемости – 42,9 на 100 тысяч человек женского населения;

4 место – ЗНО тела матки – по 8,9 %, показатель заболеваемости – 39,7 на 100 тысяч человек женского населения;

5 место – ЗНО шейки матки – 6,3 %, показатель заболеваемости – 28,3 на 100 тысяч человек женского населения;

6 место – ЗНО яичника – 4,4 %, показатель заболеваемости – 19,9 на 100 тысяч человек женского населения;

7 место – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 4,3 %, показатель заболеваемости – 19,3 на 100 тысяч человек женского населения;

8 место – гемобластозы – 3,8 %, показатель заболеваемости – 17,3 на 100 тысяч человек женского населения;

9 место – ЗНО желудка – 3,2 %, показатель заболеваемости – 14,7 на 100 тысяч человек женского населения;

10 место – ЗНО поджелудочной железы – 3,0 %, показатель заболеваемости – 13,6 на 100 тысяч человек женского населения.

52. В сравнении с 2009 годом в структуре заболеваемости женского населения по нозологиям выросла заболеваемость ЗНО:

- 1) полости глотки – в 9,5 раз;
- 2) полости рта – в 2,6 раза;
- 3) трахеи, бронхов, легкого – в 2,4 раза;
- 4) костей – в 2,3 раза;
- 5) мягких тканей – на 78 %;
- 6) тела матки – на 57 %;
- 7) щитовидной железы – на 48 %;
- 8) молочной железы – на 45 %;
- 9) почки – на 42 %;
- 10) мочевого пузыря – на 14 %;
- 11) другие ЗНО кожи – на 7 %;
- 12) ободочной кишки – на 5,2 %.

Снизилась заболеваемость женщин ЗНО:

- 1) гортани – на 64 %;
- 2) пищевода – на 58 %;
- 3) печени и прямой кишки – на 51 % каждой локализации ЗНО;
- 4) желудка – на 48,5 %;
- 5) гемобластозами – на 39 %;
- 6) меланомой кожи – на 31 %;
- 7) яичников – на 21 %;
- 8) шейки матки – на 14,4 %;
- 9) поджелудочной железы – на 10 %.

53. В 2017 году в структуре заболеваемости ЗНО мужчин:

1 место – ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 14,3 %, показатель заболеваемости – 52,0 на 100 тысяч человек мужского населения;

2 место – ЗНО предстательной железы – 13,5 %, показатель заболеваемости – 54,8 на 100 тысяч человек мужского населения;

3 место – ЗНО кишечника – 12,4 %, показатель заболеваемости – 50,3 на 100 тысяч человек мужского населения;

4 место – ЗНО желудка – 6,9 %, показатель заболеваемости – 27,8 на 100 тысяч человек мужского населения;

5 место – ЗНО мочевого пузыря – 4,7 %, показатель – 19,1 на 100 тысяч человек мужского населения; 5,8 %, показатель заболеваемости – 23,3 на 100 тысяч человек мужского населения;

6 место – гемобластозы – 4,7 %, показатель заболеваемости – 19,1 на 100 тысяч человек мужского населения;

7 место – ЗНО почки – 4,5 %, показатель заболеваемости – 18,2 на 100 тысяч человек мужского населения;

8 место – ЗНО поджелудочной железы – 3,4 %, показатель заболеваемости – 13,7 на 100 тысяч человек мужского населения;

9 место – ЗНО других и неуточненных частей полости рта – 2,4 %, показатель заболеваемости – 9,6 на 100 тысяч человек мужского населения;

10 место – ЗНО пищевода – 2,2 %, показатель заболеваемости – 8,8 на 100 тысяч человек мужского населения.

54. В сравнении с 2009 годом в структуре заболеваемости мужчин выросла заболеваемость ЗНО полости глотки в 10 раз, щитовидной железы в 2 раза, пищевода на 91 %, костей на 89 %, ободочной кишки на 80 %, полости рта на 72 %, предстательной железы на 65 %, поджелудочной железы на 60 %, печени на 53,5 %, другими ЗНО кожи на 36 %, меланомой кожи на 36 %, мочевого пузыря на 27 %, трахеи, бронхов, легкого на 25 %, прямой кишки на 22 %, гемобластозами на 22 %, губы на 21 %, почки на 20,5 %; мягких тканей на 18 %, желудка на 7,5 %, грудной железы.

На 27,5 % снизилась заболеваемость мужчин ЗНО гортани.

55. Заболеваемость злокачественными новообразованиями мужчин в 2018 году в сравнении с 2017 годом выросла на 8 %, женщин – на 4,4 %.

### Структура заболеваемости по возрастам

Таблица 22

№ п/п	Возраст, лет	Показатель на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста	Доля в структуре заболеваемости по возрасту, %
1	2	3	4
1	0-4	23,3	0,3
2	5-9	30,1	0,4
3	10-14	12,1	0,1

1	2	3	4
4	15-19	15,1	0,2
5	20-24	31	0,4
6	25-29	39,7	0,7
7	30-34	81,3	1,6
8	35-39	112,3	2
9	40-44	190,6	3,2
10	45-49	329,1	5,2
11	50-54	407,1	6,1
12	55-59	666	11,5
13	60-64	1055,5	16,7
14	65-69	1359,7	18,3
15	70-74	1824,7	11,4
16	75-79	1623	10,8
17	80-84	1703,1	7,4
18	85 и старше	1187,6	3,5
19	0-17 лет	20,7	0,9

56. Ранжирование заболеваемости ЗНО по показателю с учетом возраста.

1) в возрастной группе 70-74 года, показатель заболеваемости – 1824,7 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (11,4 % от числа заболевших ЗНО); у мужчин – 2599,8 на 100 тысяч мужчин соответствующего возраста и у женщин – 1407,0 на 100 тысяч женщин соответствующего возраста.

В данной возрастной группе оба пола чаще всего болеют:

- ЗНО кожи – 363,4 на 100 тысяч человек населения;
- ЗНО предстательной железы – 236,1 на 100 тысяч человек населения;
- ЗНО кишечника – 228,6 на 100 тысяч человек населения;
- ЗНО молочной железы – 179,8 на 100 тысяч человек населения;
- ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 168,6 на 100 тысяч человек населения;
- ЗНО тела матки и почки – по 78,7 на 100 тысяч человек населения;

2) 80-84 года, показатель заболеваемости – 1703,1 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (7,4 % от числа заболевших ЗНО);

3) 75-79 лет, показатель заболеваемости – 1623,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (10,8 % от числа заболевших ЗНО);

4) 85 лет и старше, показатель заболеваемости – 1187,6 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (3,5 % от числа заболевших ЗНО);

5) 60-64 года, показатель заболеваемости – 1055,5 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (16,7 % от числа заболевших ЗНО);

6) 55-59 лет, показатель заболеваемости – 666,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (11,5 % от числа заболевших ЗНО);

7) 50-54 года, показатель заболеваемости – 407,1 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (6,1 % от числа заболевших ЗНО);

8) 45-49 лет, показатель заболеваемости – 329,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (5,2 % от числа заболевших ЗНО);

9) 40-44 года, показатель заболеваемости – 190,6 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (3,2 % от числа заболевших ЗНО);

10) 35-39 лет, показатель заболеваемости – 112,3 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста (2,0 % от числа заболевших ЗНО).

57. В возрастной структуре заболеваемость ЗНО сложилась следующим образом:

1) 65-69 лет – 18,3 % от всех впервые выявленных больных с ЗНО, показатель заболеваемости – 1359,7 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста.

58. Оба пола в этом возрасте чаще всего болеют ЗНО кишечника, показатель заболеваемости 183,3 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; ЗНО молочной железы, показатель заболеваемости 166,6 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; ЗНО кожи – 160,6 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; ЗНО трахеи, бронхов, легкого, показатель заболеваемости – 155,3 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; тела матки, с показателем 83,8 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста;

1) женщины в 20,3 % случаях (24,1 % – ЗНО молочной железы, показатель заболеваемости – 268,5 на 100 тысяч женщин данного возраста; 16,0 % – ЗНО матки, показатель заболеваемости – 178,0 на 100 тысяч женщин; 14,2 % – ЗНО кожи, показатель заболеваемости – 158,3 на 100 тысяч женщин; по 6,9 % – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, и ободочной кишки, с показателем заболеваемости – 76,3 на 100 тысяч женщин соответствующего возраста. Показатель заболеваемости женщин в возрасте 65-69 лет – 1113,4 на 100 тысяч женщин соответствующего возраста;

2) мужчины – в 16,7 % (в 18,2 % случаях мужчины болеют ЗНО предстательной железы, показатель заболеваемости – 324,0 на 100 тысяч мужчин данного возраста; в 17,9 % – ЗНО трахеи, бронхов, легкого, показатель заболеваемости – 319,4 на 100 тысяч мужчин данного возраста; 9,3 % – ЗНО кожи, показатель заболеваемости – 166,6 на 100 тысяч мужчин данного возраста; в 7,3 % – ЗНО ободочной кишки, показатель

заболеваемости – 129,6 на 100 тысяч мужчин данного возраста; в 6,0 % – ЗНО мочевого пузыря, показатель заболеваемости – 106,5 на 100 тысяч мужчин данного возраста; 5,7 % – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса с показателем заболеваемости – 101,8 на 100 тысяч мужчин данного возраста. Показатель заболеваемости мужчин в возрасте 65-69 лет – 1781,9 на 100 тысяч мужчин данного возраста;

3) 60-64 года – 16,4 %, показатель заболеваемости – 1055,5 на 100 тысяч человек соответствующего возраста.

59. Оба пола в возрасте 60-64 года чаще всего болеют ЗНО кишечника, показатель заболеваемости – 133,4 на 100 тысяч человек населения данного возраста; ЗНО молочной железы, показатель заболеваемости – 129,0 на 100 тысяч населения соответствующего возраста; ЗНО кожи, показатель заболеваемости – 123,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; ЗНО трахеи, бронхов, легкого, показатель заболеваемости – 115,6 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; тела матки, с показателем заболеваемости 60,8 на 100 тысяч человек населения в возрасте 60-64 года;

1) женщины в 18,6 % случаях (23,9 % – ЗНО молочной железы, показатель заболеваемости – 215,5 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста; 17,5 % – ЗНО матки, показатель заболеваемости – 157,8 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста; 12,8 % - ЗНО кожи, показатель заболеваемости – 115,3 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста; в 6,6 % случаях – ЗНО ободочной кишки, показатель заболеваемости – 70,2 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста; 5,3 % – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, показатель заболеваемости – 47,6 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста; 4,7% – ЗНО трахеи, бронхов, легкого, с показателем заболеваемости 42,6 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста. Показатель заболеваемости женщин в возрасте 65-69 лет – 902,0 на 100 тысяч человек женского населения данного возраста;

2) мужчины – в 15,2 % (17,3 % – ЗНО трахеи, бронхов, легкого, показатель заболеваемости – 221,4 на 100 тысяч человек мужского населения данного возраста; в 11,1 % случаях мужчины болеют ЗНО предстательной железы, показатель заболеваемости – 141,6 на 100 человек мужского населения данного возраста; 10,5 % – ЗНО кожи, показатель заболеваемости – 134,3 на 100 человек мужского населения данного возраста; в 6,3 % случаях – ЗНО ободочной кишки, показатель заболеваемости – 89,9 на 100 человек мужского населения данного возраста; 5,4 % – ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, показатель заболеваемости – 69,0 на 100 человек мужского населения данного возраста. Показатель заболеваемости мужчин в возрасте 65-69 лет – 1277,9 на 100 тысяч человек мужского населения данного возраста.

3) 55-59 лет – 11,5%, показатель заболеваемости – 666,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; женщины – в 12,9 % случаев, мужчины – в 10,4 % случаев;

4) 70-74 года – 11,4 %, показатель заболеваемости – 824,7 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; женщины в 12,8 % случаев, мужчины – в 10,3 % случаев;

5) 75-79 лет – 10,9 %, показатель заболеваемости – 1623,0 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; женщины в 10,6 % случаев, мужчины – в 10,9 % случаев;

6) 80-84 года – 7,4 %, показатель заболеваемости – 1055,5 на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста; женщины в 6,0 % случаев, мужчины – в 8,6% случаев;

7) 50-54 года – 6,1 %, женщины в 5,6 % случаев, мужчины – в 6,5 % случаев;

8) 45-49 лет – 5,2 %, женщины в 4,0 % случаев, мужчины – в 6,1 % случаев;

9) 85 и старше – 3,5 %, женщины в 2,1 % случаев, мужчины – в 4,7 % случаев;

10) 40-44 года – 3,2 %, женщины в 2,5 % случаев, мужчины – в 3,8 % случаев;

11) 35-39 лет – 2,0 %, женщины в 1,3 % случаев, мужчины – в 2,7 % случаев;

12) 30-34 года – 1,6 %, женщины в 1,1 % случаев, мужчины – в 2,1 % случаев;

13) 0-17 лет – 0,94 %, девочки в 1,4 % случаев, мальчики – в 0,6 % случаев;

14) 25-29 лет – 0,7 % женщины в 0,5 % случаев, мужчины – в 0,8 % случаев;

15) 20-24 года – 0,4 %, женщины в 0,5 % случаев, мужчины – в 0,3 % случаев.

### Заболеваемость ЗНО городского и сельского населения Калининградской области

Таблица 23

№ п/п	Год	Показатель заболеваемости ЗНО городского и сельского населения Калининградской области, на 100 тысяч человек населения	
		городское население	сельское население
1	2	3	4
1	2009	382,3	221,4
2	2010	400,3	239,9
3	2011	385,9	258,9

1	2	3	4
4	2012	378,7	284,8
5	2013	365,5	248,5
6	2014	377,2	277,6
7	2015	380,6	274
8	2016	425,4	298,2
9	2017	430,4	312,6
10	2018	450,9	350,4
11	Динамика 2018 года к 2009 году, %	рост на 17,9	рост на 58,2

60. В 2018 году показатель заболеваемости ЗНО жителей сельской местности – 350,4 на 100 тысяч человек сельского населения; показатель заболеваемости сельских женщин – 356,0 на 100 тысяч женщин, и сельских мужчин – 344,5 на 100 тысяч мужчин – сельских жителей.

61. В сравнении с 2009 годом в 2018 году заболеваемость ЗНО сельского населения выросла на 58,2 %: 221,4 на 100 тысяч человек сельского населения в 2009 году против 350,4 на 100 на 100 тысяч человек сельского населения в 2018 году.

62. Изменился показатель заболеваемости ЗНО городских жителей Калининградской области. В сравнении с 2009 годом в 2018 году заболеваемость ЗНО городского населения выросла на 17,9%: 382,3 в 2009 году против 450,9 на 100 тыс. городских жителей в 2018 году.

### **Структура заболеваемости ЗНО городского и сельского населения Калининградской области**

63. В структуре заболеваемости ЗНО сельское население составляет 18,0 %. Среди заболевших сельских жителей 51,6 % – женщины и 48,4 % – мужчины.

64. Оба пола сельского населения чаще всего болеют:

1) ЗНО кожи – 41,5 на 100 тысяч человек сельского населения, или 11,8% случаев;

2) ЗНО молочной железы, показатель заболеваемости 40,1 на 100 тысяч человек сельского населения, или в 11,4 % случаях;

3) ЗНО трахеи, бронхов, легкого, показатель заболеваемости – 37,8 на 100 тысяч человек сельского населения, или 10,8 % случаев;

4) ЗНО кишечника, показатель 27,8 на 100 тыс. сельского населения, доля – 7,9 %; 5) шейки матки, с показателем 19,6 на 100 тыс. населения, долей 5,6 % случаев.

65. В структуре заболеваемости ЗНО городское население составляет 82,0 %. Среди заболевших городских жителей женщины составляют 56,4 %, мужчины – 43,6%.

66. Показатель заболеваемости ЗНО городских жителей – 450,9 на 100 тысяч человек городского населения. Показатель заболеваемости городских женщин – 473,8 на 100 тысяч человек городского женского населения, мужчин – 424,4 на 100 тысяч человек мужского городского населения.

67. Оба пола городского населения чаще всего болеют:

1) ЗНО кожи – 71,7 на 100 тысяч человек городского населения или 15,9 % случаев;

2) ЗНО молочной железы – 60,0 на 100 тысяч человек городского населения или в 13,3 % случаях;

3) ЗНО кишечника – 27,8 на 100 тысяч человек городского населения, доля – 13,0 %;

4) ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 37,5 на 100 тысяч человек городского населения или 8,3 % случаев;

5) ЗНО желудка – 21,2 на 100 тысяч человек городского населения, долей 4,7 % случаев.

#### **Ранжирование заболеваемости ЗНО городского населения по показателю с учетом возраста**

68. В возрастной группе 70-74 года, показатель заболеваемости – 1923,0 на 100 тысяч человек городского населения соответствующего возраста (12,1 % от числа заболевших ЗНО). При этом, у мужчин – 2651,5 на 100 тысяч человек мужского населения соответствующего возраста, у женщин – 1534,5 на 100 тысяч человек женского населения соответствующего возраста.

69. В возрастной группе 80-84 года, показатель заболеваемости – 1771,8 на 100 тысяч человек городского населения соответствующего возраста (7,8 % от числа заболевших ЗНО).

70. Прочие показатели заболеваемости ЗНО городского населения по возрастным группам соответствуют распределению заболеваемости всего населения области.

#### **Глава 5. Распространенность впервые выявленных ЗНО**

71. Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики. В 2018 году на I-II стадиях было диагностировано 52,0 % ЗНО, что ниже 2017 года на 3,2 %.

72. Наиболее часто на ранних стадиях выявлялись ЗНО кожи – 93,5 %, ЗНО тела матки – 83,2 %, ЗНО губы – 69,2 %, ЗНО щитовидной железы – 68,9 %, ЗНО почек – 68,1 %, ЗНО молочной железы – 67,9 %.

73. Редко в ранних I-II стадиях ЗНО выявлялись при поражении глотки – 4,5 %, поджелудочной железы – 12,4 %, при поражении печени и внутрипеченочных желчных протоков – 17,2 %, гортани – 19,4 %.

74. В сравнении с 2009 годом в Калининградской области на 19 % вырос показатель раннего выявления ЗНО с 43,7 % в 2009 году до 52,0 % в 2018 году.

**Показатели выявляемости ЗНО по стадиям заболевания (без выявленных посмертно) по муниципальным образованиям Калининградской области за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 24

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатели выявляемости ЗНО по стадиям заболевания (без выявленных посмертно) по муниципальным образованиям Калининградской области, %											
		Годы		2009		2010		2011		2012		2013	
		Стадия заболевания		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Багратионовский ГО	17,50	30,00	14,46	30,12	28,95	18,42	20,00	20,00	24,00	28,00		
2	Балтийский ГО	21,05	27,63	18,48	23,91	26,79	15,18	24,76	28,57	29,36	21,10		
3	ГО «Город Калининград»	19,96	26,52	22,60	23,72	21,12	21,34	21,85	26,20	27,29	27,24		
4	Ладушкинский ГО	18,18	36,36	15,38	30,77	15,38	15,38	30,00	30,00	25,00	50,00		
5	Мамоновский ГО	27,78	16,67	31,82	13,64	30,30	24,24	24,14	20,69	16,67	25,00		
6	Пионерский ГО	11,90	28,57	14,63	31,71	25,64	12,82	26,67	24,44	17,07	29,27		
7	Светловский ГО	20,27	29,73	23,81	17,14	25,66	16,81	24,73	26,88	25,56	27,78		
8	Совтский ГО	16,67	16,67	22,39	17,16	16,95	29,66	27,34	25,78	24,79	26,50		
9	Гвардейский ГО	18,75	21,25	26,00	16,00	22,55	27,45	21,43	28,57	25,53	18,09		
10	Гурьевский ГО	24,48	19,58	17,75	27,22	19,51	21,95	20,12	26,04	21,43	28,57		
11	Гусевский ГО	13,54	23,96	19,00	18,00	21,77	21,77	18,92	28,83	28,18	24,55		
12	Зеленоградский ГО	13,58	19,75	17,95	23,08	23,96	19,79	29,17	17,71	28,57	28,57		
13	Краснознаменский ГО	5,88	11,76	20,51	12,82	16,00	32,00	20,51	10,26	13,33	30,00		
14	Неманский ГО	15,38	20,00	14,04	22,81	18,37	26,53	19,67	18,03	12,28	31,58		
15	Нестеровский ГО	15,38	17,31	14,89	23,40	25,00	27,50	21,28	34,04	19,61	21,57		
16	Озерский ГО	20,00	16,67	15,00	30,00	16,22	27,03	22,50	22,50	14,71	23,53		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
17	Янтарный ГО	12,50	18,75	7,14	21,43	40,00	30,00	21,05	21,05	20,00	25,00
18	Полесский ГО	20,45	22,73	13,21	16,98	27,12	16,95	30,65	27,42	18,46	23,08
19	Правдинский ГО	17,74	20,97	27,12	18,64	24,49	20,41	22,86	12,86	28,89	13,33
20	Светлогорский ГО	21,95	21,95	18,03	27,87	36,00	4,00	29,17	22,92	20,93	32,56
21	Славский ГО	13,33	20,00	25,93	9,26	15,69	21,57	18,75	25,00	31,11	24,44
22	Черняховский ГО	15,65	29,25	17,06	26,47	24,18	20,33	23,53	25,29	25,52	20,69
23	Калининградская область	18,86	24,84	21,02	22,90	22,15	21,21	22,58	25,25	25,61	26,24

**Показатели выявляемости ЗНО по стадиям заболевания (без выявленных посмертно) по муниципальным образованиям Калининградской области за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 25

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатели выявляемости ЗНО по стадиям заболевания (без выявленных посмертно) по муниципальным образованиям Калининградской области, %											
		Годы		2014		2015		2016		2017		2018	
		Стадия заболевания		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
1	2	3		4		5		6		7			
1	Багратионовский ГО	21,10	22,94	26,80	28,87	26,60	19,15	23,76	24,75	27,10	24,30		
2	Балтийский ГО	24,11	21,43	24,00	32,00	27,45	23,53	35,54	19,83	28,97	27,10		
3	ГО «Город Калининград»	27,50	24,09	23,85	28,51	28,62	26,17	31,07	24,88	30,18	23,41		
4	Ладушкинский ГО	33,33	33,33	10,53	21,05	25,00	25,00	41,67	50,00	42,11	26,32		
5	Мамоновский ГО	19,05	14,29	17,39	30,43	22,22	25,00	25,00	25,00	27,78	16,67		
6	Пионерский ГО	36,84	22,81	20,93	39,53	21,62	32,43	29,17	22,92	29,41	25,00		
7	Светловский ГО	24,04	20,19	20,65	23,91	21,43	23,81	30,84	19,63	31,37	19,61		

1	2	3		4		5		6		7	
8	Совтский ГО	20,33	30,89	20,69	26,72	24,03	27,13	25,83	25,00	27,54	31,16
9	Гвардейский ГО	30,00	24,44	25,00	22,83	23,08	25,00	28,70	24,07	23,58	21,95
10	Гурьевский ГО	34,38	20,31	18,29	27,43	18,97	28,21	29,60	26,80	30,62	20,16
11	Гусевский ГО	33,05	17,80	19,40	22,39	24,24	26,26	37,01	25,20	28,70	20,87
12	Зеленоградский ГО	24,58	25,42	19,42	27,18	31,13	29,25	34,81	23,70	27,19	17,54
13	Краснознаменский ГО	23,08	23,08	17,95	25,64	28,95	28,95	13,51	18,92	21,05	18,42
14	Неманский ГО	15,91	22,73	14,00	12,00	16,67	18,06	23,33	13,33	32,20	18,64
15	Нестеровский ГО	38,00	26,00	16,22	18,92	25,53	25,53	22,22	35,56	31,67	20,00
16	Озерский ГО	14,71	26,47	33,33	16,67	25,00	27,50	18,92	35,14	23,91	21,74
17	Янтарный ГО	25,00	10,00	18,75	18,75	18,18	18,18	26,09	30,43	20,00	26,67
18	Полесский ГО	23,44	29,69	15,52	20,69	20,51	28,21	26,67	29,33	25,00	17,65
19	Правдинский ГО	9,62	26,92	10,61	25,76	27,87	29,51	23,17	18,29	14,06	12,50
20	Светлогорский ГО	35,48	19,35	22,22	30,16	31,17	25,97	30,26	26,32	33,75	28,75
21	Славский ГО	23,08	28,21	12,90	30,65	24,44	20,00	20,41	24,49	24,00	22,00
22	Черняховский ГО	17,01	23,20	24,29	20,34	23,83	26,94	21,98	22,53	25,00	24,48
23	Калининградская область	26,40	23,63	22,18	26,91	26,57	25,99	29,60	24,58	29,07	22,9

**Удельный вес больных с запущенными стадиями опухолевого процесса (IV стадия)  
от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО  
в период с 2009 года по 2018 год**

Таблица 26

№ п/п	Локализация	Показатель по годам, %									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Г у б а	-	20,0	-	-	12,50	14,3	14,3	0,0	16,7	7,7
2	Полость рта и глотки	13,3	21,4	28,8	24,2	45,59	39,4	36,8	70,4	74,1	99,6
3	П и щ е в о д	34,6	41,0	38,5	53,2	48,57	35,7	29,4	27,5	34,2	22,7
4	Желудок	35,1	44,0	46,5	40,9	37,38	45,4	48,1	42,7	47,0	43,2
5	Ободочная кишка	33,3	44,3	25,6	34,5	27,27	30,4	28,6	32,1	26,8	32,0
6	Прямая кишка, ректосигмоидальное соединение, анус	34,9	35,6	24,3	26,0	28,24	28,3	28,2	19,0	35,0	22,7
7	Гортань	20,0	14,6	15,6	10,9	26,19	20,0	15,7	27,0	11,4	25,0
8	Трахея, бронхи, легкое	31,1	49,5	48,5	45,8	53,11	52,3	52,2	45,0	42,4	46,0
9	Кости и мягкие ткани	16,0	25,0	50,0	46,2	33,33	25,0	50,0	30,2	55,6	57,9
10	Меланома кожи	15,2	16,9	9,7	4,3	10,13	6,4	10,1	4,1	11,1	5,7
11	Меланома кожи *	25,4	37,7	12,9	14,5	18,99	11,5	2,3	18,6	27,2	18,2
12	Кожа (без меланомы)	1,6	1,3	1,1	0,4	0,45	0,0	0,9	1,6	3,2	0,7
13	Молочная железа	14,1	18,3	11,5	10,7	10,29	9,4	8,9	7,3	7,1	7,5
14	Молочная железа *	32,5	34,5	28,9	32,2	22,90	36,6	32,8	28,6	31,8	30,4
15	Шейка матки	14,7	10,8	11,9	19,8	11,54	20,8	10,5	14,3	9,1	15,1
16	Шейка матки *	30,8	37,1	31,7	44,0	41,35	48,1	53,5	49,6	40,9	37,6
17	Тело матки	7,1	6,4	6,3	6,1	10,96	5,3	7,4	3,9	3,7	5,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
18	Яичники	18,1	23,8	34,9	24,7	27,78	22,9	40,0	32,3	27,5	27,9
19	Предстательная железа	10,4	14,3	19,2	22,5	22,36	23,2	21,6	31,7	26,7	22,5
20	Мочевой пузырь	6,9	13,7	4,5	13,3	12,62	10,2	12,2	16,7	15,9	11,1
21	Щитовидная железа	8,0	9,6	18,2	17,9	32,14	6,5	15,4	9,5	9,1	15,6
22	Щитовидная железа *	24,0	42,8	39,4	35,7	53,57	25,8	20,5	26,2	18,2	24,5
23	Все ЗНО	20,0	26,5	22,2	24,5	24,24	25,5	34,1	24,5	28,5	22,9

\* III - IV стадия

75. Активное выявление новообразований.

76. Как низкий следует рассматривать показатель активного выявления ЗНО, который составляет 19,13 %, что ниже среднего показателя по Российской Федерации.

77. С 2016 года активное выявление ЗНО выросло на 58 %.

### Сведения об активном выявлении злокачественных новообразований

Таблица 27

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код МКБ-10	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, взятых на учет, человек	Из них выявлены активно, человек	Доля выявленных активно, %
1	2	3	4	5	6
1	ЗНО, всего, в том числе:	C00-96	3 612	691	19,1
2	губы	C00	13	1	7,7
3	полости рта	C01-09	85	1	1,2
4	глотки	C10-13	43	2	4,7
5	пищевода	C15	43	7	16,3
6	желудка	C16	173	29	16,8
7	ободочной кишки	C18	210	24	11,4
8	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-21	189	37	19,6
9	печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	28	4	14,3
10	поджелудочной железы	C25	107	17	15,9
11	гортани	C32	34		0,0
12	трахеи, бронхов, легкого	C33, 34	284	94	33,1
13	костей и суставных хрящей	C40, C41	18	1	5,6
14	меланома кожи	C43	76	11	14,5
15	других новообразования кожи	C44	483	124	25,7
16	соединительной и других мягких тканей	C47, C49	25	3	12,0
17	молочной железы	C50	505	142	28,1
18	шейки матки	C53	144	29	20,1
19	тела матки	C54	192	20	10,4

1	2	3	4	5	6
20	яичника	C56	95	21	22,1
21	предстательной железы	C61	222	36	16,2
22	почки	C64	124	28	22,6
23	мочевого пузыря	C67	113	12	10,6
24	щитовидной железы	C73	43	8	18,6
25	лимфомы, лейкозы	C81-C86; C88; C90-C96	148	12	8,1

78. Активное выявление ЗНО гортани и визуальных локализаций составляет:

- 1) ЗНО гортани – 1,2 %;
- 2) глотки – 4, 7%;
- 3) костей и суставных хрящей – 5,6 %;
- 4) губы – 7,7 %.

### Морфологическое подтверждение диагноза ЗНО

Таблица 28

№ п/п	Годы	Выявлено ЗНО	Диагноз подтвержден морфологически, человек	Диагноз подтвержден морфологически, %
1	2009	3044	2426	79,69
2	2010	3231	2604	80,50
3	2011	3329	2688	80,74
4	2012	3331	2877	86,33
5	2013	3182	2816	88,49
6	2014	3278	2820	86,03
7	2015	3302	2808	85,13
8	2016	3414	2938	86,10
9	2017	3862	3568	92,4
10	2018	3986	3729	93,6

79. В динамике с 2009 года растет доля пациентов с морфологически подтвержденным диагнозом ЗНО: в 2017 году – 92,4 % против 79,7 % в 2009 году, что в свою очередь способствует проведению качественного, эффективного лечения.

**Показатель выявляемости ЗНО в по нозологическим формам,  
локализациям за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 29

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Показатель, %				
		Годы	2009	2010	2011	2012
1	ЗНО всего, из них:	79,7	80,5	80,7	86,3	88,5
2	губы	100,0	80,0	100,0	100,0	87,5
3	полости рта	95,0	92,9	94,0	98,0	100,0
4	глотки	нет данных	нет данных	76,9	100,0	94,4
5	пищевода	76,9	69,2	87,2	78,7	82,9
6	желудка	77,1	85,6	83,4	86,5	89,7
7	ободочной кишки	65,5	71,0	69,9	74,4	80,3
8	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	77,9	79,4	82,1	85,2	92,9
9	печени и внутрпеченочных желчных протоков	нет данных	нет данных	21,4	47,6	10,0
10	поджелудочной железы	нет данных	нет данных	22,1	25,6	30,0
11	гортани	92,7	87,8	88,9	93,5	95,2
12	трахеи, бронхов, легкого	60,6	56,7	55,5	69,5	72,5
13	костей и суставных хрящей	80,0	87,5	66,7	61,5	61,5
14	меланома кожи	94,9	98,1	96,8	94,2	96,2
15	другие новообразования кожи	98,4	99,5	99,5	99,4	99,8
16	соединительной и других мягких тканей	нет данных	нет данных	77,4	100,0	88,2
17	молочной железы	87,6	82,7	86,5	95,0	95,8
18	шейки матки	96,8	98,5	92,1	95,7	98,1
19	тела матки	97,0	99,3	98,4	99,1	96,6
20	яичника	75,5	83,0	79,5	94,1	76,4
21	предстательной железы	91,7	89,6	93,4	92,5	93,2
22	почки	нет данных	нет данных	73,2	68,4	73,3
23	мочевого пузыря	76,5	84,2	79,3	81,4	88,4
24	щитовидной железы	92,0	94,3	90,9	96,4	100,0
25	злокачественные лимфомы	87,5	86,1	72,3	100,0	100,0
26	лейкозы	82,9	82,5	11,1	100,0	100,0
27	прочие	54,3	51,5	60,3	68,4	70,4

**Показатель выявляемости ЗНО в по нозологическим формам,  
локализациям за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 30

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Показатель, %				
		Годы	2014	2015	2016	2017
1	ЗНО всего, из них:	86,0	85,1	86,1	92,4	93,6
2	губы	71,4	92,9	100,0	100,0	100,0
3	полости рта	100,0	98,5	100,0	96,4	100,0
4	глотки	92,9	95,4	97,5	100,0	100,0
5	пищевода	78,6	79,4	86,8	87,8	95,5
6	желудка	86,9	85,6	87,6	91,0	93,0
7	ободочной кишки	79,2	81,3	79,9	89,2	93,2
8	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	90,4	89,7	84,5	96,7	96,8
9	печени и внутрипеченочных желчных протоков	18,4	43,5	39,4	65,9	58,6
10	поджелудочной железы	24,1	29,8	40,5	58,2	58,4
11	гортани	94,0	92,2	93,1	97,7	91,7
12	трахеи, бронхов, легкого	71,4	72,4	73,6	85,2	84,4
13	костей и суставных хрящей	80,0	87,5	100,0	88,9	100,0
14	меланома кожи	76,9	78,5	63,5	85,2	92,1
15	др. новообразования кожи	98,8	98,8	98,2	99,7	99,3
16	соединительной и других мягких тканей	81,0	90,0	88,0	90,5	100,0
17	молочной железы	96,4	96,7	96,5	97,4	98,2
18	шейки матки	97,2	97,4	99,1	99,2	99,3
19	тела матки	99,3	97,1	99,2	99,5	99,0
20	яичника	88,0	83,5	93,1	98,2	96,2
21	предстательной железы	91,5	88,6	85,6	96,5	97,2
22	почки	64,2	60,7	58,3	82,9	87,9
23	мочевого пузыря	87,8	82,2	86,6	92,0	98,4
24	щитовидной железы	93,6	100,0	100,0	97,7	100,0
25	злокачественные лимфомы	90,4	95,4	96,5	100,0	100,0
26	лейкозы	90,0	100,0	98,2	100,0	100,0
27	прочие	68,3	66,3	69,9	74,5	77,5

80. Несмотря на то, что в последние годы наблюдается рост показателя морфологической верификации ЗНО, низким остается доля морфологически верифицированного диагноза рака поджелудочной железы – 58,4 %

(в 2011 году – 22,1 %), печени и внутрипеченочных желчных протоков – 58,6 % (в 2011 году – 21,4 %), трахеи, бронхов, легкого – 84,4 % (в 2009 году – 60,6 %), почки – 87,9 % (в 2011 году – 73,2 %).

## Глава 6. Распространенность ЗНО

81. Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики.

82. В 2017 году на ранних стадиях диагностировано 53,7 % ЗНО, в 2018 году на I-II стадиях диагностировано 52,0 % ЗНО, что ниже 2017 года на 3,2 %.

83. В сравнении с 2009 годом ранняя выявляемость увеличилась с 43,6 % до 52,0 %.

84. Наиболее часто на ранних стадиях выявлялись:

- 1) ЗНО кожи – 93,5 % (меланома кожи – 71,6 %, другие ЗНО кожи – 96,9 %; в 2009 году – 86,0 %);
- 2) ЗНО тела матки – 83,2 % (в 2009 году – 71,7 %);
- 3) ЗНО губы – 69,2 % (в 2009 году – 83,3 %);
- 4) ЗНО щитовидной железы – 68,9 % (в 2009 году – 60,0 %);
- 5) ЗНО почек – 68,1 %;
- 6) молочной железы – 67,9% (в 2009 году – 55,1 %);
- 7) ЗНО мочевого пузыря – 63,5 % (в 2009 году – 53,0 %);
- 8) ЗНО шейки матки – 61 % (в 2009 году – 62,2 %);
- 9) ЗНО соединительной и других мягких тканей – 53,9 %;
- 10) ЗНО ободочной кишки – 44 % (в 2009 году – 25,4 %).

85. Редко в ранних I-II стадиях ЗНО выявлялись:

- 1) при поражении глотки – 4,6 % (в 2009 году – 31,7 %);
- 2) ЗНО поджелудочной железы – 12,4%;
- 3) при поражении печени и внутрипеченочных желчных протоков – 17,2 %;
- 4) ЗНО гортани – 19,4 % (в 2009 году – 30,9 %);
- 5) ЗНО костей и суставных хрящей – 21 % (в 2009 году – 44,0 %).

86. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от числа состоящих на учете на конец отчетного года с 2009 года варьирует в пределах 57-58%.

87. Отмечается низкая пятилетняя выживаемость с ЗНО:

- 1) ЗНО поджелудочной железы – 32,1 %;
- 2) ЗНО кожи – 33,8 % (меланома – 59,3 %, другие ЗНО кожи – 27,3 %);
- 3) ЗНО предстательной железы – 36,1 %;
- 4) ЗНО глотки – 36,5 %;
- 5) ЗНО пищевода – 38,5 %;
- 6) ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – 41,9 %;

7) ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 48,3 %.

88. В тоже время можно говорить о высокой пятилетней выживаемость со следующими локализациями ЗНО:

- 1) ЗНО губы – 76,6 %;
- 2) ЗНО щитовидной железы – 76,4 %;
- 3) ЗНО шейки матки – 71,0 %;
- 4) ЗНО соединительной и других мягких тканей – 70,7 %;
- 5) ЗНО костей и суставных хрящей – 69,6 %;
- 6) ЗНО желудка – 66,2 %.

**Показатели численности больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и одногодичной летальности больных ЗНО за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 31

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам, %				
		Годы				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Доля больных с выявленными ЗНО на I-II стадиях заболевания от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	43,6	44,1	46,5	50,2	55,1
2	Доля больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от числа состоящих на учете на конец отчетного года	57,5	54,4	57,77	57,09	56,88
3	Доля одногодичной летальности больных со ЗНО к числу больных взятых на учет в предыдущем году	36,1	26,3	29,1	26,5	24,9

**Показатели численности больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и одногодичной летальности больных ЗНО за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 32

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам, %				
		Годы				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1	Доля больных с выявленными ЗНО на I-II стадиях заболевания от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом	49,4	48,5	52,3	53,7	52,0

1	2	3	4	5	6	7
	ЗНО					
2	Доля больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от числа состоящих на учете на конец отчетного года	57,0	57,8	58,1	57,2	56,9
3	Доля одногодичной летальности больных со ЗНО к числу больных взятых на учет в предыдущем году	26,3	23,6	25,6	25,3	20,7

89. Доля больных ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза, из числа взятых на учет в предыдущем году, составила 20,7 % (в сравнении с 2017 годом, уменьшилась на 16,2 %).

90. Удельный вес пациентов, больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более при нормативе 53,2 %, в 2017 году составил 57,2 %, в 2018 году – 56,8 %.

**Число и доля пациентов, больных ЗНО,  
состоявших на диспансерном учете 5 и более лет**

Таблица 33

№ п/п	Отчетный год	Состоит на учете на конец отчетного года, человек	Из них состоит на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, человек	доля пациентов, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более
1	2009	18454	10499	56,9
2	2010	18580	10576	56,9
3	2011	19054	10859	57,0
4	2012	19767	11182	56,6
5	2013	20466	11586	56,6
6	2014	21106	11951	56,6
7	2015	21741	12382	57,0
8	2016	22461	12921	57,5
9	2017	23629	13497	57,1
10	2018	25305	14375	56,8

**Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 34

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Показатель по годам, %				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	ЗНО, всего	57,5	54,4	57,8	57,1	56,9
2	губы	91,3	89,4	92,8	93,0	86,5
3	полости рта	60,9	57,8	50,8	49,2	53,2
4	пищевода	44,3	32,5	33,3	36,6	38,2
5	желудка	53,1	50,8	64,1	62,3	61,4
6	ободочной кишки	54,0	51,9	57,2	56,4	55,8
7	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	53,5	50,7	56,8	54,6	53,7
8	гортани	66,2	63,7	64,7	61,8	63,2
9	трахеи, бронхов, легкого	50,9	47,9	49,4	51,0	50,7
10	костей и суставных хрящей	65,6	61,0	68,8	66,3	72,4
11	меланома кожи	59,6	54,7	64,8	62,1	60,3
12	других новообразования кожи	28,7	27,7	27,6	27,7	26,5
13	молочной железы	62,0	61,4	65,2	64,2	63,3
14	шейки матки	66,9	64,9	69,9	71,1	72,2
15	тела матки	66,1	63,7	66,9	67,0	66,5
16	яичника	62,1	59,7	67,8	67,4	67,9
17	предстательной железы	27,8	26,1	31,9	32,1	31,8
18	почки	нет данных	нет данных	57,4	56,6	56,7
19	мочевого пузыря	55,3	53,8	59,0	57,0	57,2
20	щитовидной железы	71,5	68,9	79,0	81,3	81,3
21	злокачественные лимфомы	54,3	50,6	58,4	57,2	59,4
22	лейкозы	54,0	50,2	60,6	60,5	64,8

**Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 35

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Показатель по годам, %				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	ЗНО, всего	57,0	57,8	58,1	57,2	56,8
2	губы	83,5	81,4	78,6	75,8	76,6
3	полости рта	53,6	53,7	54,6	52,1	48,5
4	пищевода	40,3	50,0	46,6	45,9	38,5
5	желудка	61,5	65,4	66,9	67,3	66,2
6	ободочной кишки	56,3	57,1	57,8	58,3	57,8
7	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	54,0	53,4	52,8	52,9	52,2
8	гортани	59,3	58,3	58,4	60,4	61,3
9	трахеи, бронхов, легкого	49,8	50,7	49,6	48,0	48,3
10	костей и суставных хрящей	73,8	75,9	73,1	77,8	69,6
11	меланома кожи	60,0	58,4	57,0	57,3	59,3
12	других новообразования кожи	28,6	30,9	31,7	27,7	27,3
13	молочной железы	62,5	62,8	61,9	62,0	62,5
14	шейки матки	73,9	74,9	74,0	72,7	71,0
15	тела матки	65,9	66,2	65,1	63,9	62,9
16	яичника	68,1	68,8	66,8	65,6	65,4
17	предстательной железы	33,7	35,6	37,9	33,4	36,1
18	почки	57,4	59,4	62,5	62,1	62,5
19	мочевого пузыря	59,6	58,7	59,9	57,9	56,3
20	щитовидной железы	80,2	79,6	77,9	76,5	76,4
21	злокачественные лимфомы	61,6	61,9	66,8	69,0	67,7
22	лейкозы	68,3	69,1	72,7	77,7	73,6

91. Высокий показатель 5 летней выживаемости пациентов отмечается в отношении следующих видов ЗНО:

- 1) ЗНО губы -76,6 %;
- 2) ЗНО щитовидной железы – 76,4 %;
- 3) лейкозы – 73,6 %;
- 4) ЗНО шейки матки – 71,0 %;
- 5) ЗНО костей и суставных хрящей – 69,6 %;
- 6) злокачественные лимфомы – 67,7 %;
- 7) ЗНО желудка – 66,2 %;
- 8) ЗНО яичника – 65,4 %.

92. Низкий показатель 5 летней выживаемости пациентов отмечается в отношении следующих видов ЗНО:

- 1) ЗНО полости рта – 48,5 %;
- 2) ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 48,3 %;
- 3) ЗНО пищевода – 8,5 %;
- 4) ЗНО предстательной железы – 36,1 %;
- 5) других ЗНО кожи – 27,3 %.

93. Пятилетняя выживаемость пациенток со злокачественными новообразованиями молочной железы в 2017 году составила 62,0 %, что равно значению показателя 2009 года, и на 0,5 % ниже показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 61,4 % до 65,2%.

94. Пятилетняя выживаемость пациентов с другими злокачественными новообразованиями кожи в 2017 году составила 27,7 %, что на 1 % ниже значения показателя 2009 года, и на 0,4 % выше показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 26,5 % до 31,7 %.

95. Пятилетняя выживаемость пациентов с меланомой кожи в 2017 году составила 57,3 %, что на 2,3 % ниже значения показателя 2009 года, и на 2,0 % выше показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 57,0 % до 64,8 %.

96. Пятилетняя выживаемость пациентов с ЗНО ободочной кишки в 2017 году составила 58,3 %, что на 4,3 % выше значения показателя 2009 года, и на 0,5 % выше показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 51,9 % до 58,3%.

97. Пятилетняя выживаемость пациентов с ЗНО трахеи, бронхов, легкого в 2017 году составила 48,0 %, что на 2,9 % ниже значения показателя 2009 года, и на 0,3 % ниже показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 47,9 % до 51,0 %.

98. Пятилетняя выживаемость пациентов с ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса в 2017 году составила 52,9 %, что на 0,6 % ниже значения показателя 2009 года, и на 0,7 % выше показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 50,7 % до 56,8 %.

99. Пятилетняя выживаемость пациентов с ЗНО предстательной железы в 2017 году составила 33,4 %, что на 5,6 % выше значения показателя 2009 года, и на 2,7 % ниже показателя 2018 года. В течение последних 10 лет показатель изменялся в диапазоне от 26,1 % до 37,9 %.

**Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более  
по муниципальным образованиям Калининградской области  
за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 36

№ п/п	Наименование муниципального образования	Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более по годам, %				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	ГО «Город Калининград»	58,2	58,8	59,2	58,3	58,2
2	Ладушкинский ГО	40,0	36,4	38,6	38,7	42,2
3	Мамоновский ГО	63,6	59,9	56,9	57,1	52,5
4	Пионерский ГО	56,9	56,3	59,6	58,2	58,1
5	Светловский ГО	55,1	55,0	54,5	56,0	54,9
6	Советск ГО	54,8	55,7	56,2	54,0	58,2
7	Багратионовский ГО	51,6	51,4	53,1	52,7	54,8
8	Балтийский ГО	60,4	60,6	59,9	62,4	61,7
9	Гвардейский ГО	54,4	52,9	52,6	54,8	55,2
10	Гурьевский ГО	53,8	51,8	50,4	49,4	49,8
11	Гусевский ГО	55,4	58,8	50,7	53,9	54,4
12	Зеленоградский ГО	51,9	54,6	55,0	51,9	50,6
13	Краснознаменский ГО	54,1	48,6	50,0	48,6	52,0
14	Светлогорский ГО	60,2	55,2	53,6	52,3	54,5
15	Неманский ГО	51,1	52,9	56,0	56,9	56,3
16	Нестеровский ГО	58,1	56,4	50,5	51,4	50,9
17	Озерский ГО	56,7	58,2	54,6	52,7	53,4
18	Полесский ГО	52,9	50,8	53,5	52,8	49,6
19	Правдинский ГО	51,5	54,2	55,9	51,1	58,0
20	Славский ГО	54,8	54,2	55,3	52,7	47,6
21	Черняховский ГО	55,0	54,9	53,1	54,1	56,8
22	Калининградская область	57,5	54,4	57,8	57,1	56,9

**Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более  
по муниципальным образованиям Калининградской области  
за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 37

№ п/п	Наименование муниципального образования	Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более по годам, %				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	ГО «Город Калининград»	58,4	58,8	58,8	58,9	58,0
2	Ладушкинский ГО	42,6	46,5	45,6	50,0	42,7
3	Мамоновский ГО	52,1	48,5	57,4	55,1	58,5
4	Пионерский ГО	52,6	54,5	55,4	55,8	50,8
5	Светловский ГО	55,6	55,5	57,9	55,1	57,7
6	Советск ГО	57,4	58,9	58,8	61,3	60,3
7	Багратионовский ГО	55,8	54,9	55,5	56,3	56,1
8	Балтийский ГО	61,7	63,2	65,3	64,6	65,1
9	Гвардейский ГО	56,0	57,6	60,3	58,6	59,0
10	Гурьевский ГО	50,7	52,9	54,9	52,8	53,3
11	Гусевский ГО	53,9	52,2	54,6	53,5	53,8
12	Зеленоградский ГО	47,3	46,4	42,9	46,4	50,7
13	Краснознаменский ГО	48,2	45,9	46,1	49,2	48,7
14	Светлогорский ГО	52,7	54,2	53,4	55,1	52,7
15	Неманский ГО	60,4	60,8	57,4	57,8	55,4
16	Нестеровский ГО	54,4	56,4	55,3	54,5	53,9
17	Озерский ГО	54,3	53,2	57,8	56,3	54,9
18	Полесский ГО	48,1	46,8	51,5	53,3	55,1
19	Правдинский ГО	59,0	56,8	57,8	58,9	53,8
20	Славский ГО	48,3	47,3	49,4	51,9	54,1
21	Черняховский ГО	54,7	54,1	54,6	56,3	55,8
22	Калининградская область	57,0	57,8	58,1	57,2	56,9

100. Низкий показатель пятилетней выживаемости зафиксирован в следующих муниципальных образованиях Калининградской области:

- 1) Ладушкинский ГО – 42,7 %;
- 2) Краснознаменский ГО – 48,7 %;
- 3) Зеленоградский ГО – 50,7 %;
- 4) Пионерский ГО – 50,8 %.

Высокий показатель пятилетней выживаемости зафиксирован в следующих муниципальных образованиях Калининградской области:

- 1) ГО «Город Калининград» – 58,0 %;
- 2) Мамоновский ГО – 58,5 %;
- 3) Гвардейский ГО – 59,0 %;
- 4) Советский ГО – 60,3 %;
- 5) Балтийский ГО – 65,1 %.

**Контингенты пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением  
на конец отчетного года в период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 38

№ п/п	Локализация ЗНО	Показатель количества пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО, всего, в том числе	2033,4	2118,9	2210,6	2236,8	2339,0
2	губы	30,5	31,1	24,0	21,0	21,7
3	полости рта	27,8	29,5	27,4	27,0	27,8
4	глотки	0,0	0,0	5,6	6,1	6,4
5	пищевода	6,5	8,8	8,5	7,5	7,1
6	желудка	117,6	123,6	113,5	112,5	117,9
7	ободочной кишки	109,1	114,9	118,7	119,2	126,3
8	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	89,9	95,6	94,6	96,7	103,6
9	печени и внутрипеченочных желчных протоков	0,0	0,0	6,4	7,4	7,2
10	поджелудочной железы	0,0	0,0	12,0	12,9	12,4
11	гортани	34,7	36,1	32,6	32,3	32,8
12	трахеи, бронхов, легкого	88,7	95,1	87,6	84,7	88,2
13	костей и суставных хрящей	33,2	36,4	10,1	10,7	10,9
14	меланома кожи	56,2	61,6	56,8	56,8	61,7
15	других новообразования кожи	288,5	304,6	263,3	270,4	281,2
16	соединительной и других мягких тканей	0,0	0,0	24,6	24,8	25,3
17	молочной железы	385,3	394,5	417,7	423,8	447,9
18	шейки матки	142,9	147,6	143,7	143,2	146,5
19	тела матки	127,9	133,2	141,8	144,6	154,0
20	яичника	70,1	74,1	76,1	77,4	78,9
21	предстательной железы	50,4	55,5	67,4	73,1	81,7
22	почки	0,0	0,0	93,3	95,6	99,3
23	мочевого пузыря	72,5	77,3	76,0	77,1	80,6
25	щитовидной железы	63,6	66,4	66,8	65,0	65,9

1	2	3	4	5	6	7
26	злокачественные лимфомы	66,6	73,8	79,3	81,9	84,8
27	лейкозы	45,2	52,7	50,1	51,6	51,0

**Контингенты пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением  
на конец отчетного года в период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 39

№ п/п	Локализация ЗНО	Показатель количества пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1	Злокачественные новообразования, всего	2406,6	2452,2	2414,1	2401,9	2548,6
2	губы	21,0	21,0	19,1	16,7	16,8
3	полости рта	28,0	30,2	30,1	30,8	34,4
4	глотки	7,9	9,6	9,8	9,1	10,5
5	пищевода	7,3	7,2	7,4	6,2	7,8
6	желудка	121,2	118,2	112,4	100,8	103,3
7	ободочной кишки	128,9	133,3	133,7	131,5	140,3
8	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	105,1	110,6	112,0	105,6	113,1
9	печени и внутрипеченочных желчных протоков	8,1	8,6	7,2	6,1	6,2
10	поджелудочной железы	15,3	16,9	14,5	11,0	13,2
11	гортани	34,1	35,3	34,0	33,4	32,8
12	трахеи, бронхов, легкого	91,6	92,2	87,2	79,6	84,7
13	костей и суставных хрящей	10,9	11,1	10,6	10,0	11,3
14	меланома кожи	64,0	68,0	71,8	70,2	74,9
15	других новообразования кожи	288,0	287,8	287,2	290,2	297,9
16	соединительной и других мягких тканей	25,0	25,5	23,2	21,7	23,0
17	молочной железы	460,7	479,2	486,2	497,8	527,1
18	шейки матки	146,6	141,6	131,2	131,9	140,1
19	тела матки	160,8	156,9	149,7	156,1	170,3
20	яичника	80,4	74,7	70,9	74,8	77,5
21	предстательной железы	89,7	97,9	99,3	105,9	119,6

1	2	3	4	5	6	7
22	почки	105,3	110,2	110,6	114,6	121,0
23	мочевого пузыря	81,5	83,9	80,6	77,4	83,2
24	щитовидной железы	67,5	70,4	71,0	73,1	76,4
25	злокачественные лимфомы	86,1	92,0	90,2	92,0	97,0
26	лейкозы	49,0	50,9	49,6	44,4	46,1

101. Высокий показатель распространенности (контингента на 100 тысяч человек населения) имеют следующие виды ЗНО:

1) ЗНО молочной железы с показателем заболеваемости 497,8 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, в 2018 году – 527,1 на 100 тысяч человек населения. В 2017 году рост в сравнении с 2009 годом заболеваемости составил 29,2 % (в 2009 году – 385,3 на 100 тысяч человек населения);

2) других ЗНО кожи с показателем заболеваемости 290,2 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 297,9 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 0,6 % (в 2009 году – 288,5 на 100 тысяч человек населения);

3) ЗНО тела матки с показателем заболеваемости 156,1 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 170,3 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 22,0 % (в 2009 году – 127,9 на 100 тысяч человек населения);

4) ЗНО ободочной кишки с показателем заболеваемости 131,5 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 140,3 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 20,4 % (в 2009 году – 109,1 на 100 тысяч человек населения);

5) ЗНО шейки матки с показателем заболеваемости 131,9 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 140,1 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году снижение заболеваемости в сравнении с 2009 годом составляет 7,7 % (в 2009 году – 142,9 на 100 тысяч человек населения);

6) ЗНО почки с показателем заболеваемости 114,6 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 121,0 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 22,8 % (в 2011 году – 93,3 на 100 тысяч человек населения);

7) ЗНО предстательной железы с показателем заболеваемости 105,9 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 119,6 на 100 тысяч человек населения в 2018 году;

8) ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса с показателем заболеваемости 105,6 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, и 113,1 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 17,4 % (в 2009 году – 89,9 на 100 тысяч человек населения);

9) ЗНО желудка с показателем заболеваемости 100,8 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, и 103,3 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году снижение заболеваемости в сравнении с 2009 годом составило 14,3 % (в 2009 году – 117,6 на 100 тысяч человек населения);

10) злокачественные лимфомы с показателем заболеваемости 92,0 на 100 тысяч человек населения в 2017 году, 97,0 на 100 тысяч человек населения в 2018 году. В 2017 году в сравнении с 2009 годом рост заболеваемости составил 38,2 % (в 2009 году – 66,6 на 100 тысяч человек населения).

102. Низкий показатель контингента на 100 тысяч человек населения составили следующие виды ЗНО:

1) ЗНО соединительной и других мягких тканей с показателем заболеваемости 23,0 на 100 тысяч человек населения;

2) ЗНО губы с показателем заболеваемости 16,8 на 100 тысяч человек населения;

3) ЗНО поджелудочной железы с показателем заболеваемости 13,2 на 100 тысяч человек населения;

4) ЗНО костей и суставных хрящей с показателем заболеваемости 11,3 на 100 тысяч человек населения;

5) ЗНО глотки с показателем заболеваемости 10,5 на 100 тысяч человек населения;

6) ЗНО пищевода с показателем заболеваемости 7,8 на 100 тысяч человек населения;

7) ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков с показателем заболеваемости 6,2 на 100 тысяч человек населения.

**Контингенты пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, за период с 2009 года по 2013 год**

Таблица 40

№ п/п	Наименование муниципального образования	Показатель контингента пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения по годам				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	2	3	4	5	6	7
1	ГО «Город Калининград»	2444,4	2606,5	2680,8	2791,5	2931,5
2	Ладушкинский ГО	0,0	657,1	1105,4	822,4	1549,0
3	Мамоновский ГО	1401,2	1625,3	2260,2	1996,8	2140,7
4	Пионерский ГО	1702,4	2302,3	2060,9	2319,2	2119,4

1	2	3	4	5	6	7
5	Светловский ГО	1700,9	2118,4	2154,4	2411,8	2523,4
6	Советский ГО	1532,2	1742,8	1688,4	1952,7	2040,0
7	Янтарный ГО	1857,3	1595,0	1628,2	1742,8	1883,7
8	Багратионовский ГО	1541,4	1358,2	1399,4	1654,3	1583,1
9	Балтийский ГО	1873,7	1952,7	2002,3	2122,4	2210,5
10	Гвардейский ГО	1881,9	1930,2	1886,7	1863,1	1891,5
11	Гурьевский ГО	1648,9	1716,4	1328,6	1648,3	1751,1
12	Гусевский ГО	1417,7	1582,4	1701,6	1646,2	1732,6
13	Зеленоградский ГО	1466,7	1693,0	1725,4	1606,9	1716,2
14	Краснознаменский ГО	1141,7	1275,5	1149,1	1161,5	1213,9
15	Светлогорский ГО	1368,2	1479,3	2569,4	2321,0	2129,3
16	Неманский ГО	1862,4	1881,4	1686,7	1700,2	1957,9
17	Нестеровский ГО	1198,2	1294,4	1327,7	1382,4	1353,4
18	Озерский ГО	1226,1	1272,8	1279,7	1347,3	1418,3
19	Полесский ГО	1261,1	1469,8	1406,7	1512,2	1829,6
20	Правдинский ГО	1240,2	1443,3	1482,3	1548,4	1610,8
21	Славский ГО	1065,1	1320,4	1114,3	1311,8	1326,7
22	Черняховский ГО	1742,3	1944,2	1680,9	1924,5	1804,0
23	Калининградская область	2033,4	2118,9	2210,6	2236,8	2339,0
24	Российская Федерация	1896,4	1955,8	нет данных	2091,0	2157,0

**Контингенты пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, за период с 2014 года по 2018 год**

Таблица 41

№ п/п	Муниципальное образование	Показатель контингента пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения по годам				
		2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1	ГО «Город Калининград»	2955,8	2988,8	2866,9	2656,4	2949,8
2	Ладушкинский ГО	1620,9	1768,4	2196,7	1677,4	2014,9
3	Мамоновский ГО	2187,9	2198,3	3121,6	2282,4	2444,7
4	Пионерский ГО	2354,2	2501,1	2751,9	2815,0	2899,6
5	Светловский ГО	3345,7	2212,8	2377,2	2391,7	2574,8
6	Советский ГО	2175,2	2250,7	2334,6	2201,0	2334,5
7	Янтарный ГО	2207,5	1957,8	1636,6	1879,5	1956,5

1	2	3	4	5	6	7
8	Багратионовский ГО	1716,9	1829,9	1670,2	1907,1	2049,6
9	Балтийский ГО	2304,0	2380,0	2497,5	2404,2	2534,4
10	Гвардейский ГО	1953,6	2019,7	2214,0	2287,7	2508,7
11	Гурьевский ГО	1882,0	1924,8	1816,1	1851,3	2054,4
12	Гусевский ГО	1773,3	1875,6	1831,8	1832,2	1896,4
13	Зеленоградский ГО	1865,2	1762,8	1677,1	1829,1	1960,9
14	Краснознаменский ГО	1388,5	1494,5	1519,1	1595,4	1675,1
15	Светлогорский ГО	2515,6	2528,2	2412,1	2506,1	2697,3
16	Неманский ГО	1728,0	1707,5	1683,1	1798,8	1910,9
17	Нестеровский ГО	1642,7	1672,7	1670,7	1745,8	1942,1
18	Озерский ГО	1509,2	1679,0	1702,0	1726,9	1964,4
19	Полесский ГО	1839,2	2015,8	1950,3	1977,6	2037,9
20	Правдинский ГО	1587,0	1577,7	1571,6	1750,5	1889,1
21	Славский ГО	1380,4	1472,4	1403,9	1509,6	1576,0
22	Черняховский ГО	1919,4	2010,7	1916,6	1892,7	2347,8
23	Калининградская область	2406,6	2452,2	2414,1	2401,9	2548,6
24	Российская Федерация	2250,0	2323,0	2397,0	2471,8	

103. Высокий показатель контингента пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения (выше среднего значения по Калининградской области) имеется в следующих муниципальных образованиях Калининградской области:

- 1) ГО «Город Калининград» с показателем 2949,8 на 100 тысяч человек населения;
- 2) Пионерский ГО с показателем 2899,6 на 100 тысяч человек населения;
- 3) Светлогорский ГО с показателем 2697,3 на 100 тысяч человек населения;
- 4) Светловский ГО с показателем 2574,8 на 100 тысяч человек населения.

104. Низкий показатель контингента пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, на 100 тысяч человек населения (ниже среднего значения по Калининградской области) имеется в следующих муниципальных образованиях Калининградской области:

- 1) Неманский ГО с показателем 1910,9 на 100 тысяч человек населения;
- 2) Гусевский ГО с показателем 1896,4 на 100 тысяч человек населения;
- 3) Правдинский ГО с показателем 1889,1 на 100 тысяч человек населения;

- 4) Краснознаменский ГО с показателем 1675,1 на 100 тысяч человек населения;
- 5) Славский ГО с показателем 1576,0 на 100 тысяч человек населения.

## **Раздел 2. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы Калининградской области**

105. В 2018 году в Калининградской области функционировало 180 коек онкологического профиля:

1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининградской области» (далее – ОКБ КО) имело в составе 145 коек онкологических для взрослого населения, в том числе:

- торакальные койки в количестве 29;
- абдоминальные койки в количестве 27;
- онкоурологические койки в количестве 13;
- онкогинекологические койки в количестве 14;
- койки для лечения опухолей головы и шеи в количестве 10;
- койки для лечения опухолей костей, кожи, мягких тканей в количестве 12;
- паллиативные койки в количестве 10;

2) ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» (далее – ЦГКБ) имело 15 коек онкологических для взрослого населения, в том числе абдоминальных в количестве 15;

3) ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» (далее – ДОБ КО) имело 20 коек онкологических для детского населения.

В 2018 году в медицинских организациях Калининградской области осуществляли деятельность, 18 онкологических кабинетов, 1 онкологическое отделение, 15 смотровых онкологических кабинетов.

106. В 2017 году в Калининградской области функционировало 175 коек онкологического профиля:

1) ОКБ КО имело в структуре 145 коек онкологических для взрослого населения, в том числе:

- торакальные койки в количестве 30;
- абдоминальные койки в количестве 27;
- онкоурологические койки в количестве 15;
- онкогинекологические койки в количестве 17;
- койки для лечения опухолей головы и шеи в количестве 7,
- койки для лечения опухолей костей, кожи, мягких тканей в количестве 9,
- паллиативные койки в количестве 10;

2) ЦГКБ имело в структуре 15 коек онкологических для взрослого населения, в том числе 15 абдоминальных коек;

3) ДОБ КО имело в структуре 15 коек онкологических для детского населения.

107. В 2017 году в медицинских организациях Калининградской области осуществляли деятельность 18 онкологических кабинетов, 1 онкологическое отделение, 15 смотровых кабинетов.

### Кадровый состав учреждений службы

Таблица 42

№ п/п	Наименование показателя	Годы		
		2016	2017	2018
1	2	3	4	5
1	Штатные должности врачей-онкологов, штатных единиц	40,25	56,0	65,25
2	Занятые должности врачей-онкологов, штатных единиц	34,75	47,75	52,0
3	Физические лица врачей-онкологов (основных работников), человек	29	39	50
4	Укомплектованность, %	86,3	85,3	79,7
5	Обеспеченность врачами на 10 000 населения, человек	0,3	0,4	0,5
6	Коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,04
7	Штатные должности врачей радиологов, штатных единиц	12,75	12,75	11,75
8	Занятые должности врачей радиологов, штатных единиц	12,75	12,5	8,75
9	Физические лица врачей радиологов (основных работников), человек	8	9	8
10	Укомплектованность, %	100,0	98,0	74,5
11	Обеспеченность врачами на 10 000 населения, человек	0,08	0,09	0,08
12	Коэффициент совместительства	1,6	1,4	1,1
13	Число посещений к врачам-онкологам, единиц	104212	114711	132937
14	Число посещений на одного жителя в год к врачу-онкологу, единиц	0,1	0,1	0,13
15	Число посещений к врачам-радиологам, единиц	358	3765	4363
16	Число посещений на одного жителя в год к врачу-радиологу, единиц	0,0004	0,004	0,004

108. Обеспеченность населения Калининградской области онкологическими койками в 2018 году составила 1,8 на 10 тысяч человек населения (в 2017 году – 1,8 на 10 тысяч человек населения в

Калининградской области, 2,9 на 10 тысяч человек населения в Российской Федерации).

109. Обеспеченность радиологическими койками в 2018 году составила 0,4 на 10 тысяч человек населения (в Российской Федерации в 2017 году – 0,54 на 10 тысяч человек населения).

110. В Калининградской области в 2018 году число штатных должностей врачей онкологов составило 65,25 штатных единиц, физических лиц – 50 человек, укомплектованность штатов – 79,7 %, коэффициент совместительства – 1,04 и обеспеченность – 0,5 на 10 тысяч человек населения.

111. В Калининградской области в 2018 году число штатных должностей врачей-радиологов составило 11,75 штатных единиц, физических лиц – 8 человек, укомплектованность штатов – 74,5 %, коэффициент совместительства – 1,1, обеспеченность – 0,08 на 10 тысяч человек населения.

112. В 2017 году число штатных должностей врачей-онкологов 55,00 штатных единиц, физических лиц – 39 человек, укомплектованность штатов – 85,3 %, коэффициент совместительства – 1,22, обеспеченность – 0,4 на 10 тысяч человек населения.

113. В 2017 году число штатных должностей врачей радиологов составила 12,75 штатных единиц, физических лиц – 9 человек, укомплектованность – 98 % штатной численности, коэффициент совместительства – 1,4, обеспеченность – 0,09 на 10 тысяч человек населения.

Численность врачей-онкологов в 2017 году

Таблица 43

№ п/п	Наименование медицинской организации	Штатная численность (далее – штат), единиц	Занятые ставки, единиц	Физические лица (далее – физлица), человек	Штат амбулаторно-поликлинических учреждений (далее – АПУ)	Занятые ставки АПУ, единиц	Физлица, АПУ, человек	штат стационар, единиц	Занятые ставки, стационар, единиц	Физлица стационар
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего по Калининградской области	56,00	47,75	39	36,50	28,75	22	19,50	19,00	17
2	ОКБ КО	31,50	31,50	28	17,75	17,75	14	13,75	13,75	14
3	ДОБ КО	1,00	1,00	1	0	0	0	1,00	1,00	1
4	ЦГКБ	6,00	6,00	4	2,50	2,50	2	3,50	3,50	2
5	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	1,00	1,00	1	1,00	1,00	1	0	0	0
6	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	0,25	0	0	0,25	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 1»	1,00	1,00	1	1,00	1,00	1	0	0	0
8	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	1,00	0,50	0	1,00	0,50	0	0	0	0
9	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	1,00	1,00	1	1,00	1,00	1	0	0	0
10	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 1»	1,00	0	0	1,00	0	0	0	0	0
11	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 2»	1,00	1,00	1	1,00	1,00	1	0	0	0
12	Государственное автономное учреждение здравоохранения Калининградской	0,50	0,50	0	0,50	0,50	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	области «Гурьевская центральная районная больница»									
13	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	0,25	0	0	0,25	0	0	0	0	0
14	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 2»	0,25	0	0	0,25	0	0	0	0	0
15	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница»	0,75	0,75	1	0,75	0,75	1	0	0	0
16	ГБУЗ Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница»	1,00		0	1,00		0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
17	ГБУЗ Калининградской области «Нестеровская центральная районная больница»	1,00	0,50	0	1,00	0,50	0	0	0	0
18	ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»	1,00	0,50	0	0	0	0	0	0	0
19	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	0,75	0,75	1	0,75	0,75	1	0	0	0
20	ГБУЗ КО «Родильный дом Калининградской области № 4»	1,00	0,50	0	1,00	0,50	0	0	0	0
21	ГБУЗ «Родильный дом Калининградской области № 1»	0.25	0.25	0	0	0	0	0,25	0.25	0
22	ГБУЗ Калининградской области	1,00	0	0	1,00	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	«Светлогорская центральная районная поликлиника»									
23	ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница»	0,50	0,50	0	0,50	0,50	0	0	0	0
24	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	2,00	0,50	0	2,00	0,50	0	0	0	0
25	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	1,00	0	0	1,00	0	0	0	0	0

114. В условиях стационара число штатных должностей врачей-онкологов составило 18,5 штатных единиц, физических лиц – 16 человек, укомплектованность штатов – 97,3 %, коэффициент совместительства – 1,13.

115. В ОКБ КО число штатных должностей врачей-онкологов составило 13,75 штатных единиц, занято 13,75 штатных единиц, физических лиц – 14 человек;

116. В ДОБ КО число штатных должностей врачей-онкологов составило 1,0 штатную единицу, занято 1,0 штатная единица, физическое лицо – 1 человек;

117. В ЦГКБ число штатных должностей врачей-онкологов составило 3,5 штатных единиц, занято 3,5 штатных единиц, физических лиц – 2 человека.

118. В амбулаторно-поликлинической сети число штатных должностей врачей-онкологов составило 36,5 штатных единиц, физических лиц – 22 человека, укомплектованность – 78,8 %, коэффициент совместительства – 1,31.

119. В ОКБ КО, в состав которой входит онкологический диспансер имеется 17,75 штатных должностей врачей-онкологов, вакантные ставки отсутствуют, численность физических лиц 14 человек, укомплектованность 100 %;

120. В первичных онкологических кабинетах медицинских организаций имеется 18,75 штатных должностей врачей-онкологов, 11,00 занятых ставок, физических лиц – 8 человек, укомплектованность 58,7 %.

121. В 2017 году в медицинских организациях Калининградской области работали 19 онкологических кабинетов, 15 смотровых кабинетов.

### Сведения о работе онкологических кабинетов и смотровых кабинетов

Таблица 44

№ п/п	Наименование показателя	Проводят профилактические осмотры, да/нет	из них имеют		
			флюорографы	маммографы	смотровые кабинеты
1	2	3	4	5	6
1	Всего	Да	31	18	15
2	ЦГКБ	Да	3	1	1
3	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 1»	Да	1	0	1
4	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	Да	1	0	1
5	ГБУЗ КО	Да	2	1	

1	2	3	4	5	6
	«Городская больница № 3»				
6	ГБУЗ Калининградской области «Мамоновская городская больница»	Да	1	0	0
7	ГБУЗ Калининградской области «Пионерская городская больница»	Да	1	1	0
8	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	Да	1	1	1
9	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	Да	1	1	1
10	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	Да	1	1	1
11	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	Да	1	1	1
12	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	Да	1	1	0
13	Государственное автономное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	Да	1	1	1
14	ГБУЗ Калининградской	Да	1	0	0

1	2	3	4	5	6
	области «Гусевская центральная районная больница»				
15	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница»	Да	1	1	0
16	ГБУЗ Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница»	Да	1	1	1
17	ГБУЗ Калининградской области «Неманская центральная районная больница»	Да	1	1	1
18	ГБУЗ Калининградской области «Нестеровская центральная районная больница»	Да	1	1	1
19	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	Да	1	1	1
20	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	Да	1	1	0
21	ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница»	Да	1	1	00
22	ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница»	Да	1	1	0
23	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная	Да	1	1	1

1	2	3	4	5	6
	районная больница»				
24	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 1»	Да	2	0	1
25	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 2»	Да	0	0	
26	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	Да	1	0	
27	ГБУЗ Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника»	Да	2	0	1
28	ГБУЗ Калининградской области «Ладушкинская городская больница»	Да	1	0	0

**Укомплектованность врачами-патологоанатомами  
в 2017 году и 2018 году**

Таблица 45

№ п/п	Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год		
		Штатные единицы, ставок	Занятые ставки	Физичес- кие лица, человек	Штатные единицы, ставок	Занятые ставки	Физичес- кие лица, человек
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего по области	31,50	28,50	17	31,00	24,50	17
2	ДОБ КО	4,00	2,00	2	4,00	2,00	2
3	ОКБ КО	10,00	10,00	8	10,00	9,25	8
4	Государственное автономное учреждение Калининградской области «Региональный перинатальный центр»	0,50	0,50		0,50	0,50	
5	ГБУЗ «Родильный дом Калининградской области № 1»	3,00	3,00	2	3,00	3,00	2
6	ГБУЗ	3,00	3,00	1	3,00	3,00	1

1	2	3	4	5	6	7	8
	Калининградской области «Советская центральная городская больница»						
7	ЦГКБ	8,00	7,75	4	8,00	5,00	4
8	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	2,50	1,75		2,00	1,25	0

122. Всего в области 17 врачей патологоанатомов, 12 из которых работают в медицинских организациях, проводят диагностику онкологических заболеваний, в ОКБ КО – 8 врачей-патологоанатомов, в ЦГКБ – 4 врача-патологоанатома.

#### **Показатели деятельности онкологической службы Калининградской области**

123. По итогам 2018 года в смотровых кабинетах осмотрено 267 112 человек, в том числе 214 741 женщина, что составило 80,4 %, и 52 371 мужчина – 19,6 % от общего числа осмотренных лиц.

124. На дообследование направлено 144 468 человек. Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 64,7 %. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в Калининградской области составила 72 человека в день.

125. По итогам 2017 года в смотровых кабинетах осмотрены 246 564 человек, в том числе 197 242 женщины, что составило 80,0 %, а также 49 322 мужчины, что составило 20,0 %. На дообследование направлено 115004 человека. Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 51,3 %. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области составила 67 человек в день.

#### **Сведения о работе коечного фонда в период с 2016 года по 2018 год**

Таблица 46

№ п/п	Наименование показателя	Год		
		2016	2017	2018
1	2	3	4	5
1	Число онкологических коек на конец отчетного	185	175	180

1	2	3	4	5
	года всего, единиц, из них:			
2	для взрослых, единиц	170	160	160
3	для детей, единиц	15	15	20
4	Число коек на 1 занятую врачебную должность, единиц	13,5	9,2	8,8
5	Средняя длительность пребывания больного на койке, дней	11,0	11,3	10,9
6	Среднегодовая занятость койки, дней	340,7	341,9	338,6
7	Обеспеченность (на 10 000 населения), единиц	1,9	1,8	1,8
8	Число радиологических и рентгенологических коек, единиц	45	40	40
9	Число коек на 1 занятую врачебную должность, единиц	3,75	3,4	5,0
10	Средняя длительность пребывания больного на койке, дней	31,7	29,7	28,1
11	Среднегодовая занятость койки, дней	322,7	344,2	340,8
12	Обеспеченность, на 10 000 человек населения, коек	0,46	0,41	0,40

126. В 2018 году к врачам-онкологам было выполнено 132 937 посещений, из них 7338 посещений с профилактической целью. Функция врачебной должности составила 4 220 посещений.

127. В 2018 году к врачам онкологам было выполнено 114 711 посещений, из них 6551 посещение с профилактической целью. Функция врачебной должности составила 39 899 посещений.

### **Раздел 3. Организация системы профилактических мероприятий для увеличения выявляемости ЗНО на ранних стадиях.**

128. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья лиц, входящих в группу(ы) риска развития ЗНО и своевременное выявление у них начальных признаков онкологической патологии.

129. Организация системы стимулирования медицинских работников на выявление ЗНО на I-II стадиях. В выявлении и направлении граждан на обследование при подозрении на ЗНО обязан участвовать врач любой специальности, а также средний медицинский работник, ведущий самостоятельный прием.

130. Медицинская помощь гражданам области при подозрении на ЗНО осуществляется на основе взаимодействия среднего медицинского персонала, ведущего самостоятельный прием, врачей первичного звена здравоохранения (участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-хирургов, врачей-дерматовенерологов, врачей-оториноларингологов, врачей иных специальностей), а также врачей диагностических служб и врачей-онкологов.

131. Злокачественные новообразования могут быть выявлены медицинскими работниками в следующих группах больных в зависимости от повода обращения в медицинскую организацию:

I группа – пациенты, состоящие на диспансерном учете по поводу предопухолевых заболеваний в медицинских организациях более 1 года;

II группа – пациенты, обратившиеся в медицинскую организацию с профилактической целью:

- предварительные и периодические медицинские осмотры;
- дополнительная диспансеризация работающих граждан;
- осмотр в смотровом кабинете поликлиники;
- осмотр для оформления медицинских справок (санаторно-курортной карты и так далее);
- профилактический прием;
- выявление ЗНО при обращении за медицинской помощью по поводу другого заболевания.

III группа – пациенты, обратившиеся за медицинской помощью по поводу заболевания.

#### **Раздел 4. Рекомендации по наблюдению групп риска развития ЗНО**

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

1) C-r in situ, кроме локализаций в женских половых органах, которые наблюдаются у гинекологов;

2) пигментная ксеродерма (совместно с дерматологом);

3) болезнь Боуэна;

4) болезнь Педжета с локализацией вне зоны ареолы молочной железы;

5) дискератозы кожи и нижней губы, лейкоплакии, эритроплакии, кожный рог;

6) хейлит Монганноти красной каймы нижней губы;

7) ворсинчатые полипы ободочной и прямой кишки;

8) узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в т.ч. после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний;

9) постлучевые изменения кожи, красной каймы нижней губы и слизистых оболочек (постлучевой хейлит, язвы, постлучевая атрофия кожи и др.).

133. У врача-терапевта:

1) хронический рецидивирующий бронхит;

2) локализованный пневмосклероз;

3) хронический эзофагит;

4) хронический атрофический гастрит;

5) хронический очаговый гастрит;

6) оперированный желудок после 10 лет наблюдения.

134. У врача-хирурга:

- 1) хронический язвенный эзофагит;
- 2) полип и полипоз желудочно-кишечного тракта;
- 3) диффузный полипоз толстой кишки;
- 4) тубулярно-ворсинчатые аденомы желудочно-кишечного тракта;
- 5) болезнь Менетрие;
- 6) неспецифический язвенный колит;
- 7) язвенная болезнь желудка.

135. У врача-отоларинголога:

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

136. У врача-уролога:

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

137. У врача-травматолога:

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

138. У врача-эндокринолога:

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

139. Предопухолевые заболевания у детей:

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

140. У врача-гинеколога:

- 1) С-г in situ женских половых органов (D 06-07.3);
- 2) пограничные опухоли яичников (D 39.1);
- 3) дисплазии, возникающие в области фоновых процессов или на неизменной шейке матки;
- 4) лейкоплакии, эритроплакии, лейкокератоз наружных половых органов;
- 5) крауроз вульвы;

- 6) рецидивирующий полип цервикального канала;
- 7) атипическая гиперплазия эндометрия;
- 8) полипы эндометрия;
- 9) диффузные фиброзно-кистозные гиперплазии молочных желез;
- 10) группы риска по раку молочной железы.

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

142. Факторы риска у женщин возрастной группы до 35 лет:

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

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

- 1) раннее (до 12 лет) наступление менструаций;
- 2) нарушение менструальной функции (нерегулярные месячные);
- 3) нарушение половой функции (отсутствие половой жизни, позднее начало);
- 4) нарушение детородной функции (первичное или вторичное бесплодие, отсутствие родов, поздние первые и последние роды);
- 5) воспалительные или гиперпластические процессы придатков матки;
- 6) рак молочной железы у кровных родственников;
- 7) предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше);

144. Факторы риска у женщин возрастной группы до 50-59 лет:

- 1) гипертоническая болезнь (в течение 5 лет и более);
- 2) ожирение (в течение 5 лет и более);
- 3) атеросклероз;
- 4) сахарный диабет;
- 5) рождение крупного (4 кг и более) плода.
- 6) позднее (после 50 лет) наступление менопаузы;
- 7) фибромиома матки;
- 8) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы и толстой кишки в семейном анамнезе.

145. Факторы риска у женщин возрастной группы от 60 лет и старше:

- 1) сочетание раннего начала месячных и позднего их окончания;
- 2) поздние первые и последние роды;
- 3) длительное отсутствие половой жизни (более 10 лет) в репродуктивном периоде;
- 4) сочетание гипертонической болезни, ожирения, атеросклероза, сахарного диабета;

5) злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы, толстой кишки в семейном анамнезе.

Работа компьютерных томографов в Калининградской области по состоянию на 31 декабря 2018 года

Таблица 47

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество аппаратов, единиц	Время работы, часов	Количество смен	Количество исследований в смену/день	Загруженность, %	Простой оборудования, дней
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ГКБСМП)	2 (1 аппарат был временно неисправен)	24 часа	4	11/35	100	90
2	ОКБ КО	3 (1 аппарат не работает)	12 часов (круглосуточное дежурство по скорой помощи)	2	25-30	100	365
3	ДОБ КО	2 (1 аппарат не работает)	12 часа (круглосуточное дежурство по скорой помощи)	2	20	90	365
4	ЦГКБ	2 (1 аппарат не работает)	6 часов	1	15	100	365

1	2	3	4	5	6	7	8
5	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница» (далее – Гусевская ЦРБ)	1	6 часов (круглосуточ- ное дежурство по скорой помощи)	1	10-12	90	40

**Работа магнитно-резонансных томографов в Калининградской области по состоянию на 31 декабря 2018 года**

Таблица 48

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество аппаратов	Время работы, часов	Количество смен	Количество исследований в смену/день	Загруженность, %	Простой оборудования, дней
1	ГКБСМП	1	12 часов	2	24	100	0
2	ОКБ КО	2 (1 аппарат не работает)	16 часов	2	30-40	100	365
3	ДОБ КО	1	8 часов	1	16-20	100	60
4	ГБУЗ Калининградской области «Пионерская центральная районная больница»	1	6 часов	1	12	100	0

**Компьютерные томографы в государственных медицинских организациях Калининградской области**

Таблица 49

№ п/п	Марка, модель	Наименование медицинской организации	Даты приобретения, год	Дата ввода в эксплуатацию, год	Срок службы, лет	Оставшийся срок эксплуатации, лет	Техническое состояние	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	128 срезов, Optima 660 CT, GE	ДОБ КО	2012	2012	10	4	Исправен	В эксплуатации
2	1 срез, Siemens Somatom Emotion	ДОБ КО	2004	2004	10	выработан	Не исправен	Нормативный срок эксплуатации выработан
3	128 срезов, Siemens Somatom Definition	ОКБ КО	2012	2012	10	4	Не исправен	-
4	40 срезов. Somatom Emotion	ОКБ КО	2008	2008	10	выработан	Не исправен	Нормативный срок эксплуатации выработан

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5	256 срезов Discoveri CE750HD, GE	ОКБ КО	2016	2016	10	2	Исправен	В эксплуатации
6	64 среза AQUILION 64 Toshiba	ГКБСМП	2009	2009	10	9	Исправен	Не эксплуатируетс я по причине ввода в эксплуатацию нового компьютерного томографа Philips
7	Philips	ГКБСМП	2018	2018	10	10	Исправен	В эксплуатации
8	16 срезов, Brightspeed Elite, GE	ЦГКБ	2013	2013	10	5	Исправен	В эксплуатации
9	64 среза, Brilliance 64, Philips	ЦГКБ	2009	2009	10	9	Не исправен	Осуществляетс я закупка источника бесперебойног о питания для

1	2	3	4	5	6	7	8	9
								компьютерного томографа
10	16 срезов, Brightspeed Elite, GE	Гусевская ЦРБ	2013	2013	10	5	Исправен	Не эксплуатируетс я по причине проведения работ по ремонту кабинета компьютерной томографии

146. Численность компьютерных томографов (далее – КТ-аппарат) – 12, из них действующих 10, проведено исследований на 1 КТ-аппарат (действующий) – 3062;

147. Численность магнитно-резонансных томографов (далее – МРТ-аппарат) – 6, из них действующих 4, проведено исследований на 1 МРТ-аппарат (действующий) – 3177;

148. Численность радиотерапевтических аппаратов – 5, из них действующих – 5; на 40 радиологических койках в 2018 году пролечено 485 человек.

### Оснащенность короткофокусными аппаратами для лучевой терапии и их работа (радиотерапевтическое оборудование)

Таблица 50

Название аппарата (модель, изготовитель)	Количество аппаратов, единиц	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			Всего дней	Профилактика, дней	Ремонт, дней
РентгенТА-02 АО «Севкавказ рентген»	1	1997	нет	нет	нет

149. Аппараты глубокой радиотерапии отсутствуют.

### Оборудование для дистанционной гамма-терапии

Таблица 51

Название аппарата (модель, изготовитель)	Количество аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			Всего, дней	Профилактика, дней	Ремонт, дней
Гамма-терапевтический аппарат АГАТ-С	1	1994	2	2	0

150. Оборудование с линейными ускорителями отсутствует.

151. Из числа граждан трудоспособного возраста 416 114 человек, или 73,4 %, составляют лица, не охваченные профилактическими иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

152. В Калининградской области функционируют 5 центров здоровья для взрослого населения, сотрудники которых проводят работу по первичной профилактике онкологических заболеваний и снижению факторов риска.

153. При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата от общей численности прикрепленного

населения территориальных участков составит 26,4 % (нормативный показатель не менее 25,0 %).

154. Выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 53,7 %. Среди других регионов Северо-Западного федерального округа Калининградская область по доле выявленных на I-II стадиях находится на 4 месте, с показателем на 2,1 % ниже среднего по Российской Федерации, который в 2017 году составил 55,6 %.

155. Выявление ЗНО на поздних стадиях составляет 28,5 % от всех выявленных ЗНО, что существенно снижает выживаемость пациентов.

156. Показатель выявления онкологических заболеваний на поздних стадиях в Калининградской области снижается. В 2017 году на IV стадии показатель Калининградской области составил 21,4 %, что выше среднего по Российской Федерации на 1,2 %, который за 2017 год составил 20,2 %.

157. Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 15,2 % (в 2018 году – 13,9 %), что выше показателя 2008 года на 16 % (2008 год – 13,1 %) и на 3,4 % ниже аналогичного показателя 2013 года (в 2013 году показатель составил 14,7 %).

**Сведения о выявленных отдельных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, не являющихся заболеваниями, в соответствии с кодами МКБ-10 (согласно форме № 131, таблице 4000, по итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения)**

Таблица 52

№ п/п	Фактора риска (наименование по МКБ-10)	Номер строки	Код МКБ-10	Количество человек, по годам			
				2015	2016	2017	2018
				Всего	Всего	Всего	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Повышенный уровень артериального давления (Повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)	1	R03.0	10853	9125	6563	10039
2	Гипергликемия неуточненная (Повышенное содержание глюкозы в крови)	2	R73.9	5782	4622	3623	2151
3	Избыточная масса тела (Аномальная прибавка массы тела)	3	R63.5	12802	15542	12705	13996
4	Курение табака (Употребление табака)	4	Z72.0	13522	12826	8956	7550
5	Риск пагубного потребления алкоголя (Употребление алкоголя)	5	Z72.1	1059	1321	403	582

1	2	3	4	5	6	7	8
6	Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (Употребление наркотиков)	6	Z72.2	6	11	13	149
7	Низкая физическая активность (Недостаток физической активности)	7	Z72.3	17233	12971	9563	7680
8	Нерациональное питание (Неприемлемая диета и вредные привычки питания)	8	Z72.4	20728	17145	15417	12557
9	Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование), отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей), отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет).	9	Z80, Z82.3, Z82.4, Z82.5, Z83.3	4762	4440	4298	2846
10	Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	10	-	5334	4360	5298	4338
11	Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	11	-	2749	2326	2027	996

158. Из анализа приведенной выше таблицы можно отметить следующее:

- 1) табакокурение и злоупотребление алкоголем за последние 4 года сократились почти вдвое
- 2) в 2,5 раза выросла физическая активность населения.
- 3) почти в 2 раза уменьшилось количество людей, приверженных не рациональному питанию.

### Раздел 5. Выводы

159. Анализируя основные показатели онкологической службы Калининградской области, отмечается увеличение показателя смертности от

злокачественных новообразований, что говорит о значительных сроках диагностики и низкого ее качества, а также о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным в регионе, увеличение доступности и качества медицинской помощи.

160. Также, недостаточно высоким является показатель ранней выявляемости ЗНО, что свидетельствует о неэффективности диспансерного наблюдения больных, хроническими заболеваниями групп риска, низкой эффективности системы профилактических и скрининговых обследований всех категорий населения.

161. Показатели онкологической заболеваемости в Калининградской области ниже среднероссийских, при этом показатель смертности выше среднероссийского. В большинстве центральных районных больниц врачи-онкологи являются совместителями. В 12 медицинских организациях врачи онкологи отсутствуют. При этом, отмечается положительная динамика доли морфологического подтверждения диагноза злокачественных новообразований, что связано с открытием нового патологоанатомического корпуса ОКБ КО.

162. Основной предпосылкой для снижения смертности является строительство специализированного онкологического учреждения (начато в ноябре 2018 года, срок сдачи – декабрь 2020).

163. Ввод в эксплуатацию онкологического центра позволит централизовать онкологическую службу, сделать его организационно-методической базой для организации онкологической помощи в Калининградской области, сосредоточить контроль за проведением скрининговых программ, диспансерным наблюдением, лечением на базе одного учреждения, а также позволит оказывать высококвалифицированную онкологическую помощь на территории Калининградской области, обеспечив ее доступность и эффективность, значительно уменьшить число пациентов, получающих медицинскую помощь за пределами Российской Федерации и других субъектах Российской Федерации.

164. Кроме того, в целях повышения качества и доступности оказания онкологической помощи будет создано 4 центра амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных медицинских организаций, со штатным нормативом – 1 врач-онколог, 1 медицинская сестра на 25 000 прикрепленного населения:

1) ЦГКБ, 100 000 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего, 4 ставки врачей, 4 ставки медицинских сестер, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланированное открытие в 2019 году. Маршрутизация – прикрепленное население.

2) Гусевская ЦРБ, 37 500 населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога, 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланировано открытие 2021 год. Маршрутизация Нестеровский, Озерский, Черняховский ГО.

3) ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница», 40 500 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога, 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное население, Краснознаменский, Неманский, Славский ГО.

4) ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная городская больница», 30 300 прикрепленного населения, 1 ставка заведующего, 2 ставка врача онколога, 2 ставки медицинской сестры, 1 ставка медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное население, Пионерский, Светлогорский ГО.

165. Внедрение центров амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных медицинских организаций обеспечит систему раннего выявления онкологических заболеваний, взаимодействие первичного звена здравоохранения и первичной специализированной онкологической помощи, позволит вывести на новый качественный уровень диспансерное наблюдение за данной группой пациентов и повысит доступность стационар замещающих технологий в онкологии.

## Раздел 6. Основные положения настоящей программы

Таблица 53

Наименование федерального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями		
Краткое наименование регионального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями	Срок начала и окончания проекта	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года
Куратор регионального проекта	И.А. Баринов, заместитель председателя правительства Калининградской области		
Руководитель регионального проекта	А.Ю. Кравченко, министр здравоохранения Калининградской области		
Администратор регионального проекта	Ю.Е. Скалин, заместитель министра здравоохранения Калининградской области		
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Калининградской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Калининградской области от 30.04.2013 года № 273		

## Раздел 7. Цель и показатели настоящей региональной программы

166. Целью настоящей региональной программы является снижение смертности от новообразований в том числе от ЗНО до 185 случаев на 100 тысяч человек населения.

## Раздел 8. Показатели настоящей региональной программы

Таблица 54

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от ЗНО до 185 случаев на 100 тысяч человек населения	203,5 (по данным Федеральной службы государственной статистики)	31 декабря 2017 года	199,5	197,0	193,5	189,5	187	185
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	53,7	31 декабря 2017 года	54,5	55,2	57,1	59,2	61,5	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	57,2	31 декабря 2017 года	57,6	57,8	58,0	58,0	59,0	60,0
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями и (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	25,3	31 декабря 2017 года	24,5	24,0	23,0	20,0	18,1	17,3

## Раздел 9. Задачи региональной программы

167. Задачами настоящей региональной программы являются:

- 1) формирование территориальной программы государственных гарантий Калининградской области в соответствии с возможностями

дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям – ежегодно;

2) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО – ежегодно;

3) повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний в 2019-2024 годы;

4) организация и оснащение четырех центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) в ГО «Город Калининград», Гусевском, Зеленоградском и Советском ГО. Обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов:

- ЦГКБ, 100 000 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего, 4 ставки врачей, 4 ставки медицинских сестер, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланированное открытие в 2019 году. Маршрутизация – прикрепленное население.

- Гусевская ЦРБ, 37500 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога, 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланировано открытие 2021 год. Маршрутизация – прикрепленное население, Нестеровский, Озерский, Черняховский ГО;

- ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница», 40 500 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога, 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное население, Краснознаменский, Неманский, Славский ГО;

- ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная городская больница», 30 300 прикрепленного населения, 1 ставка заведующего, 2 ставка врача онколога, 2 ставки медицинской сестры, 1 ставка медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное население, Пионерский, Светлогорский ГО;

5) внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;

6) переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»;

7) Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в информационную систему медицинских организаций Калининградской области: создание единого цифрового контура, переход на электронную медицинскую карту, взаимодействие с референсными центрами;

8) Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и

дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: КТ-аппаратов, МРТ-аппаратов, после ввода в строй онкоцентра – радиотерапевтического оборудования в 2019-2024 годах;

9) внедрение в практику онкологических учреждений Калининградской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов, в том числе с использованием дистанционных телемедицинских технологий в 2019-2024 годах;

10) обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>;

11) формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным в 2019-2024 годах;

12) внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи в 2019-2024 годах;

13) разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов в 2019-2024 годах;

14) совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам в 2019-2024 годах;

15) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Калининградской области в 2019-2024 годах;

16) формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Калининградской области в 2019-2024 годах;

17) оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций в 2019-2024 годах;

18) внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в 2019-2024 годах;

19) обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами в 2019-2024 годах;

20) формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Калининградской области в 2019-2024 годах;

21) обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Калининградской области.

**Раздел 10. План мероприятий настоящей региональной программы**

Таблица 55

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало - окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1	2	3	4	5
1	<b>Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний</b>			
2	Проведение информационно-коммуникационной кампании по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения. Снижение потребления табачной и алкогольной продукции. Формирование культуры здорового питания. Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела. Повышение физической активности	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Будет выполнено к 2024 году не менее 60 %
3	Снижение потребления алкогольной продукции	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Будет выполнено к 2024 году не менее 5,6 %
4	Формирование культуры здорового питания	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Будет выполнено к 2024 году не менее 25 %
5	Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Будет выполнено к 2024 году не менее 20 %

1	2	3	4	5
6	Повышение физической активности	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Будет выполнено к 2024 году не менее 50 %
7	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных и муниципальных печатных изданиях	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья в качестве фундаментальной нормы жизни. Количество издаваемой печатной, агитационной продукции не менее 1000 экземпляров 5 видов ежегодно. Не менее 144 информационных статей и пресс-релизов в год (не менее 12 статей в месяц)
8	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 социальных сетях	01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Количество издаваемой печатной, агитационной продукции не менее 1000 экземпляров 5 видов ежегодно. Не менее 144 информационных статей и

1	2	3	4	5
			<p>области, руководители медицинских организаций области</p>	<p>пресс-релизов в год (не менее 12 статей в месяц)</p>
9	<p>Трансляция видео/аудио роликов и выступления профильных специалистов в телевизионных и радио передачах посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний</p>	<p>01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций области</p>	<p>Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Размещение информационной рекламы: видеоролики по 20 секунд, 250 прокатов в месяц x 12мес. = 3 000 прокатов в год. Прокат аудиороликов до 20 сек: 250 прокатов в месяц x 12 = 3 000 прокатов в год</p>
10	<p>Распространение средств наглядной агитации, проведение массовых профилактических мероприятий в каждом муниципальном образовании, проведение массовых профилактических мероприятий в каждом муниципальном образовании</p>	<p>01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской</p>	<p>Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека. Не менее 12 в год</p>

1	2	3	4	5
			<p>области, руководители медицинских организаций</p>	
11	<p>Внедрение во всех муниципальных образованиях области муниципальных программ общественного здоровья, в том числе направленные на защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя</p>	<p>01 января 2020 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Внедрены модельные муниципальные программы, направленные на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста. Внедрены модельные муниципальные программы, направленные на защиту от табачного дыма, снижение потребления. Внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников во всех муниципальных образованиях области</p>
12	<p>Отбор, путем проведения конкурса, проектов некоммерческих организаций по формированию приверженности здоровому образу жизни и размещение лучших проектов на официальном сайте министерства здравоохранения Калининградской области. а также внедрение в работу в муниципальных образованиях</p>	<p>01 июля 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской</p>	<p>Внедрены в работу лучшие проекты некоммерческими организациями (далее – НКО) по формированию приверженности здоровому образу жизни</p>

1	2	3	4	5
			<p>области, руководители медицинских организаций</p>	
13	<p>Для работодателей разработаны типовые корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников муниципальных образований Калининградской области</p>	<p>01 октября 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций, работодатели</p>	<p>Внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников во всех муниципальных образованиях области</p>
14	<p>Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний</p>			
15	<p>Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике</p>	<p>Информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено к 2021 году и далее не менее 70 % аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-</p>

1	2	3	4	5
			<p>Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>телекоммуникационной сети «Интернет»</p>
16	<p>Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирование информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %</p>
17	<p>Показ тематических роликов, слайдов и распространение информационных буклетов по профилактике онкологических заболеваний во время массовых акций, проводимых с участием врачей-онкологов.</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %</p>

1	2	3	4	5
18	Размещение в печатных региональных и муниципальных средствах массовой информации, на интернет-сайтах рекламно-информационных материалов, статей на темы профилактики, раннего выявления и лечения онкологических заболеваний	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %
19	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров; эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %. Не менее 100000 ежегодно
20	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %

1	2	3	4	5
			<p>специалист-онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	
21	<p>Реализация профилактической акции «Калининградская область против рака» в муниципальных образованиях области с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению муниципальных образований</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Проведение ежегодно не менее 8 ежемесячных онкопрофилактических акций общей направленности</p>
22	<p>Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака. Организация и проведение Дней</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике</p>	<p>Проведение не менее 5 дней открытых дверей ежегодно</p>

1	2	3	4	5
	открытых дверей по диагностике онкологических заболеваний, в том числе визуально обозримых локализаций (в рамках Всемирного дня борьбы с раком), меланомы (в рамках Всемирного дня меланомы), опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи), рака молочной железы (к Всемирному дню борьбы с раком молочной железы)		Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	
23	Формирование системы обучения медицинских специалистов Калининградской области в области первичной профилактики рака и тотальная онконастороженность врачей всех специальностей.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители онкологических диспансеров, руководители медицинских организаций	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %
24	Формирование системы повышение квалификации медицинских	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения	Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями.

1	2	3	4	5
	<p>специалистов Калининградской области в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (далее – БФУ им. Канта)</p>		<p>Калининградской области, БФУ им. Канта</p>	<p>выявленными на ранней стадии опухолевого процесса к 2024 году до 63 %</p>
25	<p>Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</p>			
26	<p>Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе по активному выявлению доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку: I группа – пациенты, состоящие на диспансерном учёте по поводу предопухолевых заболеваний в медицинских организациях более 1 года; II группа – пациенты, обратившиеся в</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный хирург Министерства</p>	<p>Достижение к 2024 году следующих результатов: 1) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %; увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно до 32,5 %. Программы вторичной профилактики в субъекте отсутствуют</p>

1	2	3	4	5
	<p>медицинскую организацию с профилактической целью:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предварительные и периодические медицинские осмотры;</li> <li>- дополнительная диспансеризация работающих граждан;</li> <li>- осмотр в смотровом кабинете поликлиники;</li> <li>- осмотр для оформления медицинских справок (санаторно-курортная карта и так далее);</li> <li>- профилактический прием;</li> <li>- выявление ЗНО при обращении за медицинской помощью по поводу другого заболевания.</li> </ul> <p>III группа – пациенты, обратившиеся за медицинской помощью по поводу заболевания.</p>		<p>здравоохранения Калининградской области,          Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области,          Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области.          руководители медицинских организаций</p>	
27	<p>Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций области за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленных в ходе диспансеризации. Контроль сроков обследования и начала лечения</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Достижение к 2024 году следующих результатов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %;</li> </ol> <p>увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно до 32,5 %</p>
28	<p>Развитие сети смотровых и первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы.</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Открыты 8 смотровых кабинетов</p>

1	2	3	4	5
	Создание смотровых кабинетов во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			
29	Обеспечение полноценной работы смотровых кабинетов амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций в муниципальных образованиях области в 2-е смены под методическим руководством врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций области	Обеспечение работы смотровых кабинетов в соответствии с Правилами организации работы смотровых кабинетов
30	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров (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 ПСА в крови)	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций области, Главный внештатный стоматолог Министерства здравоохранения Калининградской области	Достижение к 2024 году увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %. Программы вторичной профилактики в субъекте отсутствуют
31	Обеспечение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки, скрининга рака шейки матки у женщин в рамках диспансеризации и осмотра в смотровых кабинетах.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций области	В рамках цитологического скрининга рака шейки матки осмотрено 40 000 женщин в рамках диспансеризации, осмотров в смотровых кабинетах и центрах женского здоровья. В рамках скрининга КРР проведено 45000 исследований кала на скрытую

1	2	3	4	5
				<p>кровь иммунохимическим методом. Выявление КРР не ниже 0,5 %</p>
32	<p>Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области». Регулярный анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы)</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители медицинских организаций области, Главный внештатный онколог Министерства здравоохранения Калининградской области</p>	<p>Достижение к 2024 году следующих результатов: 1) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63%; 2) увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно до 32,5 %: рост показателя численности населения, прошедшего диспансеризацию</p>
33	<p>Обеспечение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии (предраковые заболевания)</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители медицинских организаций. Главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный хирург Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный</p>	<p>Диспансерное наблюдение за больными, входящими в группы риска и с предраковой патологией</p>

1	2	3	4	5
			<p>внештатный уролог  Министерства  здравоохранения  Калининградской  области,  Главный  внештатный  гастроэнтеролог  Министерства  здравоохранения  Калининградской  области</p>	
34	<p>Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии профильными врачами-специалистами</p>	<p>01 января 2019 года –  31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители  медицинских  организаций  области.  Главный  внештатный  терапевт  Министерства  здравоохранения  Калининградской  области.  главный  внештатный хирург  Министерства  здравоохранения  Калининградской  области,  Главный  внештатный уролог  Министерства</p>	<p>Достижение к 2024 году увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %</p>

1	2	3	4	5
			<p>здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Калининградской области</p>	
35	<p>Подготовка методических рекомендаций по диспансерному наблюдению за взрослыми с предраковыми заболеваниями (совместно с главными внештатными профильными специалистами)</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области. Главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения Калининградской области. главный внештатный хирург Министерства здравоохранения Калининградской области. Главный внештатный уролог Министерства здравоохранения Калининградской</p>	<p>Достижение к 2024 г. увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63%</p>

1	2	3	4	5
			<p>области,            Главный            внештатный            гастроэнтеролог            Министерства            здравоохранения            Калининградской            области,            Главные внештатные            специалисты            Министерства            здравоохранения            Калининградской            области иных            профилей</p>	
36	<p>Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Калининградской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с последующим направлением информационных писем в общую лечебную сеть.</p>	<p>01 января 2019 года –            31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство            здравоохранения            Калининградской            области            Главный            внештатный            специалист онколог            Министерства            здравоохранения            Калининградской            области            Главные            внештатные            специалисты            Министерства            здравоохранения            Калининградской</p>	<p>Достижение к 2024 г. следующих результатов:            1) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63%;            увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными активно до 32,5%.            Проведено 3 разбора ежегодно</p>

1	2	3	4	5
			области иных профилей, руководители медицинских организаций	
37	Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы			
38	Создание центров амбулаторной онкологической помощи	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 29 марта 2019 года № 202 «О создании центров амбулаторной онкологической помощи по Калининградской области»</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>1. ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница» 100 000 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего, 4 ставки врачей, 4 ставки медицинских сестер, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланированное открытие в 2019 году. Маршрутизация – прикрепленное население.</p> <p>2. Гусевская ЦРБ, 37500 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога, 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Запланировано открытие 2021 год. Маршрутизация – прикрепленное население, Нестеровский, Озерский, Черняховский ГО.</p> <p>3. ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница», 40 500 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего. 3 ставки врача онколога. 3 ставки медицинской сестры, 2 ставки медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное</p>

1	2	3	4	5
				население, Краснознаменский, Неманский, Славский ГО. 4. ГБУЗ «Зеленоградская центральная городская больница», 30 300 прикрепленного населения. 1 ставка заведующего, 2 ставка врача онколога, 2 ставки медицинской сестры, 1 ставка медицинской сестры процедурной. Маршрутизация – прикрепленное население, Пионерский, Светлогорский ГО.
39	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы центров амбулаторной онкологической помощи и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ-аппараты)	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций, Главный внештатный специалист Министрства здравоохранения Калининградской области по лучевой диагностике	Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: КТ, МРТ-аппаратов на 10, 5% по сравнению с базовым периодом.
40	Полноценное функционирование первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их всех физическими лицами врачей-онкологов	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций	Повышение доступности специализированной онкологической медицинской помощи Привлечены на работу 6 врачей – онкологов первичных онкологических кабинетов
41	Увеличение количества осмотренных больных со злокачественными	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских	Контроль за сроками диспансерного наблюдения через форму отчета в

1	2	3	4	5
	новообразованиями за счет повышения эффективности и соблюдения сроков диспансерного наблюдения согласно утвержденным Порядкам оказания медицинской помощи		организаций	системе «БАРС-пациент»
42	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций	Доведение доли стационарзамещающих технологий в структуре оказания специализированной помощи до 70 %
43	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области территориальный фонд обязательного медицинского страхования главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по клинико-экспертной работе Министерства	Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях. Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами в том числе с целью внедрения системы контроля качества. Внедрение в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь: 1) оценка правильности действия или решения врача, отделения медицинской организации или медицинской организации в целом в конкретном клиническом случае; 2) оценка профессионального уровня медицинского работника или группы медицинских работников, занятых в диагностическом или лечебном процессе определенного вида, по их

1	2	3	4	5
			<p>здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>действиям и решениям в совокупности клинических случаев;  3) оценка качества и безопасности медицинской помощи в следующих случаях:  - при выполнении диагностических и лечебных процедур без отклонения от технологии;  - при выполнении диагностических и лечебных процедур при отклонении от технологий;  - при выполнении диагностических и лечебных процедур в экстремальных условиях;  - при нарушении правил поведения и предписаний врачей со стороны пациента;  4) соблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи;  5) оценка соблюдения требований других нормативно-правовых документов в области качества и организации медицинской помощи</p>
44	<p>Проведение телемедицинских консультаций специалистами ОКБ КО и ЦГКБ медицинских организаций области, в том числе специалистов амбулаторной сети</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Руководители медицинских организаций</p>	<p>Проведение не менее 3 консультаций ежемесячно</p>
45	<p>Обеспечение диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических)</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист онколог Министерства</p>	<p>Организация молекулярно-генетического тестирования не менее 10 пациентов ежемесячно</p>

1	2	3	4	5
			<p>здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	
46	<p>Обеспечение условий для врачебного приема маломобильных пациентов</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, руководители онкологических диспансеров, руководители медицинских организаций</p>	<p>Повышение доступности, специализированной онкологической медицинской помощи</p>
47	<p>Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиническими отделениями, поликлиниками центральных районных и городских больниц</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, ГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр Калининградской области» (далее – МИАЦ), руководители медицинских организаций области</p>	<p>Контроль за сроками диспансерного наблюдения через форму отчета в системе «БАРС-пациент»</p>

1	2	3	4	5
48	Совершенствование специализированной медицинской помощи			
49	Переоснащение медицинским оборудованием Калининградской областной клинической больницы Калининградской области.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, руководитель ОКБ КО	<p>Приобретение медицинского оборудования согласно утвержденному перечню.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур;</li> <li>2) портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких;</li> <li>3) видеодуоденоскоп</li> <li>4) аргоно-плазменный коагулятор;</li> <li>5) прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующих электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси. температуру тела (два датчика). с функцией автономной работы;</li> <li>6) бронхоскоп ширококанальный;</li> <li>7) рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места;</li> <li>8) маммограф;</li> </ol>

1	2	3	4	5
				<p>9) передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга</p> <p>10) передвижной палатный рентгеновский аппарат;</p> <p>11) маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой;</p> <p>12) видеоэндоскопический комплекс;</p> <p>13) УЗИ-аппарат экспертного класса;</p> <p>14) УЗИ-аппарат среднего класса;</p> <p>15) переносной УЗИ-аппарат;</p> <p>16) видеогастроскоп;</p> <p>17) видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения;</p> <p>18) видеобронхоскоп;</p> <p>19) видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения;</p> <p>20) видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра;</p> <p>21) видеоколоноскоп;</p> <p>22) видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения;</p> <p>23) видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра;</p> <p>24) бронхоскоп ригидный;</p> <p>25) электрохирургический блок;</p>

1	2	3	4	5
				<p>26) установка для локальной спектроскопии;</p> <p>27) ультразвуковой видеобронхоскоп;</p> <p>28) ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов);</p> <p>29) ультразвуковая система для видеогастроскопа;</p> <p>30) ультразвуковой видеогастроскоп;</p> <p>31) магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл;</p> <p>32) гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории);</p> <p>33) аспиратор-деструктор ультразвуковой с комплектом;</p> <p>34) ультразвуковой гармонический скальпель;</p> <p>35) эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций;</p> <p>36) эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций;</p> <p>37) Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций;</p> <p>38) эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций;</p> <p>39) эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций;</p> <p>40) операционный микроскоп;</p> <p>41) аппарат ультразвуковой</p>

1	2	3	4	5
				<p>диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии;  42) аппарат для фотодинамической терапии;  43) аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции;  аппарат лазерный терапевтический 0,85-0,81 мкм</p>
50	<p>Тиражирование эффективных методов диагностики (лучевая диагностика; иммунофенотипирование; молекулярные, цитогенетические исследования и другие типы исследований) и лечения ЗНО, в том числе с использованием телемедицинских технологий. Развитие патоморфологической службы</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, Руководители ОКБ КО и ЦГКБ. Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области по лучевой диагностике и патологической анатомии</p>	<p>Строительство онкологического центра Калининградской области в поселке Родники Гурьевского ГО в период с 2018 по 2021 год позволит переоснастить онкологическую службу, централизовать и сделать базой организационно-методической работы в Калининградской области. Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами в том числе с целью внедрения системы контроля качества, осуществления дистанционных консилиумов с применением дистанционных технологий. Развитие патоморфологической службы в части расширения панели ИГХ исследований при гемобластозах и лимфомах, внедрения цитогенетических исследований и молекулярно-генетического тестирования опухолей</p>

1	2	3	4	5
51	<p>Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом Министерства здравоохранения Калининградской области.</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций, главные специалисты, заведующие отделениями</p>	<p>Проведение не менее 6 научно-практических мероприятий различных форматов</p>
52	<p>Участие специалистов региональной онкологической службы в межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях.</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций,</p>	<p>Участие не менее 15 специалистов ежегодно в межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях.</p>

1	2	3	4	5
			главные специалисты, заведующие отделениями, руководители ОКБ КО и ЦГКБ	
53	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных, хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители ОКБ КО и ЦГКБ	Внедрение методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями ведется в настоящее время в ЦГКБ и ОКБ КО. Принятие решений консилиумами основывается только на клинических рекомендациях. Строительство онкологического центра Калининградской области в поселке Родники Гурьевского ГО В период с 2018года по 2021 год позволит переоснастить онкологическую службу, централизовать и сделать базой организационно-методической работы в Калининградской области Внедрение в практику работы онкологических отделений ЦГКБ современных схем химиотерапии с октября 2019 года Внедрение инновационных методов лечения онкологических пациентов с вводом в эксплуатацию онкологического центра в 2021 году
54	Повышение возможностей проведения числа исследований в отделениях	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный	Повышение доступности и качества специализированной онкологической

1	2	3	4	5
	лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования для амбулаторных пациентов до 14 рабочих дней.		специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Калининградской области	медицинской помощи. Внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций. Повышение эффективности использования «тяжелого» радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований на 10,5% по сравнению с базовым периодом
55	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Калининградской области специалист по хирургии, руководители ОКБ КО и ЦГКБ	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.
56	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Достижение к 2024 году следующих результатов: 1) снижение уровня смертности от новообразований до уровня 185,3случаев на 100 тыс. населения; 2) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %;

1	2	3	4	5
				<p>3) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %;</p> <p>4) снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями до уровня 17,3 %.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: КТ, МРТ-аппаратов</p>
57	Направление пациентов на лечение на высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральные центры	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области	<p>Достижение к 2024 году следующих результатов:</p> <p>1) снижение уровня смертности от новообразований до уровня 185,3случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>2) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %;</p> <p>3) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %;</p> <p>4) снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями</p>

1	2	3	4	5
				<p>до уровня 17,3 %.</p> <p>Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи.</p> <p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: КТ, МРТ-аппаратов</p>
58	<p>Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калининградской области, Министерство здравоохранения Калининградской области          Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области,          Главный внештатный специалист по клинико-экспертной работе Министерства здравоохранения</p>	<p>Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях. Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами онкологии для формирования системы контроля качества</p>

1	2	3	4	5
			Калининградской области, руководители медицинских организаций области	
59	Реабилитация онкологических пациентов			
60	Проведение медицинской реабилитации больных злокачественными новообразованиями (хирургическим методом, на амбулаторном этапе и так далее). Принятие программ реабилитации	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители ОКБ КО и ЦГКБ, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Калининградской области	Разработана Программа реабилитации онкологических больных в Калининградской области. Срок исполнения – 2021 год
61	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители ОКБ КО и ЦГКБ.	Достижение к 2024 году следующих результатов: 1) снижение уровня смертности от новообразований до уровня 185,3случаев на 100 тысяч человек населения; 2) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %.
62	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе с учетом утвержденного коечного фонда

1	2	3	4	5
			Министерства здравоохранения Калининградской области	
63	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Калининградской области	Разработана программа психосоциальной поддержки онкологических больных. Срок – 2021 год
64	Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам			
65	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования (развитие сети паллиативных кабинетов и отделений)	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских	Формирование регистра паллиативных пациентов в медицинской информационной системе «БАРС.Здравоохранение» (далее – МИС БАРС). Внесены 100 % паллиативных пациентов к 2022 году.

1	2	3	4	5
			организаций	
66	Осуществление организационно-методического руководства (на базе ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»), оказанием паллиативной помощи онкологических пациентов, формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, и волонтерскими организациями	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций области	Формирование регистра паллиативных пациентов в МИС БАРС. Внесены 100% паллиативных пациентов к 2022 году. Отработано межотраслевое и межведомственное взаимодействие с общественными, и волонтерскими организациями
67	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологических больных в соответствии с нормативной базой оказания паллиативной медицинской помощи	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Достижение к 2024 году следующих результатов: 1) снижение уровня смертности от новообразований до уровня 185,3случаев на 100 тысяч человек населения; 2) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %. Повышение доступности паллиативной медицинской помощи онкологическим больным
68	Обучение врачей в соответствии с учебно-производственным планом по вопросам паллиативной медицинской помощи	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, БФУ им. Канта, главный	Обучено по паллиативной помощи 6 врачей

1	2	3	4	5
			внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	
69	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы			
70	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Калининградской области	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций	Сформирована инфраструктура системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Калининградской области Срок: 2021-2023 годы
71	Проведение плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Калининградской области	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций	Проведение плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Калининградской области силами отделений и специалистов ОКБ КО и ЦГКБ в установленные для плановых и экстренных консультаций сроки с момента получения заявки и медицинской документации пациента – консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров
72	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения	Телемедицинские консультации не менее 6 ежемесячно, вебинары

1	2	3	4	5
	исследовательскими центрами		Калининградской области	еженедельно
73	Проведение телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители ОКБ КО и ЦГКБ	Телемедицинские консультации не менее 6 ежемесячно
74	Непрерывное повышение квалификации специалистов путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий.	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители ОКБ КО и ЦГКБ, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, Главные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области по хирургии, химиотерапии, лучевой терапии	Обучение на рабочем месте не менее 5 специалистов ежегодно. Мастер-классов не менее 2 ежегодно

1	2	3	4	5
75	<p>Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и приказу Министерства здравоохранения Калининградской области от 30 июля 2015 года № 4311 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Калининградской области»</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по клинко-экспертной работе Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Внедрение во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и приказу Министерства здравоохранения Калининградской области от 30 июля 2015 года № 4311 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Калининградской области»</p>
76	<p>Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Калининградской области</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области МИАЦ Главный внештатный специалист по внедрению современных</p>	<p>Внедрение современных информационных системы в онкологическую службу Калининградской области. Повышение эффективности организации медицинской помощи онкологическим больным, упрощение процедуры маршрутизации пациентов и контроля объема полученной диагностики, терапии и диспансерного</p>

1	2	3	4	5
			информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, Руководители медицинских организаций	наблюдения, переход на ведение медицинской документации в электронном виде посредством формирования и развития единого информационного пространства онкологической службы Калининградской области
77	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Организовано ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации.
78	Организация функционирования системы «Интегрированная медицинская электронная карта» в	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской	Система обеспечивает сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями

1	2	3	4	5
	<p>медицинской организации в 2019-2024 гг.</p>		<p>области МИАЦ Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области Руководители медицинских организаций области</p>	<p>здравоохранения медицинской помощи гражданам.</p>
79	<p>Организация функционирования системы «Реестр электронных медицинских документов» в медицинской организации в период с 2019года по 2024 год</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской</p>	<p>Организовано ведение медицинской документации в форме электронных документов и с использованием электронной подписи врача</p>

1	2	3	4	5
			<p>области, руководители медицинских организаций</p>	
80	<p>Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям). Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>100% направлений на консультации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями диагностические исследования, осуществляются в электронном виде</p>

1	2	3	4	5
81	<p>Организация функционирование системы «Управление потоками пациентов» в медицинской организации в период с 2019 года по 2024 год</p>	<p>01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Организован обмен направлениями в структурированном виде между медицинскими информационными системами медицинских организаций Калининградской области. Система имеет в своем составе 3 модуля: модуль «Очередь на сложные диагностические исследования по направлению», модуль «Очередь на плановую госпитализацию по направлению», модуль «Очередь на консультативный прием по направлению»</p>
82	<p>Работа с популяционным раковым регистром. Анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»</p>	<p>01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный</p>	<p>Врачи-онкологи обеспечены оперативной высококачественной информацией для правильной постановки диагноза и определения тактики лечения. повышения точности, оперативности и информативности данных о лечебно-диагностическом процессе, освобождение сотрудников от бумажной работы. Создана возможность хранения и предоставления доступа к электронным медицинским данным в любой момент времени, осуществления контроля</p>

1	2	3	4	5
			<p>специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>качества диагностики и лечения на всех этапах лечебно-диагностического процесса. Обеспечен контроль расчетов со страховыми компаниями за услуги, оказанные по системе обязательного медицинского страхования для исключения необоснованных неоплат. Обеспечена полнота и прозрачность данных о лечебно-диагностическом процессе для анализа. Повышена оперативность и точность данных о поступлении и расходовании медикаментов и изделий медицинского назначения для пациента, автоматизирована заявочная кампания. Используются расширенные возможности для экономического анализа.</p>
83	<p>Организация функционирования системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в медицинской организации в период с 2021 года по 2024 год</p>	<p>01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный</p>	<p>В медицинской организации функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100 % структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями.</p>

1	2	3	4	5
			<p>специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	
84	<p>Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций</p>	<p>01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства</p>	<p>Повышение качества диагностики и оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Обеспечено хранение диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований. Снижены затраты на рентгеновскую пленку и реагенты минимум на 50 %, за счет уменьшения повторных исследований, полный переход на бес пленочный документооборот в 2024 году. Сокращено время на проведение анализа от забора биоматериала до поступления результатов</p>

1	2	3	4	5
			<p>здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	
85	<p>Организация функционирования системы «Лабораторные исследования» в медицинской организации в период с 2021 года по 2024 год</p>	<p>01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области. Руководители медицинских организаций</p>	<p>Организован обмен данными результатов лабораторных исследований в структурированном виде между медицинскими организациями и лабораториями, а также передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований</p>

1	2	3	4	5
86	Организация функционирования системы «Центральный архив медицинских изображений» в медицинской организации в период с 2021 года по 2024 год	01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций	Организован сбор, хранение и анализ цифровых медицинских изображений, медицинских диагностических изображений, а также обмен этими данными между медицинскими организациями Калининградской области
87	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой.	01 января 2021 года – 31 декабря 2021 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ главный внештатный	Сформировано единое информационное пространство онкологической службы Калининградской области. В региональную онкологическую информационную систему подключены онкологические подразделения

1	2	3	4	5
			<p>специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций</p>	
88	<p>Проведение обследования медицинских организаций с целью определения потребности в дооснащении информационно-телекоммуникационным оборудованием.</p>	<p>01 января 2019 года – 31 марта 2019 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских</p>	<p>Закончено обследование медицинских организаций с целью определения потребности в дооснащении информационно-телекоммуникационным оборудованием – 2019 год. Определены потребности в дооснащении информационно-телекоммуникационным оборудованием.</p>

1	2	3	4	5
			организаций	
89	Проведение обучения медицинских работников, оснащенных автоматизированными рабочими местами, использованию информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения в период с 2019 года по 2024 год	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций области	Проведено обучение 100 % медицинских работников, оснащенных автоматизированными рабочими местами, использованию информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения по профилю онкологии в период с 2021 года по 2024 год
90	Обеспечение бесперебойной работы действующего регионального онкологического регистра	01 января 2019 года – 31 декабря 2020 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители	Оперативно формируется регламентная и аналитическая отчетная документация.

1	2	3	4	5
			медицинских организаций	
91	Интеграция действующего регионального регистра с системой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в медицинской организации в период с 2021 года по 2024 год	01 января 2021 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Калининградской области. руководители медицинских организаций	Посредством системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» обеспечен доступ к действующему региональному онкологическому регистру
92	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями			
93	Мониторинг кадрового состава онкологической службы. ведение регионального сегмента Федерального	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Министерство здравоохранения Калининградской	Обеспечение полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области

1	2	3	4	5
	регистра медицинских и фармацевтических работников		области, МИАЦ, руководители медицинских организаций	
94	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций региона реализуются в рамках регионального проекта Калининградской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года Принято Постановление Правительства Калининградской области №170 от 02.04.18г. «ОГБ установлении порядков и размеров выплат при первом трудоустройстве».	Министерство здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций области Разработаны меры социальной поддержки на уровне Правительства Калининградской области	Обеспечение квалифицированными кадрами система оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.
95	Мероприятия по формированию и расширению материальных и моральных стимулов для медицинских работников	01 января 2019 года – 31 декабря 2024 года	Руководители медицинских организаций	Обеспечение стимулирования медицинских работников за высокий профессиональный уровень при оказании помощи онкологическим больным

## Раздел 11. Ожидаемые результаты настоящей региональной программы

Исполнение мероприятий настоящей региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- 1) снижение уровня «грубого» показателя смертности от новообразований до уровня 185,3 случаев на 100 тысяч человек населения;
- 2) увеличение удельного веса больных ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %;
- 3) увеличение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %;
- 4) снижения одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3 %;
- 5) формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
- 6) Повышение «онкологической грамотности» населения;
- 7) внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;
- 8) повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: КТ и МРТ-аппаратов, радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований;
- 9) увеличение телемедицинских консультаций специалистов ОКБ КО и ЦГКБ, медицинских организаций области, в том числе специалистов амбулаторной сети;
- 10) сокращение времени между обследованием, постановкой диагноза и началом лечения;
- 11) увеличение числа граждан, ведущих здоровый образ жизни;
- 12) непрерывное повышение медицинской грамотности и онконастороженности у врачей всех специальностей;
- 13) повышение эффективности проведения диспансеризации;
- 14) развитие стационарозамещающих технологий;
- 15) внедрение программ по реабилитации и психосоциальной поддержки онкологических больных;
- 16) создание паллиативной помощи, как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО.».