

Правительство Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.06.2021 № 448

Об утверждении программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области"

Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую программу "Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области".

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Нижегородской области от 26 июня 2019 г. № 408 "Об утверждении программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области";

постановление Правительства Нижегородской области от 24 сентября 2019 г. "О внесении изменений в программу "Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области", утвержденную постановлением Правительства Нижегородской области от 26 июня 2019 г. № 408".

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

И.о.Губернатора

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 03463DA900E6ABC2A6473106582A31F05B
Кому выдан: Гнеушев Андрей Николаевич
Действителен: с 26.06.2020 до 26.06.2021

А.Н.Гнеушев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Нижегородской области
от 01.06.2021 № 448

ПРОГРАММА

"Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области" (далее – Программа, региональная программа)

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

1.1. Краткая характеристика Нижегородской области в целом

Нижегородская область находится почти в центре Европейской части Российской Федерации, на Восточно-Европейской, или Русской равнине, находясь приблизительно на равном удалении (за тысячу с лишним километров) от западных, северных и южных морей.

На северо-западе область граничит с Костромской областью, на северо-востоке — с Кировской, на востоке — с Марий-Эл и Чувашией, на юге — с Мордовией, на юго-западе — с Рязанской областью, на западе — с Владимирской и Ивановской областями.

Площадь территории Нижегородской области составляет 76,6 тыс. кв. км, численность населения — 3,2 млн человек.

Климат в Нижегородской области умеренно-континентальный. Зима холодная, продолжительная и многоснежная со средне-январской температурой около -12 градусов, а лето — сравнительно теплое со средне-июльской температурой +19 градусов. Более теплыми являются центральные и южные районы. Осадков выпадает в среднем 500–550 мм в год. Распределяются они неравномерно: чем дальше на северо-запад, тем осадков больше, а на юго-востоке их меньше и бывают засухи.

Численность населения области по данным Госкомстата России в 2020 году составляет 3 202 946 человек, плотность населения — 41,47 чел./км². Преобладает городское население — 80,3%.

Половозрастной состав населения:

- 1) мужчины — 1 144 167 человек (35,8%);
- 2) женщины — 1 451 786 человек (45,3%);
- 3) дети — 606 993 человек (18,9%);
- 4) трудоспособный возраст — 1 974 016 человек (61,6%)
- 5) старше трудоспособного возраста — 693 624 человек (19,5%).

Национальный состав: русские — 95,1%, татары — 1,35%, мордва — 0,58%, украинцы — 0,59%, армяне — 0,41%, чувашаи — 0,3%, прочие народности — 1,67%.

Основными отраслями промышленности Нижегородской области (далее также — область, регион) являются: машиностроение, химическая промышленность, черная металлургия, лесная, целлюлозно-бумажная, лёгкая, пищевая.

Предприятия машиностроения и металлообработки производят грузовые и легковые автомобили, автобусы, гусеничные тягачи, автомобильные узлы, детали и агрегаты, речные и морские суда, автомобильные и судовые двигатели внутреннего сгорания, самолёты, станки, приборы, инструменты, оборудование для химической, лёгкой, пищевой промышленности, телевизоры и т.д. Большая часть предприятий расположена на территории г. Нижний Новгород (ОАО "ГАЗ", ПО "Нижегородский машиностроительный завод", авиастроительный завод "Сокол", ПО "Завод Красное Сормово", АО "Нител", НПО "Теплообменник". Крупные промышленные предприятия расположены так же в г. Павлово (ООО "ПАЗ"), г. Арзамас (АО "АПЗ", ПАО "Арзамасский машиностроительный завод").

В Нижегородской области расположен г. Дзержинск, являющийся одним из крупнейших центров по производству химической промышленности. Основные производственные предприятия данной отрасли: ООО "Компания Хома", ФКП "Завод им. Я. М. Свердлова", АО "Капролактамы СИБУР-Нефтехим", ОАО "Дзержинское Оргстекло", ЗАО "Химсорбент", "Авиабор", ООО "Синтез Ока", ООО "Синтез ПКЖ", ЗАО "Экструдер", ООО "Экопол", ООО "Завод синтано-

лов", ООО "Капелла", ООО "Корунд-Циан", ООО "Тосол-Синтез-Инвест", ООО "Завод оргсинтез ОКА", ООО ПКФ "Химавангард".

Город Дзержинск входит в 10 самых "грязных" городов России. Веществами, определяющими очень высокий уровень загрязнения атмосферы, являются: взвешенные вещества, оксиды азота, бензопирен, фенол (одна из самых больших в России концентраций — наибольшая средняя 2 и более ПДК, максимальная разовая — 5,3-7,1 ПДК), формальдегид.

На территории Кстовского района расположена обширная промышленная зона, в которой находятся предприятия химической промышленности (НПЗ ООО "Лукойл-Нижегороднефтеоргсинтез" - выпускающий разнообразную продукцию: керосин, бензин, дизельное топливо, масла, битумы, мазут, парафин, вакуумный газойль; ООО "Сибур-Кстово" - продукция — этилен, пропилен, бензол).

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

С 2019 года в Нижегородской области для учета онкологических пациентов используется сетевой интегрированный "Канцер-регистр 6S", позволяющий в режиме реального времени проводить обмен согласованной информации о каждом онкологическом пациенте между медицинскими учреждениями (первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной онкологической помощи) и ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер". Синхронизация и интеграция Популяционного ракового регистра Нижегородской области позволяют получать информацию о пациентах со злокачественными новообразованиями из нескольких источников и проводить анализ контингента, своевременное снятие с учета пациентов по различным причинам, о которых ранее не было сведений.

За 2019 - 2020 годы с учета снято 6 534 пациента, взятых под диспансерное наблюдение и умерших в предыдущие годы, что составляет 6,6% от всех состоящих на учете на 31 декабря 2020 года. В настоящее время данная работа продолжается, что может повлиять на ряд показателей онкологической службы

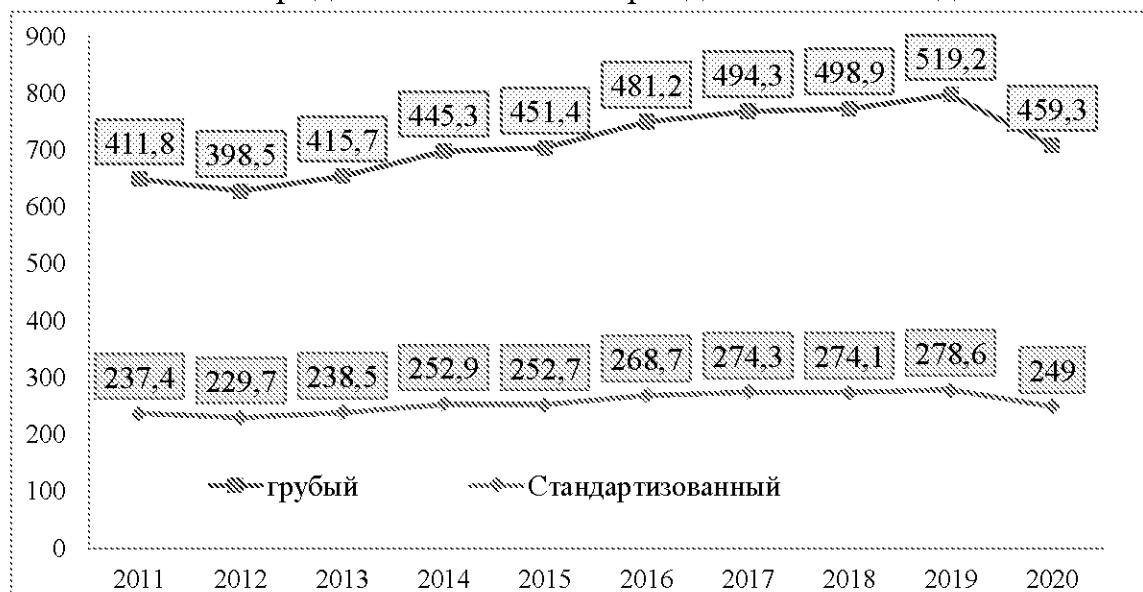
– показатель распространенности, пятилетней выживаемости, индекс накопления контингентов.

В 2020 году в Нижегородской области было зарегистрировано 14738 случаев злокачественных новообразований (далее – ЗНО), в том числе 6701 и 8037 у лиц мужского и женского пола соответственно (2019 год - 16661 ЗНО, в том числе 7441 и 9220 у лиц мужского и женского пола соответственно). Снижение числа случаев ЗНО в 2020 году по сравнению с 2019 годом составило 11,5%.

Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости в популяции Нижегородской области отмечается в возрастных группах: 70-74 года (1663,1 на 100 тыс. населения (далее – т.н.)) и 75-79 лет (1443,1 на 100 т.н.). У мужчин наибольший уровень заболеваемости отмечается в группе 70-74 лет (2456,3 на 100 тыс. мужского населения), у женщин так же в группе 70-74 лет (1266,9 на 100 тыс. женского населения.).

В 2020 году у городских жителей Нижегородской области впервые выявлено 12219 злокачественных новообразований (5392 у мужчин и 6827 у женщин), что составляет 82,9% от всех опухолей (80,5% у мужчин, 84,9% у женщин). Удельный вес злокачественных новообразований, впервые выявленных у сельских жителей, составил 17,1% (2519) (у мужчин – 1309 (19,5%), у женщин – 1210 (15,1%).

График 1. Динамика показателей заболеваемости в Нижегородской области за период 2011 - 2020 годов



"Грубый" показатель заболеваемости на 100 000 населения Нижегородской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 11,5% (2020 г. – 459,3 на 100 т.н., 2019 г.- 519,2 на 100 т.н.), (Российская Федерация (далее – РФ) 2019 г. – 436,3 на 100 т.н.). За период 2011 - 2020 годов данный показатель вырос на 11,5% (2020 г. – 459,3 на 100 т.н., 2011 г. - 411,8 на 100 т.н.).

"Стандартизованный" показатель заболеваемости на 100 000 населения мировой стандарт в Нижегородской области за 2020 г. по сравнению с предыдущим годом снизился на 10,6% (2020 г. – 249,0 на 100 тыс. мирового населения, 2019 г. – 278,6 на 100 тыс. мирового населения), (РФ 2019 г. – 249,5 на 100 тыс. мирового населения). За период 2011 – 2020 годов данный показатель вырос на 4,9%.

Снижение показателя заболеваемости ЗНО обусловлено приостановлением мероприятий по активному выявлению злокачественных новообразований начиная с апреля 2020 года (диспансеризация, профосмотры и др.).

За указанный период в связи с пандемией COVID-19 общее число первичных обращений по профилю "онкология" снизилось на 13,2% (2020 г. – 223375 случаев, 2019 г. – 257513 случаев).

Таблица 1. Динамика заболеваемости ЗНО за период 2011 – 2020 годов по муниципальным образованиям Нижегородской области
(на 100 тыс. населения)

Наименование территорий	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	351,5	328,4	423,9	363,5	473,7	380	462,8	535,3	516,0	475,1
Арзамасский	391,6	403,7	410,3	400,7	407,1	459,3	412,7	394,7	461,3	402,1
Балахнинский	453,2	456,5	435,3	484,2	400,2	513,6	480,3	548,1	502,3	470,3
Богородский	364,6	407,8	365,9	418	393,7	363,6	446,4	400,2	423,8	414,4
Б-Болдинский	413,7	278,2	392,5	434,5	549,5	317,6	456,2	443,4	395,4	512,5
Б-Мурашкинский	437,5	540,5	576,1	55,3	503,6	617,6	516,3	492,8	621,6	545,3
г.о.г.Бор	478,2	425,8	435	444	487,8	492,6	501,5	512,7	523,5	464,6
Бутурлинский	457,2	469,1	522,1	534,3	540,1	561,5	506,8	451,4	485,5	316,7
Вадский	354,2	372,6	372,9	349,4	326,9	444,9	532,8	483,3	507,9	352,0
Варнавинский	268,2	227,1	221,6	270,7	290,8	415,9	363,6	376,2	507,2	312,5
Вачский	365,3	422,2	416,6	443,4	494,6	458,3	479,9	387,2	507,2	440,7
Ветлужский	286	356,6	395	454,6	500,5	334	538,8	429,4	469,4	421,5
Вознесенский	379,5	397,7	319,9	387	433,2	279,7	494,7	490,5	418,0	383,8
Володарский	285,4	297,7	279	331,6	376,4	289,6	318,7	347,2	365,8	303,6
г.о.г. Воротынский	424,7	401,2	419,1	325,7	415,5	421,7	475,9	520,2	410,5	498,1
Воскресенский	377,1	429,7	452,8	356,7	454,5	404,7	399,8	420,6	503,6	347,2
г.о.г.Выкса	430,9	388	453,4	461,3	425,5	408,2	470,6	488,6	415,2	380,5
Гагинский	335,3	330,4	393	374,8	389,7	440,3	402	524,8	408,1	343,3

Городецкий	476,6	480,2	477,7	490,6	432,7	437,6	530,1	559,6	493,8	452,0
Д-Константиновский	424,3	358,5	431,7	444,6	366,4	433,1	458,9	512,5	556,2	437,3
Дивеевский	327,8	365,3	383,8	364	375,7	568,8	427,5	425,9	534,3	427,8
Княгининский	352,4	369,7	406,6	368,2	450	452,5	421,8	467,4	519,8	304,4
Ковернинский	400,7	270,1	361,6	421,7	385	368,9	478,6	372,1	502,8	368,6
Краснобаковский	304,8	355,6	288,6	397	350,8	328,2	362,6	319,3	312,6	287,0
Краснооктябрьский	300,1	342,7	389,5	382,1	440,6	470,4	389,4	522,3	381,7	379,3
Кстовский	456,5	382,1	403,7	412,2	453,4	444,5	483,2	457,8	526,3	414,5
г.о.г.Кулебаки	331,3	351,8	352,5	369,7	399,8	420,1	459,7	419,3	422,1	385,9
Лукояновский	382	300,8	350,8	425,1	473,3	443,4	444,9	415,8	443,6	419,7
Лысковский	477,7	567,5	508,4	581,5	554	577,3	571,1	541,5	581,3	475,8
г.о.г.Навашинский	402,1	421,3	516,7	452,7	450,5	521	603,9	602,7	496,7	459,3
Павловский	450,7	410,1	469,4	537,3	492,1	483,8	472,3	454,7	534,6	507,6
г.о.г.Первомайск	417,8	309,4	419,7	459,4	457,9	507,3	524,1	534,6	524,1	261,3
г.о.Перевозский	305,8	382,1	478,1	420,9	419,4	422,5	376,3	475,4	486,6	414,1
Пильнинский	510,8	396,4	409,9	500	444,1	389,5	418,8	419,7	399,1	336,3
Починковский	421,7	410,5	415,3	522,2	483,9	416,3	468,9	421,8	469,1	391,1
г.о.Семеновский	352,8	377,7	368,6	403,6	470	428,2	457,5	472,6	470,8	351,5
Сергачский	415,7	457,7	457,1	491,3	455,2	492,3	433,1	435,3	406,9	418,3
Сеченовский	384,6	380,5	392,1	547,8	473,3	401,4	460,7	359,3	500,8	428,5
г.о.Сокольский	33,4	287,9	372,1	495,3	479,7	423,8	456,8	476,2	654,5	503,2
Сосновский	424,4	403,3	347,1	486,8	438,8	483,5	386,4	530	501,0	419,5
Спасский	557,1	492,8	316,9	519,5	512,1	447,4	711,5	716,8	802,2	443,0
Тонкинский	219,6	412	467,3	432,5	380,5	399,6	467,8	320,1	497,4	557,2
Тоншаевский	186,9	191,6	148,3	285	294,4	237,8	254,3	267	312,3	229,8
Уренский	393,2	426,1	352,1	405,7	329,3	423,7	368,9	399,8	439,7	456,2
г.о.г.Чкаловск	463,6	412,7	435,1	608,8	489,9	510,5	550	530,4	624,5	486,8
Шарангский	282,3	299,8	293,6	289	217,9	430,6	439,8	418,5	404,9	384,8
Шатковский	327,7	383,3	467,8	374,6	426,5	424,4	497,4	441,2	506,8	337,3
г.о.г.Шахунья	303,5	350,1	344,1	412,9	357,9	412,3	450,1	532,8	484,6	410,0
Итого по районам	401,2	394,4	407,2	437,2	433,5	439,4	461,5	438,4	482,0	416,4
г.о.г.Дзержинск	364,5	321,3	439,5	435,5	386,7	391,9	419,8	436,2	515,0	472,3
г.Саров	нет дан- ных	нет данных	нет данных	355	349,5	419,4	430,2	419,3	409,6	425,8
г.Н.Новгород	456,8	447,3	451,7	462,6	492,6	554,4	553	581,3	577,6	492,0
Автозаводский	431,8	447,6	460,4	452,4	484,5	553,2	561,1	494,1	521,4	486,3
Канавинский	459,5	433,4	447,8	476,5	487,5	522,5	526,7	521,1	605,9	519,2
Ленинский	470,8	496	434,6	475,1	497,4	562,3	546	480,8	536,5	443,0
Московский	456,2	460,2	465,4	486,5	496,3	640,1	550,1	442,4	586,9	493,0
Нижегородский	490,3	468,9	441,3	446,7	523,7	564,1	576,4	568,8	628,9	531,0
Приокский	512,2	511,2	473,3	469,1	528,8	532,9	555,3	540,9	605,6	522,9
Советский	469,7	435,4	470	457,8	518,9	582,9	587,6	556,6	645,1	517,0
Сормовский	438,8	392,4	433,5	470,6	454,4	524,6	530	498	583,5	497,7
Регион в целом	411,8	398,5	415,7	445,3	451,4	481,2	494,3	498,9	519,2	459,3

Таблица 2. Динамика заболеваемости ЗНО за период 2011 – 2020 годов по муниципальным образованиям Нижегородской области
(на 100 тыс. населения) (стандартизованный)

Наименование территорий	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	210,9	197	254,3	218,1	284,2	228	277,7	321,2	277,3	241,3
Арзамасский	235	242,2	246,2	240,4	244,3	275,6	247,6	236,8	247,9	229,5
Балахнинский	271,9	273,9	261,2	290,5	240,1	308,2	288,2	328,8	270,0	260,1
Богородский	218,8	244,7	219,5	250,8	236,2	218,2	267,8	240,1	227,8	227,0
Б-Болдинский	248,2	166,9	235,5	260,7	329,7	190,6	273,7	266	212,5	265,9
Б-Мурашкинский	262,5	324,3	345,7	33,2	302,2	370,6	309,8	295,7	334,1	249,0

г.о.г.Бор	286,9	255,5	261	266,4	292,7	295,6	300,9	307,6	281,4	247,8
Бутурлинский	274,3	281,5	313,3	320,6	324,1	336,9	304,1	270,9	261,0	144,1
Вадский	212,5	223,6	223,7	209,6	196,1	266,9	319,7	290	273,0	208,8
Варнавинский	160,9	136,3	133	162,4	174,5	249,5	218,1	225,7	272,6	167,8
Вачский	219,2	253,3	250	266	296,8	275	287,9	232,3	272,6	200,0
Ветлужский	171,6	214	237	272,8	300,3	200,4	323,3	257,7	252,3	216,7
Вознесенский	227,7	238,6	191,9	232,2	259,9	167,8	296,8	294,3	224,7	211,3
Володарский	171,2	178,6	167,4	199	225,8	173,8	191,2	208,3	196,6	186,3
г.о.г. Воротынский	254,8	240,7	251,5	195,4	249,3	253	285,5	312,1	220,7	274,4
Воскресенский	226,3	257,8	271,7	214	272,7	242,8	239,9	252,3	270,7	179,7
г.о.г.Выкса	258,5	232,8	272	276,8	255,3	244,9	282,4	293,1	223,2	216,1
Гагинский	201,2	198,2	235,8	224,9	233,8	264,2	241,2	314,9	219,4	147,2
Городецкий	286	288,1	286,6	294,4	259,6	262,6	318,1	335,7	265,4	233,8
Д-Константиновский	254,6	215,1	259	266,8	219,8	259,9	275,3	307,5	299,0	245,2
Дивеевский	196,7	219,2	230,3	218,4	225,4	341,3	256,5	255,5	287,2	217,3
Княгининский	211,4	221,8	244	220,9	270	271,5	253,1	280,4	279,4	143,7
Ковернинский	240,4	162,1	217	253	231	221,3	287,1	223,3	270,3	206,7
Краснобаковский	182,9	213,4	173,2	238,2	210,5	196,9	217,6	191,6	168,0	151,7
Краснооктябрьский	180,1	205,6	233,7	229,3	264,4	282,2	233,7	313,4	205,2	183,0
Кстовский	273,9	229,3	242,2	247,3	272	266,7	289,9	274,7	282,9	234,2
г.о.г.Кулебаки	198,8	211,1	211,5	221,8	239,9	252,1	275,8	251,6	226,9	212,2
Лукояновский	229,2	180,5	210,5	255,1	284	266	266,9	249,5	238,5	225,0
Лысковский	286,6	340,5	305	348,9	332,4	346,4	342,7	324,9	312,4	243,1
г.о.г.Навашинский	241,3	252,8	310	271,6	270,3	312,6	362,4	361,6	267,0	205,1
Павловский	270,4	246,1	281,6	322,4	295,3	290,3	283,4	272,8	287,3	259,2
г.о.г.Первомайск	250,7	185,6	251,8	275,6	274,7	304,4	314,5	320,8	281,7	118,8
г.о.Перевозский	183,5	229,3	286,9	252,5	251,6	253,5	225,8	285,2	261,5	221,8
Пильнинский	306,5	237,8	245,9	300	266,5	233,7	251,3	251,8	214,5	165,3
Починковский	253	246,3	249,2	313,3	290,3	249,8	281,3	253,1	252,1	203,8
г.о.Семеновский	211,7	226,6	221,2	242,2	282	256,9	274,5	283,6	253,0	207,8
Сергачский	249,4	274,6	274,3	294,8	273,1	295,4	259,9	261,2	218,7	212,3
Сеченовский	230,8	228,3	235,3	328,7	284	240,8	276,4	215,6	269,2	236,3
г.о.Сокольский	20	172,7	223,3	297,2	287,8	254,3	274,1	285,7	351,8	282,4
Сосновский	254,6	242	208,3	292,1	263,3	290,1	231,8	318	269,3	207,7
Спасский	334,3	295,7	190,1	311,7	307,3	268,4	426,9	430,1	431,2	205,4
Тонкинский	131,8	247,2	280,4	259,5	228,3	239,8	280,7	192,1	267,3	320,4
Тоншаевский	112,1	115	89	171	176,6	142,7	152,6	160,2	167,9	142,9
Уренский	235,9	255,7	211,3	243,4	197,6	254,2	221,3	239,9	236,3	283,2
г.о.г.Чкаловск	278,2	247,6	261,1	365,3	293,9	306,3	330	318,2	335,7	237,9
Шарангский	169,4	179,9	176,2	173,4	130,7	258,4	263,9	251,1	217,6	217,0
Шатковский	196,6	230	280,7	224,8	255,9	254,6	298,5	264,7	272,4	167,1
г.о.г.Шахунья	182,1	210,1	206,5	247,7	214,7	247,4	270	319,7	260,5	217,0
Итого по районам	240,7	236,6	244,3	262,3	260,1	263,6	276,9	263	259,1	222,7
г.о.г.Дзержинск	218,7	192,8	263,7	261,3	232	235,1	251,9	261,7	276,8	254,6
г.Саров	нет данных	нет данных	нет данных	213	209,7	251,6	258,1	251,6	220,1	230,8
г.Н.Новгород	274,1	268,4	271	277,6	295,6	332,6	331,8	348,8	310,4	285,2
Автозаводский	259,1	268,5	276,2	271,4	290,7	331,9	336,6	296,5	280,3	284,5
Канавинский	275,7	260	268,7	285,9	292,5	313,5	316	312,7	325,7	292,4
Ленинский	282,5	297,6	260,8	285,1	298,4	337,4	327,6	288,5	288,4	292,4
Московский	273,7	276,1	279,2	291,9	297,8	384,1	330	265,4	315,5	285,0
Нижегородский	294,2	281,4	264,8	268	314,2	338,5	345,8	341,3	338,0	301,6
Приокский	307,3	306,7	284	281,5	317,3	319,7	333,2	324,5	325,5	296,1
Советский	281,8	261,2	282	274,7	311,3	349,7	352,5	334	346,7	282,9
Сормовский	263,3	235,4	260,1	282,4	272,6	314,8	318	298,8	313,6	291,1
Регион в целом	237,4	229,7	238,5	252,9	252,7	268,7	274,3	274,1	278,6	249,0

В 2020 году наиболее высокие показатели заболеваемости ЗНО по сравнению со среднеобластным были отмечены в следующих муниципальных образованиях Нижегородской области: Ардатовском, Б.Болдинском, Б.Мурашкинском, Тонкинском муниципальных районах, Балахнинском, Лысковском, Павловском муниципальных округах, городских округах Воротынский, Навашинский, Сокольский город Бор, город Чкаловск, город Дзержинск, в Автозаводском, Канавинском, Московском, Нижегородском, Приокском, Советском, Сормовском районах города Н.Новгорода.

За 10 лет наблюдается рост заболеваемости ЗНО во всех муниципальных образованиях Нижегородской области кроме: г.о.г. Бор (-2,8%), Бутурлинском (-30,7%), Вадском (-0,6%), Воскресенском (-7,9%), г.о.г.Выкса (-11,7%), Городецком (-5,2%), Княгининском (-13,6%), Ковернинском (-8,0%), Краснобаковском (-5,9%), Кстовском (-9,2%), Лысковском (-0,4%), г.о.г.Первомайск (-37,5%), Пильнинском (-34,2%), Починковском (1-7,3%), г.о.Семеновский (-0,4%), Сосновском (-1,2%), Спасском (-20,5%), Ленинском районе г.Н.Новгорода (-5,9%).

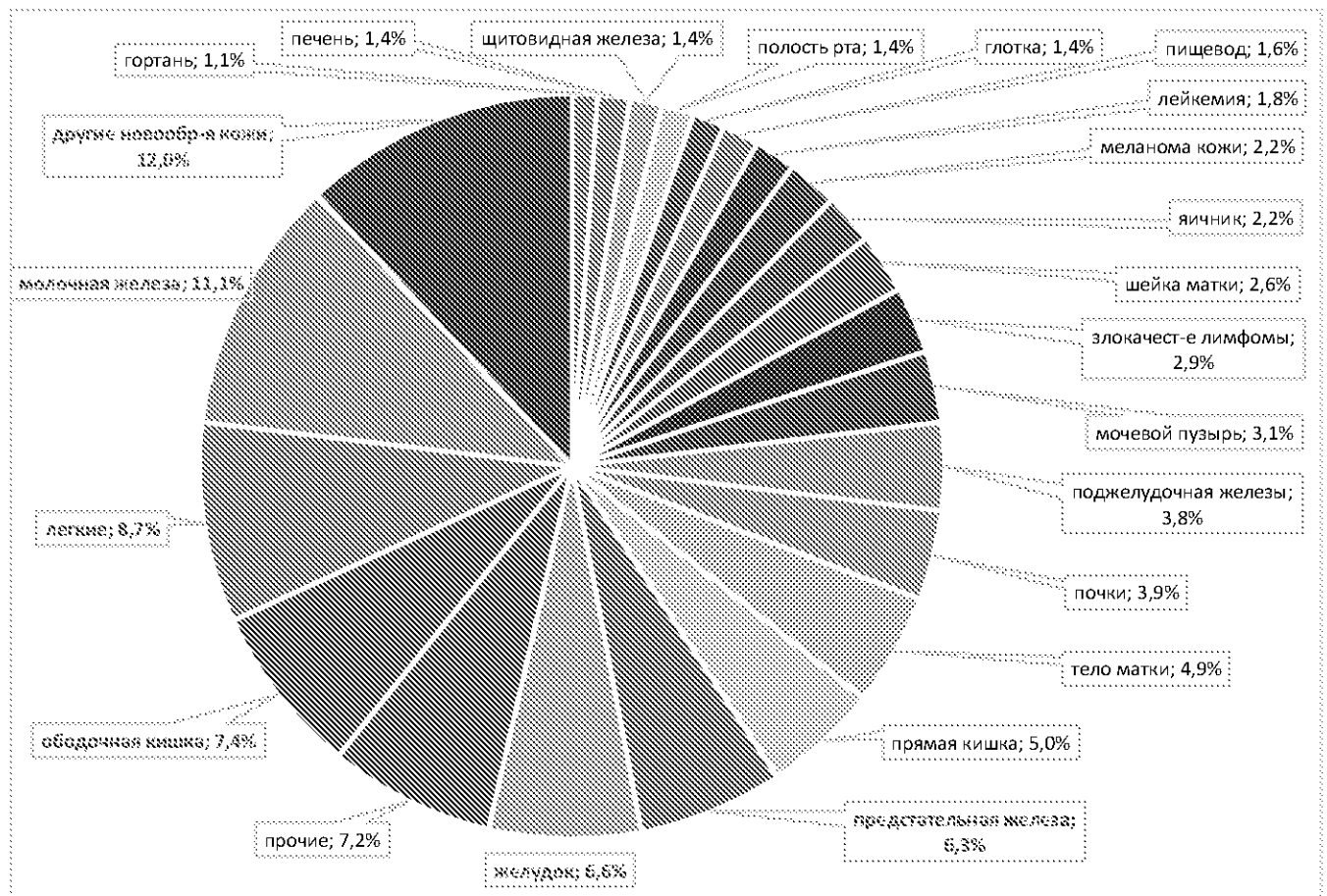
"Грубый" показатель заболеваемости мужского населения Нижегородской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 9,9% (2020 г. – 459,5 на 100 т.н., 2019 г. – 510,2 на 100 т.н.), (РФ 2019 г. – 427,98 на 100 т.н.). За период с 2011 - 2020 годов данный показатель вырос на 9,5% (2020 г. – 459,5 на 100 т.н., 2011 г. – 419,5 на 100 т.н.).

"Стандартизованный" показатель заболеваемости мужского населения в Нижегородской области за 2020 год по сравнению с предыдущим годом снизился на 10,6% (2020 г. – 293,9 на 100 т.м.н., 2019 г.- 328,7 на 100 т.м.н.), (РФ 2019 г. – 286,79 на 100 т.м.н.). За период с 2011 - 2020 годов данный показатель снизился на 1,5% (2020 г. – 293,9 на 100 т.н., 2011 г. – 298,3 на 100 т.н.).

"Грубый" показатель заболеваемости женского населения Нижегородской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 12,8% (2020 г. – 459,2 на 100 т.н., 2019 г. – 526,7 на 100 т.н.), (РФ 2019 г. – 443,58 на 100 т.н.). За период с 2011 - 2020 гг. данный показатель вырос на 13,2% (2020 г. – 459,2 на 100 т.н., 2011 г. – 405,5 на 100 т.н.).

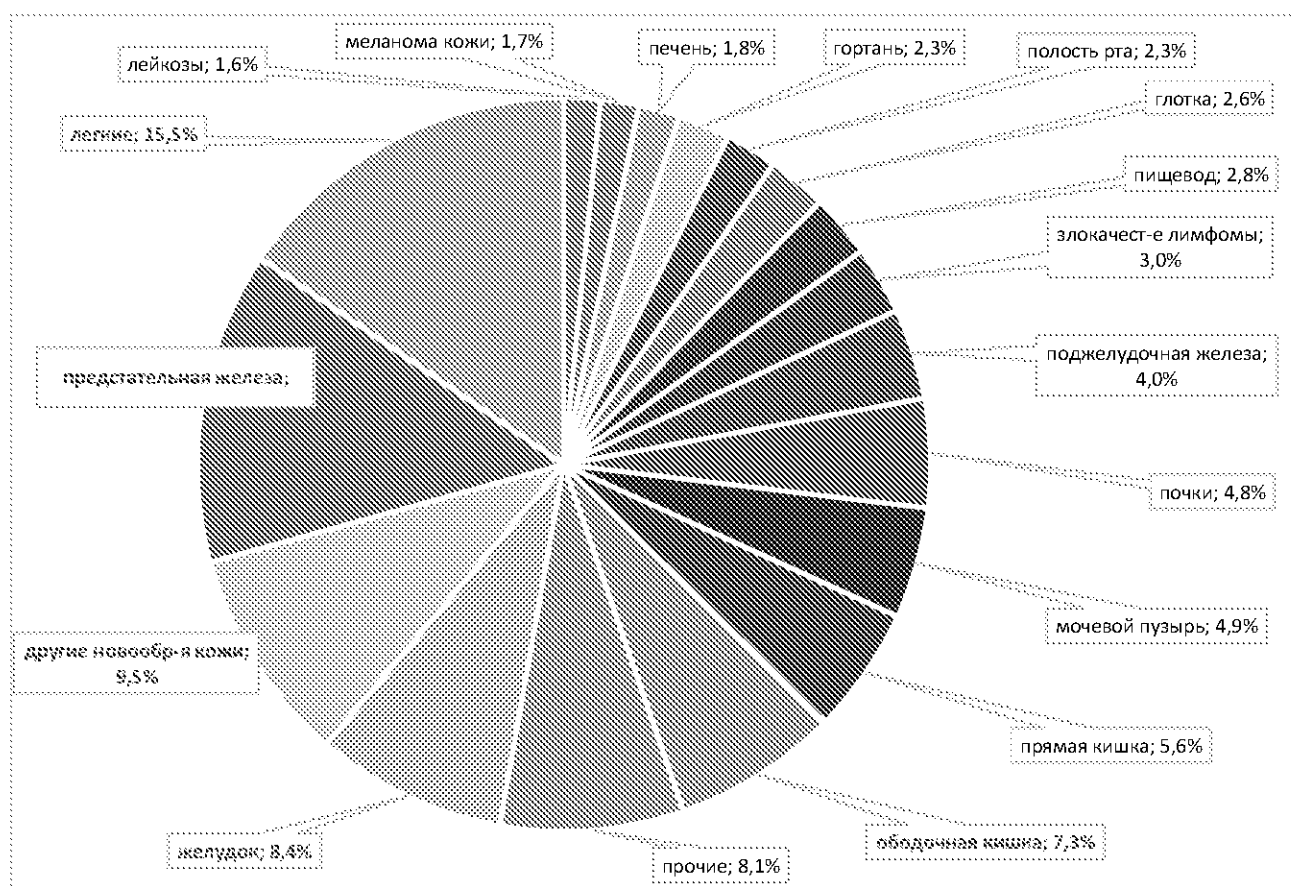
"Стандартизованный" показатель заболеваемости женского населения в Нижегородской области за 2020 год по сравнению с предыдущим годом снизился на 11,5% (2020 г. – 228,9 на 100 т.м.н., 2019 г. – 258,6 на 100 т.м.н.), (РФ 2019 г. – 234,51 на 100 т.м.н.). За период с 2011 - 2020 гг. данный показатель вырос на 8,3% (2020 г. – 228,9 на 100 т.н., 2011 г. – 211,4 на 100 т.н.).

График 2. Структура заболеваемости в Нижегородской области в 2020 году



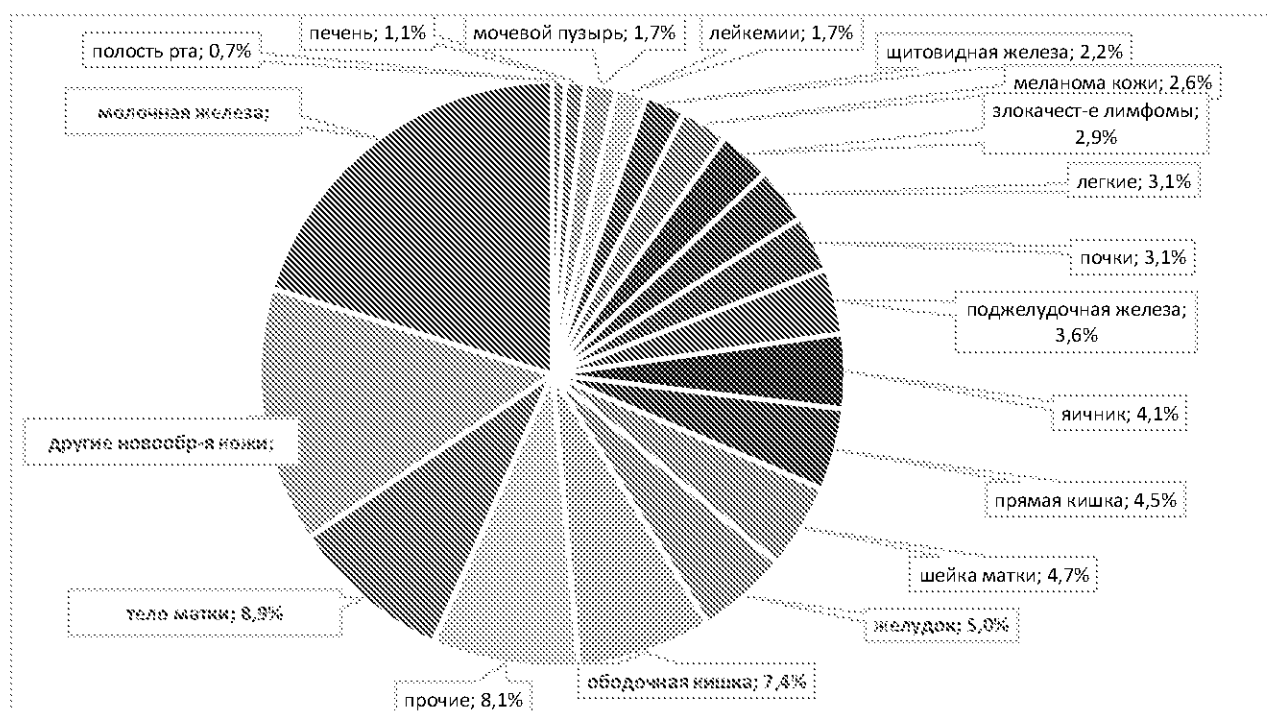
В 2020 году ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: ЗНО кожи – 12,0%; ЗНО молочной железы - 11,1%; ЗНО легкого - 8,7%, ЗНО ободочной кишки - 7,4%; ЗНО желудка - 6,6%, ЗНО предстательной железы – 6,3%.

График 3. Структура заболеваемости мужского населения
в Нижегородской области в 2020 году



В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО легкого – 15,3%, ЗНО предстательной железы – 13,8%, ЗНО кожи – 9,5%, ЗНО желудка – 8,4%, ЗНО ободочной кишки – 7,3%.

График 4. Структура заболеваемости женского населения
в Нижегородской области в 2020 году



В структуре заболеваемости у женщин лидируют ЗНО молочной железы – 20,2%, ЗНО кожи – 14,1%, ЗНО тела матки – 8,9%, ЗНО ободочной кишки – 7,4%, ЗНО желудка – 5,0%.

Таблица 3. Динамика показателей заболеваемости в разрезе основных локализаций в 2011 – 2020 годах (грубый показатель)

Злокачественные новообразования	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего, из них:	411,8	398,5	415,7	445,3	451,4	481,2	494,3	498,9	519,2	459,3
молочная железа	83,8	79,8	86,0	102,5	90,9	103,1	113,3	101,1	109,0	92,6
предст. железа	40,9	34,1	42,3	46,0	55,0	54,4	64,2	69,7	71,1	63,6
др. новообр. кожи	46,3	45,3	47,5	52,8	51,5	57,8	57,9	60,8	74,5	55,0
тело матки	33,7	35,8	37,2	37,5	39,3	42,4	45,8	47,4	47,2	40,9
трахея, бронхи, легкое	46,5	42,3	41,7	43,6	44,0	45,2	47,7	45,1	41,5	39,9
ободочная кишка	28,8	30,4	29,3	32,7	33,3	33,8	36,1	38,0	39,9	33,8
желудок	35,3	35,4	34,4	33,6	34,1	32,9	35,9	33,0	32,5	30,1
прямая кишка	22,5	22,1	24,2	23,0	24,0	24,5	26,3	25,8	26,7	23,1
шейка матки	21,0	18,6	21,1	21,1	22,8	25,5	24,6	26,0	22,8	21,7
лимф. и кров. ткани	20,3	19,9	21,7	20,2	21,3	23,2	29,4	24,0	22,9	21,2
яичник	17,8	18,6	18,2	19,2	20,9	19,8	20,1	21,6	19,0	18,8
почка	17,6	15,9	15,2	17,0	17,6	20,1	19,9	19,8	20,5	17,7
поджелудочная железа	11,9	11,4	12,2	13,3	13,6	14,4	13,9	14,2	14,9	17,3
мочевой пузырь	11,3	10,5	10,2	9,7	11,3	13,7	15,9	13,8	14,3	14,3
губа, полость рта, глотка	11,8	13,6	13,9	14,3	14,5	13,4	16,5	15,9	17,2	13,7
меланома кожи	6,6	7,1	7,6	7,3	7,8	7,3	8,0	9,6	10,5	10,3
пищевод	6,8	7,3	8,6	7,8	7,6	8,7	7,3	6,7	8,3	7,4
печень	4,2	3,6	3,8	3,9	6,5	8,2	5,4	4,6	5,5	6,6
щитовидная железа	4,7	4,3	3,9	4,4	4,6	6,6	6,1	6,7	7,0	6,3

гортань	5,8	5,6	6,2	4,8	5,5	5,7	5,8	5,6	5,8	5,1
мягкие ткани	2,8	2,5	3,5	3,1	3,4	2,7	3,7	3,1	2,8	3,2
кости	1,3	1,1	1,4	1,5	0,8	1,4	1,0	0,8	0,7	0,8

Таблица 4. Динамика показателей заболеваемости в разрезе основных локализаций в 2011 – 2020 годах (стандартизованный показатель)

Злокачественные новообразования	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего, из них:	252,2	245,8	256,4	266,8	270,4	288,2	296,0	298,4	278,6	249,0
молочная железа	50,3	47,9	51,6	61,5	54,6	61,8	68,0	60,7	34,3	29,5
др.новообр.кожи	27,8	27,2	28,5	31,7	30,9	34,7	34,7	36,5	35,4	25,7
трахея, бронхи, легкое	27,9	25,4	25,0	26,2	26,4	27,1	28,6	27,1	21,8	20,7
ободочная кишка	17,3	18,2	17,6	19,6	20,0	20,3	21,7	22,8	19,5	16,2
желудок	21,2	21,2	20,6	20,2	20,4	19,7	21,5	19,8	15,6	14,8
лимф. и кров. ткани	12,2	12,0	13,0	12,1	12,8	13,9	17,6	14,4	14,8	14,3
предст.железа	24,6	20,5	25,4	27,6	33,0	32,6	38,5	41,8	44,1	13,9
тело матки	20,2	21,5	22,3	22,5	23,6	25,5	27,5	28,4	24,4	12,5
прямая кишка	13,5	13,3	14,5	13,8	14,4	14,7	15,8	15,5	13,6	11,8
почка	10,6	9,5	9,1	10,2	10,5	12,1	11,9	11,9	9,3	9,8
поджелудочная железа	7,1	6,9	7,3	8,0	8,1	8,6	8,4	8,5	7,2	8,8
губа,полость рта, глотка	7,1	8,2	8,4	8,6	8,7	8,0	9,9	9,5	9,3	8,0
шейка матки	12,6	11,1	12,7	12,6	13,7	15,3	14,7	15,6	15,7	7,8
мочевой пузырь	6,8	6,3	6,1	5,8	6,8	8,2	9,6	8,3	7,3	7,3
яичник	10,7	11,2	10,9	11,5	12,6	11,9	12,1	13,0	11,2	6,2
меланома кожи	3,9	4,3	4,5	4,4	4,7	4,4	4,8	5,8	6,1	6,0
щитовидная железа	2,8	2,6	2,3	2,6	2,8	4,0	3,6	4,0	4,9	4,2
пищевод	4,1	4,4	5,2	4,7	4,6	5,2	4,4	4,0	4,3	3,8
печень	2,5	2,1	2,3	2,3	3,9	4,9	3,3	2,8	2,8	3,4
гортань	3,5	3,4	3,7	2,9	3,3	3,4	3,5	3,3	3,3	3,0
мягкие ткани	1,7	1,5	2,1	1,9	2,1	1,6	2,2	1,9	1,8	2,0
кости	0,8	0,7	0,8	0,9	0,5	0,8	0,6	0,5	0,6	0,4

В 2020 году по сравнению с 2011 годом максимальные показатели прироста показателя заболеваемости отмечаются в следующих локализациях: ЗНО предстательной железы на 11,4%, ЗНО щитовидной железы на 8,2%, ЗНО печени на 6,2%, ЗНО кожи на 6,7%, ЗНО меланомы кожи на 6,0%, ЗНО тела матки и мочевого пузыря на 5,5%, ЗНО ободочной кишки на 4,7%, ЗНО губы, полости рта, глотки на 4,6%, ЗНО молочной железы на 4,4%, ЗНО поджелудочной железы на 3,5%, ЗНО почек и лимфатической и кроветворной ткани на 3,4%, ЗНО шейки матки на 3,2%, ЗНО прямой кишки на 2,5%, ЗНО яичников на 1,7%, ЗНО мягких тканей на 1,1%, ЗНО пищевода на 0,6%.

В 2020 году по сравнению с 2011 годом снижение заболеваемости раком наблюдается по следующим локализациям: ЗНО костей на 5,4%, ЗНО желудка на 0,8%.

Таблица 5. Удельный вес больных с опухолевым процессом I-II стадии от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в Нижегородской области в 2010 – 2020 годах

Локализация, нозологическая форма	Год										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА (%)											
Все новообразования	39,4	43,1	44,2	42,7	48,0	52,8	54,6	56,6	58,5	58,9	55,9
в т.ч. у детей до 14	27,0	16,9	29,2	21,9	18,2	27,7	31,9	27,6	31,9	20,5	24,0
в т.ч. у детей до 17	27,4	36,0	27,1	23,0	21,3	30,8	20,0	28,6	41,4	27,3	27,1
Др нов-я кожи	96,3	97,1	94,9	96,0	95,0	98,0	97,0	97,0	97,1	96,4	95,8
Губа	89,3	93,8	86,6	91,1	87,5	91,1	98,0	89,8	82,4	83,8	95,5
Тела матки	83,3	83,0	85,5	85,2	84,8	87,1	88,0	86,3	91,0	87,3	86,5
Меланомы кожи	68,9	78,3	69,0	72,6	67,9	80,7	76,9	78,7	71,2	82,8	78,9
Щитовидной железы	67,8	70,2	61,0	67,2	69,9	74,7	78,0	74,4	76,4	83,0	78,9
Мочевого пузыря	50,4	59,2	53,6	49,7	55,1	73,3	77,6	72,4	77,1	76,1	78,2
Молочной железы	58,0	61,8	64,5	65,4	68,9	76,1	72,7	68,4	74,8	76,1	73,2
Шейки матки	49,9	53,5	50,9	62,4	61,3	65,6	68,6	72,2	75,1	77,2	67,9
Мягкие ткани	39,7	54,3	58,0	58,0	54,9	63,4	84,1	77,8	68,0	63,2	67,4
Кости	28,6	31,7	50,0	43,2	46,9	33,3	58,1	51,9	60,0	47,6	65,2
Почки	38,6	53,7	47,9	48,0	51,4	55,0	61,7	61,8	64,8	58,6	60,9
Ободочной кишки	17,8	21,7	27,6	23,2	37,4	43,0	43,4	51,8	47,4	52,3	50,6
Предстательной железы	30,4	30,8	43,8	29,0	38,8	46,7	44,0	47,2	48,4	43,7	50,4
Прямой кишки	23,4	35,1	33,5	27,7	31,1	46,3	48,1	54,1	50,3	52,7	47,9
Пищевод	11,6	14,6	15,2	9,9	27,9	25,1	29,2	43,3	50,2	38,8	43,7
Гортани	37,9	31,4	34,1	25,9	33,5	40,2	38,8	50,0	45,5	38,3	42,7
Полости рта	36,1	54,6	52,4	38,7	45,7	40,0	36,7	40,9	45,8	36,4	35,3
Желудка	14,3	16,1	20,0	16,3	20,4	26,9	30,7	36,9	36,9	40,0	34,5
Яичника	34,3	34,0	28,9	31,4	45,2	35,0	36,4	36,0	35,1	36,0	33,2
Злоклимфомы	25,1	44,8	31,2	39,4	33,1	36,1	51,8	27,6	47,3	36,4	31,8
Легкого	18,7	24,5	22,1	23,6	38,0	24,7	36,5	43,1	41,4	32,0	29,8
Поджелудочной железы	5,5	6,5	4,1	5,9	7,9	8,9	12,3	18,9	18,4	20,3	18,7
Печени	10,1	0,0	11,3	7,4	11,4	2,9	16,2	17,8	19,6	18,5	16,8
Глотка	25,6	23,1	42,1	16,0	14,6	22,2	22,8	27,6	18,8	18,8	13,6

Таблица 6. Удельный вес больных с опухолевым процессом I-II стадии от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в Нижегородской области в 2011 – 2020 годах без рубрики "Другие злокачественные новообразования кожи"

Локализация, нозологическая форма	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА (%)										
Все новообразования	36,4	37,9	36,1	41,7	46,9	48,7	51,0	52,8	52,0	49,9
в т.ч. у детей до 14	16,9	29,2	21,9	18,2	27,7	31,9	27,6	31,9	19,1	24,0
в т.ч. у детей до 17	36,0	27,1	23,0	21,3	30,8	20,0	28,6	41,4	26,8	27,1
Губа	93,8	86,6	91,1	87,5	91,1	98,0	89,8	82,4	83,8	95,5
Тела матки	83,0	85,5	85,2	84,8	87,1	88,0	86,3	91,0	87,3	86,5
Меланомы кожи	78,3	69,0	72,6	67,9	80,7	76,9	78,7	71,2	82,8	78,9
Щитовидной железы	70,2	61,0	67,2	69,9	74,7	78,0	74,4	76,4	83,0	78,9
Мочевого пузыря	59,2	53,6	49,7	55,1	73,3	77,6	72,4	77,1	76,1	78,2
Молочной железы	61,8	64,5	65,4	68,9	76,1	72,7	68,4	74,8	76,1	73,2
Шейки матки	53,5	50,9	62,4	61,3	65,6	68,6	72,2	75,1	77,2	67,9
Мягкие ткани	54,3	58,0	58,0	54,9	63,4	84,1	77,8	68,0	63,2	67,4
Кости	31,7	50,0	43,2	46,9	33,3	58,1	51,9	60,0	47,6	65,2

Почки	53,7	47,9	48,0	51,4	55,0	61,7	61,8	64,8	58,6	60,9
Ободочной кишки	21,7	27,6	23,2	37,4	43,0	43,4	51,8	47,4	52,3	50,6
Предстательной железы	30,8	43,8	29,0	38,8	46,7	44,0	47,2	48,4	43,7	50,4
Прямой кишки	35,1	33,5	27,7	31,1	46,3	48,1	54,1	50,3	52,7	47,9
Пищевод	14,6	15,2	9,9	27,9	25,1	29,2	43,3	50,2	38,8	43,7
Гортани	31,4	34,1	25,9	33,5	40,2	38,8	50,0	45,5	38,3	42,7
Полости рта	54,6	52,4	38,7	45,7	40,0	36,7	40,9	45,8	36,4	35,3
Желудка	16,1	20,0	16,3	20,4	26,9	30,7	36,9	36,9	40,0	34,5
Яичника	34,0	28,9	31,4	45,2	35,0	36,4	36,0	35,1	36,0	33,2
Злок.лимфомы	44,8	31,2	39,4	33,1	36,1	51,8	27,6	47,3	36,4	31,8
Легкого	24,5	22,1	23,6	38,0	24,7	36,5	43,1	41,4	32,0	29,8
Поджелудочной железы	6,5	4,1	5,9	7,9	8,9	12,3	18,9	18,4	20,3	18,7
Печени	0,0	11,3	7,4	11,4	2,9	16,2	17,8	19,6	18,5	16,8
Глотка	23,1	42,1	16,0	14,6	22,2	22,8	27,6	18,8	18,8	13,6

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний в Нижегородской области в 2020 году составил 55,9%, за 10-летний период отмечается положительная динамика показателя ранней диагностики ЗНО, произошел рост показателя на 41,9%. Выявление опухолей на ранних стадиях позволяет не только добиться длительной ремиссии, но и в значительном проценте случаев – выздоровления.

Таблица 7. Динамика пятилетней выживаемости в разрезе основных локализаций за 10 лет с 2010 по 2020 год (%)

Локализация, нозологическая форма	Год										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА (%)											
Все новообразования	54,3	54,9	54,8	54,8	54,9	55,1	55,2	55,3	55,3	55,4	55,6
в т.ч. у детей до 14	36,9	30,3	33,1	35,5	38,6	39,7	41,1	46,2	47,9	49,4	47,8
в т.ч. у детей до 17	38,7	39,5	38,5	40,1	41,1	42,1	45,3	49,1	49,5	51,5	52,4
Губа	81,6	83,0	83,2	81,0	80,5	83,9	79,1	85,3	78,9	77,3	81,1
Кости	58,1	57,4	65,4	69,9	66,3	69,2	69,9	67,2	71,5	78,5	77,7
Шейки матки	74,4	73,6	71,8	72,5	71,8	69,7	67,2	65,5	65,1	68,1	67,7
Мягкие ткани	58,6	63,7	56,1	56,8	57,1	54,7	58,8	61,4	59,9	65,7	67,4
Лейкемии	52,8	50,6	50,4	50,8	51,4	57,5	58,3	59,8	63,8	64,5	67,1
Щитовидной железы	65,0	64,5	63,2	64,1	66,8	66,7	66,6	61,2	75,5	70,9	66,0
Тела матки	60,1	60,7	64,1	63,0	64,8	66,3	63,7	64,7	63,5	64,0	63,9
Яичника	59,8	61,3	57,3	62,3	62,4	64,7	63,8	64,6	77,1	64,7	63,8
Молочной железы	63,1	65,1	65,0	65,3	64,9	63,0	61,6	60,7	60,2	66,5	61,7
Полости рта	54,6	60,4	63,6	57,9	63,9	60,8	64,6	60,7	61,5	59,9	61,0
Злок.лимфомы	61,4	61,8	60,5	60,7	59,9	63,8	59,6	61,2	60,1	60,2	60,4
Меланомы кожи	58,1	59,8	65,8	62,0	60,7	60,1	63,3	66,1	63,3	60,4	59,5
Гортани	59,0	59,0	58,0	62,3	61,2	62,3	60,3	60,4	62,7	57,7	58,1
Желудка	45,6	52,2	48,3	55,1	55,2	55,7	54,6	52,1	57,8	57,5	56,8
Лимф. и кроветв. ткань	57,1	56,2	55,5	55,7	56,1	61,0	59,0	60,6	61,7	62,0	55,4
Ободочной кишки	51,5	50,5	54,5	52,8	52,8	53,9	53,7	53,8	54,3	53,5	54,2
Мочевого пузыря	54,2	57,1	57,4	58,0	55,9	57,5	56,5	54,8	53,6	54,8	53,8
Почки	48,0	48,3	55,8	50,8	53,7	56,1	57,7	57,8	71,1	57,0	53,7
Прямой кишки	56,6	50,7	58,4	54,2	53,6	54,7	54,4	58,4	64,1	53,7	53,4
Легкого	42,4	48,1	46,1	46,9	50,5	52,7	50,1	50,6	54,5	52,7	52,4

Глотка	51,3	50,4	36,1	51,7	54,2	49,4	55,0	50,0	43,5	42,1	41,4
Предстательной железы	36,2	38,2	33,6	33,8	35,6	39,2	43,0	57,0	63,5	43,0	40,4
Поджелудочной железы	43,0	45,3	38,5	36,4	34,1	35,4	32,1	31,4	40,0	41,6	39,1
Пищевод	28,5	29,4	35,4	40,5	36,3	37,1	37,3	39,0	43,4	40,0	37,2
Др. нов-я кожи	21,4	21,5	18,8	23,7	24,0	29,1	28,2	25,8	25,6	23,3	27,0
Печени	41,3	50,3	41,9	34,9	42,9	39,7	25,7	31,4	39,2	41,0	21,2

В 2020 году показатель 5-ти летней выживаемости в Нижегородской области составил 55,6%, за 10 летний период показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, имеет положительную динамику, прирост данного показателя составил 2,4% (2020 г. – 55,6%, 2010 г. – 54,3%).

Наблюдается снижение показателя 5-ти летней выживаемости в следующих локализациях: ЗНО губы, глотки, пищевода, желудка, легкого, прямой кишки, печени, поджелудочной железы, гортани, молочной железы, шейки матки, мочевого пузыря, лимфатической и кроветворной ткани.

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями молочной железы – 20,3%, тела матки – 9,5%, ободочной кишки – 6,5%, шейки матки – 5,1%, других новообразований кожи и желудка – 5,4%, трахеи, бронхов, легкого, почки – 4,4%, желудка – 4,2%, прямой кишки – 4,1%, предстательной железы – 3,8%.

Таблица 8. Динамика пятилетней выживаемости за 10 лет с 2011 по 2020 год (%)

Наименование территорий	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	56,3	56,2	56,8	56,4	57,3	57,7	52,6	53,0	55,5	53,3
Арзамасский	58,7	58,6	59,2	56,9	62,3	59,1	57,9	57,8	58,3	54,4
Балахнинский	63,7	63,6	64,2	57,7	66,3	63,9	62,2	63,1	62,7	59,9
Богородский	56,3	56,2	56,8	57,1	62,9	60,4	56,3	57,6	57,2	51,6
Б-Болдинский	54,8	54,7	55,3	56,0	50,6	50,8	49,4	50,4	52,6	51,3
Б-Мурашкинский	54,9	54,8	55,4	49,2	57,2	52,0	55,2	54,7	54,4	56,5
г.о.г.Бор	57,2	57,1	57,7	56,2	61,8	60,3	58,5	59,8	58,5	57,5
Бутурлинский	55,4	55,3	55,9	51,0	57,6	53,6	49,4	51,5	54,1	57,2
Вадский	57,8	57,7	58,3	55,2	62,7	59,0	53,2	52,6	56,7	54,1
Варнавинский	56,9	56,8	57,4	56,3	58,5	52,1	46,5	46,9	53,4	49,4
Вачский	54,6	54,5	55,1	60,8	60,1	52,0	55,1	51,0	54,6	47,9
Ветлужский	57,6	57,5	58,1	53,5	54,4	54,5	52,4	51,9	55,0	55,0
Вознесенский	58,1	58,0	58,6	51,2	54,8	55,4	49,7	50,3	54,6	55,1
Володарский	63,7	64,0	64,3	52,9	49,6	48,2	47,0	44,6	53,4	46,7
г.о.г. Воротынский	57,7	57,6	58,2	52,3	53,1	50,4	50,9	51,4	54,2	56,4
Воскресенский	53,3	53,2	53,8	59,2	61,4	61,7	54,4	58,3	57,1	58,4
г.о.г.Выкса	59,2	59,1	59,7	55,0	58,5	58,2	53,8	55,1	57,4	57,6
Гагинский	59,2	59,1	59,7	58,1	63,3	59,4	56,7	53,6	57,8	51,2
Городецкий	56,2	56,1	56,7	52,7	59,3	57,7	55,4	54,6	56,1	56,0
Д-Константиновский	56,8	56,7	57,3	55,9	59,0	55,9	53,0	53,4	55,8	54,2

Дивеевский	51,6	51,5	52,1	54,2	54,4	50,1	49,9	49,9	51,6	50,6
Княгининский	59,1	59,0	59,6	54,3	54,8	51,3	49,3	48,2	54,1	51,4
Ковернинский	52,8	52,7	53,3	48,8	54,6	51,9	45,7	46,6	50,8	51,0
Краснобаковский	58,8	58,7	59,3	52,6	55,8	54,9	51,2	55,1	55,9	56,5
Краснооктябрьский	57,4	57,3	57,9	54,5	55,2	52,6	50,0	50,6	55,1	60,2
Кстовский	60,6	60,5	61,1	51,4	54,6	51,7	51,4	49,7	54,4	48,9
г.о.г.Кулебаки	61,0	60,9	61,5	56,5	60,2	56,5	52,4	52,3	57,3	54,2
Лукояновский	57,1	57,0	57,6	52,0	53,5	50,6	49,9	50,8	53,7	54,7
Лысковский	57,6	57,5	58,1	55,0	57,4	53,4	47,6	49,8	54,4	53,2
г.о.г.Навашинский	60,0	59,9	60,5	54,3	61,3	58,8	52,3	55,9	57,9	57,7
Павловский	55,4	55,3	55,9	52,6	57,6	55,5	52,9	54,2	55,4	59,1
г.о.г.Первомайск	56,5	56,4	57,0	53,9	58,8	55,0	51,1	51,4	55,0	55,2
г.о.Перевозский	60,3	60,2	60,8	52,2	57,4	53,0	50,8	51,7	55,8	55,7
Пильнинский	56,4	56,3	56,9	54,0	62,0	57,6	55,5	54,8	56,5	54,6
Починковский	56,4	56,3	56,9	50,2	54,3	51,7	49,6	50,8	53,4	54,8
г.о.Семеновский	58,0	57,9	58,5	54,3	55,6	52,5	52,7	50,2	54,5	51,0
Сергачский	59,4	59,3	59,9	52,7	60,3	58,0	53,5	55,8	57,3	56,5
Сеченовский	59,2	59,1	59,7	43,5	48,1	48,3	48,4	51,4	53,0	59,7
г.о.Сокольский	54,5	54,4	55,0	46,2	47,9	49,2	46,2	46,2	49,8	48,2
Сосновский	58,2	58,1	58,7	42,4	48,4	46,7	48,0	44,1	50,7	51,4
Спасский	58,0	57,9	58,5	46,9	51,3	49,6	49,5	43,2	51,7	50,5
Тонкинский	56,4	56,3	56,9	51,0	54,6	53,9	48,7	53,1	54,0	55,3
Тоншаевский	50,5	50,4	51,0	42,3	44,6	45,0	46,2	43,9	48,1	58,9
Уренский	54,1	54,0	54,6	50,1	57,6	54,8	51,7	52,3	53,6	53,5
г.о.г.Чкаловск	55,8	55,7	56,3	52,9	58,7	57,2	55,5	55,5	56,3	59,3
Шарангский	58,9	58,8	59,4	61,3	62,1	55,2	49,8	49,0	56,5	53,6
Шатковский	51,6	51,5	52,1	54,6	57,6	57,4	49,1	51,0	53,4	55,3
г.о.г.Шахунья	58,4	58,3	58,9	53,3	57,8	54,0	50,3	50,3	54,3	47,6
г.о.г.Дзержинск	53,3	52,7	51,9	51,0	50,0	51,1	52,3	54,8	52,4	54,3
г.Саров	нет дан- ных	нет дан- ных	нет дан- ных	58,1	59,6	60,6	57,3	50,8	54,8	55,3
г.Н.Новгород	54,4	54,7	54,2	53,4	54,5	54,9	55,3	56,8	54,8	54,7
Автозаводский	56,9	55,8	56,5	56,4	56,4	55,7	56,1	57,5	56,3	55,4
Канавинский	52,2	51,1	51,8	52,7	50,8	50,6	51,3	52,1	51,6	52,1
Ленинский	56,2	55,1	55,8	56,7	56,8	57,4	57,9	59,5	57,7	63,5
Московский	55,0	53,9	54,6	55,5	54,0	51,9	52,8	54,8	53,4	47,7
Нижегородский	55,2	54,1	54,8	55,7	51,7	52,5	52,9	53,8	53,9	54,8
Приокский	58,5	57,4	58,1	59,0	58,1	59,0	59,1	59,9	57,6	49,7
Советский	58,1	57,0	57,7	58,6	59,7	60,1	59,2	60,0	58,7	57,9
Сормовский	54,9	53,8	54,5	55,4	56,3	56,2	56,2	57,1	55,0	50,7
Регион в целом	54,9	54,8	54,8	55,0	55,1	55,2	55,3	55,3	55,4	55,6

В 2020 году наиболее низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, были отмечены в следующих муниципальных образованиях Нижегородской области: Ардатовском, Арзамасском муниципальных районах, Богородском муниципальном округе, Большеболдинском муниципальном районе, Вадском муниципальном округе, Варнавинском, Вачском, Ветлужском, Вознесенском, Володарском, Гагинском, Д-Константиновском муниципальных районах, Дивеевском муниципальном округе, Княгининском муниципальном районе, Ковернинском муниципальном округе, Кстовском муниципальном рай-

оне, г.о.г.Кулебаки, Лукояновском муниципальном районе, Лысковском муниципальном округе, городском округе город Первомайск, Пильнинском муниципальном районе, Починковском муниципальном округе, городских округах Семеновский и Сокольский, Сосновском, Спасском, Тонкинском муниципальных районах, Уренском муниципальном округе, городском округе город Чкаловск, Шатковском муниципальном районе, городском округе город Шахунья, городском округе город Дзержинск, городском округе город Саров, Автозаводском, Канавинском, Московском, Нижегородском, Приокском и Сормовском районах г. Н.Новгорода.

Таблица 9. Численность контингента в 2020 году
и прогнозируемая численность на 2024 год

Наименование территорий	2020 г.	Прогноз на 2024 г.
Ардатовский	572	573
Арзамасский	3795	4491
Балахнинский	2766	3082
Богородский	1613	2088
Б-Болдинский	278	263
Б-Мурашкинский	321	339
Бор	3749	4086
Бутурлинский	363	396
Вадский	394	410
Варнавинский	266	237
Вачский	396	503
Ветлужский	398	393
Вознесенский	384	399
Володарский	953	1030
Воротынский	496	480
Воскресенский	445	519
Выкса	2451	2605
Гагинский	288	280
Городецкий	2679	2681
Д-Константиновский	573	595
Дивеевский	393	384
Княгининский	296	308
Ковернинский	450	438
Краснобаковский	398	497
Краснооктябрьский	271	260
Кстовский	3041	3668
Кулебаки	1196	1256
Лукояновский	683	756
Лысковский	1222	1291
Навапшинский	758	832
Павловский	2878	2846
Первомайский	540	582
Перевозский	438	466
Пильнинский	528	574
Починковский	784	859
Семеновский	1203	1349
Сергачский	759	832

Сеченовский	410	412
Сокольский	361	459
Сосновский	478	332
Спасский	301	351
Тонкинский	210	210
Тоншаевский	285	274
Уренский	676	675
Чкаловск	655	707
Шарангский	269	257
Шатковский	608	583
Шахунский	817	998
Итого по муниципальным образованиям	41397	47896
г.Дзержинск	7178	7945
г.Саров	3180	2886
г.Н.Новгород	45031	48077
Автозаводский	10101	11169
Канавинский	5323	5156
Ленинский	5724	5741
Московский	3837	4491
Нижегородский	5309	5179
Приокский	3120	4041
Советский	6250	6393
Сормовский	5367	5907
Регион в целом	99477	106804

На диспансерном учете в онкологических учреждениях области состоит 99477 человек, что составило 3100,1 на 100 т.н. (2019 г. – 3074,4 на 100 т.н.) (РФ – 2675,4 на 100 т.н.), рост на 0,8%. За период с 2011 по 2020 год данный показатель вырос на 21,7% (2020 г. – 3100,1 на 100 т.н., 2011 г.- 2546,8 на 100 т.н.).

Основной объем контингентов больных формируется из пациентов с новообразованиями молочной железы – 18,3%, кожи – 11,2%, тела матки - 8,3%, ободочной кишки - 6,6%, предстательной железы – 5,3%, почки – 4,6%, легкого, трахеи, бронхов - 4,5%, прямой кишки – 4,3%, желудка - 4,1%.

При сохранении темпов прироста контингентов больных ЗНО к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 106 804 пациентов с ЗНО, показатель распространенности составит 3328,5 на 100 тыс. населения.

Таблица 10. Динамика индекса накопления контингентов Нижегородской области со злокачественными новообразованиями в 2010 - 2020 годах

Локализация, нозологическая форма	Год										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА											
Все новообразования	6,3	6,4	6,4	6,2	6,3	6,6	6,5	6,7	7,1	7,0	8,2
в т.ч. у детей до 14	4,7	4,8	5,2	5,8	5,7	6,2	6,1	8,7	7,4	11,3	7,0

в т.ч. у детей до 17	4,5	5,2	5,9	6,0	6,2	6,4	6,7	8,9	7,5	11,3	7,7
Губа	27,0	31,5	23,6	19,5	21,4	18,2	27,8	23,4	18,2	26,6	38,0
Кости	8,0	11,3	11,3	8,8	9,0	15,3	10,6	19,8	15,3	19,1	16,9
Лейкемии	6,3	6,5	6,7	6,6	7,1	9,0	7,9	10,0	9,0	10,6	12,9
Молочной железы	10,1	9,6	11,0	9,6	8,5	10,1	9,4	9,1	10,1	10,5	12,8
Тела матки	10,8	11,5	11,1	10,5	11,0	10,7	10,5	10,3	10,7	11,0	12,7
Лимф. и кро- ветв. ткань	6,7	7,6	7,6	6,9	7,9	7,9	7,4	8,6	7,9	9,4	11,7
Мягкие ткани	7,8	7,8	8,5	6,4	8,0	7,9	9,8	8,4	7,9	11,7	11,6
Шейки матки	12,1	12,0	13,7	10,7	10,8	10,3	9,4	10,0	10,3	11,1	11,6
Щитовидной железы	11,9	10,4	11,6	12,4	12,0	12,2	9,0	9,9	12,2	9,0	11,2
Почки	5,3	5,4	7,8	7,7	7,6	7,9	7,5	7,7	7,9	8,0	9,8
Меланомы кожи	11,7	11,5	10,8	9,0	10,1	10,2	11,1	10,0	10,2	8,5	9,3
Яичника	7,9	8,9	7,4	7,7	8,2	8,3	8,6	8,3	8,3	8,3	9,0
Злокл.лимфомы	7,1	8,7	8,5	7,2	8,7	7,2	7,0	7,7	7,2	8,7	8,9
Мочевое пузыря	6,6	7,3	7,7	7,1	7,6	7,0	6,4	6,3	7,0	7,6	8,2
Ободочной кишки	5,9	5,4	5,2	5,4	5,2	5,7	5,8	6,1	5,7	6,3	7,8
Гортани	9,9	8,7	6,5	6,5	8,3	7,6	7,4	7,4	7,6	6,7	7,8
Др нов-я кожи	4,5	4,9	5,7	6,0	5,7	6,1	5,3	5,9	6,1	5,1	7,4
Полости рта	7,0	8,3	6,2	6,5	6,5	7,2	6,7	6,1	7,2	5,7	7,1
Прямой кишки	6,2	6,2	6,0	5,2	5,9	6,0	6,1	5,4	6,0	5,8	7,0
Предстательной же- лезы	4,9	4,4	5,4	4,6	5,0	4,8	5,6	5,0	4,8	5,3	6,5
Желудка	4,3	4,6	3,7	4,1	4,4	4,5	4,8	4,8	4,5	4,9	5,4
Легкого	4,0	3,7	3,1	3,7	3,5	3,6	3,8	3,9	3,6	4,3	4,6
Глотка	3,2	4,1	2,4	3,8	3,3	3,1	4,1	3,1	3,1	2,5	3,4
Печени	1,2	1,2	1,7	1,6	2,0	1,9	1,9	2,4	1,9	2,5	1,9
Поджелудочной же- лезы	1,0	0,9	1,3	1,5	1,5	1,6	1,9	2,5	1,6	1,8	1,5
Пищевод	2,1	2,3	1,7	1,7	1,9	2,2	2,0	3,0	2,2	2,0	0,8

За 10 летний период показатель индекса накопления контингента вырос на 30% (2020 г. – 8,2, 2010 г. – 6,3), регистрируется рост показателя в следующих локализациях: ЗНО губы, полости рта, глотки, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, поджелудочной железы, легкого, кости, др. новообразований кожи, мягких тканей, молочной железы, тела матки, яичника, предстательной железы, почки, мочевого пузыря, лимфатической и кроветворной ткани.

Таблица 11. Динамика индекса накопления контингентов Нижегородской области в разрезе муниципальных образований за 2019 – 2020 годы

Наименование территорий	2019 г.	2020 г.	Прирост за 1 год (%)
Ардатовский	5,1	6,9	34,8
Арзамасский	5,9	7,5	26,4
Балахнинский	7,6	9,4	23,5
Богородский	5,1	7,5	48,6
Б-Болдинский	6,3	5,3	-15,6
Б-Мурашкинский	5,3	8,2	55,5
г.о.г.Бор	6,7	8,6	28,5
Бутурлинский	6,2	10,3	66,2

Вадский	5,3	8,8	63,7
Варнавинский	4,1	8,6	112,5
Вачский	4,6	6,1	33,2
Ветлужский	5,5	7,4	35,0
Вознесенский	6,2	7,9	27,4
Володарский	4,7	6,4	35,8
г.о.Воротынский	6,0	6,1	1,8
Воскресенский	4,6	7,9	71,9
г.о.г.Выкса	7,2	9,1	26,3
Гагинский	6,2	8,5	35,7
Городецкий	6,4	8,6	33,1
Д-Константиновский	5,4	7,2	34,3
Дивеевский	5,1	6,7	30,4
Княгининский	5,0	9,2	81,7
Ковернинский	4,7	7,4	59,5
Краснобаковский	5,9	7,5	28,6
Краснооктябрьский	7,7	8,5	10,6
Кстовский	5,2	7,5	45,8
г.о.г.Кулебаки	6,1	7,5	23,6
Лукояновский	5,9	7,2	21,6
Лысковский	5,6	7,9	42,9
г.о.Навашинский	7,5	9,1	21,2
Павловский	5,7	7,2	27,3
г.о.г.Первомайск	6,3	12,9	104,3
г.о.Перевозский	6,0	8,5	40,7
Пильнинский	6,9	10,2	48,1
Починковский	6,1	8,1	33,2
г.о.Семеновский	5,3	8,1	52,5
Сергачский	6,7	7,3	8,2
Сеченовский	5,6	7,2	28,6
г.о.Сокольский	4,6	6,4	39,8
Сосновский	5,2	7,6	45,0
Спасский	4,5	9,4	107,2
Тонкинский	5,2	5,4	3,6
Тоншаевский	4,9	8,2	67,3
Уренский	5,1	6,1	18,6
г.о.г.Чкаловск	5,3	8,3	56,1
Шарангский	5,6	6,6	18,0
Шатковский	5,2	8,7	67,7
г.о.г.Шахунья	5,1	7,1	38,8
Итого по районам	5,8	7,9	34,7
г.о.г.Дзержинск	6,1	7,6	24,1
г.Саров	7,1	7,8	9,8
г.Н.Новгород	6,5	8,6	32,4
Автозаводский	6,7	8,1	20,9
Канавинский	5,7	8,0	39,6
Ленинский	8,3	11,4	37,4
Московский	5,4	7,6	40,4
Нижегородский	6,8	9,0	33,6
Приокский	6,0	7,8	29,8
Советский	7,1	10,0	40,6
Сормовский	5,9	7,7	31,8
Регион в целом	7,0	8,2	17,1

В Нижегородской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом наблюдается рост индекса накопления контингентов (количество состоя-

щих пациентов на конец отчетного года/первичные пациенты, поставленные на учет за отчетный период) по всем муниципальным образованиям, так как количество первичных пациентов, поставленных на учет в 2020 году, снизилось по сравнению с 2019 годом. Синхронизация Ракового регистра также привела к перераспределению контингента по муниципальным образованиям, что привело к его увеличению.

В 2020 году произошло слияние базы данных г. Саров с общей базой Популяционного ракового регистра Нижегородской области, в связи с этим произошло увеличение общего контингента и увеличения показателя индекса накопления на 17,1%.

Наблюдается снижение индекса накопления в Большеболдинском районе на 15,6%, т.к. произошел рост количества выявленных первичных пациентов в 2020 г. по сравнению с 2019 г. (2019 г. – 39 чел., 2020 г. – 52 чел.).

Таблица 12. Сведения о контингенте пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D 00-D 09 в динамике за 10 лет

Топография	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
D00. Карцинома in situ полости рта, пищевода и желудка	6	8	8	16	11	13	15	20	25	32
D01. Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения	9	9	10	19	14	14	21	32	49	61
D02. Карцинома in situ среднего уха и органов дыхания	0	0	1	1	1	1	1	3	3	3
D03. Меланома in situ	11	12	14	26	24	28	31	34	42	50
D04. Карцинома in situ кожи	23	24	30	54	42	49	70	103	150	186
D05. Карцинома in situ молочной железы	12	15	17	32	29	32	43	55	80	116
D06. Карцинома in situ шейки матки	97	148	219	367	389	453	521	591	687	748
D07. Карцинома in situ других и неуточненных половых органов	23	23	24	47	32	37	40	50	56	61
D09. Карцинома in situ других и неуточненных локализаций	2	3	3	6	3	3	5	5	6	7
Итого	183	242	326	568	545	630	747	893	1098	1264

Основной объем контингентов больных формируется из пациентов с – D06. Карцинома in situ шейки матки – 59,2%, D04. Карцинома in situ кожи – 14,7%, D05. Карцинома in situ молочной железы – 9,2%, D01. Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения, D07. Карцинома in situ других и неуточненных половых органов – 4,8%, D03. Меланома in situ – 4,0%, D00.

Локализация, нозоло- гическая форма	Год										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА (%)											
Все новообразования	21,4	19,5	19,8	19,8	19,5	18,8	19,4	19,3	19,0	18,6	22,5
в т.ч. у детей до 14	11,1	10,8	4,6	9,4	3,0	10,8	4,3	3,4	6,9	6,8	8,0
в т.ч. у детей до 17	8,3	10,7	5,7	10,8	4,0	7,7	5,0	4,3	5,7	5,5	7,1
Печени	53,1	51,5	53,9	33,1	45,5	50,0	61,0	47,9	60,9	55,6	71,7
Глотка	11,0	11,6	9,0	22,9	23,2	34,6	47,6	47,5	59,9	58,8	69,3
Поджелудочной желе- зы	47,6	49,6	55,5	52,7	53,5	54,0	61,7	62,4	61,7	57,0	67,7
Полости рта	12,2	12,2	15,7	18,3	19,6	22,9	39,2	39,0	39,9	44,4	51,0
Желудка	38,7	38,4	37,6	37,4	35,0	32,0	36,1	35,0	35,7	32,1	44,2
Легкого	27,9	25,5	31,1	27,9	27,5	30,4	25,9	30,1	31,7	34,5	37,8
Гортани	11,8	13,3	9,5	13,7	14,2	14,4	19,7	19,6	25,0	21,7	31,2
Ободочной кишки	32,1	26,8	25,4	25,2	28,5	24,8	27,2	23,6	25,9	24,9	28,6
Предстательной желе- зы	12,0	9,4	9,9	15,9	13,9	13,8	19,9	19,3	21,1	24,9	28,1
Пищевод	21,0	22,4	19,9	25,7	21,9	24,7	21,3	22,5	24,9	25,8	26,0
Прямой кишки	24,3	21,5	26,6	23,7	20,3	21,5	23,0	20,9	20,6	20,8	24,2
Кости	15,1	14,6	22,2	22,7	18,4	37,0	25,6	25,9	24,0	14,3	21,7
Яичника	20,6	19,7	20,6	19,5	14,0	20,8	17,6	24,9	22,0	17,2	21,3
Почки	15,6	15,3	18,3	21,9	18,7	19,6	18,8	18,6	16,5	18,6	20,8
Злок.лимфомы	10,4	7,1	8,3	9,7	2,2	9,3	10,6	9,2	8,2	13,9	19,2
Шейки матки	8,5	6,5	5,6	10,0	9,3	9,6	6,4	6,0	6,1	7,8	9,9
Мягкие ткани	17,8	19,6	12,3	10,7	13,7	20,5	6,8	11,1	9,3	14,9	9,3
Щитовидной железы	5,0	11,9	8,8	9,6	9,8	10,0	9,3	10,8	11,8	7,6	9,0
Мочевого пузыря	12,6	8,9	11,7	10,9	9,6	10,6	7,9	9,1	6,6	11,2	8,7
Молочной железы	12,8	10,8	7,6	9,6	8,1	8,3	7,8	6,3	6,6	6,5	8,3
Меланомы кожи	10,4	5,2	7,5	7,5	11,3	11,4	7,6	5,8	8,5	3,9	6,5
Тела матки	5,4	4,2	5,2	4,5	4,1	5,6	4,8	4,3	3,4	4,7	5,0
Губа	1,2	4,6	2,4	1,3	1,4	0,0	2,0	3,4	5,9	5,4	4,5
Др нов-я кожи	0,3	0,6	0,3	0,5	0,5	1,1	0,5	0,4	0,6	1,0	0,5

Таблица 14. Запущенность по наружным локализациям III+IV стадии в Нижегородской области

Локализация, нозологическая форма	Год										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ОБА ПОЛА (%)											

Всего	33,5	30,6	30,2	30,5	27,6	23,0	23,4	25,0	22,5	20,0	23,6
В т.ч. губы	10,7	6,2	13,4	7,6	12,5	8,9	2	10,2	17,6	16,2	4,5
Полость рта	46,8	45,4	47,1	59,2	52,6	58,6	62,9	59,1	54,2	63,6	64,7
Прямой кишки	76,5	64,9	63,7	69,5	65,2	53,7	51,5	45,9	49,8	47,3	52,1
Меланома кожи	31,1	21,7	28,3	23,7	29,2	19,3	22,3	21,3	28,8	17,2	21,1
Др. нов-я кожи	3,5	2,9	3,1	3,1	3,8	1,7	2,7	3,0	2,9	3,6	4,2
Молочной железы	42,0	38,2	35,3	34,4	29,9	23,9	26,8	31,4	25,2	23,9	26,8
Шейки матки	50,1	46,5	47,5	35,7	36,1	34,4	30,1	27,8	24,9	22,8	32,1
Щитовидной железы	32,2	29,8	36,8	32,0	28,0	25,3	22	25,6	23,6	17,0	21,1

Запущенность визуальных локализаций III+IV стадией развития опухолевого процесса, составил – 23,6%. Обращает на себя внимание крайне высокий показатель запущенности при ЗНО полости рта, ЗНО прямой кишки, ЗНО шейки матки, ЗНО молочной железы.

Таблица 15. Показатель запущенности злокачественных новообразований (доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций, IV стадии всех локализаций, а также все случаи злокачественных новообразований, выявленных посмертно)

Топография	2018	2019	2020	Прирост за 1 год%	Прирост за 2 года%
C22. ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	74,0	77,2	84,0	8,7	13,5
C25. ЗНО поджелудочной железы	69,2	67,4	74,1	10,0	7,1
C00. -C13 – губа, полость рта, глотка	61,7	66,9	73,2	9,4	18,6
C19-C21 ректосигмоидное соединение, прямая кишка, анус	52,3	51,0	56,5	10,9	7,9
C16. ЗНО желудка	41,5	40,2	51,7	28,7	24,5
Прочие	47,9	53,3	48,4	-9,2	0,9
C34. ЗНО бронхов и легкого	37,3	42,6	47,9	12,4	28,4
C52. ЗНО влагалища	50,0	28,6	40,9	43,2	-18,2
C18. ЗНО ободочной кишки	31,9	32,9	38,5	17,3	20,9
C32. ЗНО гортани	26,9	25,9	34,9	34,8	29,8
C15. ЗНО пищевода	26,8	31,7	34,0	7,3	26,9
C53. ЗНО шейки матки	27,9	26,0	33,8	29,8	20,9
C51. ЗНО вульвы	25,5	23,4	31,9	36,4	24,9
C61. ЗНО предстательной железы	53,9	27,0	30,8	13,9	-42,9
C56. ЗНО яичника	25,3	22,5	29,2	29,9	15,7
C50. ЗНО молочной железы	27,1	26,2	28,6	9,2	5,5
C60. ЗНО полового члена	36,8	27,3	28,6	4,8	-22,4
C64. ЗНО почки кроме почечной лоханки	21,3	25,1	26,4	5,3	24,2
C43. Злокачественная меланома кожи	29,3	17,0	23,9	40,7	-18,5
C73. ЗНО щитовидной железы	24,3	19,1	22,5	17,6	-7,4
C81-C90 злокачественные лимфомы	15,2	20,2	22,5	11,3	47,8
C41. ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций	26,9	21,7	20,0	-8,0	-25,7
C62. ЗНО яичка	38,9	17,0	19,0	11,9	-51,0
C49. ЗНО соединительных и других мягких тканей	12,0	15,9	16,5	3,6	37,9
C67. ЗНО мочевого пузыря	7,4	12,6	15,0	18,5	101,1
C54. ЗНО тела матки	5,5	7,4	7,7	4,8	40,9
C44. ЗНО кожи	2,6	3,5	4,3	24,5	66,8
Итого	30,3	29,0	33,9	16,9	12,0

Показатель запущенности ЗНО (доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций, IV стадии всех локализаций, а также все случаи злокачественных новообразований, выявленных посмертно) в 2020 году составил 33,9%, прирост данного показателя за 2 года составил – 12,0%.

Наиболее высокий прирост за 2 года данного показателя наблюдается в следующих локализациях: ЗНО мочевого пузыря – 101,1%, ЗНО кожи – 66,8%, злокачественные лимфомы – 47,8%, ЗНО тела матки – 40,9%, ЗНО соединительных и других мягких тканей – 37,9%, ЗНО гортани – 29,8%, ЗНО бронхов и легкого – 28,4%, ЗНО пищевода – 26,9%, ЗНО вульвы – 24,9%, ЗНО желудка – 24,5%.

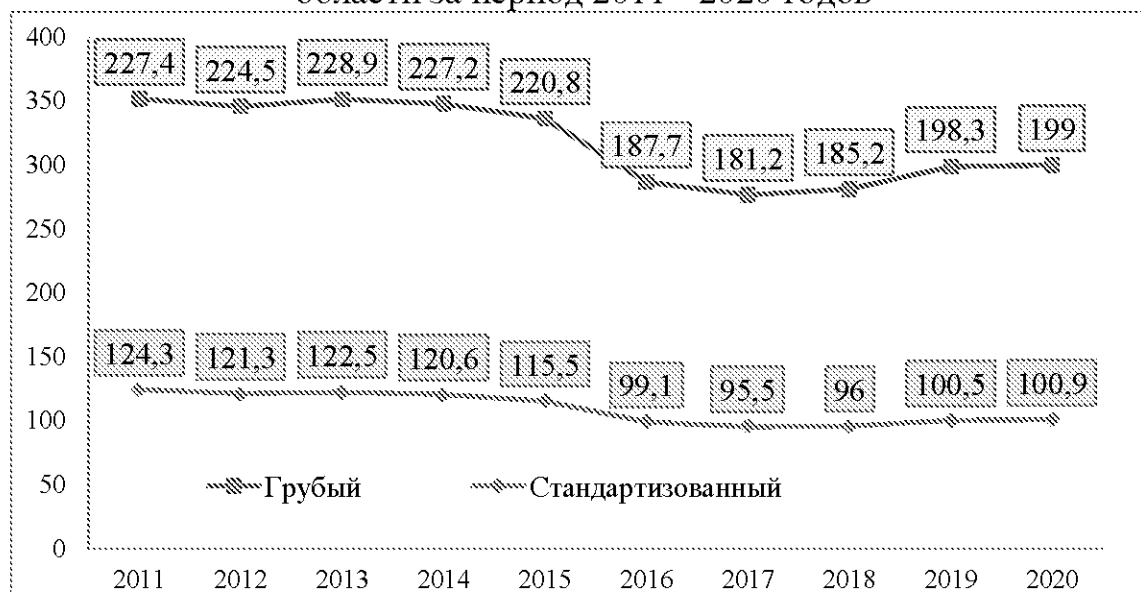
Основные причины запущенности (в одном случае отмечается несколько причин):

1. Дефект диспансеризации (отсутствие, неполная диспансеризация) – 88% случаев.
2. Дефект диспансерного наблюдения (в том числе отсутствие диспансерного наблюдения лиц с хроническими предопухолевыми заболеваниями) – 46% случаев.
3. Ошибка диагностики (эндоскопическая, рентгенологическая) – 13% случаев.
4. Скрытое течение заболевания – 10% случаев.
5. Низкая онконастороженность врачей первичного звена – 5% случаев.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2020 году в Нижегородской области было зарегистрировано 6384 чел. умерших от ЗНО, в том числе 3445 и 2939 у лиц мужского и женского пола соответственно (2019 г. – 6364 чел., в том числе 3499 и 2865 у лиц мужского и женского пола соответственно). Рост числа умерших от ЗНО в 2020 году по сравнению с 2019 годом составило 0,3%.

График 5. Динамика показателей смертности от ЗНО в Нижегородской области за период 2011 - 2020 годов



"Грубый" показатель смертности на 100 000 населения Нижегородской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 0,3% (2020 г. – 199,0 на 100 т.н., 2019 г. – 198,3 на 100 т.н.), (РФ 2019 г. – 200,0 на 100 т.н.). За период 2011 - 2020 годов данный показатель снизился на 12,5% (2020 г. – 199,0 на 100 т.н., 2011 г. – 227,4 на 100 т.н.).

"Стандартизованный" показатель смертности на 100 000 населения мировой стандарт в Нижегородской области за 2020 г. по сравнению с предыдущим годом вырос на 0,5% (2020 г. – 100,9 на 100 т.м.н., 2019 г. – 100,4 на 100 т.м.н.), (РФ 2019 г. – 106,8 на 100 т.м.н.). За период с 2011 - 2020 гг. данный показатель снизился на 18,8 % (2020 г. – 100,9 на 100 т.н., 2011 г.- 124,3 на 100 т.н.).

Таблица 16. Структура смертности от ЗНО в Нижегородской области в 2018-2020 годах

Год	Умерло всего, человек		В том числе мужчин	В том числе женщин	Умерло в трудоспособном возрасте мужчин	Умерло в трудоспособном возрасте женщин	Умерло в возрасте старше трудоспособного мужчин	Умерло в возрасте старше трудоспособного женщин	Умерло в возрасте от 0 до 17 лет мужчин	Умерло в возрасте от 0 до 17 лет женщин
	абс.	%								
2018	абс.	5971	3194	2777	897	429	2281	2364	0	0
	%	100,0	53,5	46,5	28,1	15,4	71,4	85,1	0	0
2019	абс.	6364	3499	2865	874	406	2583	2492	7	2
	%	100,0	55,0	45,0	25,0	14,2	73,8	87,0	0,2	0,1
2020	абс.	6384	3445	2939	849	427	2586	2507	10	5
	%	100,0	54,0	46,0	24,6	14,5	75,1	85,3	0,3	0,2

В структуре от общего числа умерших от ЗНО в 2020 году пациенты трудоспособного возраста составляют 20% (1276 чел.). Отмечается снижение ко-

личества пациентов умерших в трудоспособном возрасте на 0,5% (2019 г. пациенты трудоспособного возраста – 1280 чел., что составляет 20,1%).

В структуре умерших в 2020 году пациенты старше трудоспособного возраста составили 79,8% (5093 чел.). Отмечается рост количества умерших пациентов старше трудоспособного возраста на 0,1% (2019 г. пациенты старше трудоспособного возраста – 5075 чел., что составляет 79,7%).

Среди мужчин умерших от ЗНО доля лиц трудоспособного возраста составила 24,6% (849 чел.), доля лиц старше трудоспособного возраста у мужчин составила 75,1% (2586 чел.).

Среди женщин умерших от ЗНО доля лиц трудоспособного возраста составила 14,5% (427 чел.), доля лиц старше трудоспособного возраста у женщин составила 85,3% (2507 чел.).

Таблица 17. Динамика смертности от ЗНО за период 2011 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения) (грубый показатель)

Наименование территории	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	179,4	187,6	211,9	216,5	213,8	198,5	195,3	177	227,4	199,8
Арзамасский	215,9	204,8	231,4	206,1	207,3	140,4	118,9	112,6	181,6	172,6
Балахнинский	184,8	231,5	222,2	239,5	222,2	185,9	198,4	213,7	233,4	203,4
Богородский	199,8	244	219,8	213,5	182,5	113,3	129,2	131	172,9	202,2
Б-Болдинский	184,8	143,2	146,2	199,9	218,1	105,9	71,6	81,4	119,6	177,0
Б-Мурашкинский	232,1	193	263,6	214,4	227,1	91,1	92,9	94,4	158,0	171,1
г.о.г.Бор	239,9	214,1	234,2	211	227,9	217,2	201,1	220,8	205,2	239,5
Бутурлинский	280,8	322	211,6	235,1	259,3	233,4	154,3	88,8	186,7	143,3
Вадский	207,1	241,8	146,5	147,8	143	150,6	193,7	189,1	193,2	179,6
Варнавинский	91,7	166,5	91,6	255,3	149,3	128	121,2	171,7	224,5	177,3
Вачский	162,9	242	274,2	325,9	293,5	265,1	191,6	187,9	149,9	193,9
Ветлужский	2443,3	193,9	191,1	175,4	197,6	220,4	249,2	150	124,2	210,7
Вознесенский	175,6	201,7	175	202,8	219,7	120,8	192,7	98,1	192,4	188,5
Володарский	162,3	199	144,6	181,2	202,9	155,2	149,9	122	138,0	129,4
г.о. Воротынский	255,8	229,2	305,2	191,3	173,6	117,4	124,4	147,8	138,7	209,4
Воскресенский	147,1	217,2	216,7	102,6	189,8	126,5	121,5	172,3	179,9	171,0
г.о.г.Выкса	208,4	220	238	244,4	194,2	171	165,7	155,6	170,2	165,1
Гагинский	190,5	148,6	267,5	281,1	164,6	105,7	125,1	117,6	92,8	95,4
Городецкий	246,9	239,5	276,6	225,3	223,1	195,1	218	223,6	191,7	202,1
Д-Константиновский	332,8	159,3	226,9	238	178,6	195,6	170,3	158	149,9	235,8
Дивеевский	201,7	170,4	241,4	200,8	225,5	206,3	188,6	167,8	197,7	153,8
Княгининский	226,5	254,6	224	225,9	208,4	125,7	109,7	77,9	193,8	71,6
Ковернинский	213,3	183,4	170,4	177	237,3	144,4	134,4	188,8	191,3	176,1
Краснобаковский	139,6	175,5	130,7	166,9	159,5	127,6	165,3	129,6	102,6	136,4
Краснооктябрьский	240,1	184,5	208,3	205,1	287,4	156,8	129,8	215,1	233,3	227,6
Кстовский	168,6	152,6	142,1	197,1	212,5	214,6	181,4	199,4	209,6	204,1
г.о.г.Кулебаки	149,5	151,5	143,7	178,9	204,9	140	158	149,5	184,8	171,7
Лукояновский	222,2	191,1	216,8	223,9	299,1	208,5	187,3	162,3	199,5	171,4
Лысковский	297	253,6	283,2	294,6	220,6	168,3	135,6	170	174,4	168,4

г.о.Навашинский	281,5	183,5	190,5	200,7	285,9	109,5	164,3	229,4	250,6	220,5
Павловский	261,1	228,6	256,9	247,2	265,7	220	209,9	201,4	242,6	244,6
г.о.г.Первомайск	167,1	169,6	197,1	232,3	136,9	128,2	183,7	180	204,1	177,9
г.о.Перевозский	201,8	178,7	198,7	222,8	162,8	136,7	125,4	152,1	153,6	194,1
Пильнинский	250,8	167,8	176,3	228,2	231,9	104,9	100,9	117,7	98,5	105,1
Починковский	272,3	241,6	157,4	173	205,9	176,9	167,9	173,7	207,7	239,0
г.о.Семеновский	204,2	211,4	185,3	214,2	239,2	151,7	146,2	149,8	170,4	175,7
Сергачский	308,6	258,2	284,8	282,7	301,2	201,1	115,3	145,1	162,1	178,3
Сеченовский	208	216,5	252,5	236,7	274,4	152,3	195,4	112,7	200,3	188,8
г.о.Сокольский	118	165,5	131,3	227,6	179,9	136,2	197,9	212	226,0	212,3
Сосновский	243,2	237,8	178,8	251,4	192,7	211,9	193,2	161,3	230,8	243,8
Спасский	274	331,7	201,6	303,9	202,9	183	175,3	221,4	292,7	343,3
Тонкинский	208,6	251,7	315,4	216,3	196,4	187,3	126,4	115,3	209,4	212,3
Тоншаевский	106,8	90,7	76,7	129,5	157,7	84,6	148,3	138,8	140,0	120,4
Уренский	213,5	182,6	174,3	147,8	173,4	145,9	149,6	133,3	166,6	185,4
г.о.г.Чкаловск	270	171,5	238,5	261,6	291	260,2	178,4	190,1	248,8	307,4
Шарангский	145,1	170,1	195,7	140,4	167,7	101,3	118,4	153,7	163,7	174,9
Шатковский	225	163	224,2	189,3	237,4	171,4	153,4	126,1	141,7	201,5
г.о.г.Шахунья	190,3	203,3	226,7	169,4	226	150,2	129,8	200,8	252,2	243,7
Итого по районам	213,9	205,6	212	211,4	217,5	170,4	164,7	167,4	191,0	195,7
г.о.г.Дзержинск	283,3	279,2	252,8	269,8	243,2	171,7	148,3	184	203,8	216,5
г.Саров	данных нет	данных нет	данных нет	198,8	205,2	207,6	213,5	208,6	194,8	209,3
г.Н.Новгород	226,8	227,9	227,9	211	210,1	205,4	200,7	201,6	205,1	207,0
Автозаводский	225,8	221,8	222,2	205,9	209,5	176,1	199,5	173,4	182,9	189,9
Канавинский	235,8	233,7	222,6	205,7	213,6	198,1	193,6	198,1	219,0	203,5
Ленинский	215,7	251,5	217,7	220,3	219,4	229,3	210,8	212,8	206,3	195,5
Московский	256,5	233,7	242,8	219,1	205,1	201	213,9	176,5	177,4	226,1
Нижегородский	249,3	248,7	227,8	214,8	203,4	195	202,6	242,6	200,9	211,2
Приокский	226,7	214,2	257,1	206,7	206,2	215,9	192,9	240	266,8	228,6
Советский	231,5	224,5	229,9	205,6	209,4	241,1	201,3	222	225,0	227,7
Сормовский	198,1	216,3	226,9	218	212	220,4	194,7	188,7	195,9	223,7
Регион в целом	227,4	224,5	228,9	227,2	220,8	187,7	181,2	185,2	198,3	199,0

Таблица 18. Динамика смертности от ЗНО за период 2011 – 2020 годов
(на 100 тыс. населения) (стандартизованный)

Наименование тер- риторий	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	107,6	112,6	127,1	129,9	128,3	119,1	117,2	106,2	115,1	102,1
Арзамасский	129,5	122,9	138,8	123,7	124,4	84,2	71,3	67,5	91,9	91,7
Балахнинский	110,9	138,9	133,3	143,7	133,3	111,5	119	128,2	118,1	100,2
Богородский	119,9	146,4	131,9	128,1	109,5	68,0	77,5	78,6	87,5	107,7
Б-Болдинский	110,9	85,9	87,7	119,9	130,9	63,5	42,9	48,9	60,5	83,1
Б-Мурашкинский	139,3	115,8	158,2	128,6	136,3	54,7	55,8	56,6	80,0	70,6
г.о.г.Бор	143,9	128,5	140,5	126,6	136,7	130,3	120,6	132,5	103,8	116,6
Бутурлинский	168,5	193,2	127	141,1	155,6	140	92,6	53,3	94,5	69,0
Вадский	124,3	145,1	87,9	88,7	85,8	90,4	116,2	113,5	97,7	90,3
Варнавинский	55	99,9	55	153,2	89,6	76,8	72,7	103	113,6	91,6
Вачский	97,7	145,2	164,5	195,5	176,1	159,1	114,9	112,7	75,8	82,9
Ветлужский	1466	116,3	114,7	105,2	118,6	132,2	149,5	90	62,8	108,1
Вознесенский	105,4	121	105	121,7	131,8	72,5	115,6	58,9	97,4	102,5
Володарский	97,4	119,4	86,8	108,7	121,7	93,1	89,9	73,2	69,8	74,6
г.о.г. Воротынский	153,5	137,5	183,1	114,8	104,2	70,4	74,6	88,7	70,2	112,0
Воскресенский	88,3	130,3	130	61,6	113,9	75,9	72,9	103,4	91,0	87,5
г.о.г.Выкса	125	132	142,8	146,6	116,5	102,6	99,4	93,3	86,1	87,1

Гагинский	114,3	89,2	160,5	168,7	98,8	63,4	75	70,6	47,0	41,9
Городецкий	148,1	143,7	166	135,2	133,9	117,1	130,8	134,2	97,0	91,8
Д-Константиновский	199,7	95,6	136,1	142,8	107,2	117,4	102,2	94,8	75,8	124,9
Дивеевский	121	102,2	144,8	120,5	135,3	123,8	113,2	100,7	100,0	75,8
Княгининский	135,9	152,8	134,4	135,5	125	75,4	65,8	46,7	98,1	28,5
Ковернинский	128	110	102,2	106,2	142,4	86,6	80,7	113,3	96,8	94,4
Краснобаковский	83,8	105,3	78,4	100,1	95,7	76,6	99,2	77,7	51,9	68,2
Краснооктябрьский	144,1	110,7	125	123,1	172,4	94,1	77,9	129	118,0	99,3
Кстовский	101,2	91,6	85,3	118,3	127,5	128,8	108,8	119,6	106,0	105,9
г.о.г.Кулебаки	89,7	90,9	86,2	107,3	122,9	84	94,8	89,7	93,5	92,6
Лукояновский	133,3	114,7	130,1	134,3	179,5	125,1	112,4	97,4	100,9	78,3
Лысковский	178,2	152,2	169,9	176,8	132,4	101	81,4	102	88,2	74,1
г.о.г.Навашинский	168,9	110,1	114,3	120,4	171,5	65,7	98,6	137,6	126,8	93,3
Павловский	156,7	137,2	154,1	148,3	159,4	132	125,9	120,8	122,7	112,8
г.о.г.Первомайск	100,3	101,8	118,3	139,4	82,1	76,9	110,2	108	103,3	80,8
г.о.Перевозский	121,1	107,2	119,2	133,7	97,7	82	75,3	91,3	77,7	100,7
Пильнинский	150,5	100,7	105,8	136,9	139,1	62,9	60,6	70,6	49,8	50,8
Починковский	163,4	145	94,4	103,8	123,5	106,1	100,8	104,2	105,1	110,0
г.о.Семеновский	122,5	126,8	111,2	128,5	143,5	91	87,7	89,9	86,2	91,5
Сергачский	185,2	154,9	170,9	169,6	180,7	120,7	69,2	87,1	82,0	85,6
Сеченовский	124,8	129,9	151,5	142	164,6	91,4	117,3	67,6	101,4	89,7
г.о.Сокольский	70,8	99,3	78,8	136,6	107,9	81,7	118,7	127,2	114,4	124,0
Сосновский	145,9	142,7	107,3	150,8	115,6	127,1	115,9	96,8	116,8	111,8
Спасский	164,4	199	121	182,3	121,7	109,8	105,2	132,8	148,1	149,8
Тонкинский	125,2	151	189,2	129,8	117,8	112,4	75,9	69,2	106,0	111,7
Тоншаевский	64,1	54,4	46	77,7	94,6	50,8	89	83,3	70,8	71,0
Уренский	128,1	109,6	104,6	88,7	104	87,5	89,8	80	84,3	115,0
г.о.г.Чкаловск	162	102,9	143,1	157	174,6	156,1	107	114,1	125,9	133,2
Шарангский	87,1	102,1	117,4	84,2	100,6	60,8	71	92,2	82,8	92,6
Шатковский	135	97,8	134,5	113,6	142,4	102,8	92	75,6	71,7	94,2
г.о.г.Шахунья	114,2	122	136	101,6	135,6	90,1	77,9	120,5	127,6	126,2
Итого по районам	128,3	123,4	127,2	126,8	130,5	102,2	98,8	100,5	96,6	96,3
г.о.г.Дзержинск	170	167,5	151,7	161,9	145,9	103	89	110,4	103,1	102,4
г.Саров	данных нет	данных нет	данных нет	119,3	123,1	124,6	128,1	125,2	98,6	105,9
г.Н.Новгород	136,1	136,7	136,7	126,6	126,1	123,2	120,4	121	103,8	105,3
Автозаводский	135,5	133,1	133,3	123,5	125,7	105,7	119,7	104,1	92,5	101,6
Канавинский	141,5	140,2	133,6	123,4	128,2	118,9	116,2	118,9	110,8	104,4
Ленинский	129,4	150,9	130,6	132,2	131,6	137,6	126,5	127,7	104,4	96,6
Московский	153,9	140,2	145,7	131,5	123,1	120,6	128,3	105,9	89,8	118,8
Нижегородский	149,6	149,2	136,7	128,9	122	117	121,6	145,6	101,6	100,9
Приокский	136	128,5	154,3	124	123,7	129,5	115,7	144	135,0	113,3
Советский	138,9	134,7	137,9	123,4	125,6	144,7	120,8	133,2	113,8	108,1
Сормовский	118,9	129,8	136,1	130,8	127,2	132,2	116,8	113,2	99,1	118,6
Регион в целом	124,3	121,3	122,5	120,6	115,5	99,1	95,5	96,0	100,4	100,9

В 2020 году наиболее высокие показатели смертности от ЗНО по сравнению со среднеобластным показателем отмечаются в следующих муниципальных образованиях: Ардатовском муниципальном районе, Балахнинском, и Богородском муниципальных округах, городском округе город Бор, Ветлужском муниципальном районе, городском округе Воротынский, Городецком, Д-Константиновском, Краснооктябрьском и Кстовском муниципальных районах,

муниципальных округах Навашинский, Павловском и Починковском муниципальных округах, муниципальном округе Сокольский, Сосновском, Спасском, Тонкинском и Шатковском муниципальных районах, городском округе город Чкаловск, городских округах город Шахунья, город Дзержинск, город Саров, Канавинском, Московском, Нижегородском, Приокском, Советском и Сормовском районах г. Нижнего Новгорода.

Таблица 19. Динамика показателей смертности в разрезе основных локализаций 2011 - 2020 годов (грубый показатель)

Злокачественные новообразования	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего, из них:	227,4	224,5	228,9	227,2	220,8	187,7	181,2	185,2	198,3	199,0
трахея, бронхи, легкое	37,0	35,1	34,6	36,2	34,1	29,6	28,0	28,8	30,1	29,5
молочная железа	36,9	34,0	34,7	32,6	28,5	23,5	23,4	13,7	27,9	28,5
предст.железа	15,6	17,2	20,1	19,4	19,2	14,2	16,2	7,2	17,0	21,9
желудок	29,8	28,8	26,8	25,4	26,1	21,1	19,9	20,0	20,8	20,2
ободочная кишка	15,1	17,3	18,4	17,6	18,5	16,2	14,6	15,6	16,8	18,4
поджелудочная железа	11,0	11,8	11,9	12,3	12,4	12,7	11,3	12,0	13,0	13,5
лимф. и кров. ткани	5,2	9,4	9,9	11,3	11,3	10,3	9,5	10,4	11,0	12,9
прямая кишка	14,4	14,0	14,9	15,0	13,6	10,6	9,8	10,6	11,5	12,6
яичник	12,2	10,6	10,8	9,8	10,5	7,1	9,7	5,7	10,7	11,8
тело матки	10,7	10,7	9,5	9,6	10,7	7,9	8,4	4,3	10,2	8,6
губа, полость рта, глотка	7,5	7,8	8,5	7,9	7,4	6,5	6,7	6,9	8,7	8,5
шейка матки	11,5	8,7	9,4	9,6	7,3	7,3	7,4	4,2	8,3	8,3
почка	7,4	6,7	6,8	6,8	6,7	6,0	4,7	5,6	6,1	6,3
пищевод	5,8	6,4	7,0	6,8	6,8	5,9	4,8	4,3	6,4	6,1
печень	5,2	5,0	4,9	5,2	7,5	6,2	5,3	5,8	6,2	5,9
мочевой пузырь	5,7	5,6	5,3	4,9	5,0	3,1	3,4	2,9	3,1	4,4
гортань	3,7	4,6	4,4	3,9	3,4	2,8	2,3	2,5	2,7	3,0
меланома кожи	2,4	2,5	2,3	2,7	2,8	2,3	2,3	2,2	2,3	2,8
мягкие ткани	2,8	2,1	2,7	2,1	2,2	1,9	1,9	2,1	1,9	1,6
др.новообр.кожи	1,5	1,2	1,7	1,4	1,2	0,7	0,9	0,9	0,6	0,8
щитовидная железа	0,8	0,8	0,9	0,8	0,6	0,8	0,8	0,7	0,4	0,7
кости	1,2	0,9	0,9	1,0	0,6	0,6	0,7	0,6	0,2	0,4

Таблица 20. Динамика показателей смертности в разрезе основных локализаций 2011 - 2020 годов (стандартизованный показатель)

Злокачественные новообразования	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего, из них:	124,3	121,3	122,5	120,6	115,5	99,1	95,5	96,0	100,4	100,9
трахея, бронхи, легкое	21,7	20,2	19,5	20,4	19,9	17,4	16,3	16,9	15,4	15,1
молочная железа	17,9	16,1	16,3	16,5	13,4	11,3	11,9	11,3	12,3	13,4
предст.железа	10,7	11,2	12,2	13,1	12,8	9,3	10,2	9,5	10,3	13,3
желудок	15,3	14,9	13,7	12,6	13,0	10,7	10,0	10,0	9,8	9,4
ободочная кишка	7,7	8,2	9,0	8,3	8,7	7,6	6,8	7,1	7,6	8,1
поджелудочная железа	5,6	6,1	6,2	6,3	6,2	6,6	5,8	5,9	6,2	6,6
лимф. и кров. ткани	3,1	5,6	5,9	6,8	6,8	6,2	5,7	6,2	5,8	6,5

прямая кишка	7,0	6,9	7,1	7,3	6,7	5,1	4,9	5,1	5,6	5,9
яичник	6,1	5,4	5,8	5,0	5,5	3,7	5,2	4,6	4,9	5,7
шейка матки	5,7	5,4	5,1	5,9	4,4	4,6	4,9	5,0	4,5	5,2
губа, полость рта, глотка	4,5	4,5	5,0	4,6	4,3	3,7	3,8	4,0	4,9	4,3
тело матки	5,0	4,4	4,5	4,5	5,0	3,6	3,9	3,5	4,2	3,9
пищевод	3,4	3,5	3,8	3,9	3,7	3,2	2,7	2,4	3,4	3,2
почка	4,5	4,3	4,4	3,9	4,0	3,5	2,8	3,0	3,1	3,0
печень	2,9	2,6	2,6	2,8	3,8	3,1	2,6	2,9	3,1	2,9
мочевой пузырь	3,3	3,3	3,3	2,9	2,9	1,9	1,9	1,6	1,4	1,9
гортань	2,3	2,9	2,5	2,1	2,0	1,7	1,4	1,6	1,5	1,5
меланома кожи	1,6	1,5	1,7	1,6	1,6	1,4	1,4	1,5	1,3	1,4
мягкие ткани	1,1	0,8	1,0	1,2	1,3	1,1	1,2	0,7	1,1	0,9
кости	0,4	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,2	0,1	0,4
щитовидная железа	0,5	0,5	0,6	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,3	0,4
др.новообр.кожи	1,4	1,2	1,5	0,8	0,7	0,3	0,5	0,4	0,3	0,3

В динамике за 10 лет отмечается рост показателя смертности от ЗНО в следующих локализациях:

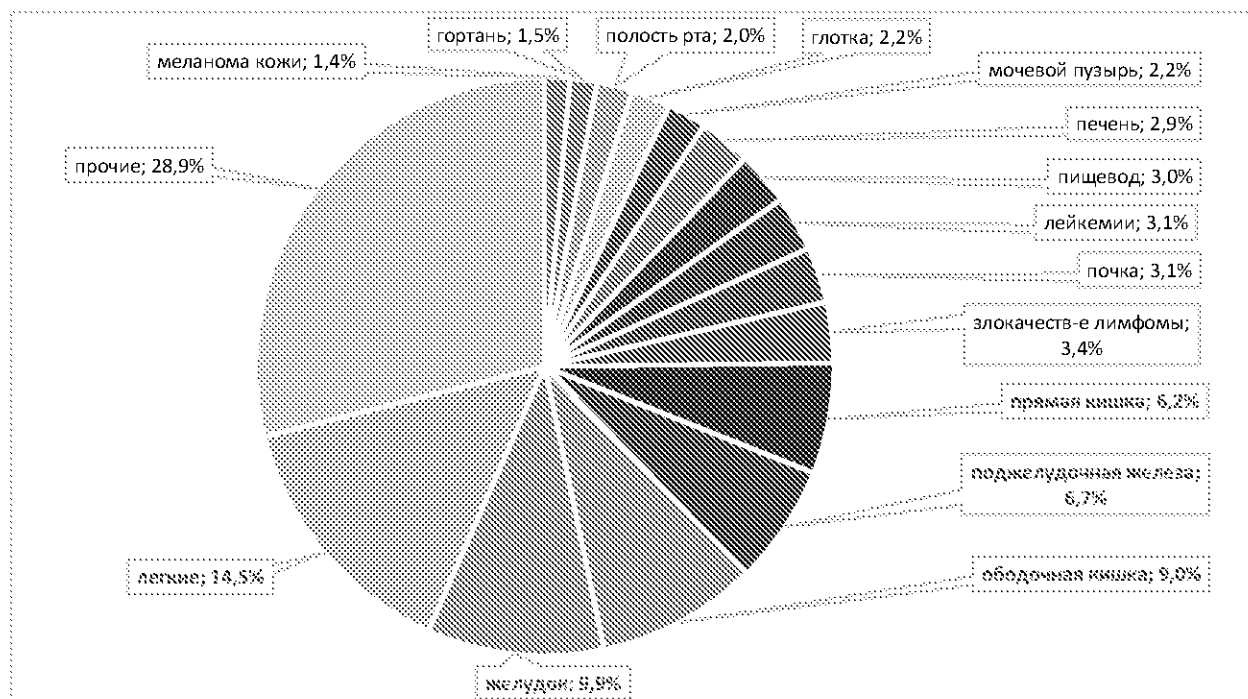
- губа, полость рта, глотка - на 12,7%;
- пищевод - на 4,7%;
- ободочная кишка - на 21,4%;
- печень - на 13,8%;
- поджелудочная железа - на 22,8%;
- меланома кожи - на 14,5%;
- предстательная железа - на 40,7%;
- лимфатическая и кроветворная ткань - на 148,1%.

В динамике за 10 лет отмечается снижение смертности от ЗНО по следующим локализациям:

- желудок - на 32,2%;
- прямая кишка - на 13,1%;
- гортань - на 19,5%;
- трахея, бронхи, легкое - на 22,2%;
- кости - на 62,2%;
- другие новообразования кожи - на 46,2%;
- мягкие ткани - на 41,8%;
- молочная железа на 22,9%;
- шейка матки - на 27,5%;
- тело матки - на 19,9%;
- яичник - на 3,1%;

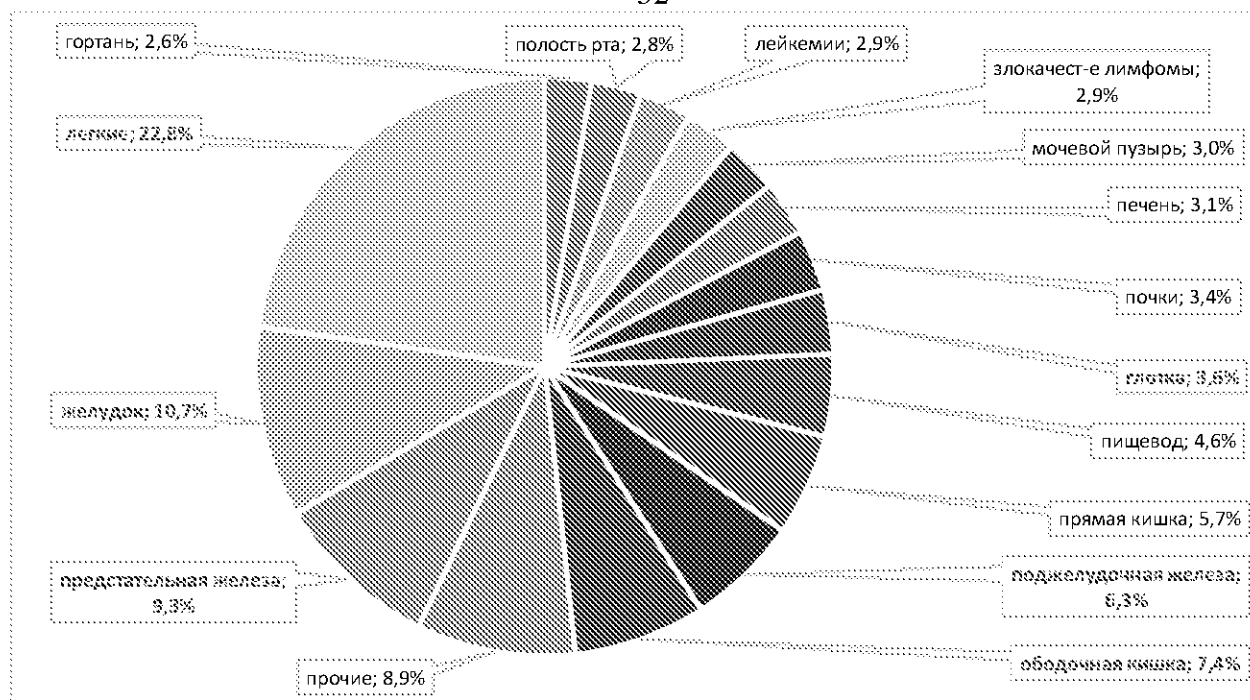
- почка - на 14,7%;
- мочевого пузыря - на 22,2%;
- щитовидная железа - на 12,5%

График 6. Структура смертности от ЗНО населения
в Нижегородской области в 2020 году



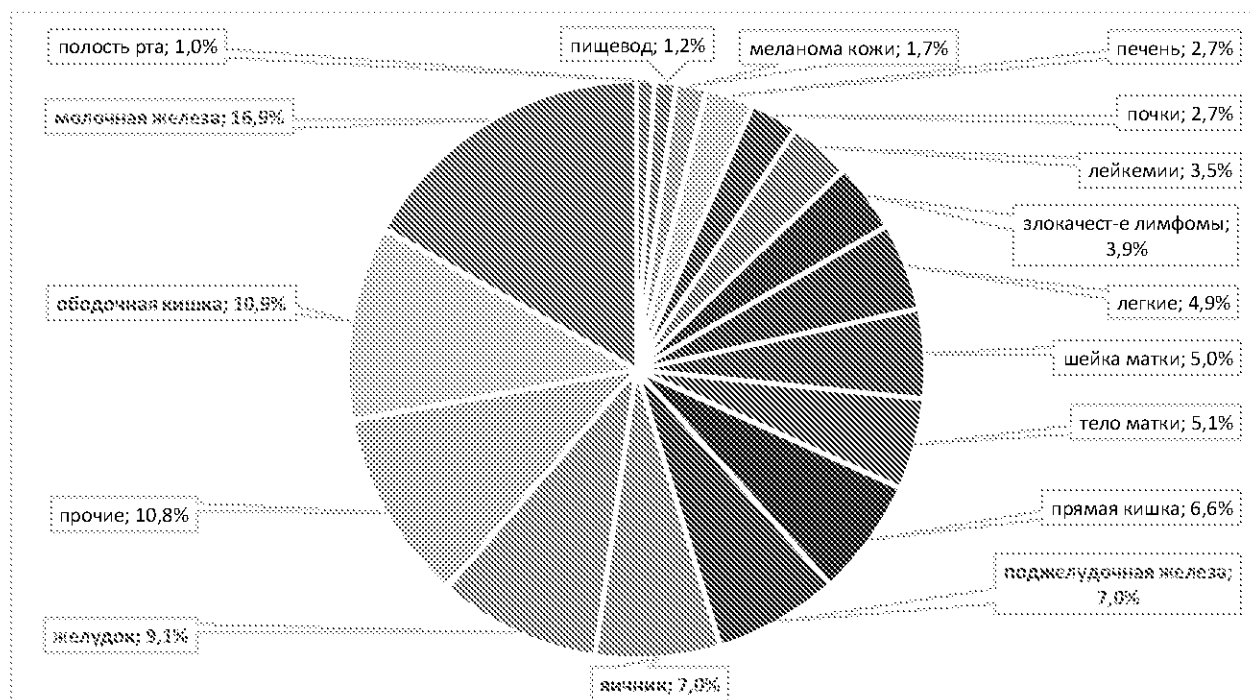
В 2020 году ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре смертности от ЗНО являются: легкого – 14,5%, желудка – 9,9%, ободочной кишки – 9,0%; поджелудочной железы – 6,7%, прямой кишки – 6,2%.

График 7. Структура смертности от ЗНО мужского населения
в Нижегородской области в 2020 году



В структуре смертности от ЗНО мужского населения преобладают следующие локализации: легкое – 22,8%, желудок – 10,7%, предстательная железа – 9,3%, ободочная кишка – 7,4%, губа, полость рта, глотка – 6,6%, поджелудочная железа – 6,3%.

График 8. Структура смертности от ЗНО женского населения в Нижегородской области в 2020 г.



В структуре смертности от ЗНО женского населения преобладают следующие локализации: молочная железа – 16,6%, ободочная кишка – 10,9%, желу-

док – 9,1%, лимфатическая и кроветворная ткань – 7,4%, поджелудочная железа – 7,0%, яичники – 7,0%.

Таблица 21. Структура смертности от ЗНО в 2020 году

Злокачественные новообразования	Структура смертности оба пола	Структура смертности мужчины	Структура смертности женщины
Всего, из них:	100	100,0	100,0
губа, полость рта, глотка	4,3	6,6	6,7
пищевод	3,0	4,6	1,2
желудок	9,9	10,7	9,1
ободочная кишка	9,0	7,4	10,9
прямая кишка	6,2	5,7	6,6
печень	2,9	3,1	2,7
поджелудочная железа	6,7	6,3	7,0
гортань	1,5	2,6	0,1
трахея, бронхи, легкое	14,5	22,8	4,9
кости	0,2	0,3	0,2
меланома кожи	1,4	1,1	1,7
др.новообр.кожи	0,4	0,3	0,5
мягкие ткани	0,8	0,7	0,9
молочная железа	7,8		16,9
шейка матки	2,3		5,0
тело матки	2,3		5,1
яичник	3,2		7,0
предст.железа	5,0	9,3	
почка	3,1	3,4	2,7
мочевой пузырь	2,2	3,0	1,2
щитовидная железа	0,3	0,2	0,5
лимф. и кров. ткани	6,5	5,7	7,4

Таблица 22. Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, в том числе соотношения численности данной категории пациентов на 100 умерших от злокачественных новообразований с 2011 по 2020 год

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Умерло от ЗНО (чел)	7510	7393	7522	7441	7208	6106	5874	5971	6364	6384
Умершие, не состоявшие на учете (чел)	54	55	145	170	373	340	397	802	1028	1018
Численность не состоящих на учете на 100 умерших от ЗНО	0,7	0,7	1,9	2,3	5,2	5,6	6,8	13,4	16,2	15,9

В 2020 году абсолютное число умерших пациентов от ЗНО составило 6384 человека, в том числе 1018 человек, не состоящих на учете. Таким образом, из каждых 100 умерших от ЗНО 15,9 человек не состояли на учете, при этом диагноз установлен посмертно. За данный период произошло увеличение

количества патологоанатомических вскрытий, количества выявленных случаев злокачественных новообразований при аутопсии и усиление контроля за правильным кодированием основной причины смерти пациентов со злокачественным новообразованием.

В 2020 году в Нижегородской области показатель одногодичной летальности снизился на 9,1% (2020 г. – 17,9, 2019 г. – 19,7%), за 10 лет показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями снизился на 48,0%(2020 г. – 17,9%, 2011 г. – 34,4%).

Таблица 23. Динамика одногодичной летальности за период 2011 – 2020 годов (%)

Наименование территорий	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ардатовский	28,2	37,7	37,5	40,6	40,5	27,9	23,8	22,1	25,5	23,7
Арзамасский	36,5	36,6	34,3	38,4	31,5	28,8	24,6	23,1	20,8	17,1
Балахнинский	33,4	32,9	31,4	30,6	30,2	28,2	21,2	22,6	20,0	14,2
Богородский	38,6	39,4	45,4	39,9	35,9	25,4	21,8	15,5	18,9	21,5
Б-Болдинский	41,6	37,2	34,4	24,2	42,2	26,3	12,5	17,8	11,4	7,9
Б-Мурашкинский	34,6	33,3	35,8	33,9	25,4	26,1	20,3	13,0	11,9	11,1
г.о.г.Бор	35,7	29,1	35,6	31,5	28,4	29	22,9	22,6	19,5	18,9
Бутурлинский	33,8	34,8	48,3	38,8	38,1	28,2	22,9	17,9	20,4	18,5
Вадский	27,1	29,1	29,6	20,7	19,1	27,9	27,6	17,1	25,8	19,7
Варнавинский	25	27	33,3	35,7	35,4	27,3	30	27,9	20,0	27,1
Вачский	32,5	21,9	42,3	44,5	48	32,6	30,4	28,4	21,3	16,4
Ветлужский	38,1	47,7	41,5	28,3	31,7	26,9	43,2	32,8	13,0	10,9
Вознесенский	38,4	29	31,2	32	35,5	28,3	23,3	14,5	11,1	20,0
Володарский	58,4	38	50,2	36,4	43,7	27,7	26,5	17,4	19,9	21,4
г.о.Воротынский	32,5	32,4	42,6	34,7	18,6	23,6	20,3	17,9	22,8	19,7
Воскресенский	34,3	29,4	42,5	22,3	24,2	27,3	24,6	2,7	26,4	21,2
г.о.г.Выкса	35,5	34,6	30,6	34,9	28,9	23,7	21,4	16,6	15,7	19,6
Гагинский	31,2	30,9	28,2	41,3	50	19,5	22,2	9,3	13,7	9,8
Городецкий	38,9	35,5	34,8	38,5	34,6	28,1	21,2	19,0	15,6	17,8
Д-Константиновский	43,5	44,7	29,1	29,5	29,5	26	29,8	25,6	12,5	13,8
Дивеевский	42,1	40	32,1	31,4	37,7	27,8	27,5	27,0	18,6	16,4
Княгининский	39,5	38,4	44,1	34,6	38,4	28,6	22	14,9	12,0	25,0
Ковернинский	32,8	34,2	41,6	33,3	29,7	31,7	20	21,6	20,5	17,9
Краснобаковский	35,6	39,1	26,9	31,1	34,9	27,4	22,1	31,9	12,3	10,0
Краснооктябрьский	35,4	35,1	29,7	17	38,2	23,3	21,4	16,1	28,0	21,9
Кстовский	32,1	22,7	25,1	19,5	22	28,6	24,6	18,9	19,7	20,4
г.о.г.Кулебаки	24,7	26,2	32,3	30,8	33,3	29,1	21,2	20,4	15,1	20,6
Лукояновский	46,8	38,1	32,6	32,3	35,2	28,5	21,8	22,7	22,6	14,9
Лысковский	39,7	37,5	29,4	37	29,4	28,4	16,4	13,9	17,1	18,4
г.о.Навашинский	39,8	37	27,3	26,6	33,3	31,2	19,3	14,5	25,0	18,7
Павловский	44,4	37,6	38,2	36,2	32,7	28,8	23,1	23,6	24,6	26,8
г.о.г.Первомайск	31,6	26,3	25,8	27	25	23,7	24,4	10,8	23,8	13,9
г.о.Перевозский	33,9	33,3	19	23,2	27,4	28,6	18	25,0	17,7	16,9
Пильнинский	36	31,4	32,9	29,1	34,7	27,8	18,4	11,8	7,9	10,1
Починковский	37	33	23,9	30,1	25,5	27,6	20,2	22,6	14,0	14,7
г.о.Семеновский	36	36,5	41,2	31,7	39	28	20,5	18,7	21,0	21,0
Сергачский	35,7	34,7	37,9	35,3	33,3	31,4	25	12,5	15,1	19,2

Сеченовский	28,1	33,3	28	40,3	32,4	27,7	25,5	18,8	47,1	26,6
г.о.Сокольский	36,5	20	25,6	32	33,8	23,7	23,1	21,8	14,5	23,9
Сосновский	29,8	31,2	32,8	41,2	30,9	28,2	26,2	7,5	17,2	18,8
Спасский	30,6	27,1	41,3	30	25	26,1	22	20,6	20,0	23,0
Тонкинский	33,3	31,5	38,8	31,5	27	26,7	33,3	17,1	24,0	14,3
Тоншаевский	34,8	35,2	35,2	25	26,4	27,5	28,9	12,5	30,4	17,3
Уренский	41,2	34,9	27,5	32,2	28,1	27,4	20,4	20,8	18,0	23,4
г.о.г.Чкаловск	39,3	43,4	19,5	36	30,8	29,2	21,1	17,0	17,4	28,2
Шарангский	22,5	33,3	24,3	37,5	27,2	26,9	20,5	13,6	15,9	30,2
Шатковский	30	31,6	29,4	37,8	31,7	28,3	25,6	21,2	15,1	17,1
г.о.г.Шахунья	35,9	32,7	40,6	40,8	27,5	27,8	18,4	19,9	22,4	22,7
Итого по районам	36,3	32,6	32,7	29,3	31,5	27,9	25,2	19,6	18,7	19,4
г.о.г.Дзержинск	26,5	28	28	23,6	16,2	23,9	12,9	20,7	20,8	20,4
г.Саров	нет дан- ных	нет дан- ных	нет дан- ных	31,8	18,9	19,5	19,6	23,1	20,7	10,5
г.Н.Новгород	36,2	30,5	28,6	30,3	30,1	28,9	23,5	20,0	17,8	15,7
Автозаводский	35,5	32,9	30,6	30,1	32,3	29,3	22,7	22,8	18,3	15,1
Канавинский	39,2	29,9	34,7	29,5	27,1	29,4	21,5	18,3	19,3	17,3
Ленинский	38,1	29,2	29,3	28,4	29,1	29,8	24,4	22,6	22,2	17,5
Московский	38,7	32,8	32,1	30,8	28	28,5	22,1	18,7	12,8	13,9
Нижегородский	33,7	30,9	33,6	33,1	30	29	24,1	18,7	17,8	11,4
Приокский	35,7	20,9	27,5	26,2	30,6	25,9	23,1	19,4	16,2	15,1
Советский	33,1	31,9	31,1	29,4	30,1	28,3	24	17,0	15,8	15,8
Сормовский	36,2	30,2	31,4	33,8	31,5	29,6	25,9	21,4	18,0	19,0
Регион в целом	34,4	31,3	30,6	29,3	28,5	27,9	23,5	20,0	19,7	17,9

В 2020 году наиболее высокие показатели одногодичной летальности по сравнению с 2019 годом отмечаются в следующих муниципальных образованиях: Богородском муниципальном округе, Варнавинском, Вознесенском, Володарском муниципальных районах, городском округе город Выкса, Городецком, Д-Константиновском, Княгининском и Кстовском муниципальных районах, городском округе город Кулебаки, Лысковском, Павловском, Починковском и Уренском муниципальных округах, Пильнинском, Сергачском, Сосновском, Спасском, Шарангском и Шатковском муниципальных районах, городских округах Семеновский, Сокольский, город Чкаловск, город Шахунья, Московском и Сормовском районах г. Нижнего Новгорода.

За десятилетний период в двух муниципальных районах показатель одногодичной летальности вырос: в Варнавинском на 35,6% и Шарангском на 90,0%. Причина - данные муниципальные образования имеют низкую численность населения и увеличение в 2 раза количества умерших пациентов, не проживших года.

Таблица 24. Динамика показателей одногодичной летальности в разрезе основных локализаций в 2011 – 2020 годах

Злокачественные новообразования	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего, из них:	34,4	31,3	30,6	29,3	28,5	27,9	23,5	20	19,7	17,9
печень	38,4	36	61,7	55	59,6	72,4	68,3	59,3	58,6	78,5
поджелудочная железа	34,3	34,4	61,4	63	63,7	66,2	66,8	60,1	58,1	60,6
пищевода	71,4	65,9	55,6	56,5	59,2	61,4	59,1	50	58,1	58,1
трахея, бронхи, легкое	55	54,5	55,6	48,4	48	49,5	46,9	40,8	41,7	41,4
глотка	48,5	45,5	41,4	38,3	43,9	42	40	33,7	42,1	40,2
желудка	74,7	64,9	51,8	41,6	42	44,7	46,1	42,2	41,3	38,4
полость рта	39,2	39	36	32	36,3	34,1	30,3	32,1	34,4	27,3
гортань	34,8	32,6	32,2	29,9	25	35,5	26,1	21,2	22,2	23
лейкемии	31	26,3	24,8	26,9	26,9	28,9	23,1	19,1	20,4	22,4
прямая кишка	60,8	57,5	31,3	34,7	30,6	31,1	23,5	18	20	20,5
кости	35,4	22,5	27,8	29,6	22,2	18,5	27,5	26,9	17,4	20
ободочная кишка	65,6	64,7	37,6	37,3	36,3	36,5	28,1	21,3	24,9	19
яичник	30,8	32,2	30,8	27,3	26,8	32,7	19,1	22,2	20,4	17,4
мягкие ткани	26,3	29,2	23,1	30,2	25,3	24,5	25,3	23,8	17	12,5
почка	23,7	27,6	24,9	27,5	20,3	19,8	18,1	15,1	13,6	12,5
мочевой пузырь	31,5	27,4	30,3	34,2	35,8	24,8	13,3	10,9	13,4	11,1
шейка матки	27	21,1	21,4	21,7	20,8	16,6	14,7	11,8	12,8	9,7
тело матки	14,1	12,2	12,3	12,3	13	11,1	9,6	6,4	8,4	7,3
предстательная железа	20	15,7	16,7	21	14,7	14,2	9,9	7,3	7,8	6,7
меланома кожи	20,2	12	13,5	17,6	17,7	17,4	10	9,3	9,2	6,5
молочная железа	13,7	11,8	11,3	11,9	9,2	10,9	6,4	5	5,4	4,8
злокачественные лимфомы	24,5	31,2	26,9	27,4	30,6	34,2	16,1	18,2	21,1	2,9
др. новообразования кожи	0,8	1,4	1,4	4,4	0,7	0,4	0,6	0,3	0,3	0,6
губа	4,8	8,1	10	1,3	4,6	4	6,7	0	4,3	0
цитовидная железа	8,3	10,3	11,5	18,8	10	10,2	7,9	4,9	4,3	0

В 2020 году по сравнению с 2019 годом наблюдается рост показателя од-
ногодичной летальности в следующих локализациях:

- прямая кишка - на 2,6%;
- печень - на 33,9%;
- поджелудочная железа - на 4,3%;
- гортань - на 3,6%;
- кости на 14,9%;
- другие новообразования кожи - на 87,3%;
- лейкемии - на 9,8%.

В остальных локализациях произошло снижение показателя.

За десятилетний период произошел рост показателя одногодичной ле-
тальности в следующих локализациях:

- печень на 104,4%;
- поджелудочная железа - на 76,7%.

Таблица 25. Сведения о количестве умерших пациентов

от новообразований D00-D48

Топография	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
D00 - D48	нет сведений	нет сведений	49	66	67	96	76	107	70	72

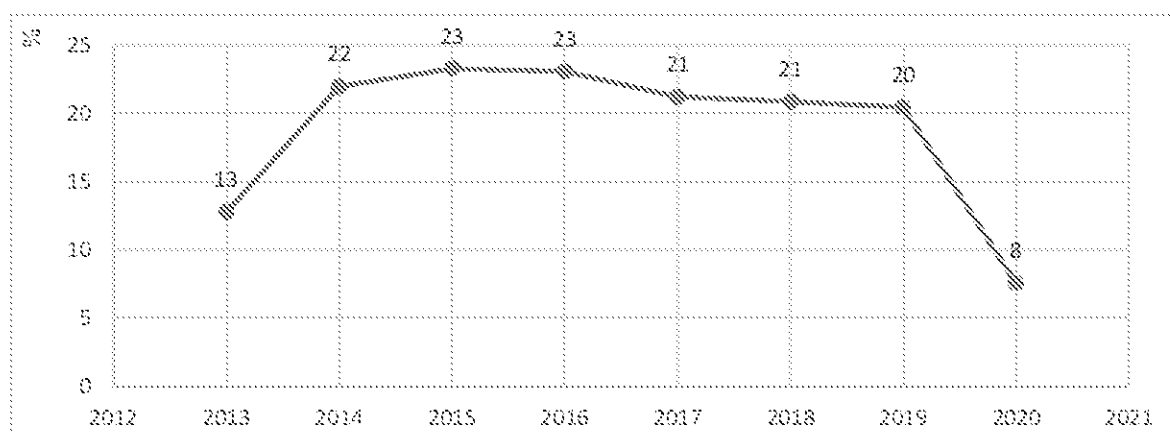
1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний

Диспансеризация определенных групп взрослого населения в Нижегородской области проводится с 2013 года. Показатель охвата диспансеризацией взрослого населения Нижегородской области в среднем составил 19%. Максимальный охват диспансеризацией отмечен в 2015 и 2016 годах и составил 23%. В 2020 году значительное снижение показателя связано с приостановлением профилактической работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с 18 марта до 10 августа 2020 года, по причине неблагоприятной эпидемиологической ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области.

Таблица 26. Динамика проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

Год	Количество лиц, прошедших диспансеризацию	Численность взрослого населения	Доля лиц, прошедших диспансеризацию от численности взрослого населения, %
2013	339 578	2 658 247	13
2014	580 958	2 642 045	22
2015	610 696	2 621 184	23
2016	600 013	2 599 197	23
2017	546 772	2 575 998	21
2018	533 587	2 555 643	21
2019	523 000	2 555 643	20
2020	190 936	2 517 468	8

График 9. Доля лиц, прошедших диспансеризацию от численности взрослого населения в период с 2013 по 2020 год

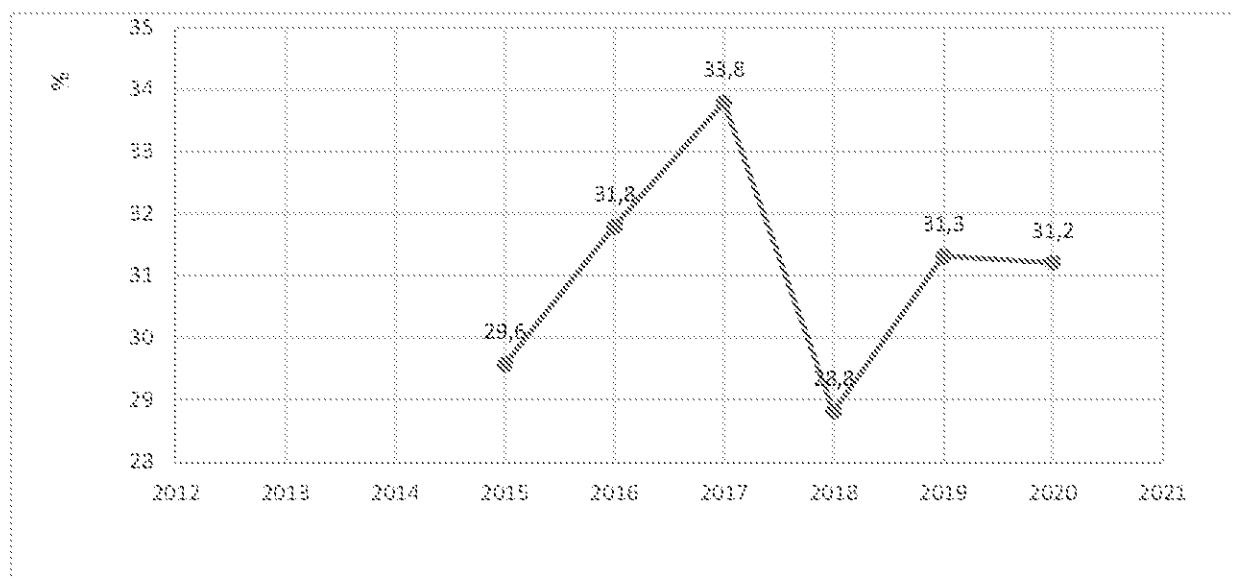


Норматив показателя "Доля лиц, направленных на 2 этап от числа прошедших 1 этап диспансеризации", с 2015 года по 2019 год составлял не менее 30%, с 2020 года данный показатель составляет не менее 35%. За анализируемый период данный показатель соответствует нормативу. Наибольший показатель зарегистрирован в 2017 году и составил 190 778 человек. В 2020 году отмечается недовыполнение показателя доли направленных на 2 этап, в связи с приостановлением диспансеризации с 18 марта до 10 августа 2020 года в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области.

Таблица 27. Динамика направления на 2 этап от числа прошедших 1 этап диспансеризации

Год	Количество лиц, прошедших 1 этап диспансеризации	Количество лиц, направленных 2 этап	Доля лиц, направленных на 2 этап от числа прошедших 1 этап диспансеризации, %
2013	339 578	нет данных	нет данных
2014	580 958	нет данных	нет данных
2015	610 696	180 599	29,6
2016	600 013	190 778	31,8
2017	546 772	184 788	33,8
2018	533 587	153 736	28,8
2019	523 000	163 788	31,3
2020	190 936	59 590	31,2

График 10. Доля лиц, направленных на 2 этап от числа прошедших 1 этап диспансеризации



В результате приостановления профилактической работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с 18 марта до 10 августа 2020 года по причине неблагоприятной эпидемиологической ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области был пересмотрен годовой план проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Нижегородской области в сторону уменьшения (приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 10 августа 2020 г. № 315-719/20П/од "О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Нижегородской области в 2020 году"). Кроме этого, приостановлено проведение диспансеризации гражданам старше 65 лет до снятия Правительством Нижегородской области ограничений, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции.

План с 10 августа 2020 г. составил 223 605 человек. Выполнение годового плана составило 190 936 человек (85,4% от подлежащих).

Охват исследованиями при диспансеризации определенных групп взрослого населения:

1. С 2013 по 2017 год доля охвата флюорографическим обследованием (далее ФЛГ) в рамках диспансеризации составила 100%. В 2018 – 2020 годах зафиксировано постепенное снижение доли охвата лиц ФЛГ при проведении

диспансеризации, при этом отмечается рост флюорографического обследования, выполненного ранее, в предшествующие 12 месяцев.

Таблица 28. Охват флюорографическим исследованием

Год	Количество лиц, прошедших ФЛГ в рамках 1 этапа диспансеризации	Доля лиц, прошедших ФЛГ от числа завершивших 1 этап диспансеризации, %	Доля лиц, выполнивших ФЛГ ранее (в предшествующие 12 мес.), %
2013	339 578	100	0
2014	580 552	100	0
2015	610 696	100	0
2016	600 013	100	0
2017	546 772	100	0
2018	480 918	90,1	9,9
2019	374 449	71,6	28,4
2020	125 232	65,6	34,4

2. Маммография (далее – ММГ) – исследование, направленное на раннее выявление онкологических заболеваний молочных желез. Средний показатель охвата маммографическим обследованием в рамках диспансеризации с 2013 по 2020 год составил 46,9%. Максимальное количество женщин, прошедших ММГ в рамках диспансеризации, наблюдалось в 2014 году и составило 244 296 человек (72% от числа прошедших диспансеризацию).

Таблица 29. Охват маммографическим исследованием

Год	Количество женщин, прошедших 1 этап диспансеризации	Количество женщин, прошедших ММГ на 1 этапе диспансеризации	Доля женщин, обследованных ММГ от числа женщин, прошедших 1 этап диспансеризации
2013	199 112	115 490	58,0
2014	339 780	244 296	71,9
2015	358 942	176 625	49,2
2016	353 473	167 247	47,3
2017	321 380	147 709	46,0
2018	315 896	102 139	32,3
2019	322 930	98 974	30,6
2020	114 279	37 420	32,7

3. Одним из важных исследований с целью раннего выявления злокачественных новообразований органов малого таза у женщин является забор цитологического мазка с шейки матки. Средний показатель охвата женщин цитологическим исследованием мазка с шейки матки с 2013 по 2020 год составил 79,4%. Самый низкий показатель охвата цитологическим исследованием мазка с шейки матки наблюдается в 2018 году и составляет 48,4%, что связано с проведением диспансеризации женщинам старше 60 лет, которым не проводится цитологические исследования.

Таблица 30. Охват цитологическим исследованием
в рамках диспансеризации

Год	Количество женщин, прошедших диспансеризацию	Количество проведенных цитологических исследований	Доля обследованных женщин от числа прошедших диспансеризацию, %
2013	199 112	194 562	97,7
2014	339 780	336 978	99,2
2015	358 942	311 300	86,7
2016	353 473	283 162	80,1
2017	321 380	254 783	79,3
2018	315 896	153 039	48,4
2019	322 930	211 222	65,4
2020	114 279	101 958	89,2

4. С целью выявления злокачественных новообразований толстого кишечника проводится исследования кала на скрытую кровь. Средний показатель охвата обследованием кала на скрытую кровь за 2013 - 2020 годы составляет 46,4%. Наибольший показатель проведенного числа обследований кала на скрытую кровь зарегистрирован в 2014 году и составил 373 848 человек в 2014 году (64,4% от числа прошедших диспансеризацию). С 2018 года кал на скрытую кровь проводится иммунохимическим качественным или количественным методом раз в два года в возрасте от 40 до 64 лет, с 65 до 75 лет – один раз в год.

Таблица 31. Охват исследованием кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации

Год	Количество лиц, прошедших диспансеризацию	Количество проведенных исследований кала на скрытую кровь	Доля лиц, прошедших обследование кала на скрытую кровь от числа прошедших диспансеризацию, %
2013	339 578	164 744	48,5
2014	580 958	373 848	64,4
2015	610 696	294 422	48,2
2016	600 013	264 507	44,1
2017	546 772	247 395	45,2
2018	533 587	174 770	32,8
2019	523 000	212 802	40,7
2020	190 936	89 118	46,7

5. Рак предстательной железы является одной из самых распространенных злокачественных новообразований у мужчин после рака легкого. С целью выявления злокачественных новообразований предстательной железы проводится обследование на содержание в крови простат-специфического антигена (далее–ПСА) в определенных возрастных группах (45, 50, 55, 60 и 64 лет). Средний показатель охвата обследованием мужчин на определение уровня ПСА в крови с 2013 по 2020 год составил 12,9%, при этом наибольшее значение зарегистрировано в 2014 году и составило 108 681 человек (45,1% от числа мужчин, прошедших диспансеризацию).

Таблица 32. Охват исследованием на содержание в крови простат-специфический антигена в рамках диспансеризации

Год	Количество мужчин, прошедших диспансеризацию	Количество мужчин, прошедших обследование на определение уровня ПСА в крови	Доля мужчин, прошедших обследование на определение уровня ПСА в крови от числа мужчин, прошедших диспансеризацию
2013	140 466	57 042	40,6
2014	241 178	108 681	45,1
2015	251 754	6 689	2,7
2016	246 540	3 585	1,5
2017	225 392	6 075	2,7
2018	217 691	1 488	0,7
2019	200 070	14 672	7,3
2020	76 657	8 505	11,1

Низкие показатели обследования мужчин на уровень ПСА в крови в 2016 - 2018 годах связаны с изменениями в приказах министерства здраво-

охранения Российской Федерации, регламентирующих порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (исключение данного вида обследования из перечня обследований диспансеризации определенных групп взрослого населения).

6. Колоноскопия (далее-КС) – это эндоскопическое исследование нижних отделов кишечника, позволяющее получить представление о состоянии толстой кишки. КС проводится, прежде всего, с целью диагностики различных заболеваний кишечника (воспалительных или опухолевых). Средний показатель охвата проведением колоноскопии лиц, подлежащих данному обследованию по показаниям, в 2013 - 2020 годах составил 83,4%. Можно наблюдать тенденцию к увеличению выполнения данного эндоскопического исследования, однако ввиду малого охвата граждан диспансеризацией в 2020 году, наблюдается снижение количества проведенных колоноскопий.

Таблица 33. Охват колоноскопическим обследованием при проведении диспансеризации

Год	Количество лиц, подлежащих проведению колоноскопии по показаниям	Число проведенных колоноскопий в рамках 2 этапа диспансеризации	Доля лиц, прошедших колоноскопию от числа лиц, подлежащих обследованию по показаниям
2013	279	97	34,8
2014	473	218	46,1
2015	1 385	1 330	96,0
2016	678	514	75,8
2017	1 291	1 082	83,8
2018	1 335	1 271	95,2
2019	2 076	1 741	83,9
2020	309	272	88,0

7. Фиброгастродуоденоскопия (далее - ФГДС) – эндоскопический метод исследования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с целью визуального определения патологии органов желудочно-кишечного тракта. Максимальное количество лиц, прошедших ФГДС, составило 6 095 человека в 2017 году. В период с 2013 года по 2020 год можно наблюдать тенденцию к росту выполнения данного исследования. Стоит заметить, что в 2019 году и 2020 году согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения про-

филактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" ФГДС проводится в возрасте 45 лет.

Таблица 34. Охват фиброгастродуоденоскопией при проведении диспансеризации

Год	Количество лиц, подлежащих проведению ФГДС по показаниям	Число проведенных ФГДС в рамках диспансеризации	Доля лиц, прошедших ФГДС от числа лиц, подлежащих обследованию по показаниям, %
2013	1 695	1 194	70,4
2014	3 304	2 089	63,2
2015	4 625	3 901	84,3
2016	5 191	4 359	84,0
2017	6 974	6 095	87,4
2018	860	852	99,1
2019	2 435	2 026	83,2
2020	2 008	1 715	85,4

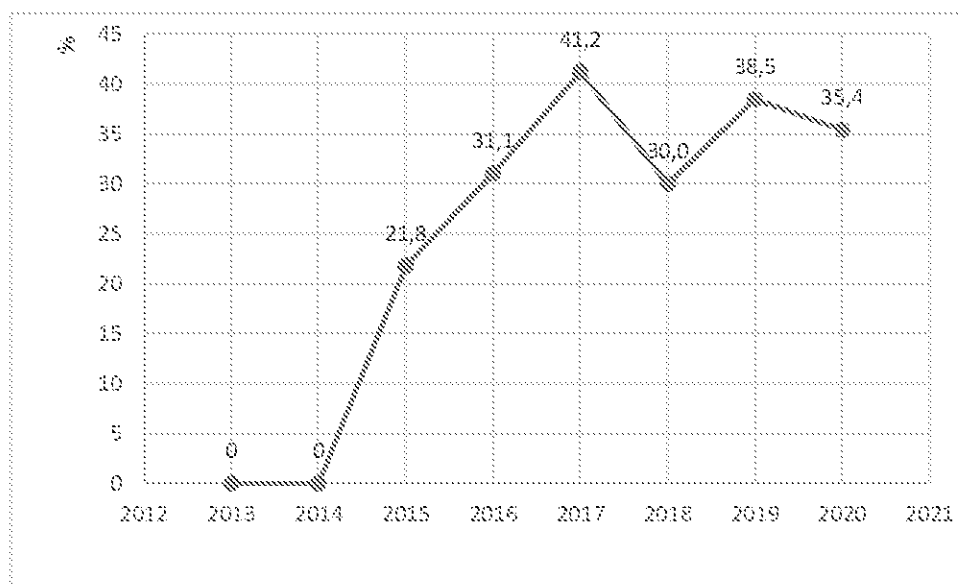
Выявление злокачественных новообразований является важным поводом для ранней диагностики и своевременного лечения, не допустив поздних стадий заболевания, приводящего к летальному исходу среди болеющих ЗНО.

В период с 2013 года по 2020 год отмечается положительная динамика выявляемости ЗНО, так же, как и выявляемости злокачественных новообразований на 1-2 стадиях. Максимальное количество ЗНО составило 6 294 случаев в 2019 году, при ранней выявляемости онкологических заболеваний (ЗНО 1-2 стадии составило 38,4% от общего числа выявленных ЗНО).

Таблица 35. Динамика выявления ЗНО при проведении диспансеризации

Год	Число лиц, прошедших диспансеризацию	Число выявленных случаев ЗНО	Количество случаев выявленных ЗНО на 1 000 прошедших диспансеризацию	Количество случаев выявленных ЗНО 1-2 стадий на 1000 прошедших диспансеризацию	Доля выявленных ЗНО на 1-2 стадиях от общего числа ЗНО
2013	339 578	1 326	3,9	нет данных	нет данных
2014	580 958	2 245	3,9	нет данных	нет данных
2015	610 696	3 789	6,2	1,4	21,8
2016	600 013	3 992	6,7	2,1	31
2017	546 772	4 502	8,2	3,4	41,2
2018	533 587	5 382	10,1	3,0	30
2019	523 000	6 294	12,0	4,6	38,4
2020	190 936	2 572	13,5	4,8	35,4

График 11. Доля выявленных ЗНО на 1-2 стадиях от общего числа ЗНО, выявленных в рамках диспансеризации



Выявление злокачественных новообразований наиболее часто встречаемых локализаций при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2013 - 2020 годах:

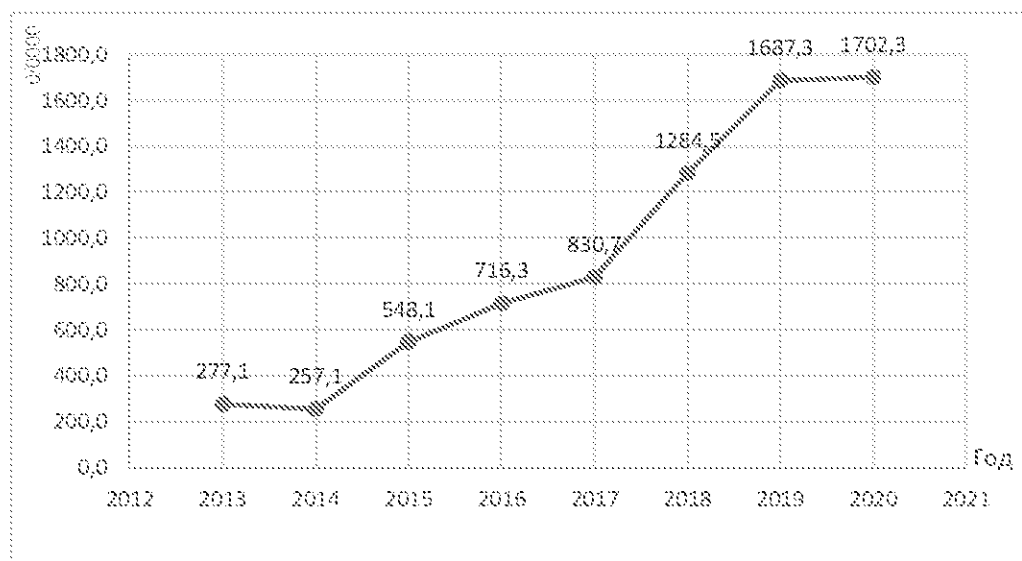
1. Выявление рака молочной железы.

За анализируемый период отмечается рост выявляемости рака молочной железы, в том числе и впервые выявленных случаев. Отмечается ежегодное увеличение выявленных случаев рака молочной железы на 100 тысяч проведенных маммографий.

Таблица 36. Динамика выявляемости рака молочной железы при диспансеризации

Год	Количество проведенных ММГ при диспансеризации	Количество выявленных случаев рака молочной железы при диспансеризации	Из них впервые выявленные случаи рака молочной железы	Доля впервые выявленных случаев рака молочной железы от общего числа выявленных случаев рака молочной железы	Количество выявленных случаев рака молочной железы на 100 тыс ММГ
2013	115 490	320	нет данных	нет данных	277,1
2014	244 296	628	нет данных	нет данных	257,1
2015	176 625	968	193	19,9	548,1
2016	167 247	1 198	175	14,6	716,3
2017	147 709	1 227	271	22,1	830,7
2018	102 139	1 312	230	17,5	1284,5
2019	98 974	1670	384	23,0	1687,3
2020	37 420	637	161	25,3	1702,3

График 12. Частота выявления рака молочной железы на 100 тыс. проведенных маммографий



2. Выявление рака шейки матки.

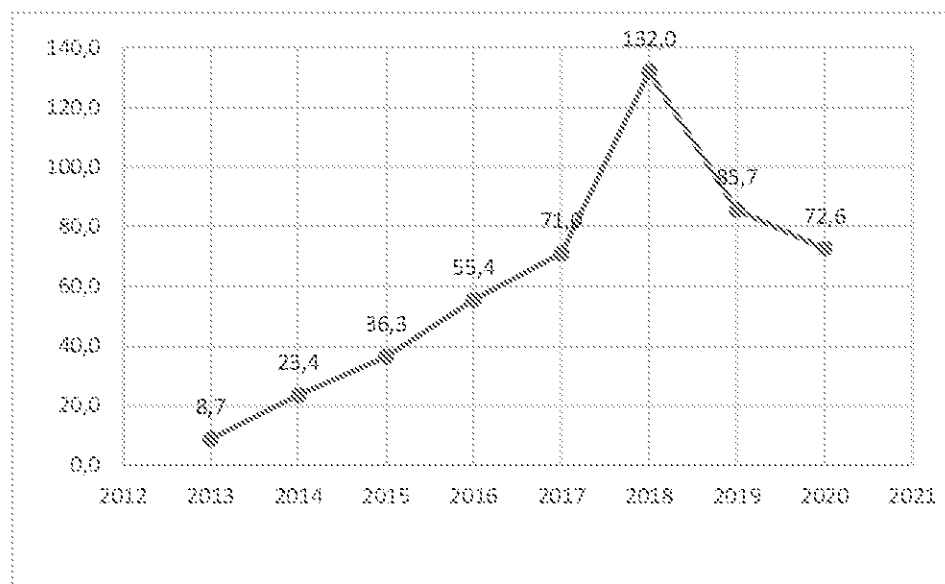
С 2013 года по 2019 год отмечается выраженная тенденция к увеличению выявления рака шейки матки, в том числе и впервые выявленных случаев. За анализируемый период отмечается значительная положительная динамика выявления рака шейки матки на 100 тысяч цитологических исследований мазка с шейки матки. Однако в 2019 году наблюдается выявление рака шейки матки на 21 случай меньше, при большем числе проведенных цитологических исследований по причине нарушения методики окрашивания мазка. Следует учитывать, что по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" цитологическое исследование мазка с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются).

Таблица 37. Динамика выявляемости рака шейки матки при диспансеризации

Год	Количество проведенных цитологических исследований	Количество выявленных случаев рака шейки матки	Количество впервые выявленных случаев рака шейки матки	Доля впервые выявленных случаев рака шейки матки	Выявление рака шейки матки на 100 тыс. цитологических исследований
2013	194 562	17	нет данных	нет данных	8,7
2014	336 978	79	нет данных	нет данных	23,4
2015	311 300	113	27	23,9	36,3

2016	283 162	157	24	15,3	55,4
2017	254 783	181	26	14,4	71,0
2018	153 039	202	30	14,9	132,0
2019	211 222	181	32	17,7	85,7
2020	101 958	74	13	17,6	72,6

График 13. Частота выявления рака шейки матки при проведении диспансеризации



3. Выявление колоректального рака.

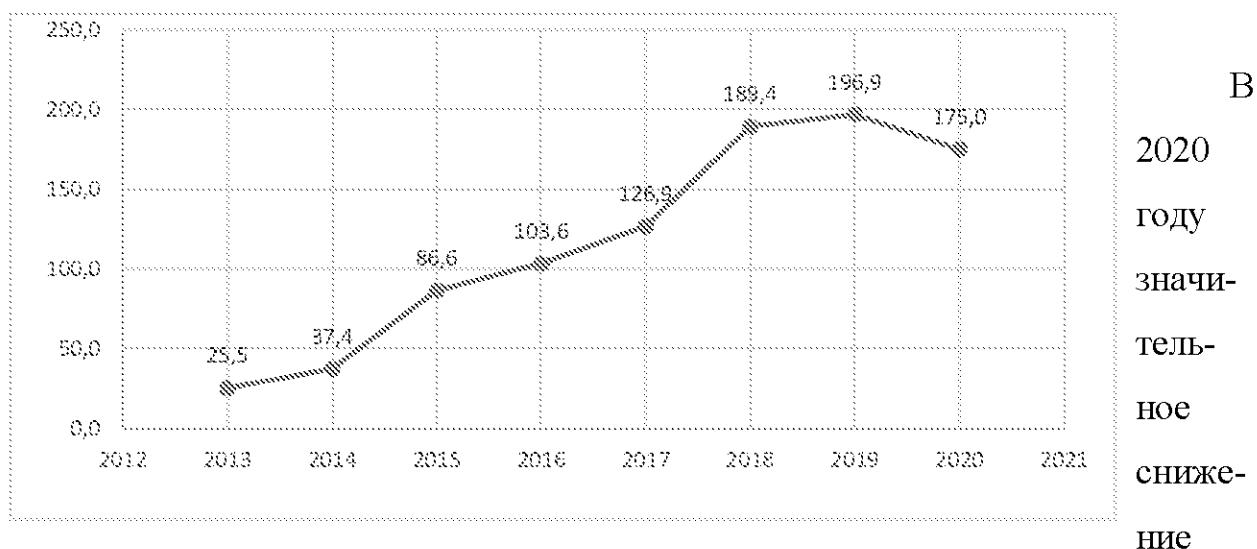
С 2013 года по 2019 год отмечается выраженная тенденция к увеличению выявляемости колоректального рака (далее-КРР), в том числе и впервые выявленных случаев.

Таблица 38. Динамика выявляемости колоректального рака при диспансеризации

Год	Количество проведенных исследований кала на скрытую кровь	Количество выявленных случаев КРР	Количество впервые выявленных случаев КРР	Доля впервые выявленных случаев КРР от общего числа выявленных случаев КРР	Выявление КРР на 100 тыс. исследований кала на скрытую кровь
2013	164 744	42	нет данных	нет данных	25,5
2014	373 848	140	нет данных	нет данных	37,4
2015	294 422	255	34	13,3	86,6
2016	264 507	274	47	17,2	103,6
2017	247 395	314	59	18,8	126,9
2018	174 770	331	67	20,2	189,4
2019	212 802	419	69	16,5	196,9
2020	89 118	156	26	16,7	175,0

При этом регистрируется ежегодное увеличение выявления случаев колоректального рака на 100 тысяч исследований кала на скрытую кровь.

График 14. Частота выявления колоректального рака при проведении диспансеризации



количества исследований связано с приостановлением профилактической работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с 18 марта до 10 августа 2020 года, по причине неблагоприятной эпидемиологической ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области. Однако, выявление ЗНО осталось на уровне 2019 года.

С целью раннего выявления злокачественных новообразований необходимо увеличить охват населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами. Крайне ценным для сохранения здоровья является своевременное обращение за медицинской помощью и ведение здорового образа жизни, включая отказ от вредных привычек.

В связи с чем, в 2020 году проводились следующие мероприятия первичной профилактики онкологических заболеваний:

В информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на сайте ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" (ссылка - <http://cmp.zdrav-nnov.ru/index.php/en/>), в группе ВКонтакте (ссылка - <https://vk.com/noscmp>), в Инстаграм-аккаунте Центра (https://www.instagram.com/be_healthy_cmp/), на странице в Facebook (<https://www.facebook.com/groups/682514945749509>) размещена информация, направленная на формирование у населения принципов здорового образа жизни, о профилактике онкологических заболеваний. В рамках проведения меро-

приятый по повышению уровня информированности взрослого населения о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний во исполнение приказа министерства здравоохранения Нижегородской области от 16 июля 2018 г. № 318 "Об оценке уровня информированности населения Нижегородской области о факторах риска хронических неинфекционных заболеваний, первой помощи при неотложных состояниях и обеспечению условий для реализации принципов здорового образа жизни" в 2020 году проанкетировано 84 093 человек.

Среднеобластной показатель информированности населения за отчетный период 2020 г. по профилактике онкологических заболеваний составил 96,3%.

В социальных сетях: ("ВКонтакте", "Инстаграм", "Facebook") размещены статьи о здоровом образе жизни - всего 402 (<https://vk.com/nosmp>, https://www.instagram.com/be_healthy_cmp/) специалистами ГБУЗ НО "НОЦОЗМП" сняты и выложены в социальных сетях 20 видеороликов о здоровом образе жизни, общее количество просмотров более 50 000.

Разработано 14 буклетов, брошюр, памяток по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Напечатано более 2000 экземпляров буклетов о здоровом образе жизни для распространения среди населения Нижегородской области ("Правила здорового образа жизни", "Здоровые цифры здорового человека").

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В Нижегородской области 82 медицинские организации участвуют в проведении программ диспансеризации, организована работа 114 смотровых кабинетов. В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 января 2021 г. № 315-56/21П/од "О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Нижегородской области в 2021 году" утвержден график работы по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечернее время и субботу.

По данным государственной статистической отчетности укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (при коэффициенте совместительства 1,2) в 2020 году составила 85,6% (2019 год – 82,0%).

Численность врачей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в 2020 году составила 9 328 человек, что на 70 человек меньше в сравнении с 2019 годом (2019 год – 9258).

Укомплектованность должностей врачами общей практики (семейной медицины) в 2020 году составила 78,3%, с расчетом на коэффициент совместительства 1,2 укомплектованность составляет 93,9%.

Укомплектованность должностей врачами-терапевтами участковыми в 2020 году составила 83,6%, с расчетом на коэффициент совместительства 1,2 укомплектованность составляет 100,3%.

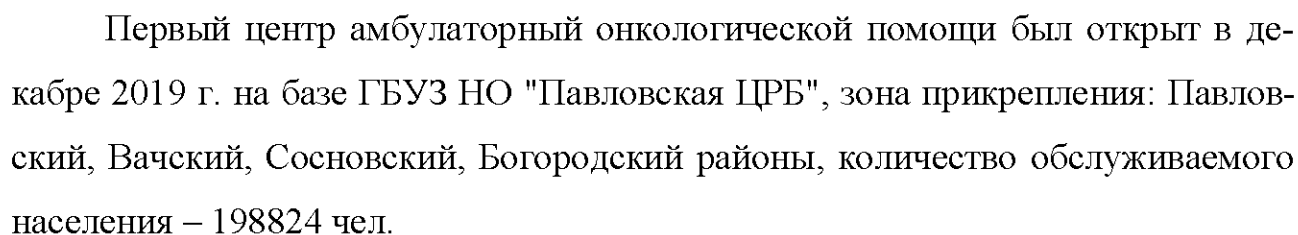
В Нижегородской области функционирует 114 смотровых кабинетов в 82 медицинских организациях. Режим работы: 105 кабинетов работают в одну смену (с 8.00 до 16.00), 9 кабинетов осуществляют работу в 2 смены (с 8.00 до 13.00 и 13.00 до 19.00), 101 кабинет работает в выходные дни. Штат смотровых кабинетов полностью укомплектован специалистами.

В 2019 – 2020 годах на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" проведены образовательные курсы по профилю "онконастороженность", 100% медицинских работников смотровых кабинетов прошли обучение с успешной сдачей тестирования.

Таблица 39. Информация по работе смотровых кабинетов

	всего	работают в		штаты смотровых кабинетов			имеют подготовку по онкологии
		одну смену	две смены	фельдшеры	акушерки	медсестры	
1	2	3	4	5	6	7	8
смотровых кабинетов	114	105	9		47	67	114
в т.ч. для мужчин	10	10				8	10
в т.ч. для женщин	104	95			47	59	97

Условия обслуживания:



В 2020 году было открыто 4 центра амбулаторной онкологической помощи:

- на базе ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", зона прикрепления: Семеновский, Краснобаковский, Воскресенский, Варнавинский районы, количество обслуживаемого населения – 99867 чел.;

- на базе ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамас", зона прикрепления: Арзамасский, Шатковский, Ардатовский, Вадский, Перевозский районы, количество обслуживаемого населения – 220571 чел.;

- на базе ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", зона прикрепления: Борский район, количество обслуживаемого населения – 119383 чел.;

- на базе ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ", зона прикрепления: Балахнинский, Чкаловский районы, количество обслуживаемого населения – 95546 чел.

Таблица 40. Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАО П	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАО П, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	Ардатовский муниципальный район	22522	1		ГБУЗ НО "Ардатовская ЦРБ"	1 ч	1/1	175,8 км
2	Балахнинский муниципальный округ	75698		1 (2020г.)	ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	50 мин	0,75/5	41,2 км
3	Богородский муниципальный округ	59357	1		ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ"	1 ч	1,5/1,5	48,3 км
4	Большеболдинский муниципальный район	10732	1		ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ"	1 ч	1/1	202,6 км
5	Большемурашкинский муниципальный район	9353	1		ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ"	1 ч	0,25/1	89 км
6	Городской округ город Бор	118156		1 (2020 г.)	ГБУЗ НО "Борская ЦРБ"	45 мин	2,5/5,75	23,5 км

7	Бутурлинский муниципальный округ	13261	1		ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ"	50 мин	0,25/0,5	120,2 км
8	Вадский муниципальный округ	13922	1		ГБУЗ НО "Вадская ЦРБ"	1 ч	0,25/0,25	105 км
9	Варнавинский муниципальный район	11841	1		ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ"	1 ч	0/0,25	184,3 км
10	Вачский муниципальный район	17017	1		ГБУЗ НО "Вачская ЦРБ"	40 мин	1/1	120,2 км
11	Ветлужский муниципальный район	14236	1		ГБУЗ НО "Ветлужская ЦРБ"	50 мин	0/0,5	247,4 км
12	Вознесенский муниципальный район	14851	1		ГБУЗ НО "Вознесенская ЦРБ"	45 мин	1/1	219 км
13	Городской округ Воротынский	17666	1		ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"	40 мин	1/1	142,5 км
14	Воскресенский муниципальный район	19300	1		ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ"	40 мин	0/0,5	146 км
15	Городской округ город Выкса	81745	1		ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	45 мин	1/2	197,1 км
16	Городской округ город Выкса	81745	1		ООО "Здоровье" г.Выкса	45 мин	1/1	197,1 км
17	Володарский муниципальный район	57962	1		ГБУЗ НО "Володарская ЦРБ"	1 ч	1/1	61,4 км
18	Гагинский муниципальный район	10487	1		ГБУЗ НО "Гагинская ЦРБ"	1 ч	0,25/0,25	165,9 км
19	Городецкий муниципальный район	85620	1		ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"	50 мин	0,25/2,25	63,6 км
20	Дальнеконстантиновский муниципальный район	20352	1		ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская ЦРБ"	45 мин	1/1	69,8 км
21	Дивеевский муниципальный округ	14959	1		ГБУЗ НО "Дивеевская ЦРБ"	1 ч	1/1	189 км
22	Ковернинский муниципальный округ	18176	1		ГБУЗ НО "Ковернинская ЦРБ"	35 мин	0,5/1	124,9 км
23	Княгининский муниципальный район	11168	1		ГБУЗ НО "Княгининская ЦРБ"	40 мин	0,25/0,25	104,3 км

24	Краснобаковский муниципальный район	21258	1		ГБУЗ НО "Краснобаковская ЦРБ"	35 мин	0/0,75	147,7 км
25	Кстовский муниципальный район	125938	1		ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ"	50 мин	2/2	26,4 км
26	Городской округ город Кулебаки	47165	1		ГБУЗ НО "Кулебаковская ЦРБ"	40 мин	0/1	199,3 км
27	Лукояновский муниципальный район	28593	1		ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ"	1 ч	0,5/1	183,7 км
28	Лысковский муниципальный округ	37407	1		ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ"	40 мин	1/1	88,6 км
29	Городской округ Навашинский	21772	1		ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ"	50 мин	1/1	170,1 км
30	Павловский муниципальный округ	92394	1	1 (2019 г.)	ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ"	1 ч	9,75/9,75	84,9 км
31	Городской округ город Первомайск	17990	1		ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ"	45 мин	0/1	199,7 км
32	Городской округ Перевозский	15455	1		ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ"	40 мин	0/0,5	112,4 км
33	Пильнинский муниципальный район	19033	1		ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ"	1 ч	0,75/0,75	177,2 км
34	Починковский муниципальный округ	27616	1		ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ"	55 мин	1/1	234,4 км
35	Городской округ Семеновский	46662		1 (2020 г.)	ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	1 ч	3/5,75	76,2 км
36	Сергачский муниципальный район	27489	1		ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	40 мин	1/1	147,3 км
37	Сеченовский муниципальный район	13768	1		ГБУЗ НО "Сеченовская ЦРБ"	35 мин	0,75/1	196 км
38	Сосновский муниципальный район	17641	1		ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ"	1 ч	0,75/0,75	108,1 км
39	Спасский муниципальный район	9029	1		ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ"	40 мин	1/1	69,8 км
40	Городской округ Сокольский	12719	1		ГБУЗ НО "Сокольская ЦРБ"	1 ч	0/0	146 ки
41	Тонкинский муниципальный район	7538	1		ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ"	45 мин	0/0	253,5 км

42	Тоншаевский муниципальный округ	18274	1		ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ"	50 мин	1/1	292 км
43	Уренский муниципальный округ	28055	1		ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ"	1 ч	0/0,5	201,7 км
44	Краснооктябрьский район	9228	1		ГБУЗ НО "Уразовская ЦРБ"	1 ч	0/0,5	168,3 км
45	Городской округ город Чкаловск	19517	1		ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ"	55 мин	0,5/0,5	96,3 км
46	Шатковский муниципальный район	22829	1		ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ"	40 мин	0,75/1	152,9 км
47	Городской округ город Шахунья	34874	1		ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	45 мин	1/1,25	260,7 км
48	Шарангский муниципальный район	11434	1		ГБУЗ НО "Шарангская ЦРБ"	1 ч	0,5/0,5	276,2 км
49	Городской округ город Арзамас	103979		1 (2020 г.)	ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса"	1 ч	3/3	123,2 км
50	Арзамасский муниципальный район	40248	1		ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница"	55 мин	0,25/0,5	123,2 км
51	Арзамасский муниципальный район	40248	1		ГБУЗ НО "Арзамасская городская больница №1"	45 мин	0,25/0,25	123,2 км
52	Городской округ город Дзержинск	238841	2		ГБУЗ НО "Городская больница №1" г.Дзержинск	1 ч	1/1	40,9 км
53	Городской округ город Дзержинск	238841	1		ГБУЗ НО "Городская больница №2" г.Дзержинск	1 ч	1/2	40,9 км
54	г.Нижний Новгород	296500	1		ГБУЗ НО "Городская больница №24" Автозаводского района	40 мин	1/1	18 км
55	г.Нижний	296500	1		ГБУЗ НО	1 ч	1,75/2,75	20 км

	Новгород				"Город- ская боль- ница №37" Автоза- водского района			
56	г.Нижний Новгород	296500	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №40" Ав- тозавод- ского рай- она	1 ч	1,5/2,25	21,6 км
57	г.Нижний Новгород	95803	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №50" Приокско- го района	50 мин	1/1	12,2 км
58	г.Нижний Новгород	95803	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №1" При- окского района	1 ч	1/2	15,3 км
59	г.Нижний Новгород	140177	1		ЛПУ "ЦМП ГАЗ"	45 мин	1/1	20 км
60	г.Нижний Новгород	95803	1		Дорожная клиниче- ская боль- ница ПАО "РЖД"	50 мин	1/1	12,1 км
61	г.Нижний Новгород	140177	1		ГБУЗ НО "Город- ская боль- ница №33" Ленинско- го района	1 ч	3,75/3,75	13,6 км
62	г.Нижний Новгород	140177	1		ГБУЗ НО "Город- ская боль- ница №47" Ленинско- го района	55 мин	0,5/2,25	13,9 км
63	г.Нижний Новгород	140177	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №7" Ле- нинского района	1 ч	1/1,75	11,8 км
64	г.Нижний Новгород	147588	1		ГБУЗ НО "Город-	40 мин	1/1	11,8 км

					ская кли- нический больница №34" Со- ветского района			
65	г.Нижний Новгород	147588	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №35" Со- ветского района	55 мин	1/1	7,3 км
66	г.Нижний Новгород	147588	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №30" Со- ветского района	1 ч	1/1	3,8 км
67	г.Нижний Новгород	147588	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №31" Со- ветского района	40 мин	1/1	5,3 км
68	г.Нижний Новгород	155247	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №4" Кана- винского района	1 ч	1/1	11,2 км
69	г.Нижний Новгород	155247	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №39" Ка- навинско- го района	1 ч	0/1	16,5 км
70	г.Нижний Новгород	155247	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №51" Ка- навинско- го района	1 ч	0/1	9,6 км
71	г.Нижний Новгород	155247	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №10" Ка- навинско- го района	45 мин	0/0,5	11,8 км
72	г.Нижний Новгород	122520	1		ГБУЗ НО "Город- ская боль-	1 ч	0,25/0,75	18,8 км

					ница №28" Москов- ского рай- она			
73	г.Нижний Новгород	122520	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №30" Москов- ского рай- она	55 мин	1/1	16,4 км
74	г.Нижний Новгород	122520	1		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №17" Москов- ского рай- она	1 ч	0,25/1	16 км
75	г.Нижний Новгород	164944	3		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №12" Сормов- ского рай- она	1 ч	3,5/4,5	19 км
76	г.Нижний Новгород	129457	2		ГБУЗ НО "Город- ская поли- клиника №7" Ни- жегород- ского рай- она	1 ч	1,5/2	2,8 км
77	г.Нижний Новгород	129457	1		ГБУЗ НО "Город- ская по- ликлиника №21" Ни- жегород- ского рай- она	55 мин	1,5/2	5,5 км
78	г.Нижний Новгород	129457	1		ГБУЗ НО "Город- ская кли- ническая больница №38" Ни- жегород- ского рай- она	45 ми	0,5/0,5	9,1 км
79	г.Нижний Новгород	129457	1		МСЧ УВД	50 мин	1/1	6,9 км
80	г.Нижний Новгород	При- креп- ленно-	1		ФБУЗ ПОМЦ ФМБА РФ		1/1	7,2 км

		го насе- ния нет						
81	Г.Саров	96052	1		ФГБУЗ "КБ №50" ФМБА РФ г.Саров		3,5/4	210 км

Для проведения обследования в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров сформирован парк диагностического оборудования:

- флюорографы – 113 аппаратов, из них 110 в амбулаторном звене;
- маммографы – 73 аппарата (из них цифровых – 31), в амбулаторном звене – 71 (из них цифровых – 29);
- УЗИ-аппараты – 629 аппаратов, из них 451 в амбулаторном звене;
- гастроскопы – 357 аппаратов;
- колоноскопы – 207 аппаратов.

Таблица 41. Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование медицинской организации	Наименование диагностического оборудования	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосут.)
ГБУЗ НО "Арда-товская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	20	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 6 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	4	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Ба-лахнинская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	25	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 7 Стационар 3	6	2
	гастроскопы	Стационар Поликлиника	Амбулаторно 8 Стационар 3	4	2
	колоноскопы	Стационар Поликлиника	Амбулаторно 8 Стационар 0	1	1
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	14	2
ГБУЗ НО "Бого-родская центральная район-	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	31	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 5	8	2

ная больница"		стационар	Стационар 5		
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 5 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	2
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	6	1
ГБУЗ НО "Большеболдин- ская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Большемураш- кинская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Бор- ская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	40	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 13 Стационар 10	5	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 3	4	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	14	2
"Бутурлинская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 1	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	2	2
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Вад- ская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Вар- навинская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	9	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1

	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Вачская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	-	--	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Ветлужская центральная районная больница им. Доктора Гусева П.Ф."	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	20	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	4	1
ГБУЗ НО "Вознесенская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	--	-	-
ГБУЗ НО "Володарская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	40	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 3	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	17	2
ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	25	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	10	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	1
ГБУЗ НО "Воскресенская центральная районная больница"	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	9	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Выксунская центральная район-	Флюорографы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	35	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 10	6	2

ная больница"		стационар	Стационар 3		
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 2	4	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	1
ГБУЗ НО "Га- гинская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 1 Стационар 1	5	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	-	-	--	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Горо- децкая цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	27	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 10 Стационар 9	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 4	4	2
	колоноскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	14	2
ГБУЗ НО "Даль- неконстантинов- ская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	6	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Диве- евская цен- тральная район- ная больница им. Н.Н. Блохина"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	4	1
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 1	2	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	6	2
ГБУЗ НО "Ура- зовская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	1
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 3	3	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1

	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 1	5	1
ГБУЗ НО "Ко- вернинская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	19	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 1 Стационар 2	3	1
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	6	2
ГБУЗ НО "Кня- гининская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	21	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	3	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Крас- нобаковская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Кстовская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	28	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 10 Стационар 4	5	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 2	4	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Куле- бакская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	27	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф		Амбулаторно 1	12	2

		поликлиника	Стационар 0		
ГБУЗ НО "Луко- яновская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 2	4	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	1
ГБУЗ НО "Лыс- ковская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	27	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 6 Стационар 2	7	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	10	2
ГБУЗ НО "Навашинская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	17	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	1
ГБУЗ НО "Пав- ловская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 4 Стационар 0	20	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 11 Стационар 12	5	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 4	4	2
	колоноскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 3	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 6 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Пер- вомайская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1

	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	1
ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	21	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Пильнинская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	21	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	1
ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	20	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 6 Стационар 7	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 7 Стационар 3	6	2
	гастроскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	4	2
	колоноскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 1	5	2

	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	4	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Сече- новская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	23	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	8	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Сос- новская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	21	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	8	1
ГБУЗ НО "Спас- ская центральная районная боль- ница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	16	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Со- кольская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	23	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Тон- кинская цен- тральная район- ная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	16	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 2	3	1

		стационар	Стационар 0		
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Тоншаевская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	13	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 2	3	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	1
ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	20	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 4	7	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Чкаловская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 3	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1

ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	32	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 8 Стационар 0	7	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	1
ГБУЗ НО "Шарангская центральная районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	21	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	4	1
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 1	2	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 11	5	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 4 Стационар 3	4	2
	колоноскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 1 Стационар 1	2	2
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница №1 г.Дзержинска"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	37	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	4	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 стационар 0	3	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница №2 г.Дзержинска"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	31	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 2	8	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	5	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница №7 г.Дзержинска"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 5	4	2
	гастроскопы	Поликлиника стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1

	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Держинский перинатальный центр"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 6 Стационар 11	4	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Держинский госпиталь ветеранов войн имени А.М.Самарина"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 9	3	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Держинский противотуберкулезный диспансер"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	24	2
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 1	3	1
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	25	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 8 Стационар 6	4	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 5	5	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 3	2	2
	маммограф	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	12	2
ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 0	3	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Центральная городская больница №1 г.Арзамаса"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	20	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	3	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	--	-	-	-
	маммограф	--	-	-	-
ГБУЗ НО "Арзамасский родильный дом"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 5 Стационар 0	9	2

	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Арзамасский противотуберкулезный диспансер"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	22	1
	УЗИ-аппараты	-	-	-	-
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница №24 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	37	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	14	1
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	10	2
ГБУЗ НО "Городская больница №37 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	18	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 8 Стационар 0	14	2
	гастроскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	50	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 9 Стационар 11	10	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 6 Стационар 2	4	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Городская больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 11	9	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 2	4	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 1	2	2
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница № 21 Автозаводского района"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 6	3	2
	гастроскопы	-	-	-	-

г.Н.Новгорода"	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №10 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 2	5	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	16	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 6 Стационар 9	5	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 1	1	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №4 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	18	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	12	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	15	2
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №51 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	15	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	14	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	8	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №7 Ленинского района г.Н.Новгорода имени Е.Л.Березова"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	34	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 3	10	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 3	4	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	2
ГБУЗ НО "Городская больница №33 Ленин-	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	31	2

ского района г.Н.Новгорода"	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 7 Стационар 14	6	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 1	3	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 1	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	2
ГБУЗ НО "Го- родская больни- ца №47 Ленин- ского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	18	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 0	6	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	5	2
ГБУЗ НО "Го- родская больни- ца №28 Москов- ского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	13	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 6	8	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 2	2	1
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	10	2
ГБУЗ НО "Го- родская больни- ца №30 Москов- ского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 6	4	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	3	1
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Го- родская поли- клиника №17 Московского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	31	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 5 Стационар 0	7	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	2
	маммограф	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	7	2
ГБУЗ НО "Го- родская клини- ческая больница №38 Нижего- родского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	17	2
	УЗИ-аппараты	-	-	-	-
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 0	2	1
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 0	1	1
	маммограф	-	-	-	-

ГБУЗ НО "Городская поликлиника №7 Нижегородского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	30	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 5 Стационар 0	13	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	10	2
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №21 Нижегородского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	18	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	-	-	--	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 6	5	2
	гастроскопы	Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 1	3	1
	колоноскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	7	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 19 Стационар 3	10	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 5 Стационар 5	5	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 10 Стационар 30	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	11	1
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 10 Стационар 0	8	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 12 Стационар 17	5	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 9 Стационар 8	4	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 4 Стационар 0	14	2
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический диагностический центр"	Флюорографы	-	--	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 21 Стационар 0	11	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 15 Стационар 0	5	2
	колоноскопы	Поликлиника	Амбулаторно 8 Стационар 0	3	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	12	2

ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 7 Стационар 14	4	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 10 Стационар 15	3	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 4 Стационар 6	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	9	2
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №1 Приокского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	43	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	8	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	14	2
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №50 Приокского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	14	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	16	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	2	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 5	4	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №30 Советского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	35	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	5	2
	гастроскопы	Поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	4	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №34 Советского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	8	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 0	8	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 0	3	2
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская больница"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0	4	1

ца №35 Советского района г.Н.Новгорода"			Стационар 5		
	гастроскопы	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	2	1
	колоноскопы	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	2	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №31 Советского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	8	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №35 Советского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	9	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 3 Стационар 0	35	2
	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 5 Стационар 5	8	2
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 7 Стационар 3	4	2
	колоноскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 2	2	2
	маммограф	поликлиника	Амбулаторно 2 Стационар 0	12	2
ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции"	Флюорографы	-	-	-	-
	УЗИ-аппараты	поликлиника	Амбулаторно 4 Стационар 0	8	2
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Канавинский противотуберкулезный диспансер"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 4 Стационар 0	18	2
	УЗИ-аппараты	-	-	-	-
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3" (Нижегородский гериатрический центр)	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	4	1
	УЗИ-аппараты	стационар	Амбулаторно 0 Стационар 6	4	1
	гастроскопы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 3 Стационар 3	2	2
	колоноскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 1	1	1
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический проти-	Флюорографы	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 2 Стационар 4	7	2

вотуберкулез- ный диспансер"	УЗИ-аппараты	Поликлиника Стационар	Амбулаторно 1 Стационар 2	5	2
	гастроскопы	Стационар	Амбулаторно 0 Стационар 2	2	1
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-
ГБУЗ НО "Ни- жегородский областной кож- но- венерологиче- ский диспансер"	Флюорографы	поликлиника	Амбулаторно 1 Стационар 0	8	1
	УЗИ-аппараты	-	-	-	-
	гастроскопы	-	-	-	-
	колоноскопы	-	-	-	-
	маммограф	-	-	-	-

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 июня 2020 г. № 001-291112/20П/од "О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области" в Нижегородской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациен-там с ЗНО:

- 1 уровень – 5 центров амбулаторной онкологической помощи, 83 первичных онкологических кабинетов, 103 смотровых кабинета;
- 2 уровень - 2 межрайонных онкологических отделения (г. Павлово на 60 койки, г. Арзамас на 62 койки), в 29 медицинских организациях имеются онкологические койки;
- 3 уровень – региональный центр ГБУЗ НО "Нижегородский областной онкологический диспансер" (712 коек).

Также в регионе развернуты паллиативные койки в стационарах общего профиля для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (118 коек) и реабилитационные койки в стационарах общего профиля (47 коек).

Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 июня 2020 г. № 001-291112/20П/од "О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области" утверждает маршрутизацию пациентов с подозрением на злокачественное новообразование с целью проведения дообследования, а также устанавливает порядок направления на специализированную помощь пациентов с установленным диагнозом.

Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 22 июля 2020 г. № 315-664/20П/од "О введении в действие на территории Нижегородской области порядка диспансерного наблюдения за взрослым населением с онкологическими заболеваниями".

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 10 декабря 2018 г. № 315-45696/18 "Об организации оказания медицинской помощи пациентам с применением информационных технологий" регламентирована возможность проведения телемедицинских консультаций для пациентов с онкологическими заболеваниями в формате "врач ПОК/ЦАОП-врач онкодиспансера".

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения КТ, МРТ-исследований осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 марта 2021 г. № 315-181/21П/од "Об утверждении Схем прикрепления медицинских организаций для проведения КТ, МРТ-исследований в Нижегородской области". Средний срок ожидания проведения исследования составляет 14 дней. Всего в Нижегородской области работает 50 компьютерных томографов (из них 17 в амбулаторном звене) и 13 магнитно-резонансных томографов (из них 9 в амбулаторном звене).

Аппарат однофотонной эмиссионной компьютерной томографии установлен на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер". Аппарат позитронно-эмиссионной томографии в регионе отсутствует. Для проведения исследования пациенты направляются в г. Москва, г. Казань, г. Владимир.

Таблица 42. Количество аппаратов компьютерной томографии по состоянию на 1 января 2021 года

Наименование медицинской организации	число аппаратов и оборуд. всего	из них в подразд., оказыв. мед. помощь в амбулатор. условиях	Проведено исследований в 2020г.	из них (гр 3) без внутривенного контрастирования	из них с внутривенным контрастированием	из них в подразд., оказыв. мед. помощь в амбулатор. условиях
ГБУЗ НО "Ба-	1	1	5 542	4 887	637	2 544

лахнинская центральная районная больница"						
ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"	2	1	18 837	18 594	243	10 397
ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"	1		4 356	3 691	607	2 331
ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница"	2		3 179	2 935	244	2 102
ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница"	2		2 144	2 141	3	90
ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница"	1		4 998	4 641	357	4 073
ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	2	1	21 921	21 217	704	12 583
ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница"	1		2 982	2 777	169	1 869
ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	1		9 823	9 547	276	7 527
ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница"	1	1	4 871	4 755	116	4 023
ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница"	1		3 480	3 410	70	2 530
ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	1		5 408	5 089	317	2 496
ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска"	1		10 857	10 219	638	7 281
ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М.Самарина"	1		2 320	2 162	158	
ГБУЗ НО "Ардатовская центральная районная больница"	2		22 429	22 180	249	
ГБУЗ НО "Городская больница скорой медицинской помощи им. М.Ф. Владимирского"	1		2 929	2 795	134	2 246
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	3		13 978	12 438	1 069	4 271
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница"	1		5 899	5 383	516	3 141

ца №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода"						
ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница №23"	1		2 776	2 750	26	
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39 Канавинского района г.Н.Новгорода"	1		4 020	3 975	45	
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №7 Ленинского района г.Н.Новгорода имени Е.Л.Березова"	1		4 926	4 641	285	
ГБУЗ НО "Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода"	1	1	3 575	3 487	88	1 113
ГБУЗ НО "Городская больница №28 Московского района г.Н.Новгорода"	1	1	10 217	10 030	185	1 771
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30 Московского района г.Н.Новгорода"	1		784	783	1	
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г.Н.Новгорода"	2		10 734	10 517	217	519
ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко"	2	1	25 286	22 645	2 398	10 681
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер"	2	2	1 557	1 511	46	944
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	4	3	15 267	10 994	4 273	12 672
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический диагностический центр"	2	2	28 065	27 856	209	28 065
ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России	2	2	5 767	5 600	87	3 929
ГБУЗ НО "Детская	1		1 932	1 902	30	

городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода"						
ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"	2	1	4 201	4 104	97	2 051
ГБУЗ НО "Специализированная кардиохирургическая и клиническая больница им. академика Б.А.Королева"	1		7 438	3 706	2 325	3 199
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	1		8 006	7 838	168	2 242
ВСЕГО	50	17	282 029	262 725	16 987	138 215

Таблица 43. Количество аппаратов магнитно-резонансной томографии по состоянию на 1 января 2021 года

Наименование медицинской организации	число аппаратов и оборуд. всего	из них в подразд., оказыв. мед. помощь в амбулатор. условиях	МРТ исследования 5119	из них с внутривенным контрастированием	из гр3 выполнено в подразд., оказыв. мед. помощь в амбулатор. условия	из гр3 выполнено в условиях дневного стационара
ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	1	1	2 814	431	2 512	302
ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса"	1		457	23		
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	1		2 213	471	989	4
ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко"	2	2	6 637	1 285	5 093	
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3" (Нижегородский гериатрический центр)	1	1	2 481	438	2 477	
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	3	3	19 698	9 440	19 534	
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический диагностический центр"	1	1	2 910	309	2 910	
ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский универси-	1	1	2 102	180	992	

тет" Минздрава России						
ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода"	1		2 480	804		
ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"	1		1 841	442	1 217	
ВСЕГО	13	9	43 633	13 823	35 724	306

В 2020 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 32 медицинские организации. Всего в Нижегородской области 970 онкологические койки (круглосуточный стационар – 743 койки, дневной стационар – 227 койки), 199 радиологических койки (круглосуточный стационар – 135 койки, дневной стационар – 64 койки), 149 онкогематологических койки (круглосуточный стационар – 104 койки, дневной стационар – 45 койки). Обеспеченность койками составляет 4 на 10 000 населения или 78 на 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований.

Таблица 44. Количество койки круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1.	ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница"	20	0	0
2.	ГБУЗ НО "Богородская центральная районная больница"	4	0	0
3.	ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"	20	0	0
4.	ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"	10	0	0
5.	ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница"	8	0	0
6.	ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница"	7	0	0
7.	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	54	0	0
8.	ГБУЗ НО "Тильнинская центральная районная больница"	2	0	0
9.	ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница"	1	0	0
10.	ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	5	0	0
11.	ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница"	7	0	0
12.	ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница"	3	0	0
13.	ГБУЗ НО "Центральная город-	50	0	0

	ская больница г. Арзамас"			
14.	ГБУЗ НО "Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгород"	9	0	0
15.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39 Канавинского района"	5	0	0
16.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода"	10	0	0
17.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30 Московского района г. Н.Новгорода"	4	0	0
18.	ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко"	12	0	60
19.	ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	418	135	0
20.	ФГБУ "Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр" Министерства здравоохранения Российской Федерации	4	0	0
21.	ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства	43	0	0
22.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	0	0	4
23.	ФГБУ "Клиническая больница № 50 Федерального медико-биологического агентства"	7	0	0
24.	ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"	40	0	20
25.	ГБУЗ НО "Больница первичной медико-санитарной помощи г.Дзержинск"			20
	Всего	743	135	104

Таблица 45. Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1.	ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	95	64	0
2.	ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница"	4	0	0
3.	ГБУЗ НО " Богородская центральная районная больница"	4	0	0
4.	ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"	6	0	0
5.	ГБУЗ НО "Выксунская цен-	7	0	0

	тральная районная больница"			
6.	ГБУЗ НО "Тородецкая центральная районная больница 2"	2	0	0
7.	ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница"	3	0	0
8.	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	6	0	0
9.	ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница"	1	0	0
10.	ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница"	1	0	0
11.	ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	3	0	0
12.	ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница"	2	0	0
13.	ГБУЗ НО "Сосновская центральная районная больница"	4	0	0
14.	ГБУЗ НО "Чкаловская центральная районная больница"	3	0	0
15.	ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница"	4	0	0
16.	ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамас"	12	0	0
17.	ГБУЗ НО "Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	1	0	0
18.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №33 Ленинского района г. Н.Новгорода"	5	0	0
19.	ГБУЗ НО "Больница первичной медико-санитарной помощи г.Дзержинск"	0	0	15
20.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г. Н.Новгорода"	0	0	30
21.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Нижнего Новгорода"	2	0	0
22.	ООО "ЗДОРОВЬЕ" г.Выкса	11	0	0
23.	ООО НМФ "К-ТЕСТ"	7	0	0
24.	ООО "МЕДИС"	12	0	0
25.	ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства	29	0	0
26.	ФГБУ "Клиническая больница № 50 Федерального медико-биологического агентства"	3	0	0
	ВСЕГО	227	64	45

Таблица 46. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Диагностические подразделения		
Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
ГБУЗ НО "Нижегородский областной	Кабинет УЗИ	35
	Кабинет маммографии	16

клинический онкологический диспансер"	Кабинет рентгенологических исследований	7
	КТ	16
	МРТ	11
	Эндоскопический кабинет	12
	ПАО	490
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	3525
	цитологические исследования	180
ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса"	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	20
	Кабинет рентгенологических исследований	75
	КТ	20
	МРТ	2
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	95
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	100
	цитологические исследования	20
ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	14
	Кабинет рентгенологических исследований	35
	КТ	24
	МРТ	
	Эндоскопический кабинет	6
	ПАО	47
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	200
	цитологические исследования	0
ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	24
	Кабинет рентгенологических исследований	31
	КТ	0
	МРТ	0
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	3
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1262
	цитологические исследования	0
ГБУЗ НО "Борская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	20
	Кабинет рентгенологических исследований	5
	КТ	4
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	10-12
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	143
	цитологические исследования	1
ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	10
	Кабинет рентгенологических исследований	20
	КТ	13
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	6
	ПАО	116
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	592
	цитологические исследования	44

ГБУЗ НО "Городец- кая ЦРБ"	Кабинет УЗИ	8
	Кабинет маммографии	4
	Кабинет рентгенологических исследований	3
	КТ	2
	МРТ	0
	Эндоскопический кабинет	3
	ПАО	1
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	290
	цитологические исследования	4
ГБУЗ НО "Лысков- ская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	9
	Кабинет рентгенологических исследований	32
	КТ	20
	МРТ	0
	Эндоскопический кабинет	5
	ПАО	32
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1800
	цитологические исследования	23
ГБУЗ НО "Павлов- ская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	9
	Кабинет маммографии	7
	Кабинет рентгенологических исследований	5
	КТ	4
	МРТ	2
	Эндоскопический кабинет	5
	ПАО	1
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	10
	цитологические исследования	10
ГБУЗ НО "Перевоз- ская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	35
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	4
	ПАО	1
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	989
	цитологические исследования	-
ГБУЗ НО "Пильнин- ская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	19
	Кабинет маммографии	4
	Кабинет рентгенологических исследований	31
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	4
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1463
	цитологические исследования	-
ГБУЗ НО "Починков- ская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	1
	Кабинет рентгенологических исследований	25
	КТ	12
	МРТ	0
	Эндоскопический кабинет	3

	ПАО	23
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1309
	цитологические исследования	0
ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	15
	Кабинет маммографии	9
	Кабинет рентгенологических исследований	48
	КТ	0
	МРТ	0
	Эндоскопический кабинет	0
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	825
	цитологические исследования	0
ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	8
	Кабинет маммографии	10
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	12
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	10
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	2500
	цитологические исследования	3
ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	16
	Кабинет рентгенологических исследований	37
	КТ	
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	6
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	112
	цитологические исследования	-
ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	20
	Кабинет маммографии	8
	Кабинет рентгенологических исследований	32
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	170
	цитологические исследования	-
ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	16
	Кабинет маммографии	6
	Кабинет рентгенологических исследований	32
	КТ	10
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	4
	ПАО	1
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1900
	цитологические исследования	-
ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска"	Кабинет УЗИ	15
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	14

	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	7
	ПАО	75
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	950
	цитологические исследования	6
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30"	Кабинет УЗИ	38
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	46
	КТ	18
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	-
	гистологические	13
	патологоанатомические	3
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	703
	цитологические исследования	7
ГБУЗ НО "Городская больница №33 Ленин- ского района г.Н.Новгорода"	Кабинет УЗИ	20
	Кабинет маммографии	12
	Кабинет рентгенологических исследований	23
	КТ	6
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	18
	ПАО	15
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	3950
	цитологические исследования	310
ГБУЗ НО "Городская больница №21 Авто- заводского района г.Н.Новгорода"	Кабинет УЗИ	24
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	-
	ПАО	-
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	66
	цитологические исследования	3
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Кабинет УЗИ	15
	Кабинет маммографии	8
	Кабинет рентгенологических исследований	20
	КТ	40
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	10
	ПАО	35
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	2000
	цитологические исследования	5
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	Кабинет УЗИ	27
	Кабинет маммографии	9
	Кабинет рентгенологических исследований	27
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	-
	ПАО	-
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	-
	цитологические исследования	-

ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	5
	Кабинет рентгенологических исследований	23
	КТ	25
	МРТ	9
	Эндоскопический кабинет	8
	ПАО	12
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	1285
	цитологические исследования	
ГБУЗ НО "НОКБ им. Н.А.Семашко"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	20
	Кабинет рентгенологических исследований	32
	КТ	20
	МРТ	14
	Эндоскопический кабинет	7
	ПАО	320
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	12032
	цитологические исследования	70
ГБУЗ НО "Нижего- родская областная детская клиническая больница"	Кабинет УЗИ	14
	Кабинет маммографии	
	Кабинет рентгенологических исследований	30
	КТ	24
	МРТ	21
	Эндоскопический кабинет	7
	ПАО	40
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	715
	цитологические исследования	9
ООО "МЕДИС"	Кабинет УЗИ	-
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	-
	ПАО	-
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	23
	цитологические исследования	-
ООО Научно- медицинская фирма "К-тест"	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	-
	ПАО	-
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	50
	цитологические исследования	-
ООО "ЗДОРОВЬЕ" г. Выкса	Кабинет УЗИ	5
	Кабинет маммографии	6
	Кабинет рентгенологических исследований	4
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	3
	ПАО	-
	КДЛ:	-

	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	15
	цитологические исследования	6
ФГБУЗ "Клиническая больница №50" ФМБА России	Централизованное отделение УЗИ:	25
	(6 кабинетов УЗИ)	-
	Кабинет маммографии	-
	Централизованное рентгенологическое отделение (5 рентген кабинетов)	28
	КТ	16
	МРТ	10
	Эндоскопическое отделение (4 врача)	10
	ПАО	50
	КДЛ:	-
	цитологические исследования	-
ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" ФМБА России	Кабинет УЗИ	12
	Кабинет маммографии	10
	Кабинет рентгенологических исследований	18
	КТ	9
	МРТ	7
	Эндоскопический кабинет	
	ПАО	75
	КДЛ:	
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	500
	цитологические исследования	50
НО ФГБУ "Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии"	Кабинет УЗИ	10
	Кабинет маммографии	-
	Кабинет рентгенологических исследований	-
	КТ	-
	МРТ	-
	Эндоскопический кабинет	-
	ПАО	3
	КДЛ:	-
	общие анализы (кровь, моча и т.д.)	80
	цитологические исследования	25

Лечебные структурные подразделения

Наименование медицинской организации	Наименование отделения где расположены онкологические койки (онкологическое, хирургическое, гинекологическое и т.д.)	Профиль коек	Количество коек, шт.
ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	Стационар 1		
	1 онкологическое отделение (маммология)	онкологические	50
	2 онкологическое отделение (голова-шея)	онкологические	30
	3 онкологическое отделение (гинекология)	онкологические	30
	химиотерапевтическое	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	45 (КС) 30 (ДС)
	радиологическое	радиологические	110 (КС) 44 (ДС)
	Стационар №2		
	1 онкологическое отделение (абдоминальное)	онкологические	20 (КС) 5 (КС)
	6 онкологическое отделение	онкологические	45

	(колопроктология)		
	4 онкологическое отделение (хирургических методов лечения)	онкологические торакальные	20 20
	торакальное	торакальные	20 (КС) 10 (КС)
	химиотерапевтическое	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	43 (КС) 15 (ДС)
	радиологическое	радиологические	5 (КС) 10 (КС)
	Стационар №3		
	онкологическое	онкологические	25 (КС) 5 (ДС)
	урологическое	онкологические	45
	химиотерапевтическое	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	10 (КС) 20 (ДС)
	радиологическое	радиологические	20 (КС) 10 (ДС)
	Поликлиника		
	химиотерапевтическое	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	30 (ДС)
ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса"	Онкологическое отделение	онкологические	62
ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	Хирургическое отделение (круглые сутки)	онкологические	15
		онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	5
	Хирургическое отделение (дневной стационар)	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	4
ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ"	Хирургическое отделение (круглые сутки)	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	4
	Хирургическое отделение (дневной стационар)	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	4
ГБУЗ НО "Борская ЦРБ"	Отделение гнойной хирургии	онкологические	1
	2-хирургическое отделение	онкологические	3
		онкологические при применении химиотерапевтического лечения	21
	Гинекологическое отделение	онкологические	3
	Дневной стационар ЦАОП	онкологические при применении химиотерапевтического отделения	6
ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	Хирургическое отделение №2 (круглые сутки)	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	10
	Хирургическое отделение №2 (дневное пребывание)	онкологические (при применении химиотерапевтического лечения)	7
ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические (круглые сутки)	11
	Хирургическое отделение	онкологические (дневной стационар)	2

ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ"	Терапевтическое отделение	онкологические ПХТ	6
	Хирургическое отделение	онкологические	1
ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ"	Онкологическое отделение	онкологический (круглые сутки)	54
	Онкологическое отделение	онкологический (дневное пребывание)	10
	ЦАОП	онкологические дневной стационар	6
ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические ПХТ	1
ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ"	Хирургическое отделение	химиотерапия	2
ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические (круглые сутки)	1
	Хирургическое отделение	онкологические (дневной стационар)	1
ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические	3
ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	Хирургическое отделение (круглые сутки)	онкологические	5
	Хирургическое отделение (дневной стационар)	онкологические	3
ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические	3
	Хирургическое отделение	химиотерапевтические	7
ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические (с применением химиотерапии)	3
ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	Хирургическое отделение	онкологические	8
ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска"	Гематологическое отделение	онкологические	20
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30 Московского района г.Н.Новгорода"	Урологическое отделение	онкологические (круглые сутки)	4
		онкологические (дневное пребывание)	2
ГБУЗ НО "Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода"	Урологическое отделение	онкоурологический	15
ГБУЗ НО "Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода"	Гинекологическое отделение	Онкогинекологические	8
		Онкологические (при применении ПХТ)	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39 Канавинского района г.Н.Новгорода"	Нейрохирургическое отделение	онкологические	3
	Нейрохирургическое отделение	онкологические (при применении ПХТ)	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	Гематологическое отделение	онкогематологические	10
	Гематологическое отделение	онкогематологические с ПХТ	23
	Гинекологическое отделение	онкогинекологические	2
ФГБОУ ВО "ТИМУ" Минздрава России	Отделение онкологии и нейрохирургии	онкологические	4
ГБУЗ НО "НОКБ им. Н.А.Семашко"	1 хирургическое отделение	онкологические	1
	2 хирургическое отделение	онкологические	1
	колопроктологическое отделение	онкологические	2
	1 урологическое отделение	онкоурологические	2
	2 урологическое отделение	онкоурологические	1

	1 гинекологическое отделение	онкогинекологические	2
	2 гинекологическое отделение	онкогинекологические	1
	1 оториноларингологическое отделение	онкологические опухолей головы и шеи	1
	2 оториноларингологическое отделение	онкологические опухолей головы и шеи	1
ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"	Онкологическое отделение	онкологические	40
	Гематологическое отделение	гематологические для лечения онкологических заболеваний	21
ООО "МЕДИС"	Дневной стационар	онкологические	12
ООО Научно-медицинская фирма "К-тест"	Дневной стационар	химиотерапевтические	20
ООО "ЗДОРОВЬЕ" г. Выкса	Онкологическое отделение	онкологические	11
ФГБУЗ КБ.№50 ФМБА России	Хирургическое отделение	онкологические (круглые сутки)	7
	Хирургическое отделение	онкологические (дневной стационар)	5
	Терапевтическое отделение	гематологические	2
	Терапевтическое отделение	гематологические для ПХТ	1
	Урологическое отделение	онкологические (круглые сутки)	1
	Урологическое отделение	онкологические (дневной стационар)	1
	Гинекологическое отделение	онкологические (круглые сутки)	1
ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" ФМБА России	<i>Клиническая больница №1</i>		
	Гинекологическое отделение	онкологические	4
	Онкологическое отделение	онкологические	21
	Отделение РХМДиЛ	онкологические	12
	Урологическое отделение №1	онкологические	14
	Урологическое отделение №2	онкологические	13
	Хирургическое отделение трансплантации органов	онкологические	3
	Итого:		67
	<i>Клиническая больница №3</i>		
	Гинекологическое отделение	онкологические	2
	Онкологическое отделение	онкологические	19
	Урологическое отделение	онкологические	5
	Хирургическое отделение	онкологические	8
	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	24
	Итого:		58
НО ФГБУ "Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии"	Отделение клинической дерматологии	онкологические	1

Таблица 47. Динамика коечного фонда онкологической службы Нижегородской области

Профиль коек	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Дневного стационара (в стационарных и амбулаторных условиях)						
Общее число коек в регионе (всех профилей)	число коек всего	6983	7079	7013	6083	5758
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	22,05	22,40	22,34	19,50	18,54
Онкологические для взрослых	число коек всего	311	344	325	223	282
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	1,20	1,30	1,27	0,88	1,12
Онкологические для детей	число коек всего					
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения					
Радиотерапевтические	число коек всего	44	52	92	80	92
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	0,17	0,20	0,35	0,31	0,36
Круглосуточного стационара						
Общее число коек в регионе (всех профилей)	число коек всего	25554	25400	25355	24961	25096
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	80,70	80,60	80,80	80,00	80,80
Онкологические для взрослых	число коек всего	661	670	677	688	661
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	2,50	2,60	2,60	2,70	2,70
Онкологические для детей	число коек всего	40	40	40	40	40
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70
Радиотерапевтические	число коек всего	174	174	174	135	135
	обеспеченность койками на 10 тысяч населения	0,70	0,70	0,70	0,50	0,50

В медицинских организациях Нижегородской области имеется 260,25 штатных должности врачей-онкологов, из них заняты – 192,75 (74%).

В медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам в амбулаторных условиях, имеется 156,75 штатных должностей врачей-онкологов, из них занято – 111,5 (71%).

В медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам в стационарных условиях, имеется 103,5 штатных должностей, из них занято 81,25 (78,5%).

Число физических лиц врачей-онкологов в Нижегородской области в 2020 году составило 146 человек. Обеспеченность врачами-онкологами населения Нижегородской области составляет 4,5 на 100 т.н. (Российская Федерация (далее – РФ) – 5,0). Общее число онкологов на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО составляет 8,8 (РФ – 12,5).

В первичных онкологических кабинетах работает 83 врача. Из них: по основной должности – 33 чел., совместителей – 55 чел. Коэффициент совместительства врачей-онкологов в ПОКах составляет 2,4.

В центрах амбулаторной онкологической помощи имеется 37 ставок врач-онколога, занято 22 ставки, фактическое число физических лиц – 19 человек. Укомплектованность врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи составляет 51%.

В медицинских организациях Нижегородской области имеется 22,5 ставок врачей-радиотерапевтов, из них занято 17,25 ставок, фактически работающих физических лиц – 18 человек. Дефицит кадров составляет 5 человек.

Оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам регламентируется приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 февраля 2020 г. №315-130/20П/од "Об утверждении перечней медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению в 2020 году". В Нижегородской области развернуто 257 паллиативных коек в 15 медицинских организациях.

Таблица 48. Количество коек для оказания паллиативной помощи

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коечность	Зона закрепления
1.	ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"	15	Борский район
2.	ГБУЗ НО "Б.Мурашкинская центральная районная больница"	20	Большемурашкинский район Бутурлинский район Дальнеконстантиновский район Лысковский район Перевозский район Сергачский район
3.	ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница"	15	Кстовский район
4.	ГБУЗ НО "Лукояновская центральная районная больница"	15	Лукояновский район
5.	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	15	г. Павлово
6.	ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	10	Ардатовский район Вознесенский район Дивеевский район Шатковский район Вадский район

			Первомайский район Гагинский район
7.	ГБУЗ НО "Княгининская центральная районная больница"	3	Воротынский район Княгининский район Спасский район
8.	ГБУЗ НО "Городская больница №1 г.Арзамаса"	15	г.Арзамас Арзамасский район
9.	ГБУЗ НО "Городская больница №1 г.Дзержинска"	15	г.Дзержинск, Володарский район
10.	ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница"	24	Уренский район
11.	ГБУЗ НО "Городская больница №37" Автозаводского района г.Н.Новгорода	25	г.Нижний Новгород
12.	ГБУЗ НО "Городская больница №47" Ленинского района г.Н.Новгорода	15	онкологические больные г.Нижний Новгород
13.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 7" Ленинского района г.Н.Новгорода	15	г.Нижний Новгород
14.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30" Московского района г.Н.Новгорода	35	г.Нижний Новгород
15.	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №34" Советского района г.Н.Новгорода	20	г.Нижний Новгород
	Итого	274	

Оказание реабилитационной помощи осуществляется по 3-х этапной системе медицинской реабилитации, маршрутизация пациентов по схеме согласно приказам министерства здравоохранения Нижегородской области:

1) приказ от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од "Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации";

2) приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 февраля 2020 г. № 315-127/20П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 03.02.2020 № 315-57/20П/од" (далее - Приказы).

На каждом этапе предусмотрена медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями (соматический профиль).

Этапы медицинской реабилитации:

первый этап реабилитации реализуется на базе регионального центра ГБУЗ НО специализированных отделениях медицинских организаций, имеющих онкологические койки;

второй этап реабилитации представлен межмуниципальными отделениями медицинской реабилитации медицинских учреждений.

В Нижегородской области на базе 8 медицинских организаций развернуто 47 реабилитационных коек соматического профиля 2-го этапа для взрослого населения;

третий этап медицинской реабилитации осуществляется в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации и на базе дневных стационаров амбулаторно-поликлинических учреждений.

Койки дневного пребывания соматического профиля третьего этапа развернуты в количестве 32 коек на базе 6 медицинских организаций, амбулаторно-поликлинические отделения реабилитации (АПОР) функционируют на базе 22 медицинских учреждений.

Маршрутизация пациентов онкологического профиля на медицинскую реабилитацию осуществляется в соответствии с приказами, критерием для направления пациента на реабилитацию в условиях круглосуточного и дневного стационаров является оценка по "Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)".

Патологоанатомическая служба Нижегородской области выстроена по "кустовому" типу с формированием межрайонных (в области) и объединенных (в г.Нижнем Новгороде, г.Арзамасе и г.Дзержинске) патологоанатомических отделений. Служба обслуживает 142 медицинские организации.

В области работает 52 патологоанатомических отделения (далее - ПАО). Из них 49- муниципальные ПАО, 2- ФМБА), 1-ПИМУ (на базе института травматологии). В 30 ПАО проводится аутопсии умерших (имеется секционный зал) и исследование операционно-биопсийного материала (гистологическая лаборатория для исследования прижизненного материала); в двух отделениях (ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический диагностический центр",

ГБУЗ НО "Нижегородский областной противотуберкулезный диспансер") производится только исследование операционно-биопсийного материала; в 19 ПАО производится только вскрытие.

В соответствии со штатным расписанием в медицинских организациях города и области имеется 191,5 ставка врача-патологоанатома, число занятых ставок составляет 158,0. Число специалистов-патологоанатомов, имеющих сертификат по патологической анатомии – 88. Коэффициент совместительства составляет 2,8. Средний возраст работников патологоанатомической службы составляет 44,7 года.

За 2020 год службой выполнены следующие исследования:

- 21352 вскрытий (более 50% аутопсий относится к 3-5 категориям сложности), что соответствует 56 ставкам;
- около 600 тыс. исследований операционно-биопсийного материала (более 50% исследований относится к 3-5 категориям сложности).

На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано объединенное патологоанатомическое отделение. На базе отделения проводятся:

- прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного и операционного материала с целью верификации патологических процессов в органах и тканях, в том числе срочные (интраоперационные) исследования;
- патологоанатомическое вскрытие с последующим морфологическим (при необходимости бактериологическим, вирусологическим и т.д.) исследованием органов и тканей для выявления причин смерти и постановки окончательного диагноза;
- консультации (пересмотр) материала прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.

Объединенное патологоанатомическое отделение располагает всем необходимым современным оборудованием для проведения иммуногистохимических исследований, количество антител, используемых в отделении (более 100 антител), позволяет осуществлять следующие основные виды исследований:

- иммунофенотипирование карцином молочной железы с целью определения прогноза и выбора тактики лечения;
- дифференциальная диагностика солидных опухолей;
- дифференциальная диагностика опухолей мягких тканей;
- определение потенциала злокачественности опухолей различных локализаций;
- выявление первичного очага при метастазах;
- определение предиктивных маркеров (PDL, ALK, MSI),
- хромогенная гибридизация *in situ* (CISH) для уточнения Her2-статуса опухолей молочной железы и желудка.

Цитологическая лаборатория объединенного патологоанатомического отделения выполняет традиционные цитологические исследования, которые включают в себя изучение материала различных локализаций:

- пунктаты, полученные при тонкоигольной аспирационной биопсии различных локализаций;
- исследование секретов, мазков с поверхности ран и язв, выделений из соска;
- материал, полученный при эндоскопическом обследовании пациентов;
- все виды жидкостей: асцитическая, плевральная, перикардальная, суставная, содержимое кист, моча, мокрота;
- отпечатки с разреза опухоли и лимфатических узлов, в том числе при проведении интраоперационных исследований.

В цитологической лаборатории проводят цитологические исследования, используя несколько видов окраски. Для гинекологического материала применяется окраска по Папаниколау, которая позволяет оценить степень зрелости цитоплазмы клеток плоского эпителия.

Помимо традиционных методов цитологического исследования клинико-диагностическая лаборатория выполняет исследования с помощью жидкостной цитологии.

В молекулярно-генетической лаборатории объединенного патологоанатомического отделения проводят анализ на наличие следующих мутаций – BRAF, KRAS, NRAS, BRCA1/2, EGFR, T790.

В 2020 году в отделение поступило следующее медицинское оборудование:

1. Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, включающая в себя вакуумный автоматический прибор для инфильтрации образцов ASP6025, систему для заливки тканей парафином HistoCore Arcadia, водяную баню для расправления срезов Leica HI1210, столик для подсушивания срезов Leica HI1220, принтер для маркировки гистологических кассет Leica IPC, микротом ротационный серии HM 300 вариант исполнения HM 355 S, автомат для окрашивания микропрепаратов Thermo Scientific Gemini AS, аппарат для иммуногистохимии – иммуностейнер автоматический "Бонд-III" (BOND-III), сканирующий комплекс для оцифровки гистологических препаратов с программно-аппаратным комплексом для телепатологии (микроскоп сканирующий для лабораторных исследований Pannoramic 250 FLASH).

2. Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, включающая в себя иммуностейнер автоматический Ventana BenchMark Ultra, микротом ротационный серии HM 300 вариант исполнения HM 355 S, цифровую систему макроскопического анализа изображений "МакроПАТ про-икс" (MacroPATH pro-x), станцию вырезки (стол рабочий с нижней вытяжной системой гистологический) исполнения UCS 1500, аппарат для окрашивания препаратов Leica Autostainer XL (ST5010), аппарат для заключения препаратов под покровное стекло Leica CV5030, столик для подсушивания срезов Leica HI1220, принтер для маркировки гистологических кассет Leica IPC, станцию для заливки биологических тканей парафином HistoStar, сканирующий комплекс для оцифровки гистологических препаратов с программно-аппаратным комплексом для телепатологии (микроскоп сканирующий для лабораторных исследований Pannoramic 250 FLASH).

3. Микроскоп для лабораторных исследований Axio Imager со штативом A2.

В 2020 году в ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" выполнен следующий объем работ:

1. 168264 гистологических исследований (24327 случаев).
2. 23457 иммуногистохимических исследований.
3. 214451 цитологических исследований.
4. 906 молекулярно-генетических исследований.

1.6. Выводы

В Нижегородской области проводится мониторинг ключевых индикаторов региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями", направленных на снижение смертности от новообразований, в том числе от ЗНО.

Наблюдается снижение показателя одногодичной летальности и увеличение доли больных с ЗНО, состоящих на учете в медицинских организациях более 5 лет, что является критерием эффективности диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, проводимых специалистами онкологической службы Нижегородской области.

Остаются высокими показатели смертности и удельного веса случаев ЗНО наружных локализаций, выявленных на III-IV стадиях заболевания, что свидетельствует о необходимости принятия дополнительных мероприятий, направленных на активное выявление ранних форм ЗНО.

Ключевую группу риска развития ЗНО среди населения составляют лица старше трудоспособного возраста, несвоевременно обращающиеся за медицинской помощью. В связи с этим профилактические мероприятия во многом должны быть определены, ориентируясь на данную ключевую группу:

- активное привлечение к регулярному прохождению всех видов медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) для раннего выявления ЗНО;

- социальная реклама в средствах массовой информации, транспорте, местах общественного пребывания;
- формирование положительного образа врачей.

Для решения данных проблем обязательно привлечение не только онкологической службы региона, но и всех главных штатных и внештатных специалистов министерства здравоохранения Нижегородской области, руководителей муниципалитетов, министерства социальной политики, ФГБОУ ВО "ПИМУ", средств массовой информации.

Кроме оптимизации мероприятий по раннему выявлению ЗНО, с целью повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой онкобольным, необходимо проведение мероприятий, направленных на:

- модернизацию парка оборудования онкологической службы для обеспечения высокой пропускной способности пациентов, нуждающихся в специализированном лечении и обследовании;
- повышение доступности специализированной помощи для жителей отдаленных территорий региона как за счет подготовки новых кадров, так и за счет формирования сети центров амбулаторной онкологической помощи;
- обеспечение подготовки кадров для специализированных онкологических медицинских организаций области: онкологов, диагностов, медицинских физиков и средних медицинских работников;
- расширение возможностей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий;
- активное внедрение в работу онкологических диспансеров наиболее эффективных и инновационных методов ведения онкологических больных в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями;
- развитие системы реабилитации онкологических пациентов;
- организация паллиативной помощи онкологическим пациентам.

В условиях распространения COVID-19 в Нижегородской области организована система оказания помощи онкобольным, которая позволяет не прерывать обследование и назначение лечения для первичных пациентов, консультировать пациентов в ремиссии, а для пациентов, которые находятся на стадии

лечения (химиотерапия, лучевая терапия), минимизировать риски инфицирования коронавирусом.

Основные мероприятия в условиях поликлиники:

- перевод очных консультаций в поликлинике у пациентов, не требующих личного участия (оценка динамики, смена линии терапии, динамическое наблюдение), в формат телемедицинских консультаций. Так внедрение телемедицины позволило сократить количество очных посещений с 500 до 200 с сутки, и пропорционально увеличить количество телеконсультаций, проведенных как с использованием региональной медицинской информационной системы, так и по Skype;
- ограничение посещения поликлиники сопровождающих лиц в случае отсутствия необходимости;
- разделение потоков дневного стационара и первичных пациентов;
- организация горячих линий call-центра по вопросам записи на прием, организации телемедицинских консультаций, психологической помощи (свыше 2500 звонков);
- проведение учебы со всеми сотрудниками подразделений;
- контроль состояния здоровья сотрудников в журнал под роспись и контроль их контактов;
- ежедневный учет всех сотрудников, имеющих признаки ОРВИ и находящихся на больничном листе;
- создание запаса средств индивидуальной защиты;
- обеспечение работы в средствах высокой защиты сотрудников повышенного риска (диагностическая служба, амбулаторный прием, работники регистратур, дневные стационары).

Поликлиника онкодиспансера продолжила работу в прежнем режиме, но для обеспечения безопасности пациентов и сотрудников изменился порядок записи на прием.

Пациенты с подозрением на злокачественные новообразования и впервые установленным онкологическим заболеванием на этапе решения вопроса о тактике лечения продолжили приниматься очно.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 26 марта 2020 г. № 315-203/20П/од "О временном порядке проведения консультаций врачами-специалистами ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" консультации пациентов с ранее установленным диагнозом онкологического заболевания проводятся с использованием телемедицинских технологий в двух вариантах:

1) консультации в формате "врач-врач". Врач первичного онкологического кабинета посредством региональной медицинской информационной системы направляет заявку в онкодиспансер, а затем получает заключение. За период январь-декабрь 2020 года врачи поликлиники провели 7292 телеконсультаций;

2) консультации в формате "пациент-врач" по Skype. Записаться на онлайн-прием к врачу онкодиспансера можно самостоятельно через портал "Госуслуги" или по телефону call-центра. Специалистами онкодиспансера проведено более 9000 онлайн консультаций.

Все коечные отделения диспансера продолжили работать с прежней, или, в случае отделений химиотерапии, с увеличенной нагрузкой, поскольку диспансер маршрутизировал "на себя" пациентов из перепрофилированных или закрытых на карантин учреждений. Все назначенные диагностические исследования, госпитализация в стационары онкодиспансера ведутся в прежнем режиме. Для больных с признаками вирусной инфекции организована работа обсервационного отделения на базе стационара № 2. Сотрудники онкодиспансера полностью обеспечены средствами индивидуальной защиты, а врачебные конференции и семинары проводятся в онлайн-режиме.

Основные мероприятия в условиях стационаров:

- проведение учебы со всеми сотрудниками подразделений;
- контроль состояния здоровья сотрудников в журнал под роспись и контроль их контактов;
- ежедневный учет всех сотрудников, имеющих признаки ОРВИ и находящихся на больничном листе;
- разделение потоков пациентов круглосуточного и дневного стационаров;

- "входной контроль" пациентов и сотрудников – проведение бесконтактной термометрии, сбор эпидемиологического и географического анамнезов;
- выделение в каждом отделении палаты для изоляции пациентов, имеющих признаки ОРВИ;
- ограничение перемещения пациентов, сотрудников и документации между и внутри отделений;
- запрет посещения больных;
- обеспечение работы в СИЗ высокой защиты (респираторы FFP2-3, противочумные костюмы, защитные очки и экраны) сотрудников подразделений повышенного риска (диагностическая служба, амбулаторный прием, работники регистратур и входного контроля, дневные стационары);
- госпитализация пациентов с территорий, имеющих высокий уровень заболеваемости, в специально выделенные палаты;
- организация своевременного лабораторного обследования на COVID-19 пациентов, имеющих подозрение на данное заболевание;
- замена очных совещаний в диспансере на совещания с использованием видеоконференцсвязи.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 апреля 2020 г. № 315-350/20П/од "О внесении данных о COVID-19 по онкологическим пациентам в ИАС "Канцер-регистр 6S" Нижегородской области» и для контроля оказания медицинской помощи онкопациентам с подтверждённым диагнозом COVID-19, сформирован регистр, в котором можно отследить путь пациента от момента обращения, постановки диагноза и до выписки из стационара. Количество пациентов, заболевших COVID-19, зарегистрированных в базе ракового регистра, составляет 1493 пациентов, из них 1394 пациента с ЗНО и 99 пациентов с предраковыми патологиями. За март - декабрь 2020 года умерло 196 пациента со злокачественными новообразованиями, состоящих в регистре.

Организация лекарственной терапии онкобольных.

Несмотря на введение ограничительных мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, стационарная помощь

онкологическим больным оказывается в полном объеме с учетом сроков начала специализированной медицинской помощи.

В связи с периодическим перепрофилированием медицинских учреждений Нижегородской области в госпитали для оказания медицинской помощи больным с коронавирусной инфекцией (Борская ЦРБ, Богородская ЦРБ, Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода, Лысковская ЦРБ, Шахунская ЦРБ) ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организует маршрутизацию больных, получающих противоопухолевую лекарственную терапию на базах этих учреждений в онкодиспансер, лечение прошли 1215 пациентов. Работа проводится по каждому пациенту индивидуально, учитывая лекарственные препараты, частоту введения, с соблюдением межинтервального периода терапии. Для этого каждому пациенту посредством телефонной связи даны разъяснения о порядке госпитализации с дублированием этой информации смс-сообщением.

В ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" работает телефон горячей линии психологической поддержки в режиме 24/7, на которую можно обратиться для получения разъяснений.

Общение по скайпу с врачами онкодиспансера доступно любому пациенту Нижегородской области, так как на портале Госуслуг открыто расписание на скайп-прием. За время пандемии коронавирусной инфекции было проведено 9300 скайп-консультаций.

Ряд пациентов получает противоопухолевую лекарственную терапию, назначенную специалистами онкодиспансера в амбулаторных условиях для исключения очного визита пациента в поликлинику, организовано телемедицинское консультирование в режиме "врач-врач". С начала года до нынешнего времени проведено 7292 консультаций. Протокол телемедицинской консультации, в том числе и заключение врачебной комиссии, размещается в электронно-амбулаторной карте РМИС, таким образом для выписки рецепта и продолжения терапии онкологическому пациенту очный визит к врачу исключен. За период март - декабрь 2020 года выдано 12965 заключений ВК для дальнейшей выписки рецептов. В случае невозможности принять решение о дальнейшей

тактике лечения, необходимости продления терапии или ее коррекции, пациент приглашается на очный визит к онкологу онкодиспансера. Заключение врачебной комиссии выдается сроком на 6 месяцев (учитывая индивидуальные особенности течения заболевания, токсичности лекарственных препаратов и риска возникновения нежелательных явлений).

Структура госпитализации в онкологический диспансер изменилась:

- снижение на 11% госпитализации на хирургические койки и на 7% в радиологическое отделение;

- на 24% увеличилась госпитализация на койки ПХТ.

Анализ объема онкологической помощи в целом по области показал, что в 2020 году произошло снижение на 2% количество посещений к врачу онкологу, на 29% госпитализация на койки дневного стационара и на 3% возросло количество госпитализаций на койки круглосуточного стационара для проведения хирургического лечения или противоопухолевой лекарственной терапии.

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

Участники региональной программы

Программа "Борьба с онкологическими заболеваниями в Нижегородской области" направлена на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (с 58,5 в 2018 году до 63,0% в 2024 году), повышения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (с 55,3% в 2017 году до 60,0% в 2024 году), и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (с 20,0% в 2017 года до 17,3% в 2024 году).

Таблица 49. Основные показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных,	188,5	179,5	198,0	195,6	193,2	190,8	188,4	173,9

	на 100 тыс. населения								
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	185,2	0	0	193,3	190,9	188,6	186,2	171,9
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	56,6 (на 31.12.2017г.)	58,9	57,3	59,0	60,3	61,7	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,3	55,4	55,6	56,5	57,6	58,7	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	23,5 (на 31.12.2017г.)	19,9	19,4	18,9	18,4	17,9	17,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

Таблица 50. Дополнительные показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)	96,0	104,0	100,9	97,8	96,6	95,4	94,2	89,9
2.	Активная выявляемость злокачественных новообразований, %	28,6	23,9	18,6	28,7	29,5	30,4	31,0	33,5

Участники реализации региональной программы:

- министерство здравоохранения Нижегородской области;

- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области;
- ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр";
- главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Нижегородской области (онкология, профилактика, паллиативная помощь, реабилитация, терапия);
- главные врачи медицинских организаций Нижегородской области;
- ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России.

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе необходимо сформулировать и решить следующие задачи.

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

1.1. Проведение тематических противораковых акций, направленных на профилактику онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

1.2. Противораковая просветительская и воспитательная работа с населением Нижегородской области путем активного использования средств массовой информации (выступление в СМИ, выпуск информационных видеороликов), социальных сетей, тематических печатных информационных материалов (памяток).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

2.1. Увеличение доли лиц, охваченных диспансеризацией или профилактическими медицинскими осмотрами.

2.2. Увеличение количества проведенных диагностических исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (маммография, цитологический мазок, УЗИ-исследования, ФГДС, КС).

2.3. Организация выездов "Поездов здоровья" для проведения консультаций и обследований лиц, проживающих в отдаленных районах Нижегородской области.

2.4. Проведение скрининга рака шейки матки и колоректального рака.

2.5 Развитие сети смотровых кабинетов.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

3.1. Организация и оснащение 7 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ".

3.2. Обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП, внедрение в практику деятельности Центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

3.3. Организация проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе ЦАОП;

3.4. Организация "зеленого коридора" пациентам с подозрением на онкологические заболевания.

3.5. Организация работы "тяжелого" оборудования в 2 смены для сокращения время ожидания диагностических услуг.

3.6. Увеличение количества проведенных иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований.

4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров:

4.1. Переоснащение медицинским оборудованием 3 медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

- ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер",

- ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница",

- ГБУЗ НО "Центральная городская клиническая больница г.Арзамас".

В рамках программы запланировано полное переоснащение парка "тяжелого" оборудования (линейные ускорители, КТ и МРТ-аппараты, рентген, маммографы), эндоскопического оборудования, модернизация лабораторного звена и операционного блока.

4.2. Внедрение современных методов лечения пациентов с раком различных локализаций.

4.3. Развитие системы телемедицинских консультаций в формате:

- "врач ПОК/ЦАО – врач онкодиспансера" (очные, заочные),

- "врач онкодиспансера – врач НМИЦ" (очные, заочные),

- "ПАО ЦАОП г.Павлово, г. Арзамас – ПАО онкодиспансера".

4.4. Увеличение количества схем проведения лекарственной противоопухолевой терапии. Увеличение доли проведения таргетной терапии.

4.5. Проведение текущего ремонта зданий онкодиспансера и эксплуатируемых каньонов.

4.6. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака:

5.1. Организация контроля за проведением диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями (интеграция баз данных популяционного ракового регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области).

5.2. Контроль за соблюдением клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований.

5.3. Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья онкологических пациентов с применением телемедицинских технологий.

6. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

6.1. Открытие паллиативных коек для лечение онкологических пациентов на базе онкологического диспансера.

6.2. Организация дополнительных коек паллиативной помощи.

6.3. Создание регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

6.4. Открытие выездных бригад и кабинетов паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях Нижегородской области.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона:

7.1. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (разработка порядка проведения внутреннего контроля качества, разработка чек-листов для проведения внутреннего контроля качества).

7.2. Развитие системы телемедицинских консультаций в формате:

- "врач ПОК/ЦАО – врач онкодиспансера" (очные, заочные),
- "врач онкодиспансера – врач НМИЦ" (очные, заочные),
- "ПАО ЦАОП г.Павлово, г. Арзамас – ПАО онкодиспансера".

7.3. Организация выездных проверок медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам;

7.4. Проведение образовательных вебинаров, конференций, круглых столов, совещаний по вопросам профилактики, диагностики и лечению онкологических пациентов.

7.5. Проведение анализа первичной медицинской документации по запущенным случаям, проведение противораковой комиссии.

7.6. Организация работы call-центра по консультированию выбору причины смерти пациентов с онкологическими пациентами.

7.7. Развитие взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами (стажировки, вебинары, участие в конференциях, проведение совместных мастер-классов).

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона:

8.1. Закупка компьютеров и подключение к сети Интернет 100% медицинских организаций.

8.2. Создание централизованной системы "организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями".

8.3. Создание централизованной информационной системы "Телемедицинские консультации".

8.4. Внедрение электронной карты пациента в работу медицинских организаций.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями:

9.1. Проведение циклов профессиональной переподготовки (ПП) врачей по специальности "Онкология".

9.2. Проведение циклов повышения квалификации для врачей онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования.

9.3. Подготовка клинических ординаторов по специальности "Онкология".

9.4. Создание единой базы вакансий на сайте министерства здравоохранения.

4. План мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель*	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Ежегодное проведение тематических противораковых акций, приуроченных к Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Международному дню борьбы с раком, Всемирному дню здоровья. Отчёт о мероприятиях, проведенных в рамках акций по формированию у населения принципов здорового образа жизни с участием волонтеров-медиков ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" и ГБПОУ НО "Нижегородский медицинский колледж". Флешмобы и акции: 2021 г.: "Будь здоров!" - охват около 1 000 человек; 2022 г.: Шествие "Здоровым быть легко" - охват около 400 человек; - "Зарядись здоровьем" - охват около 400 человек; 2023 г.: "Время быть здоровым" - охват около 300 человек; - "Проверь здоровье" - охват около 400 человек. - "10 тысяч шагов к жизни" - охват около 1 000 человек. 2024 г.: "Будь активным - будь здоровым!" - 1200 человек - "Курить не модно!" - 700 человек. - "Скандинавская ходьба - секрет долголетия" - 200 человек	Регулярное
1.2.	Мотивация населения Нижегородской области к ведению здорового образа	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО	Проведены тематические акции, подготовлены видеоролики, брошюры для распространения среди населения. Снижение потребления табака: 2021 год – 24,6%;	Регулярное

	жизни с целью снижения риска развития онкологических заболеваний. Снижение потребления табака			"Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	2022 год- 24,4%; 2023 год - 24,2%; 2024 год - 24,0%.	
1.3.	Мотивация населения Нижегородской области к ведению здорового образа жизни с целью снижения риска развития онкологических заболеваний. Снижение потребления алкогольной продукции	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	Проведены тематические акции, подготовлены видеоролики, брошюры для распространения среди населения. Снижение потребления алкогольной продукции: 2021 год – 6,8 литров на душу населения; 2022 год - 6,5 литров на душу населения; 2023 год - 6,45 литров на душу населения; 2024 год - 6,40 литров на душу населения	Регулярное
1.4.	Мотивация населения Нижегородской области к повышению физической активности и приверженности к ведению здорового жизни	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	Проведены тематические акции, подготовлены видеоролики, брошюры для распространения среди населения. Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения: 2021 год - 29,8%; 2022 год - 29,6%; 2023 год - 29,4%; 2024 год - 29,2%	Регулярное
1.5.	Проведение профилактических мероприятий среди работников предприятий Нижегородской области с целью снижения риска развития онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	Проведены школы здоровья среди работников предприятий Нижегородской области с обязательным проведение анкетирования: 2021 г. – 7 школ здоровья; 2022 г. – 9 школ здоровья; 2023 г. – 10 школ здоровья; 2024 г. – 10 школ здоровья;	Регулярное
1.6.	Организация меро-	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист	Ежеквартальное направление информационных	Регулярное

	приятий в районах Нижегородской области с целью повышения информирования населения о факторах риска злокачественных новообразований и мерах профилактики рака			по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н.	материалов по онкологической настороженности в администрации муниципальных районов Нижегородской области для размещения в местных средствах массовой информации: 2021 год - 52 района (примерный охват 500 000 человек) 2022 год - 52 района (примерный охват 700 000 человек) 2023 год - 52 района (примерный охват 900 000 человек) 2024 год - 52 района (примерный охват 1 100 000 человек)	
1.7.	Противораковая просветительская и воспитательная работа с населением Нижегородской области путем активного использования средств массовой информации, социальных сетей, тематических печатных информационных материалов (памяток)	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Разработка макетов памяток (брошюры, буклеты, листовки, плакаты) профилактического направления и их тиражирование среди населения. Темы: "Профилактика ожирения", "Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний", "О вреде курения и алкоголя", "Принципы правильного питания", "Онкоскрининг", "Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры", "Польза физической активности", "10 правил здорового образа жизни", "Психологическое здоровье, стрессы", "Антиоксиданты", "Витамины", "Польза овощей и фруктов", "Здоровые цифры здорового человека". 2021 год - 35 макетов (тираж 30 000 экземпляров), 2022 год - 37 макетов (тираж 37 000 экземпляров), 2023 год - 39 макетов (тираж 39 000 экземпляров), 2024 год - 40 макетов (тираж 40 000 экземпляров). Создание специалистами НОЦОЗМП тематических видеороликов профилактического направления. Темы видеороликов: "Вакцинация", "Вред алкоголя", "О вреде табакокурения", "Онкоскрининг", "Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры", "Польза физической активности", "10 правил здорового образа жизни", "Психологическое здоровье, стрессы", "Антиоксиданты", "Витамины", "Польза овощей и фруктов", "Здоровые цифры здорового человека".	Регулярное

					2021 год - 8 (примерный охват - 6 000 просмотров), 2022 год - 9 (примерный охват - 7 000 просмотров), 2023 год - 10 (примерный охват - 8 000 просмотров), 2024 год - 11 (примерный охват - 9 000 просмотров). Размещение статей на сайте, в социальных сетях ГБУЗ НО "НОЦОЗМП" и министерства здравоохранения Нижегородской области по профилактическому направлению (здоровый образ жизни, хронические неинфекционные заболевания, онко-скрининг, диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, онконастороженность, физическая активность, вредные привычки): 2021 год - 100 (примерный охват - 37 000 просмотров), 2022 год - 105 (примерный охват - 40 000 просмотров), 2023 год - 110 (примерный охват - 42 000 просмотров), 2024 год - 120 (примерный охват - 44 000 просмотров). Трансляция видеороликов на тему здорового образа жизни в маршрутных такси и на экранах медицинских организаций региона. Примерный охват: 2021 год - 700 000 просмотров, 2022 год - 750 000 просмотров, 2023 год - 800 000 просмотров, 2024 год - 850 000 просмотров. Выступление в средствах массовой информации вопросам здорового образа жизни, профилактики онкологических заболеваний, диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (телевидение, радио, печатное и интернет СМИ) по темам: здоровый образ жизни, хронические неинфекционные заболевания, онко-скрининг, дис-	
--	--	--	--	--	--	--

					пансеризация и профилактические медицинские осмотры, онконастороженность, физическая активность, вредные привычки, Всемирные дни здоровья. 2021 год - 35 выступлений (примерный охват - 200 000), 2022 год - 40 выступлений (примерный охват - 220 000), 2023 год - 45 выступлений (примерный охват - 250 000), 2024 год - 50 выступлений (примерный охват - 250 000)	
1.8.	Информирование населения Нижегородской области о необходимости вакцинации от вируса папилломы человека, от вируса гепатита В, прочих мероприятиях, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Посты в социальных сетях и на сайте ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" (ВКонтакте, Инстаграм, Фейсбук) и министерства здравоохранения Нижегородской области (ВКонтакте, Инстаграм): 2021 - 10 (примерный охват 3 000 просмотров), 2022 - 12 (примерный охват 3 300 просмотров), 2023 - 14 (примерный охват 3 500 просмотров), 2024 - 16 (примерный охват 3 800 просмотров). Выступления в средствах массовой информации региона: 2021 - 2 (примерный охват 30 000 просмотров), 2022 - 4 (примерный охват 45 000 просмотров), 2023 - 5 (примерный охват 50 000 просмотров), 2024 - 5 (примерный охват 50 000 просмотров). Создание макетов памяток (буклеты, брошюры, листовки) для распространения среди населения: 2021 - тираж 500 штук (названия: "Вирус папилломы человека", "Профилактика гепатита В"), 2022 - тираж 700 штук (названия: "Профилактика вируса папилломы человека", "Гепатит В"), 2023 - тираж 900 штук (названия: "Вакцинация против ВПЧ", "Защити себя от Гепатита В", "Предвестники онкологических заболеваний"), 2024 - тираж 1200 (названия: "ВПЧ как фактор риска", "Гепатит В как фактор риска", "Защити	Регулярное

					себя от рака")	
1.9.	Анализ данных анкетирования взрослого населения Нижегородской области об информированности о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, включая онкологические заболевания.	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	Ежемесячный сбор и анализ анкет пациентов, составление справки по итогам анализа во исполнение приказа министерства здравоохранения Нижегородской области от 16 июля 2018 г. № 318 "Об оценке уровня информированности населения Нижегородской области о факторах риска хронических неинфекционных заболеваний, первой помощи при неотложных состояниях и обеспечению условий для реализации принципов здорового образа жизни". Охват анкетированием: 2021 год - 18 000 респондентов, 2022 год - 20 000 респондентов, 2023 год - 22 000 респондентов, 2024 год - 25 000 респондентов	Регулярное
1.10.	Проведение Школ здоровья для взрослого населения Нижегородской области с целью раннего предупреждения развития предраковых и раковых заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	На территории Нижегородской области функционируют Школы здоровья для пациентов, желающих отказаться от курения и для пациентов, больных сахарным диабетом. В 2019 году было проведено 360 Школ по отказу от курения (охват - 14 100 пациентов), 269 Школ для больных сахарным диабетом (охват - 20 727 пациентов), 222 Школы по здоровому образу жизни (охват - 29 000 пациентов). Прогностическое количество Школ по отказу от курения: 2021 год - 200 (примерный охват - 3 000 пациентов), 2022 год - 250 (примерный охват - 4 000 пациентов), 2023 год - 300 (примерный охват - 5 000 пациентов), 2024 год - 350 (примерный охват - 7 000 пациентов). Прогностическое количество школ для больных сахарным диабетом: 2021 год - 100 (примерный охват - 3 000 пациентов),	Регулярное

					2022 год - 150 (примерный охват - 4 000 пациентов), 2023 год - 200 (примерный охват - 5 000 пациентов), 2024 год - 250 (примерный охват - 7 000 пациентов). Прогностическое количество школ по здоровому образу жизни: 2021 год - 272 (примерный охват - 30 000 пациентов), 2022 год - 322 (примерный охват - 31 000 пациентов), 2023 год - 372 (примерный охват - 32 000 пациентов), 2024 год - 422 (примерный охват - 33 000 пациентов)	
1.11.	Проведение образовательных мероприятий для студентов высших учебных заведений г.Нижнего Новгорода по профилактике	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Проведение семинаров по профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований в ВУЗах г. Нижнего Новгорода. 2021 год - 4 лекции (примерный охват 40 человек), 2022 год - 6 лекций (примерный охват 80 человек), 2023 год - 8 лекций (примерный охват 100 человек), 2024 год - 10 лекций (примерный охват 120 человек)	Регулярное
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Мониторинг выполнения плана диспансеризации определенных групп взрослого населения в	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр	В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 января 2021 г. №315-56/21П/од "О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	Регулярное

	Нижегородской области (еженедельный)			общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	ния Нижегородской области в 2021 г." определен годовой план проведения диспансеризации – 582 545 человек (95%). В рамках анализа отраслевой статистической отчетности 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" контролируется выполнение диагностических исследований (ФЛГ, ММГ, цитологических мазков, анализ кала на скрытую кровь, ПСА) по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения. Доля охвата лиц, подлежащих диагностическим исследованиям: - ФЛГ: 2021 год - 90%, 2022 год - 93%, 2023 год - 96%, 2024 год - 100%; - ММГ: 2021 год - 89%, 2022 год - 94%, 2023 год - 98%, 2024 год - 100% - цитологических мазков: 2021 год - 90%, 2022 год - 94%, 2023 год - 97%, 2024 год - 100% - анализа кала на скрытую кровь: 2021 год - 90%, 2022 год - 93%, 2023 год - 96%, 2024 год - 100% - ПСА: 2021 год - 90%, 2022 год - 93%, 2023 год - 96%, 2024 год - 100% Анализ отраслевой статистической отчетности 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения". Достижение целевого индикатора "Доля впервые выявленных злокачественных новообразований от числа лиц, прошедших диспансеризацию" 0,4% к 2024 году	
2.2	Проведение эпидемиологического мониторинга отдельных факторов образа жизни и состояния здоровья, влияющих на развитие хрониче-	01.01.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая	Отчет о результатах проведенного эпидмониторинга: 2021 г. - количество респондентов - 1200 человек 2022 г. - количество респондентов - 1200 человек 2023 г. - количество респондентов - 1200 человек 2024 г. - количество респондентов - 1200 человек	Регулярное

	ских неинфекционных заболеваний, среди трудоспособного населения Нижегородской области (один раз в три года)			Н.Н. Главные врачи медицинских организаций		
2.3	Оказание организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам организации и проведения диспансеризации	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Савицкая Н.Н. Главные врачи медицинских организаций	Мониторинг выполнения плана диагностических исследований (ФЛГ, ММГ, цитологических мазков, анализа кала на скрытую кровь, ПСА) по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения. Анализ отчетной формы статистической отчетности № 131/о. Количество запланированных выездов ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" в медицинские организации Нижегородской области с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения: 2021 год - 40 медицинских организаций, 2022 год - 42 медицинских организаций, 2023 год - 44 медицинских организаций, 2024 год - 46 медицинских организаций	Регулярное
2.4.	Работа врачей-онкологов в региональном проекте "Поезда здоровья" с целью проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Нижегородской области	19.04.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организованы выезды врачей-онкологов в составе "Поездов здоровья" для проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Нижегородской области. Проведено не менее 2000 консультаций	Регулярное
2.5.	Ведение базы предраковых заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-	На базе Популяционного ракового регистра создана единая база предраковых заболеваний. Специалисты медицинских организаций Нижегородской области в оперативном режиме вносят	Регулярное

				онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	сведения в базу, на учет поставлено не менее 90% всех выявленных случаев	
2.6.	Проведение скрининга рака шейки матки	01.01.2022	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Ермолова С.И. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	В 2022 г. разработан и утвержден тариф для проведения скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии. Проведен скрининг женщинам в возрасте 25-45 лет, охват составил 70% от подлежащих	Регулярное
2.7.	Проведение скрининга колоректального рака	01.01.2022	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Ермолова С.И. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	В 2022 г. разработан и утвержден тариф для проведения скрининга колоректального рака. Проведен скрининг пациентов в возрасте 40-55 лет, охват составил: 2022 г. – охват не менее 35% 2023 г. – охват не менее 45% 2024 г. – охват не менее 70%	Регулярное

				низаций		
2.8.	Проведение пилотного проекта по скринингу рака легкого среди определенных групп взрослого населения	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Ермолова С.И. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	В Нижегородской области внедрен скрининг рака легкого с использованием низкодозной компьютерной томографии. Ежегодно проведен анализ 1000 снимков	Регулярное
2.9.	Обучение специалистов первичного звена (специалисты ФАП, смотровых кабинетов, женских консультаций) на базе поликлиники ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе поликлиники ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано обучение на рабочем месте специалистов первичного звена. Ежегодно обучение по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки проходят не менее 50 специалистов	Регулярное
2.10.	Повышение онконастороженности работников смотровых кабинетов медицинских организаций Нижегородской области	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение обучение по курсу "онконастороженность" для медицинских работников смотровых кабинетов, с обязательным контролем тестированием знаний: 2021 год – обучение прошли 90% медицинских работников; 2022 год – обучение прошли 90% медицинских работников; 2023 год – обучение прошли 90% медицинских	Регулярное

					работников; 2024 год – обучение прошли 90% медицинских работников	
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Организация "зеленого коридора" для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.01.2021	01.04.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе поликлиники ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организован мониторинг сроков обследования и получения специализированного лечения. В ежемесячном режиме предоставляются отчеты	Регулярное
3.2.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ"	01.01.2021	01.04.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" (прикрепленное население - 144747 человек, Кстовский, Дальнеконстантиновский районы)	Разовое, недельное
3.3.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	01.01.2021	30.11.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ" (прикрепленное население -166289 человек, Выксунский, Кулебакский, Навашинский, Вознесенский районы)	Разовое, недельное

				Главные врачи медицинских организаций		
3.4.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ"	01.01.2022	30.11.2022	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ" (прикрепленное население -101165 человек, Починковский, Большеболдинский, Лукояновский, Первомайский районы)	Разовое неделимое
3.5.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	01.01.2022	30.11.2022	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" (прикрепленное население -115797 населения, Шахунский, Тоншаевский, Уренский, Ветлужский, Тонкинский, Шарангский районы)	Разовое неделимое
3.6.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"	01.01.2023	30.11.2023	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" (прикрепленное население - 117190 человек, Городецкий, Ковернинский, Сокольский районы)	Разовое неделимое

3.7.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ"	01.01.2024	30.11.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ" (прикрепленное население - 85940 человек, Лысковский, Воротынский, Княгининский, Спасский, Большемурашкинский районы)	Разовое неделимое
3.8.	Организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	01.01.2024	30.11.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" (прикрепленное население - 76779 человек, Сергачский, Краснооктябрьский, Бутурлинский, Семеновский, Гагинский, Пильнинский районы)	Разовое неделимое
3.9.	Организация дневного стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	01.01.2021	30.11.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организованы 2 дневных стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи: - на базе ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" (4 койки, 150 схем); - на базе ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ" (5 коек, 150 схем)	Разовое неделимое
3.10.	Организация дневного стационара для проведения противо-	01.01.2022	30.11.2022	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В.	Организованы 2 дневных стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической	Разовое неделимое

	опухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"			Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	помощи: - на базе ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница" (4 койки, 150 схем); - на базе ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" (4 койки, 150 схем)	
3.11.	Организация дневного стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"	01.01.2023	30.11.2023	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организован дневной стационар для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" (4 койки, 150 схем)	Разовое делимое
3.12.	Организация дневного стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	01.01.2024	30.11.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организованы 2 дневных стационара для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи: - на базе ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ" (4 койки, 150 схем); - на базе ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" (4 койки, 150 схем)	Разовое делимое
3.13.	Изменение схемы маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и с установленным	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области,	Утвержден приказ министерства здравоохранения Нижегородской области "О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области"	Разовое неделимое

	диагнозом злокачественного новообразования			главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций		
3.14.	Сокращение и оптимизация маршрута пациентов с подозрением на злокачественное новообразование за счет увеличения диагностической базы и организации работы оборудования в две смены на базе ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Закупка оборудования в центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп) и организация работы оборудования в 2 смены	Разовое делимое
3.15.	Сокращение и оптимизация маршрута пациентов с подозрением на злокачественное новообразование за счет увеличения диагностической базы и организации работы оборудования в две смены на базе ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Закупка оборудования в центры амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп), ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп) и организация работы оборудования в 2 смены. Выделение достаточного количества диагностических услуг (маммографических, эндоскопических, УЗИ-исследований) в соответствии с Территориальной программой госгарантий	Разовое неделимое
3.16.	Сокращение и оптимизация маршрута пациентов с подозрением на злокачественное новообразование за счет увеличения диагности-	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижего-	Закупка оборудования в центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Торосецкая ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп) и организация работы оборудования в 2 смены. Выделение достаточного количества диагностических услуг (маммографических, эндоскопиче-	Разовое неделимое

	ческой базы и организации работы оборудования в две смены на базе ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"			родский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	ских, УЗИ-исследований) в соответствии с Территориальной программой госгарантий	
3.17.	Сокращение и оптимизация маршрута пациентов с подозрением на злокачественное новообразование за счет увеличения диагностической базы и организации работы оборудования в две смены на базе ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Закупка оборудования в центры амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп), ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ" (маммограф, УЗИ-аппарат, колоноскоп, гастроскоп) и организация работы оборудования в 2 смены. Выделение достаточного количества диагностических услуг (маммографических, эндоскопических, УЗИ-исследований) в соответствии с Территориальной программой госгарантий	Разовое делимое
3.18.	Организация работы референс-центра по пересмотру гистологических и цитологических препаратов	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе объединенного патологоанатомического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организован референс-центр по пересмотру гистологических и цитологических препаратов из медицинских организаций Нижегородской области. Доля пересмотра препаратов с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию: 2021 г. - не менее 50%; 2022 г. - не менее 65%; 2023 г. - не менее 80%; 2024 г. - не менее 95%	Регулярное
3.19.	Организация работы референс-центра по консультированию маммографических снимков	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический	На базе отделения лучевой диагностики ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организован референс-центр по консультированию маммографических снимков. Доля пересмотра снимков с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию: 2021 г. - не менее 50% ;	Регулярное

				онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	2022 г. - не менее 65%; 2023 г. - не менее 80% ; 2024 г. - не менее 95%. Процент расхождения заключений составляет: 2021 г. - 12%; 2022 г. - 10,5%; 2023 г. - 9,5%; 2024 г. - 8,5%	
3.20.	Организация работы референс-центра по консультированию КТ- и МРТ-снимков	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе отделения лучевой диагностики ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организован референс-центр по консультированию КТ и МРТ снимков. Процент расхождения заключений составляет: 2021 г. - 16%; 2022 г. - 14%; 2023 г. - 12%; 2024 г. - 10%. В 2022 г. внедрен единый протокол описания КТ и МРТ снимков	Регулярное
3.21.	Оптимизация использования "тяжелого" диагностического оборудования	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Разработан и утвержден приказ министерства здравоохранения Нижегородской области по маршрутизации пациентов на прохождение КТ/МРТ-исследований с учетом открытия центров амбулаторной онкологической помощи и закупки оборудования в рамках Национального проекта "Здравоохранение". Эффективность использования "тяжелого" оборудования: фактическая 2020 г. - КТ - 90 тыс., МРТ - 39 тыс.; 2021 г. - КТ - 92 тыс., МРТ - 42 тыс.; 2022 г. - КТ - 94 тыс., МРТ - 43 тыс.; 2023 г. - КТ - 96 тыс., МРТ - 44 тыс.; 2024 г. - КТ - 98 тыс., МРТ - 46 тыс.	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Переоснащение медицинским оборудованием медицинских	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В.	Медицинским оборудованием переоснащены: 2021 г. - 3 медицинские организации - ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	Регулярное

	организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам			Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	гический диспансер", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамас". Всего 25 ед. оборудования. 2022 г. -3 медицинские организации - ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамас". Всего 18 ед. оборудования; 2023 г. -3 медицинские организации - ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамас". Всего 11 ед. оборудования; 2024 г. -2 медицинские организации - ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница". Всего 7 ед. оборудования	
4.2.	Внедрение новой методики выполнения ретроградных вмешательств на органах панкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем (ЭРХПГ)	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение ЭРХПГ, оперативных вмешательств на органах панкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 20 операций; 2022 г. - 30 операций; 2023 г. - 40 операций; 2024 г. - 50 операций	Регулярное
4.3.	Выполнение эндобронхиальной ультрасонографии с пункцией лимфоузлов средостения (ЭБУС)	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение эндобронхиальной ультрасонографии с пункцией лимфоузлов средостения на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 80 пункций; 2022 г. - 100 пункций; 2023 г. - 120 пункций;	Регулярное

					2024 г. - 150 пункций	
4.4.	Выполнение трансбронхиальной пункции периферических опухолей легких под рентгенологическим контролем	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение трансбронхиальной пункции под рентгенологическим контролем на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 120 пункций; 2022 г. - 150 пункций; 2023 г. - 180 пункций; 2024 г. - 210 пункций	Регулярное
4.5.	Выполнение эзофагогастродуоденоскопии в узкоспектральном режиме с потическим увеличением	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение диагностической гастроскопии с применением узкоспектрального режима с оптическим увеличением на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 3000 гастроскопий; 2022 г. - 3250 гастроскопий; 2023 г. - 3500 гастроскопий; 2024 г. - 3750 гастроскопий	Регулярное
4.6.	Выполнение колоноскопии в узкоспектральном режиме с потическим увеличением	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение диагностической колоноскопии в узкоспектральном режиме с применением оптического увеличения на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 2900 колоноскопий; 2022 г. - 3100 колоноскопий; 2023 г. - 3300 колоноскопий; 2024 г. - 3500 колоноскопий	Регулярное
4.7.	Эндоскопическое лечение ранних форм рака методом фотодинамической терапии	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение фотодинамической терапии при раке пищевода, желудка, бронхов, реканализация stenoziruyushchikh форм рака на базе эндоскопического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 20 процедур; 2022 г. - 30 процедур;	Регулярное

					2023 г. - 35 процедур; 2024 г. - 40 процедур	
4.8.	Проведение биопсии "сторожевого" лимфатического узла с применением радиоизотопных технологий при раке молочной железы, меланоме кожи	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение на базе маммологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер": 1. биопсии "сторожевого" лимфатического узла с применением радиоизотопных технологий при раке молочной железы: 2021 г. – 120 операций; 2022 г. – 130 операций; 2023 г. – 140 операций; 2024 г. – 150 операций. 2. биопсии "сторожевого" лимфатического узла с применением радиоизотопных технологий при меланоме кожи: 2021 г. – 50 операций; 2022 г. – 70 операций; 2023 г. – 80 операций; 2024 г. – 90 операций	Регулярное
4.9.	Внедрение биопсии "сторожевого" лимфатического узла с применением технологии ICG	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение на базе маммологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" биопсии "сторожевого" лимфатического узла с применением технологии ICG : 2022 г. – 5 операций; 2023 г. – 10 операций; 2024 г. – 20 операций	Регулярное
4.10.	Внедрение современных технологий при проведении реконструкции молочной железы	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Внедрение современных технологий при проведении реконструкции молочной железы на базе маммологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер". 1. Реконструкция молочной железы при раке с использованием аутологических тканей: 2021 г. – 15 операций; 2022 г. – 16 операций; 2023 г. - 17 операций; 2024 г. – 17 операций 2. Использование свободных микрососудистых	Регулярное

					лоскутов для реконструкции молочной железы: 2022 г. – 1 операция; 2023 г. – 3 операции; 2024 г. – 5 операций. 3. Широкое иссечение опухолей кожи с реконструктивно-пластическим компонентом: 2021 г. – 10 операций; 2022 г. – 12 операций; 2023 г. – 15 операций; 2024 г. – 17 операций. 4. Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы с применением алломатериалов: 2021 г. – 135 операций; 2022 г. – 145 операций; 2023 г. – 155 операций; 2024 г. – 160 операций. 5. Реконструктивно пластические операции с применением алломатериалов и сетчатых имплантов при раке молочной железы: 2021 г. – 10 операций; 2022 г. – 15 операций; 2023 г. – 18 операций; 2024 г. – 20 операций	
4.11.	Выполнение профилактических и риск-понижающих реконструктивно-пластических операций при наследственном раке молочной железы	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение на базе маммологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" профилактических и риск-понижающих реконструктивно-пластических операций при наследственном раке молочной железы: 2021 г. – 5 операций; 2022 г. - 7 операций; 2023 г. – 8 операций; 2024 г. – 10 операций	Регулярное
4.12.	Проведение биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке вульвы с применение современных	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический	Проведение на базе онкогинекологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной онкологический диспансер": 1.биопсий сигнальных лимфатических узлов при раке вульвы с применение радиоизотопных тех-	Регулярное

	методик			онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	нологий. Количество операций: 2021 г. -15 операций; 2022 г.- 20операций; 2023 г. - 20 операций; 2024 г. - 20 операций. 2. биопсий сигнальных лимфатических узлов при раке вульвы с применение технологии ISG. Количество операций: 2022 г. -5 операций; 2023 г. - 10операций; 2024 г. - 10 операций	
4.13.	Внедрение эндоваскулярных методов при комбинированном лечении запущенных стадий рака шейки матки и рака тела матки	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение на базе онкогинекологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной онкологический диспансер" эндоваскулярных методов при комбинированном лечении запущенных стадий рака шейки матки и рака тела матки: 2021 г. - 40 операций; 2022 г. - 45 операций; 2023 г. -50 операций; 2024 г. - 50 операций	Регулярное
4.14.	Совершенствование методов радиотерапевтического лечения злокачественных новообразований	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Доля использования методов конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителях электронов от общего числа проведенных случаев дистанционной лучевой терапии на базе радиотерапевтического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021г. -35%; 2022 г. -40%; 2023 г. - 45%; 2024 г. - 50%. Доля стереотаксического лучевого лечения: 2021г. - 3%; 2022 г. - 4%; 2023 г. - 5%; 2024 г. - 6%. Доля химиолучевого лечения; 2021г. - 30%; 2022 г. - 32%;	Регулярное

					2023 г. - 34%; 2024 г. - 36%	
4.15.	Внедрение медиастиноскопии (VAMLA) в разных ее вариантах на базе торакального отделения как метода лечения и диагностики рака легкого	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение медиастиноскопии (VAMLA) в разных ее вариантах на базе торакального отделения как метода лечения и диагностики рака легкого ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в объеме: 2021 г. - 40 исследований; 2022 г. - 50 исследований; 2023 г. - 60 исследований; 2024 г. - 60 исследований	Регулярное
4.16.	Развитие низкодозной и высокодозной брахитерапии предстательной железы	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение на базе онкоурологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер": 1. низкодозной брахитерапии предстательной железы: 2021 г. - 41 случаев; 2022 г. - 47 случаев; 2023 г. - 54 случаев; 2024 г. - 60 случаев. 2. высокодозной брахитерапии предстательной железы: 2021 г. - 15случаев; 2022 г. - 20случаев; 2023 г. - 30случаев; 2024 г. - 37 случаев	Регулярное
4.17.	Внедрение методики фьюжн-биопсии для диагностики рака простаты	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Выполнение на базе онкоурологического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" фьюжн-биопсий предстательной железы в объеме: 2021 г. -10 случаев; 2022 г. - 15 случаев; 2023 г. - 20 случаев; 2024 г. - 25 случаев	Регулярное
4.18.	Внедрение методики РПАС для лечения пациентов с запущенными формами	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижего-	Проведение на базе абдоминального отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинической онкологический диспансер" лечения пациентов с запущенными формами рака желудочно-	Регулярное

	рака желудочно-кишечного тракта			родский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	кишечного тракта методикой РІРАС: 2021 г. - 5 процедур; 2022 г. - 10 процедур; 2023 г. - 15 процедур; 2024 г. - 20 процедур	
4.19.	Внедрение метода коронарографии, стентирования коронарных артерий при лечении онкологических пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведение на базе рентгенхирургического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" коронарографии, стентирования коронарных артерий в объеме: 2021 г. - 10 операций; 2022г. - 120 операций; 2023 г. - 200 операций; 2024 г. - 200 операций	Регулярное
4.20.	Внедрение процедуры заместительной почечной терапии на базе отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	На базе отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" внедрена методика заместительной почечной терапии: 2021 г. - 20 процедур; 2022 г. - 25процедур; 2023 г. - 30 процедур; 2024 г. - 35 процедур	Регулярное
4.21.	Внедрение FISH-исследований для уточнения Her2-статуса опухоли при раке молочных желез	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	На базе патологоанатомического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" внедрена методика FISH-исследований для уточнения Her2-статуса опухоли при раке молочной железы. Проведено исследований от объема проводимых FISH-исследований: 2021г. - не менее 10% 2022 г. - не менее 30% 2023 г. - не менее 50% 2024 г. - не менее 70%	Регулярное
4.22.	Проведение ИГХ-исследований и МГИ	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области,	На базе ОПАО ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" проведены ИГХ исследования и МГИ - не менее	Регулярное

				главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	95% потребности	
4.23.	Увеличение количества используемых схем противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Для лечения злокачественных новообразований применяются схемы противоопухолевой лекарственной терапии в объеме: 2021 г. - 40% от всех схем группировщика КСГ; 2022 г. - 45% т всех схем группировщика КСГ; 2023 г. - 50% т всех схем группировщика КСГ; 2024 - 60% т всех схем группировщика КСГ	Регулярное
4.24.	Использование таргетных и иммуноонкологических лекарственных препаратов	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Использование схем таргетной и иммунной терапии от общего количества схем лекарственной противоопухолевой терапии составило: 2021 г. - 13%; 2022 г. - 15%; 2023 г. - 18%; 2024 г. - 20%	Регулярное
4.25.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными консультативными центрами на базе национальными медицинскими исследовательскими центрами, в том числе с референс-центрами	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение телемедицинских консультаций с федеральными консультативными центрами, в том числе с референс-центрами. Проведены консультации в объеме: 2021 г. - 500 консультаций; 2022 г. - 600 консультаций; 2023 г. - 650 консультаций; 2024 г. - 700 консультаций	Регулярное
4.26.	Проведение телемедицинских консультаций для определения лечебной тактики при онкологических заболеваниях, вхо-	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	В 100% случаях проведены телемедицинские консультации для определения лечебной тактики при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации бо-	Регулярное

	дящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3			Гамаюнов С.В.	лезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	
4.27.	Маршрутизация пациентов со злокачественными новообразованиями для проведения 2,3 этапа реабилитации	01.05.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Нижегородской области Сопилова О.Ф.	Разработан и утвержден приказ министерства здравоохранения Нижегородской области о направлении пациентов со злокачественными новообразованиями для проведения 2,3 этапа реабилитации	Разовое неделимое
4.28.	Открытие коек для проведения реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2023	31.12.2023	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано отделения реабилитации, развернуты койки для проведения 2 этапа реабилитации	Разовое делимое
4.30.	Организация работа 1-го этапа медицинской реабилитации: открыты отделения	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по реабилитации министерства здравоохранения Нижегородской области	Разработаны программы медицинской и психологической реабилитации в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями по медицинской реабилитации, обеспечивающие	Регулярное

	ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология"			Сошилова О.Ф. Главные врачи медицинских организаций	меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажную-лифодренажную реабилитацию после мастэктомий, психологическую помощь. Отделения укомплектованы квалифицированными кадрами. Охват реабилитационной помощью больных ЗНО на 1 этапе медицинской реабилитации не менее 70% из числа госпитализированных, имеющих реабилитационный потенциал	
4.31.	Организация 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по реабилитации министерства здравоохранения Нижегородской области Сошилова О.Ф. Главные врачи медицинских организаций	Организована работа 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. №788н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых". Число пациентов, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, не менее 30% от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями	Регулярное
4.32.	Организация 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по реабилитации министерства здравоохранения Нижегородской области Сошилова О.Ф. Главные врачи медицинских организаций	Организована работа 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. №788н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых". Число пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации, не менее 15% от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями	Регулярное
4.33.	Выступление в средствах массовой информации по вопросам профилактики, диагностики и лечения онкологических	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	С целью повышения мотивации к обследованию и повышения приверженности к лечению врачами-онкологами проведено не менее 20 выступлений в средствах массовой информации	Регулярное

	заболеваний			Гамаюнов С.В.		
4.34.	Ведение социальных групп ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (ВКонтакте, Инстаграм)	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	С целью формирования положительного имиджа ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" созданы группы в социальных сетях ВКонтакте ("Нижегородский онкодиспансер: вместе против рака") и Инстаграм (@oncodispanser_nn). Ежегодно публикуется не менее 90 постов	Регулярное
4.35.	Проведение школ-пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение школ-пациентов для пациентов и их родственников по вопросам подготовки к началу специализированного лечения, реабилитации пациентов в постоперационный период. Ежегодно проводится не менее 4 школ здоровья с публикацией записи на YouTube-канале и официальном сайте онкодиспансера	Регулярное
4.36.	Проведение ремонта помещений ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	01.01.2021	31.12.2022	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Проведены ремонтные работы для установки линейных ускорителей в ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер": 2021 год – 1 каньон; 2022 год – 1 каньон	Разовое дели- мое
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Проведение сверки базы данных ракового регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Ермолова С.И. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области	Подписано трехстороннее соглашение между министерством здравоохранения Нижегородской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области о проведении интеграции базы данных по застрахованным лицам и базы данных ракового регистра. Проведена интеграция баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентов с онкологическими заболеваниями	Разовое дели- мое

				Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций		
5.2.	Контроль своевременности и полноты проведения диспансерного наблюдения	01.01.2021	31.12.2024	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Ермолова С.И. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе отдела ракового регистра ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организована ежемесячная сверка данных о проведении диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями	Регулярное
5.3.	Проведение диспансерного наблюдения онкологических пациентов с применением телемедицинских консультаций	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Внедрена система дистанционного мониторинга состояния здоровья онкологических пациентов с применением телемедицинских технологий. Организовано проведение телемедицинских консультаций в формате "пациент/представитель пациента-врач онкодиспансера/ЦАОП". Проведено: 2023 г. - 100 консультаций; 2024 г. - 200 консультаций	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1.	Маршрутизация онкологических пациентов для оказания проведения паллиативной помощи	01.04.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Утвержден Приказ Министерства здравоохранения Нижегородской области "Об оказании паллиативной помощи онкологическим пациентам на территории Нижегородской области"	Разовое неделимое
6.2.	Открытие кабинетов паллиативной меди-	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области	Открыто в 2021 году 18 кабинетов паллиативной помощи на базе следующих учреждениях:	Разовое делимое

	цинской помощи в амбулаторных условиях			Мелик-Гусейнов Д.В. Главные врачи медицинских организаций	ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница"- 2 кабинета, ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Володарская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Городская больница №1 г. Дзержинск" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" - 2 кабинета, ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" - 3 кабинета, ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Городская больница №24 Автозаводского района г.Н.Новгорода" - 1 кабинет, ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" - 1 кабинет	
6.3.	Открытие выездных бригад патронажной службы	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главные врачи медицинских организаций	Организовано в 2021 году 5 выездных бригад патронажной службы на базе следующих учреждений: ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница" - 1 бригада, ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ" - 1 бригада, ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ" - 1 бригада, ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ" - 1 бригада, ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" - 1 бригада	Разовое дели- мое
6.4.	Открытие коек паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главные врачи медицинских организаций	В 2021 году открыто 10 коек паллиативной медицинской помощи на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер". В 2021 году открыто 17 коек паллиативной медицинской помощи на базе ГБУЗ НО "Балахнинской ЦРБ"	Разовое дели- мое
6.5.	Создание регистра лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационно -аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Разработано и утверждено техническое задание на создание Регистра лиц, нуждающихся в оказании паллиативной помощи- 2021 год. По итогам конкурсных процедур заключен контракт на создание Регистра лиц, нуждающихся в оказании паллиативной помощи - 1 полугодие 2022 года, работы по контракту выполнены, Регистр лиц, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации введен в эксплуатацию на 10% - 2 полугодие 2022 года, Регистр лиц, нуждаю-	Разовое дели- мое

					щихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации введен в эксплуатацию на 50% - 2023 год, Регистр лиц, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации введен в эксплуатацию на 100%	
6.6.	Обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Обеспечено бесперебойное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома: 2021 год – 75% лиц, нуждающихся в обезболивании, получили лечение; 2021 год – 80% лиц, нуждающихся в обезболивании, получили лечение; 2021 год – 85% лиц, нуждающихся в обезболивании, получили лечение; 2021 год – 95% лиц, нуждающихся в обезболивании, получили лечение	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1.	Изменение схемы маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и с установленным диагнозом злокачественного новообразования с учетом открытия центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Утвержден приказ министерства здравоохранения Нижегородской области "О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области"	Разовое недельное
7.2.	Проведение эпидемиологического мониторинга основных показателей работы онкологической службы	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижего-	В ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" в целях мониторинга работы онкологической службы Нижегородской области ежемесячно проводится анализ ключевых показателей эффективности (КРП) работы медицинских организаций Нижегородской области.	Регулярное

				родский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Источник данных — система БАРС, Мониторинг Здравоохранение, ИАС "Канцер-регистр 6S", данные Росстат. В качестве ключевых показателей эффективности (KPI) используются: 1. Показатель смертности на 100 тыс. населения. 2. Показатели диспансеризации: доля лиц, прошедших маммографическое исследование, анализ мазка шейки матки, исследование кала на скрытую кровь, анализ крови на PSA (простат-специфический антиген), колоноскопическое исследование, а также показатель выявляемости злокачественных новообразований (далее – ЗНО) в рамках диспансеризации. 3. Показатель выявляемости ЗНО. 4. Показатели оказания паллиативной помощи: количество пациентов 4 клинической группы, количество пациентов, получивших паллиативную помощь, количество пациентов, которым выданы рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты амбулаторно. 5. Показатели реабилитации: число больных с ЗНО, направленных после радикального лечения на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации. Подготовлены и направлены ежемесячные отчеты в медицинские организации для принятия мер по достижению показателей (12 отчетов год)	
7.3.	Проведение ежемесячного мониторинга сроков постановки диагноза и направления на специализированную помощь пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	В соответствии с приказами министерства от 21 июля 2017 г. № 1242 "Об организации мониторинга сроков обследования при подозрении и лечении пациентов со злокачественными новообразованиями", от 23 ноября 2017 г. № 2006 "О внесении изменений в приказ министерства от 21 июля 2017 г. № 1242" проводится мониторинг сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО и начала их лечения. Ежемесячный отчет направляется в министерство и медицинские организации (12 отчетов год)	Регулярное

7.4.	Проведение заседаний Противораковой Комиссии с разбором запущенных случаев онкологических заболеваний с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Нижегородской области	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Проведены заседания Противораковой Комиссии министерства здравоохранения Нижегородской области не менее 4 раз в год с разбором запущенных случаев онкологических заболеваний	Регулярное
7.5.	Усиление контроля за кодированием причин смертности, в том числе от новообразований	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе Популяционного ракового регистра создан консультативный центр по кодированию причин смерти пациентов со злокачественными новообразованиями, 100% медицинских организаций обеспечивают взаимодействие с центром	Регулярное
7.6.	Курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	Организована курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер": - выезды в медицинские организации не менее 40 в год для организационно-методической помощи; - проверка первичной медицинской документации (запущенные случаи, случаи односторонней летальности) с оформлением чек-листов не менее 30 в месяц; - проведение совещаний (по итогам работы за 6 месяцев, года) по исполнению основных показателей онкологической помощи	Регулярное
7.7.	Проведение образо-	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной	Регулярное

	вательных вебинаров для специалистов первичного звена			онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	клинический онкологический диспансер" организовано проведение образовательных вебинаров для специалистов первичного звена (не менее 12 вебинаров в год)	
7.8.	Проведение ежегодной мультидисциплинарной образовательной конференции по вопросам организации онкологической помощи "Волжские огни"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Организовано проведение ежегодной мультидисциплинарной образовательной конференции по вопросам организации онкологической помощи "Волжские огни" с привлечением к работе секций главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Нижегородской области. Количество участников не менее 400 человек	Регулярное
7.9.	Формирование регламента разработки системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.05.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Сформирован и утвержден регламент системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, предоставляющий объективную информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности по каждому разделу работы медицинской организации	Разовое неделимое
7.10.	Разработка и внедрение приказов по организации системы контроля качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями	01.05.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	В 100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, разработаны и внедрены в работу приказы по организации системы контроля качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями	Разовое неделимое
7.11.	Организация работы комиссии по внутреннему контролю качества оказания	01.05.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижего-	На основании приказа по организации системы контроля качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в 100% медицинских организациях, оказы-	Разовое неделимое

	медицинской помощи			родский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	вающих медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, созданы комиссии по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи	
7.12.	Обучение персонала по вопросам оказания медицинской помощи с учетом требований практических рекомендаций по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	01.09.2021	31.10.2021	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение обучающих вебинаров для медицинских организаций города области по вопросу проведения внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями. Проведен один вебинар для 7 ЦАОП Нижегородской области	Разовое неделимое
7.13.	Разработка стандартов оказания медицинской помощи и протоколов ведения пациента	01.09.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" Захаров А.А.	В централизованной подсистеме "Организация медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" сформированы стандарты оказания медицинской помощи и протоколы ведения пациента со злокачественными новообразованиями	Разовое делимое
7.14.	Сертификация ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" на соответствие требованиям практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля каче-	01.01.2022	31.12.2022	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, Главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" получен сертификат соответствия требованиям практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	Разовое делимое

	ства и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации					
7.15.	Проведение отложенных телемедицинских консультаций в формате "врач ЦАОП/ПОК - врач онкодиспансера"	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение отложенных телемедицинских консультаций в формате "врач ЦАОП/ПОК - врач онкодиспансера", проведено: 2021 г. - 1500 консультаций; 2022 г. - 1700 консультаций; 2023 г. - 1900 консультаций; 2024 г. - 2100 консультаций	Регулярное
7.16.	Проведение онлайн телемедицинских консультаций в формате "врач ЦАОП/ПОК - врач онкодиспансера"	01.05.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение онлайн телемедицинских консультаций в формате "врач ЦАОП/ПОК - врач онкодиспансера". Проведено: 2021 г. - 70 консультаций; 2022 г. - 200 консультаций; 2023 г. - 250 консультаций; 2024 г. - 350 консультаций	Регулярное
7.17.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными консультативными центрами, в том числе с референс-центрами	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение телемедицинских консультаций с федеральными консультативными центрами, в том числе с референс-центрами. Проведены консультации в объеме: 2021 г. - 500 консультаций; 2022 г. - 600 консультаций; 2023 г. - 650 консультаций; 2024 г. - 700 консультаций	Регулярное
7.18.	Организация взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"	ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" обеспечено взаимодействие в рамках соглашения с ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Минздрава РФ: - проведение совместных клинических и теорети-	Регулярное

				Гамаюнов С.В.	ческих конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников; - разработка и внедрение в практику современных способов профилактики, диагностики и лечения. 2021 г. – 10 совместных клинических и теоретических мероприятий 2022 г. – 15 совместных клинических и теоретических мероприятий 2023 г. – 20 совместных клинических и теоретических мероприятий 2024 г. – 25 совместных клинических и теоретических мероприятий	
7.19.	Организация совместных мероприятий с религиозными организациями и волонтерскими движениями	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В.	Психологической службой ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано взаимодействие с религиозными организациями и волонтерскими движениями Нижегородской области. Проведено не менее 4 совместных мероприятий.	Регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.	Внедрение централизованной информационной системы "Телемедицинские консультации"	17.03.2021	20.12.2022	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Централизованная подсистема "Телемедицинские консультации" внедрена: 2021 г. - в 50 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций; 2022 г. - в 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций	Разовое дели- мое
8.2.	Подключение к централизованной подсистеме "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями"	17.03.2021	20.12.2022	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" внедрена: 2021 г. - в 50 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций; 2022 г. - в 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских орга-	Разовое дели- мое

					низаций	
8.3.	Организация работы в вертикальной интегрированной медицинской информационной системе по профилю "онкология"	17.03.2021	20.12.2022	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	В вертикальную интегрированную медицинскую информационную систему по профилю "онкология" передают информацию: 2021 г. - 50 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций; 2022 г. - 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций	Разовое дели- мое
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.01.2020	20.12.2021	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	В 100% медицинских организаций обеспечена возможность ведения электронных медицинских карт	Разовое дели- мое
8.5.	Внедрение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной информационной системы "Единая цифровая платформа. Медицинская информационная система"	01.01.2019	20.12.2023	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	2021 г - в 100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, внедрен сервис "Электронная регистрация", позволяющий записаться на прием к врачу различными способами (ЕПГУ, региональный портал записи к врачу, инфоматы). Реализована электронная запись на повторный прием к врачу и врачам узкой специализации непосредственно лечащим врачом на рабочем месте. Обеспечена возможность записи на прием к врачу в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на ЕПГУ на диспансеризацию и профилактический осмотр: 2021 г. - 20% медицинских организаций; 2022 г. - 50% медицинских организаций; 2023 г. - 100% медицинских организаций	Разовое дели- мое
8.6.	Подключение к Центальному архиву медицинских изображений, как основы для телемедицинских	15.01.2020	20.12.2021	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских орга-	100% медицинских организаций подключены к Центальному архиву медицинских исследований	Разовое дели- мое

	консультаций			низаций		
8.7.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой, подключение к защищенной сети передачи данных	15.01.2020	20.12.2021	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	100% врачей онкологов обеспечены автоматизированными рабочими местами, подключенными к защищенной сети передачи данных. 100% медицинских организаций имеют широкополосный доступ к сети "Интернет"	Разовое дели- мое
8.8.	Внедрение специализированной медицинской системы по профилю "онкология", интегрированной с региональной медицинской информационной системой	01.01.2022	31.12.2022	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	100% медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю "онкология", подключены к специализированной медицинской системе	Разовое дели- мое
8.9.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайтов медицинских организаций	01.01.2023	20.12.2023	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Обеспечена возможность обратной связи с пациентом путем создания уведомлений и сообщений в личном кабинете пациента в централизованной телемедицинской системе Нижегородской области. На сайте ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (https://nnood.ru/) доступна форма обратной связи для пациентов, обеспечена 100% обратная связь по обращениям	Регулярное
8.10.	Развитие системы цифровой микроскопии	01.05.2020	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области,	На базе патологоанатомического отделения ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведе-	Регулярное

				главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	ние телемедицинских консультаций гистологических сканов из центров амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамас". Проведено исследование от объема консультируемых случаев: 2021 г. - не менее 40%; 2022 г. - не менее 60%; 2023 г. - не менее 80%; 2024 г. - не менее 100%	
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Ежегодное определение потребности Нижегородской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики Нижегородской области с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов и с учётом реальной потребности Нижегородской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании и медицинской помощи	01.01.2021	01.03.2024	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Определена потребность Нижегородской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики Нижегородской области с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов и с учётом реальной потребности Нижегородской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании и медицинской помощи	Регулярное
9.2.	Проведение циклов профессиональной переподготовки (ПП) врачей по специальности "Онкология"	01.01.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России Карякин Н.Н.	Подготовлены врачи, аккредитованные по специальности "Онкология": 2021 г. - 10 врачей; 2022 г. - 10 врачей; 2023 г. - 10 врачей; 2024 г. - 10 врачей	Регулярное

9.3.	Проведение циклов повышения квалификации для врачей онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования	01.01.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России Карякин Н.Н.	Проведены 12 циклов повышения квалификации для врачей онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования	Регулярное
9.4.	Подготовка клинических ординаторов по специальности "Онкология"	01.01.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России Карякин Н.Н.	Клиническую ординатору по специальности "Онкология" прошли: 2021 г. - 7 ординаторов; 2022 г. - 14 ординаторов; 2023 г. - 10 ординаторов; 2024 г. - 10 ординаторов	Регулярное
9.5.	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2021	31.12.2024	Директор ГБУЗ НО "Медицинский информационный аналитический центр" Захаров А.А. Главные врачи медицинских организаций	Информация о 100% медицинских работников системы здравоохранения Нижегородской области внесена в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	Регулярное
9.6.	Создание электронной базы вакансий	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главные врачи медицинских организаций	На сайте министерства здравоохранения Нижегородской области создана электронная база вакансий медицинского персонала, обновление базы проходит в ежемесячном режиме	Регулярное
9.7.	Организация стажировок на базе региональных и национальных медицинских исследовательских центров	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В. Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" Гамаюнов С.В. Главные врачи медицинских организаций	На базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" организовано проведение стажировок для врачей первичного звена по профилю: онкология, эндоскопия, рентгенология. Ежегодно стажировку проходят не менее 12 специалистов. Организована стажировка врачей-онкологов ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" на базе национальных медицинских исследовательских центров.	Регулярное

					Ежегодно стажировку проходят не менее 3 специалистов	
9.8.	Проведение ежегодной премии для медицинских работников "Первая Народная Медицинская Премия"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнов Д.В.	Проведена ежегодная премия для медицинских работников "Первая Народная Медицинская Премия"	Регулярное

* По согласованию, если не является органом исполнительной власти Нижегородской области.

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 188,4;
- снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения, до уровня 186,2;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 63%;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до уровня 80%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных активно, до 31,0%;
- формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
- внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;
- формирование в Нижегородской области цифрового контура онкологической службы. В 100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология", будет внедрена и использоваться централизованная система "Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями";

- развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам;
- повышение использования "тяжелого оборудования" на 15%;
- формирование системы телемедицинских консультаций в форматах:
врач ПОК/ЦАОП – врач онкодиспансера;
врач онкодиспансера – консультант НМИЦ.

6. Дополнительные мероприятия, направленные на улучшение качества диагностики онкологических заболеваний.

В Нижегородской области в 2021 году запущен проект по оценке внедрения скрининга рака легкого в регионе. Проект рассчитан на анализ 200 стандартных КТ ОГК, сделанных в условиях реальной практики в ЦАОП и 1000 НДКТ, сделанных людям с высоким риском развития рака легкого (профессиональная вредность, большой стаж курения, возраст старше 55 лет). Анализ будет проводиться экспертами и платформой искусственного интеллекта Botkin.AI, разработанной компанией Интеллоджик.

Ожидаемый результат – повышение выявляемости рака легкого на ранней стадии до 30% (базовый за 2020 год – 29,1%).

Пилотный проект рассчитан на 12 месяцев, после чего будут подведены итоги и оценена возможность масштабирования данного подхода на весь регион на регулярной основе.
