



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 июня 2019 г. № 370-пП

г.Пенза

### **Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Пензенской области"**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" и государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (с последующими изменениями), руководствуясь Законом Пензенской области от 22.12.2005 № 906-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т:**

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

2. Определить, что региональная программа "Борьба с онкологическими заболеваниями в Пензенской области" реализуется в рамках пункта 2.13 Регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014 - 2024 годы", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 02.10.2013 № 743-пП "Об утверждении государственной программы Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014 - 2024 годы" (с последующими изменениями).

3. Настоящее постановление действует в части, не противоречащей закону Пензенской области о бюджете Пензенской области на очередной финансовый год.

4. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Вице-губернатора Пензенской области.

Губернатор  
Пензенской области И.А. Белозерцев



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
от 25.06.2019 № 370-пП

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
"Борьба с онкологическими заболеваниями  
в Пензенской области"**

**ПАСПОРТ  
региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями  
в Пензенской области"**

Наименование региональной программы	"Борьба с онкологическими заболеваниями в Пензенской области"
Ответственный исполнитель региональной программы	Министерство здравоохранения Пензенской области
Срок реализации региональной программы	2019 - 2024 годы
Задачи региональной программы	Ежегодное формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения; Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований в рамках диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований: - проведение профилактических мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения с целью создания среды, способствующей ведению гражданами здорового образа

жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека;

- формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования с целью повышения уровня онконастороженности медицинских работников.

Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Организация и оснащение 10 центров амбулаторной онкологической помощи, обновление схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей центров амбулаторной онкологической помощи. Внедрение в практику деятельности центров амбулаторной онкологической помощи мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

- внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических);
- назначение оптимального времени приема врачом - онкологом для жителей районов и г. Пензы по выбору пациента, посредством электронной записи;
- организация кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам;
- продолжение работы по созданию условий для оказания медицинской помощи маломобильным пациентам.

Переоснащение медицинским оборудованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения

"Областной онкологический диспансер", в т.ч. патолого-анатомического отделения за счет средств федерального бюджета.

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: аппаратов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии для лечения злокачественных новообразований на 30% по сравнению с базовым периодом (2017 г.).

Внедрение в практику государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областной онкологический диспансер" мультидисциплинарного подхода в лечение и наблюдение пациентов:

- обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте -<http://cr.rosminzdrav.ru>;
- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач-врач" на всех этапах оказания медицинской помощи.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации и диспансерного наблюдения онкологических пациентов.

Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Пензенской области.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Пензенской области:

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Пензенской области;

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;
  - внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;
  - обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;
  - формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Пензенской области.
- Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями:
- подготовка специалистов онкологической службы в ординатуре, по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий;
  - проведение мониторинга подготовки кадров онкологической службы;
  - формирование онконастороженности у врачей-специалистов медицинских организаций Пензенской области;
  - формирование онконастороженности у средних медицинских работников ФАП, ФП и смотровых кабинетов медицинских организаций Пензенской области;
  - расширение материальных и моральных стимулов для медицинских работников.

Основные мероприятия региональной программы

Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний;  
 Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний;  
 Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний;  
 Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;  
 Совершенствование специализированной медицинской помощи;  
 Реабилитация онкологических пациентов;  
 Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам;

Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Пензенской области;

Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Пензенской области;

Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до:

- 193,0 на 100 тыс. населения в 2019 году;
- 192,1 на 100 тыс. населения в 2020 году;
- 191,3 на 100 тыс. населения в 2021 году;
- 190,4 на 100 тыс. населения в 2022 году;
- 189,6 на 100 тыс. населения в 2023 году;
- 188,7 на 100 тыс. населения в 2024 году

Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадия) до:

- 58,3% в 2019 году;
- 59,2% в 2020 году;
- 60,2% в 2021 году;
- 61,3% в 2022 году;
- 62,1% в 2023 году;
- 63,0% в 2024 году

Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, до:

- 54,3% в 2019 году;
- 55,5% в 2020 году;
- 56,7% в 2021 году;
- 57,8% в 2022 году;
- 58,9% в 2023 году;
- 60,0% в 2024 году

Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до:

- 21,2% в 2019 году;
- 20,4% в 2020 году;
- 19,6% в 2021 году;
- 18,8% в 2022 году;
- 18,0% в 2023 году;
- 17,3% в 2024 году

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Текущее состояние онкологической помощи в Пензенской области. Основные показатели онкологической помощи населению Пензенской области.
  - 1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.
  - 1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний.
  - 1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы:  
Сеть учреждений, задействованных в выявлении, диагностике, лечении, диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями;  
Кадровый состав онкологической службы.
  - 1.4. Показатели деятельности онкологической службы Пензенской области.
  - 1.5. Выводы.
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".
3. Задачи региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".
4. План мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".
  - 4.1. Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний.
  - 4.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.
  - 4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.
  - 4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.
  - 4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи.
  - 4.6. Реабилитация онкологических пациентов.
  - 4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам.
  - 4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Пензенской области.
  - 4.9. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Пензенской области.
  - 4.10. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.
5. Ожидаемые результаты региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".
6. Дополнительный раздел региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".

# 1. Текущее состояние онкологической помощи в Пензенской области.

## Основные показатели онкологической помощи населению Пензенской области

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

Характерной особенностью половозрастного состава постоянного населения Пензенской области является высокая доля лиц старше трудоспособного возраста (29,6%) наряду с приростом ожидаемой продолжительности жизни, которая по прогнозу на 2018 год составила 73,52 года.

Ежегодное увеличение в численном составе постоянного населения жителей региона лиц старше трудоспособного возраста - более 4,5 тыс. человек - обуславливает тенденцию к увеличению численности пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе новообразованиями.

Злокачественные новообразования занимают II место в структуре смертности населения Пензенской области и в 2017 году явились причиной смерти более 2,5 тыс. человек.

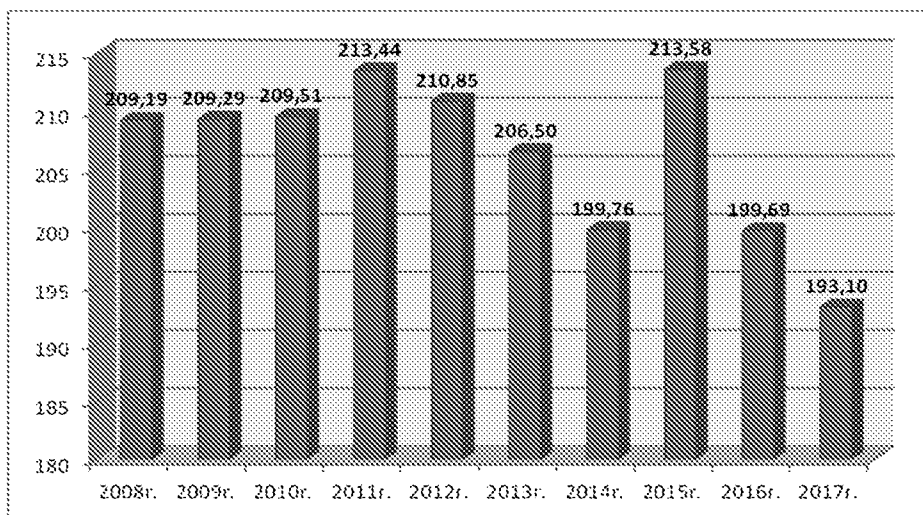
При проведении анализа смертности населения от злокачественных новообразований за 10 летний период установлено, что "грубый" показатель смертности от злокачественных новообразований (таблица № 1) имеет волнообразный характер с периодами роста:

- с 2008 года до 2011 года на 2%;
- в 2015 году в сравнении с уровнем 2014 года на 7%

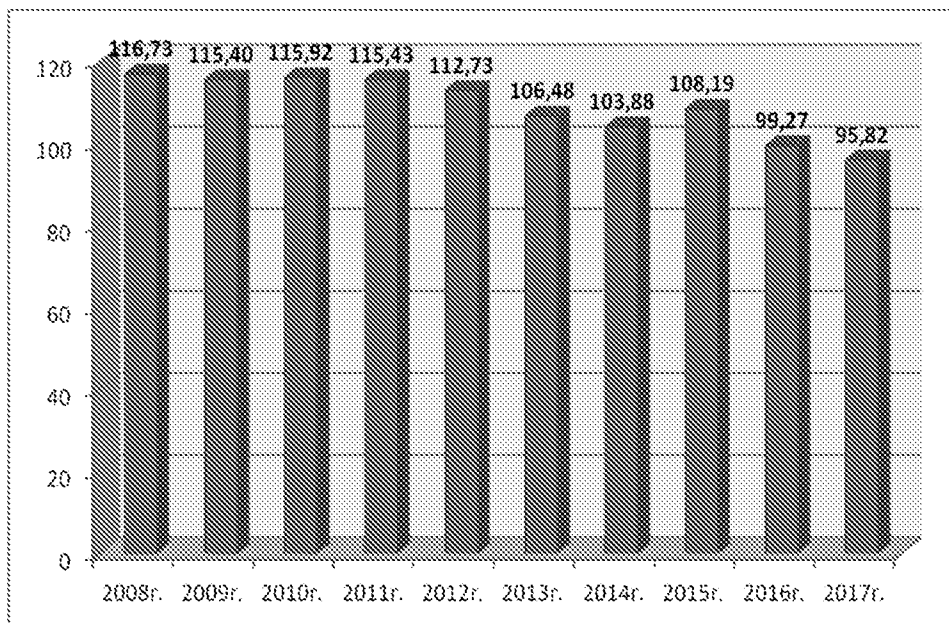
и периодами снижения:

- с 2012 до 2014 года на 5,2%,
- с 2015 до 2017 года на 9,6%.

В 2017 году "грубый" показатель смертности от злокачественных новообразований достиг наименьшего значения за весь анализируемый период времени - 193,1 на 100 тысяч населения.



При этом в период с 2008 по 2017 год зарегистрирована общая тенденция к снижению стандартизованного показателя смертности от злокачественных новообразований со 116,73 до 95,82 на 100 тыс. населения.



Таким образом, стабильная положительная динамика стандартизованного показателя смертности от злокачественных новообразований подтверждает наличие четкой взаимосвязи уровня "грубого" показателя смертности от злокачественных новообразований от половозрастного состава населения.

При анализе структуры смертности населения области от злокачественных новообразований в период с 2008 по 2017 год установлено, что более 50,0% случаев (2008 г. - 54,5%; 2017 г. - 54,4%) приходилось суммарно на следующие локализации: злокачественные новообразования легкого, желудка, ободочной кишки, молочной железы, прямой кишки и предстательной железы. С 2013 года зафиксирован рост показателя смертности от злокачественных новообразований ободочной кишки. Данное обстоятельство свидетельствует о необходимости принять дополнительные меры по ранней диагностике злокачественных новообразований указанных локализаций.

За анализируемый период (2008 - 2017 гг.) наибольший рост смертности от злокачественных новообразований зафиксирован в следующих муниципальных образованиях (таблица № 2):

- Вадинском районе на 170%;
- Камешкирском районе на 63,8%;
- Земетчинском районе на 53%, что обусловлено особенностью

половозрастного состава населения указанных районов. Так, в структуре всего населения доля лиц старше трудоспособного возраста в Вадинском районе составил 31,6%, Камешкирском - 32,6% и Земетчинском - 35,0% при среднеобластном показателе 29,1%.

В 2017 году от злокачественных новообразований умерло 2 581 человек, в том числе 47 не состоявших на учете в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Областной онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "ООД"), т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 1,8 не состояли на учете, что значительно ниже среднероссийского показателя - 4,9.

Всем 47 больным диагноз установлен посмертно, что составило 0,74 на 100 тысяч больных с впервые в жизни установленным диагнозом (Российская Федерация - 9,7).

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Пензенской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования следующих пяти локализаций:

- легкого, трахеи, бронхов - 17,7% (457 случаев),
- желудка - 11,0% (285 случаев),
- молочной железы - 8,3% (214 случаев),
- поджелудочной железы - 7,3% (188 случаев),
- ободочной кишки - 6,6% (170 случаев).

Это связано не только с распространённостью данной патологии и особенностями ее течения, но и с существенным улучшением условий для диагностики, создаваемых в медицинских организациях Пензенской области.

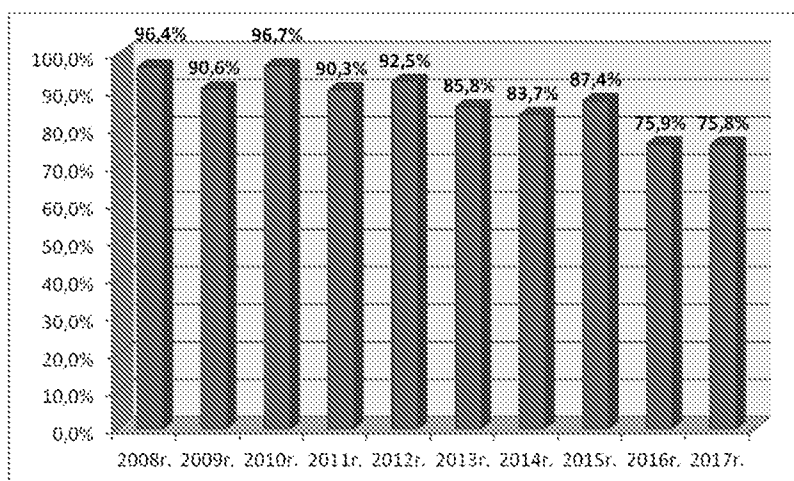
При проведении анализа смертности населения трудоспособного возраста (таблица № 1) от злокачественных новообразований за 10 летний период установлено, что "грубый" показатель смертности от злокачественных новообразований трудоспособного возраста имеет волнообразный характер с периодами роста:

- с 2009 до 2010 года на 6,7%;
- с 2011 до 2012 года на 2,4%;
- с 2014 до 2015 года на 4,4%,

и периодами снижения:

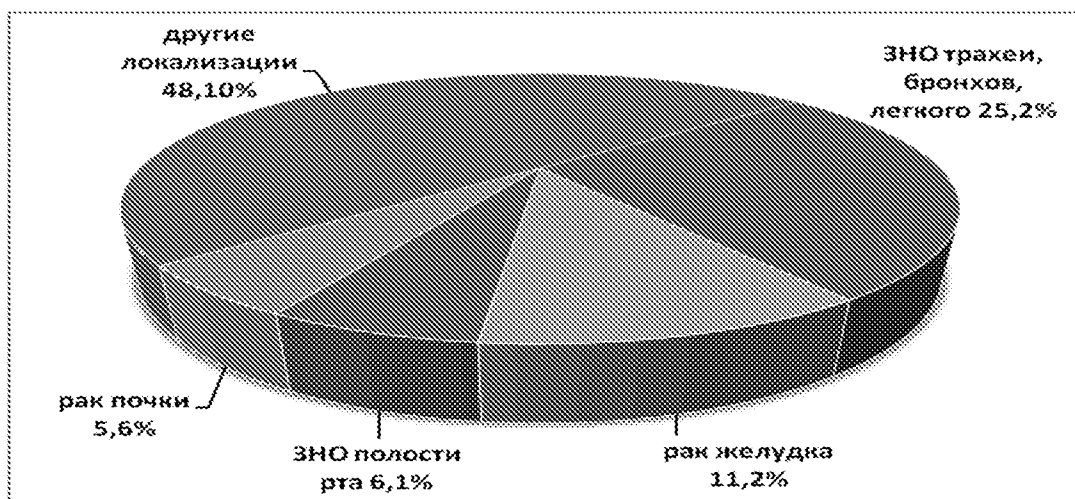
- с 2008 до 2009 года на 6%,
- с 2010 до 2011 года на 6,6%,
- с 2012 до 2014 года на 9,5%,
- с 2015 до 2017 года на 13,3%.

В 2017 году "грубый" показатель смертности от злокачественных новообразований трудоспособного возраста достиг наименьшего значения за весь анализируемый период времени - 75,8 на 100 тысяч населения.



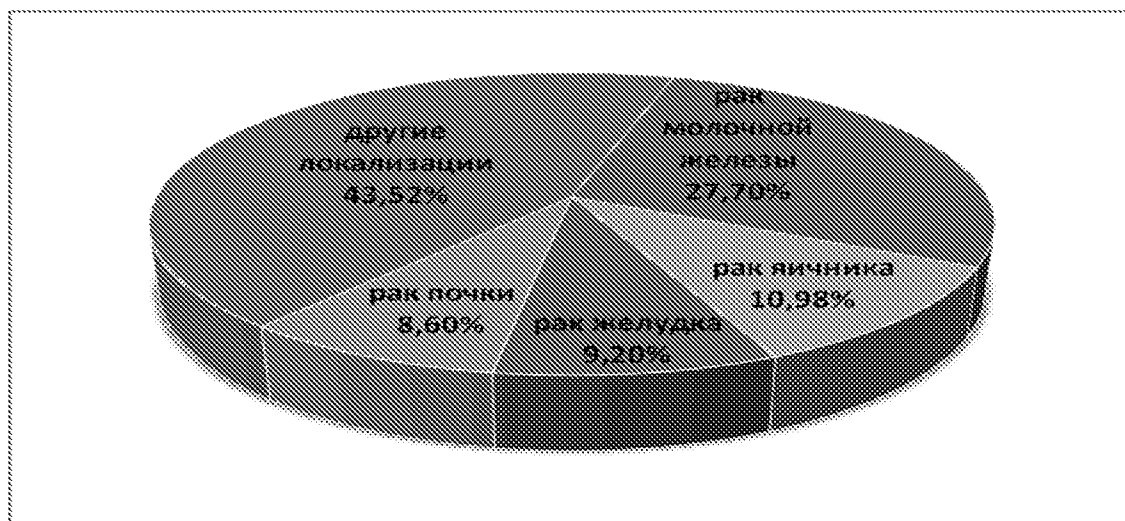
Наибольший вклад (48,1%) в показатель смертности от злокачественных новообразований у мужчин трудоспособного возраста вносят следующие нозологии:

- злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого - 25,2%,
- рак желудка - 11,2%,
- злокачественные новообразования полости рта - 6,1%,
- рак почки - 5,6%.



У женщин трудоспособного возраста суммарно 55,98% от всех смертей от злокачественных новообразований приходится на следующие локализации:

- рак молочной железы - 27,7%,
- рак яичника - 10,98%,
- рак желудка - 9,2%,
- рак шейки матки - 8,6%.



По итогам 2017 года наиболее неблагоприятная ситуация по показателям смертности (картограмма № 1) и доле запущенных случаев злокачественных новообразований сложилась в следующих муниципальных образованиях:

- в Вадинском районе (на 158 км удален от областного центра) смертность от злокачественных новообразований за 2017 год составила - 276,2 на 100 тыс. населения, онкозапущенность - 22,6%;

- в Башмаковском районе (на 171 км удален от областного центра) смертность от злокачественных новообразований за 2017 год составила - 253,4 на 100 тыс. населения, онкозапущенность - 28,8%;

- в Никольском районе (на 111 км удален от областного центра) смертность от злокачественных новообразований за 2017 год составила - 251,4 на 100 тыс. населения, онкозапущенность - 26,6%, при среднеобластных показателях смертности от злокачественных новообразований - 193,1 на 100 тыс. населения и онкозапущенности - 21,3%.

Основными причинами высоких показателей смертности (картограмма № 1) и доли запущенных случаев злокачественных новообразований в указанных районах в 2017 году являлись:

- высокий процент лиц старше трудоспособного возраста в Вадинском районе - 31,6% и Никольском - 34,1%, при среднеобластном показателе 29,1%;

- низкий уровень укомплектованности первичного звена участковыми терапевтами и врачами первичного звена в ГБУЗ "Башмаковская РБ" - 66,7%, при среднеобластном показателе - 74,5%. В указанных районах ниже областного показателя (86,1%) укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами): в Вадинской УБ ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ" - 83,3%, ГБУЗ "Башмаковская РБ" - 81,0%, Никольская РБ - 73,7%;

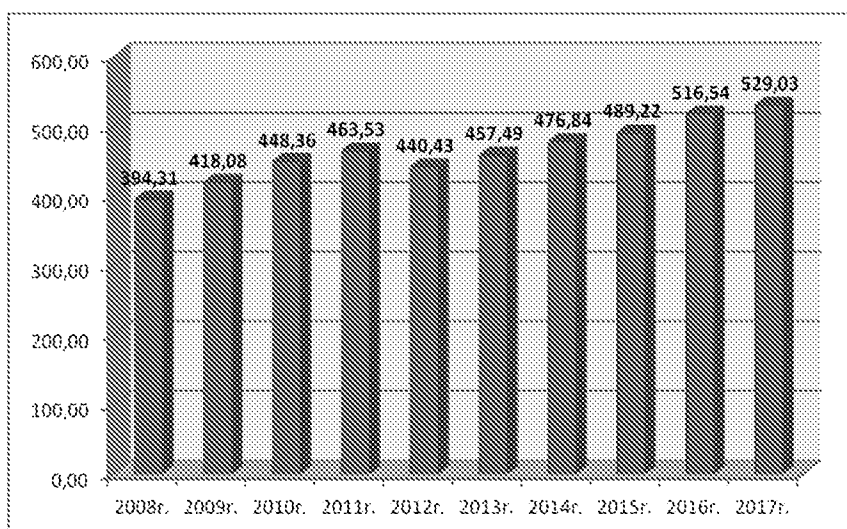
- низкий уровень онконастороженности у медицинских работников различных служб, в связи с чем в 2018 году уделялось особое внимание данным муниципальным образованиям (регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием областного врача-онколога (в 2018 году выполнено 7 выездов в Никольский район, из них 3 с участием областного врача-онколога, 11 выездов в Вадинский район, из них 4 выезда с участием врача-онколога), 8 выездов в Башмаковский район); очное обучение врачей первичного звена и врачей других специальностей (акушеры-гинекологи, стоматологи, оториноларингологии и др.) по вопросам онконастороженности).

От неонкологических заболеваний в 2017 году умерло 1718 больных, что соответствует 66,6 на 100 умерших больных со злокачественными

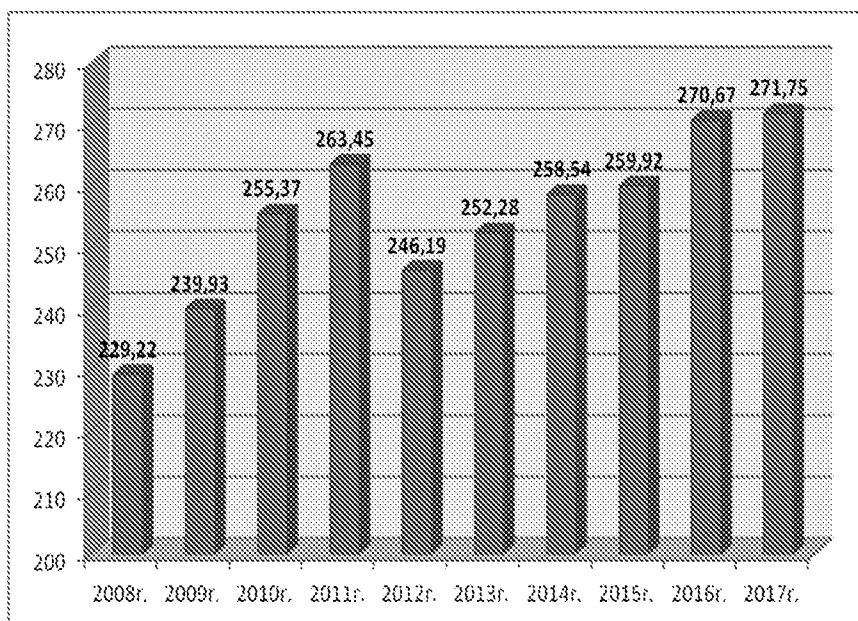
## **1.2 Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний**

При проведении анализа заболеваемости населения от злокачественных новообразований за 10 летний период установлено, что "грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями имеет тенденцию к росту с 394,3 на 100 тыс. населения в 2008 году до 529,0 на 100 тыс. населения в 2017 году.

В 2017 году "грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями достиг максимального значения.



В период с 2008 по 2017 год зарегистрирована общая тенденция роста стандартизованного показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями с 229,2 до 271,8 на 100 тыс. населения. Аналогично "грубому" показателю отмечалось снижение стандартизованного в 2012 году до 246,2 относительно 2011 года (263,5).



В 2017 году в Пензенской области впервые в жизни выявлено 7071 случай злокачественных новообразований (в том числе 3 337 и 3 698 мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2016 годом составил - 1,8%, по сравнению с 2013 годом - 13,3%, по сравнению с 2008 годом - 29,6%.

По данному показателю Пензенская область находится на 2-м месте среди других субъектов Российской Федерации и на 1-м месте среди других регионов Приволжского федерального округа.

В 2017 году "грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения в Российской Федерации составил 420,3, что на 12,6% выше уровня 2013 года и на 21,6% выше уровня 2008 года. В Пензенской области - 529,0, что на 15,6% выше уровня 2013 года и на 34,2% выше уровня 2008 года. В Приволжском федеральном округе - 434,9, что на 22,4% выше уровня 2013 года, и на 28,7% выше уровня 2008 года.

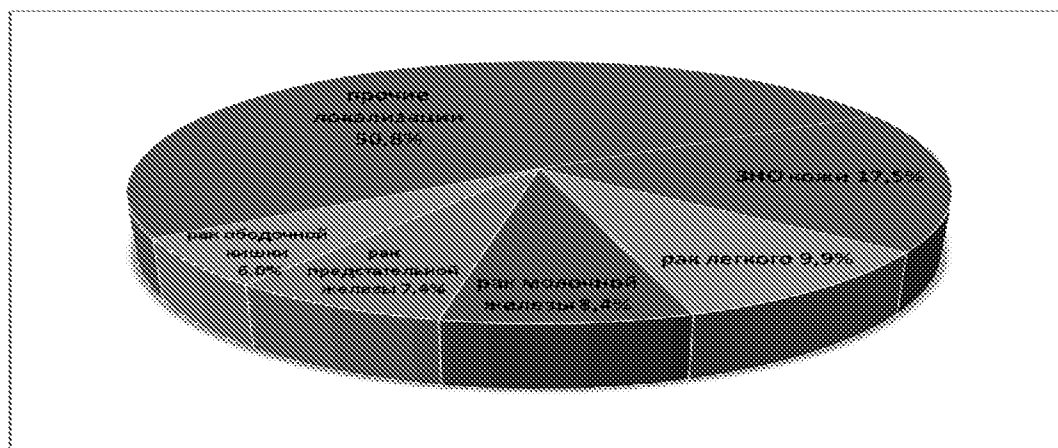
Районами Пензенской области с наиболее высокой заболеваемостью злокачественными новообразованиями являются Тамалинский - 689,3; Вадинский - 638,8; Лунинский - 622,6; Пачелмский - 604,0 на 100 тыс. населения (картограмма № 2.)

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается по следующим локализациям:

- рак поджелудочной железы на 50,4% (с 10,70 до 16,09 на 100 тысяч населения);
- рак щитовидной железы на 46,7% (с 4,69 до 6,88 на 100 тыс. населения);
- рак гортани на 43,2% (с 5,28 до 7,26 на 100 тыс. населения);
- рак кожи на 40,3% (с 65,88 до 92,40 на 100 тыс. населения);
- рак почки на 31,0% (с 16,85 до 22,07 на 100 тыс. населения);
- рак предстательной железы на 20,4% (с 71,11 до 85,61 на 100 тыс. мужского населения);
- рак легких, трахеи и бронхов на 9,5% (с 47,78 до 52,3 на 100 тыс. населения);
- шейки матки на 8,9% (с 18,47 до 20,12 на 100 тысяч женского населения).

В структуре заболеваемости в 2017 году (таблица № 5):

- на первом месте злокачественные новообразования кожи - 17,5% (1 235 случаев),
- на втором месте злокачественные новообразования легкого - 9,9% (699 случаев),
- на третьем - молочной железы - 8,4% (609 случаев),
- на четвертом месте рак предстательной железы - 7,4% (523 случая),
- на пятом месте рак ободочной кишки - 6,0% (426 случаев).

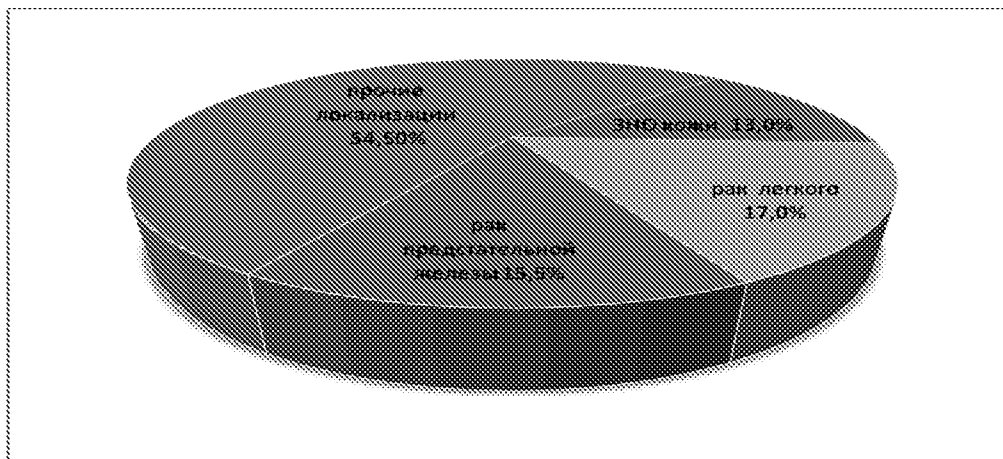


В структуре заболеваемости у мужчин (таблица № 6):

- на первом месте злокачественные новообразования легкого - 17,0% (573 случая);
- на втором месте злокачественные новообразования предстательной железы - 15,5% (523 случая);
- на третьем - кожи - 13,0% (439 случаев).

Для мужского населения на рак легкого, предстательной железы и кожи приходится 78,5% всех случаев.

В возрастной структуре выявленных злокачественных новообразований: на группу от 0 до 14 лет приходится - 0,3%; от 15 до 49 лет - 7,4%; от 50 до 69 лет - 60,7%; от 70 и старше - 31,6%.

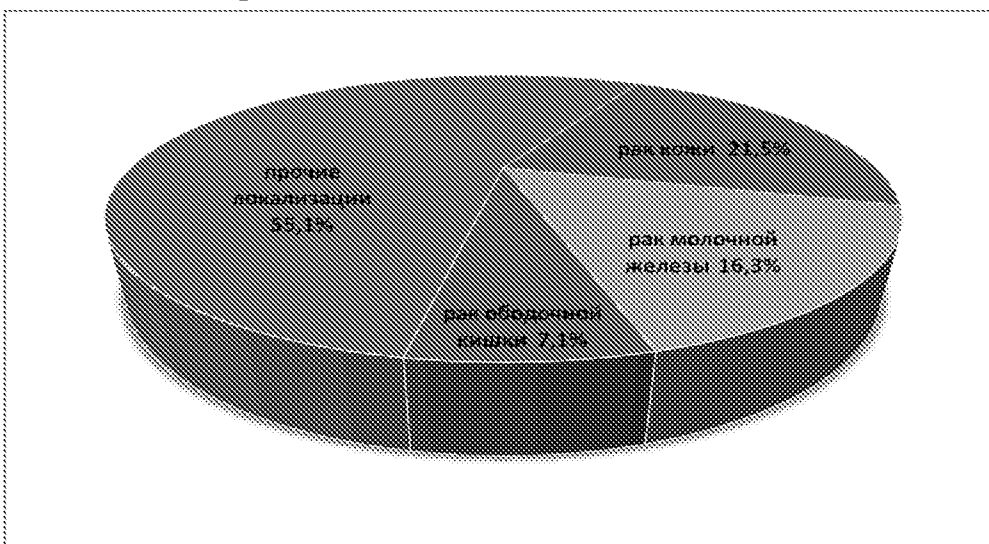


В структуре заболеваемости у женщин (таблица № 7):

- на первом месте злокачественные новообразования кожи 21,5% (796 случаев),
- на втором месте злокачественные новообразования молочной железы - 16,3% (602 случая),
- на третьем месте злокачественные новообразования ободочной кишки - 7,1% (263 случая).

Для женского населения области на рак кожи, молочной железы и ободочной кишки приходится 68,0% всех случаев.

В возрастной структуре выявленных злокачественных новообразований: на группу от 0 до 14 лет приходится - 0,2%; от 15 до 49 лет - 11,8%; от 50 до 69 лет - 50,5%; от 70 и старше - 37,5%.



Ключевыми группами риска развития злокачественных новообразований среди населения Пензенской области являются:

1. мужское и женское населения в возрасте старше 50 лет. Каждый второй случай злокачественных новообразований регистрируется в указанной возрастной группе;

2. женское население из групп риска развития рака:

- кожи - женщины, посещающие солярий, женщины работа которых связана с избыточной инсоляцией;

- молочной железы - женщины, имеющие в анамнезе рак яичника, рак молочной железы, доброкачественные заболевания молочных желез,отягощенный семейный анамнез;

- ободочной кишки - женщины, имеющие в анамнезе полипы кишечника, колиты, хронические заболевания кишечника, синдром раздраженного кишечника, геморрой, трещину прямой кишки, избыточную массу тела, неподвижный образ жизни;

3. мужское население из групп риска развития рака:

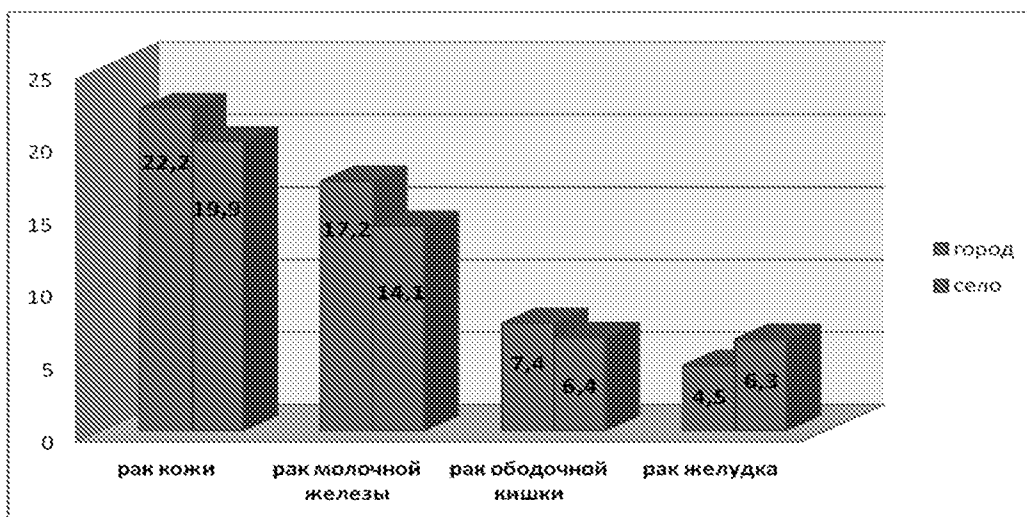
- легкого - пациенты, состоящие на учете у врача - онколога по поводу любых других локализаций, пациенты, имеющие рентгенопозитивные снимки в анамнезе, курящие 20 и более лет; пациенты, имеющие в анамнезе хронические заболевания легких; пациенты с рецидивирующими пневмониями;

- предстательной железы - пациенты, состоящие на диспансерном учете у врача - уролога с доброкачественными новообразованиями, гиперплазиями, хроническим простатитом;

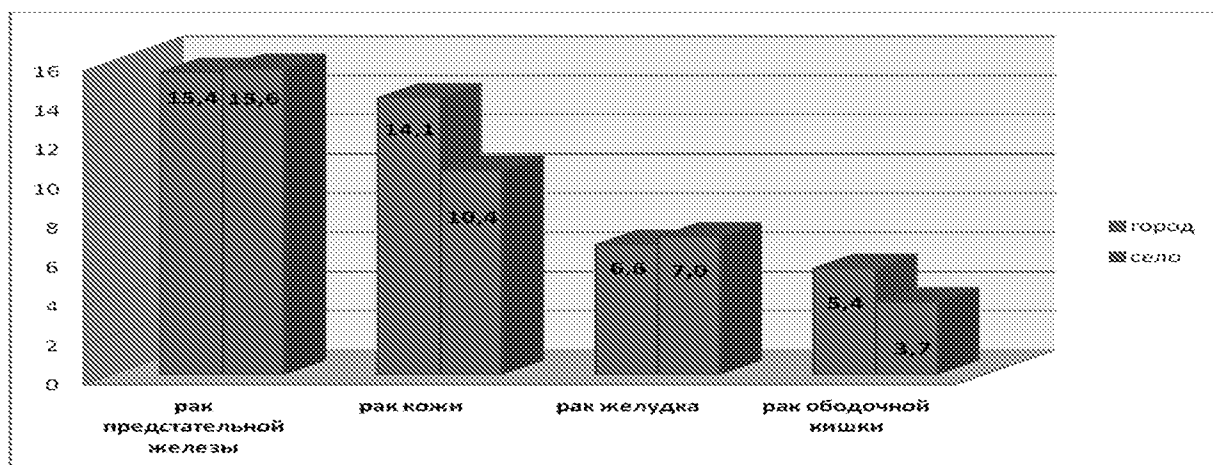
- кожи - мужчины, работа которых связана с воздействием агрессивных факторов, в том числе с избыточной инсоляцией.

Среди вновь выявленных злокачественных новообразований на городское население приходится 68,1% случаев, на сельское 31,9%, что обусловлено неравномерным распределением жителей по территории Пензенской области.

В структуре вновь выявленных злокачественных новообразований основных локализаций в женской популяции у жительниц города выше процент злокачественных новообразований молочной железы, ободочной кишки и кожи, у жительниц села - злокачественных новообразований желудка.



В структуре вновь выявленных злокачественных новообразований основных локализаций мужской популяции у жителей города выше процент злокачественных новообразований ободочной кишки и кожи, у жителей сельской местности злокачественных новообразований желудка.



На конец 2017 года контингент больных составил 2 886,1 на 100 тыс. населения (в 2016 году - 2 884,7, в 2013 году - 2 535,0). По данному показателю Пензенская область находится на 11-м месте среди регионов Российской Федерации и на 4-м месте среди регионов Приволжского федерального округа. Из них сельские жители составили 27,7%, пациенты старше трудоспособного возраста 79,6%, трудоспособного (с 15 лет) возраста 19,9%.

Прогностические данные распространенности контингента онкологических больных на 2018г. - 3 005,9; на 2020г. - 3 203,9; на 2022г. - 3 401,9; на 2024 г. - 3 599,9 на 100 тысяч населения (таблица №8).

### 1.3 Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь жителям Пензенской области в объеме доврачебных осмотров на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций, реализации скрининговых программ в 2017 году оказывалась 458 медицинскими работниками со средним медицинским образованием 508 ФАП и ФП и 38 медицинскими работниками со средним медицинским образованием 46 смотровых кабинетов. По итогам 2017 года осмотр в них прошли 265 595 человек, в том числе 194 840 женщин, что составило 73,4% и 70 755 мужчин - 26,6%. Всего выявлено патологий - 43 823 случаев (16,5%), в том числе 620 случаев (1,4%) злокачественных новообразований. Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка с шейки матки, составила 91,3%. В среднем, нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах области была 24,5 человека.

В настоящее время на 508 ФАП и ФП работают 460 медицинских работников со средним медицинским образованием, в 49 смотровых кабинетах - 41 средний медицинский работник.

В 2017 году первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывалась 164 врачами-терапевтами участковыми, 279 врачами общей практики (семейными врачами) и 719 врачами других специальностей (врачи-стоматологи, врачи-хирурги, врачи-акушерами-гинекологами, врачами-оториноларингологами), участвующими в первичной диагностике злокачественных новообразований, проведении программ диспансеризации (для врачей - специалистов II этап), профилактических осмотрах и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний. Всего в амбулаторно-поликлиническом звене в области работает 2 692 врача.

По состоянию на 01.04.2019, укомплектованность врачебных должностей первичного звена в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), в Пензенской области составляет - 80,4%.

Дефицит врачей первичного звена (врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) составляет - 247.

В 2017 году первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывалась 20 врачами-онкологами в 31 первичном онкологическом кабинете, в 7 первичных онкологических отделениях и 27 врачами-онкологами диспансерного отделения ГБУЗ "ООД".

По состоянию на 01.04.2019 укомплектованность врачами-онкологами в подразделениях, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), в Пензенской области составляет - 81,2%

Дефицит врачей - онкологов составляет 12 человек.

Рост ожидаемой продолжительности жизни, расширение спектра диагностического оборудования в медицинских организациях, тиражирование и высокий уровень охвата населения скрининговыми программами и диспансеризацией, в ближайшей перспективе будут способствовать дальнейшему росту диспансерной группы больных со злокачественными новообразованиями. Так, при расчетной мощности диспансерного отделения ГБУЗ "ООД" в 480 посещений в смену, в 2017 году количество посещений превысило 650, в 2018 году - 646,6 посещений. Одновременно существенно возросла нагрузка на все виды параклинических услуг и по итогам 2017 года лаборатория ГБУЗ "ООД" выполнила свыше 1,5 млн. исследований, в 2018 году - свыше 1,87 млн. В связи с чем принято решение о строительстве дополнительного корпуса для размещения в нем целого ряда поликлинических, параклинических и прочих подразделений ГБУЗ "Областной онкологический диспансер". В 2018 году ГБУЗ "ООД" получено положительное заключение государственной экспертизы Пензенской области от 21.05.2018 № 58-1-0179-18 на строительство лабораторно-диагностического корпуса по адресу: г. Пенза, ул. Строителей, 37а.

Специализированная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в ГБУЗ "ООД". Общая мощность коечного фонда круглосуточного стационара онкологической службы Пензенской области - 475 коек, в т.ч. 80 гематологических и 70 радиологических коек. Кроме того, медицинскую помощь по профилю "Нейрохирургия" и "Офтальмология" онкологические больные области получали в ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко", ГБУЗ "Пензенская областная офтальмологическая больница".

Общая мощность коечного фонда дневного стационара онкологической службы Пензенской области составляет 245 коек.

Обеспеченность населения Пензенской области онкологическими койками в 2017 году составила:

- 2,4 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации - 2,4 на 10 тыс. населения);

- 45,26 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (Российской Федерации - 59,4).

Обеспеченность радиологическими койками (70 коек) - 0,52 на 10 тыс. населения (Российская Федерация - 0,54).

В 2017 году число штатных должностей врачей, оказывающих медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара ГБУЗ "ООД" составило - 114,5, физических лиц - 91. В том числе онкологов - 32, радиологов - 7. Из них в ГБУЗ "ООД" 35 штатных должностей онкологов и 32 физических лиц. Коэффициент совместительства в ГБУЗ "ООД" 1,26, соответственно и в Пензенской области - 1,26.

С 2017 года в области развивается паллиативная служба. За последние два года с учетом изменения законодательства в области созданы все условия для внедрения порядка оказания паллиативной медицинской помощи. В области:

- открыты 11 кабинетов для оказания паллиативной медицинской помощи;

- для выездной патронажной службы паллиативной помощи за счет областных средств закуплены 13 автомобилей;

- 60 млн. рублей из федерального бюджета выделены на оснащение медицинским оборудованием отделений паллиативной помощи и сестринского ухода;

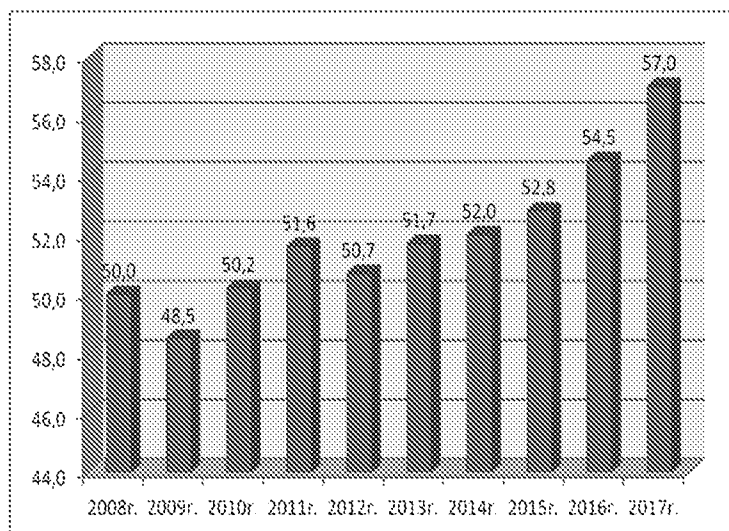
- обеспечена 100% потребность пациентов в обезболивающих препаратах, при этом большая их часть - 63% - получают наркотики в виде таблеток и пластырей.

Стационарная паллиативная помощь оказана на 376 койках более 7 тысячам пациентов ежегодно.

#### **1.4. Показатели деятельности онкологической службы**

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 57,0%, при среднероссийском показателе - 55,6%. Среди других регионов Российской Федерации Пензенская область по доле выявленных злокачественных новообразований на 1-2 стадии находится на 13 месте.

При анализе динамики показателя раннего выявления злокачественных новообразований (на I-II стадии) (таблица № 9) отмечается рост данного показателя с 2008 по 2012 год на 1,4%, с 2013 по 2017 год на 10,3%.



В период с 2013 по 2017 год значительно увеличилось выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований предстательной железы - на 28,2% (с 34,4% до 44,1%).

Высоким остается выявление на I-II стадии следующих локализаций:

- рака тела матки - 91,0% (Российская Федерация - 84,0),
- меланомы кожи - 84,8% (Российская Федерация - 79,3),
- желудка - 39,8% (Российская Федерация - 33,9%),
- поджелудочной железы - 24,9% (Российская Федерация - 17,7%).

Районами с низким показателем выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадия) являются Башмаковский - 43,2%; Шемышейский - 48,9%; Бековский - 50,0% (картограмма № 3).

Планируется рост показателя раннего выявления злокачественных новообразований к 2023 году по сравнению с 2017 годом до 62,1%, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки - на 7,0% (с 49,9% до 53,4%), желудка - на 11,3 (с 39,8% до 44,3%), прямой кишки - на 6,9% (с 56,5% до 60,4%).

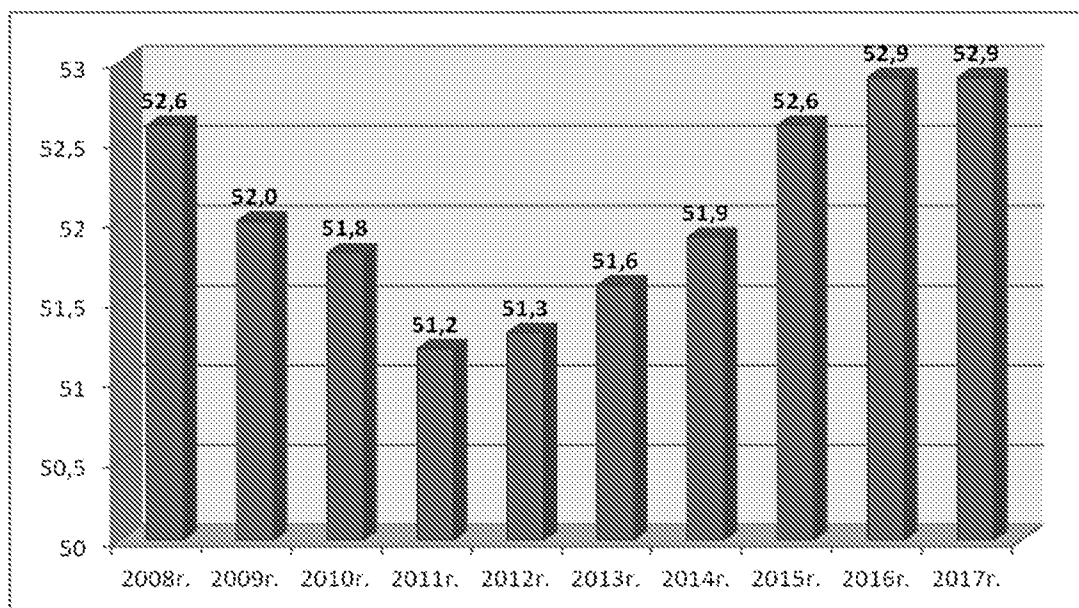
Выявление на поздних стадиях составляет 21,3% (Российская Федерация - 20,2%) от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов (картограмма № 4).

Выявление онкологических заболеваний визуальных локализаций на поздних стадиях в области снижается. Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III + IV ст., в 2017 году составил 20,8%, что ниже показателя 2008 года на 16,8% и на 12,2% 2013 года.

По сравнению с 2017 годом к 2023 году планируется снижение показателя запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций:

- прямой кишки на 4,1% (2017 год - 43,4%, 2023 год - 41,6%);
- щитовидной железы на 4,0% (2017 год - 39,6%, 2023 год - 38,0%);
- молочной железы на 5,5% (2017 год - 32,9%, 2023 год - 31,1%);
- полости рта на 7,1% (2017 год - 63,2%, 2023 год - 58,7%);
- шейки матки на 3,7% (2017 год - 16,4%, 2023 год - 15,8%).

Показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, ежегодно снижался до 2014 года, далее отмечается увеличение показателя до 52,9% к 2017 году (таблица № 10).



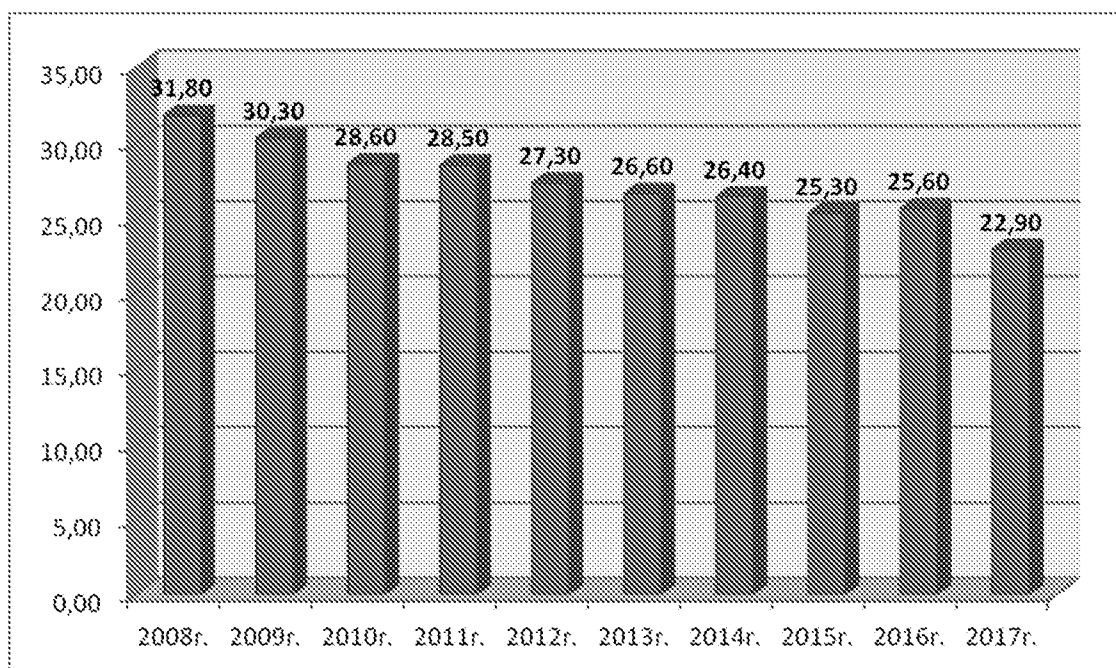
Наиболее неблагоприятные показатели регистрируются по следующим локализациям:

- злокачественные новообразования поджелудочной железы (34,4% - 2011 г.; 24,5% - 2017г.);
- злокачественные новообразования печени (32,8% - 2011 г.; 27,5% - 2017 г.);
- злокачественные новообразования пищевода (39,0% - 2008 г.; 30,4% - 2017 г.);
- злокачественные новообразования легкого (43,2% - 2008 г.; 36,9% - 2017 г.).

Низкий процент доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет (таблица № 11), зарегистрирован в Камешкирском районе - 45,6%, Вадинском районе - 45,6%, Пензенском районе - 45,6%, Спасском районе - 48,4%, Каменском районе - 49,0% (картограмма № 5).

В результате проводимых мероприятий доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, достигнет 58,9% в 2023 году (52,9% в 2017 год).

В период с 2008 по 2017 год регистрируется снижение показателя однодневной летальности больных со злокачественными новообразованиями с 31,8% до 22,9% (таблица № 12).



Высокие показатели отмечаются по следующим локализациям:

- злокачественные новообразования печени (71,0% - 2012 г.; 88,0% 2017 г.);
- злокачественные новообразования поджелудочной железы (72,2% - 2012 г.; 74,3% - 2017 г.);
- злокачественные новообразования легкого (64,2% - 2008 г.; 55,4% - 2017 г.);
- злокачественные новообразования пищевода (64,0% - 2008 г.; 53,5% - 2017 г.);
- злокачественные новообразования желудка (51,7% - 2008 г.; 46,1% - 2017 г.)

Районы с высоким показателем одногодичной летальности: Башмаковский - 43,9%; Земетчинский - 33,3%; Малосердобинский - 29,5%; Колышлейский - 27,8%; Лопатинский - 27,7% (картограмма № 6).

В настоящее время более 16,9% населения Пензенской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

Для преодоления данной проблемы на период реализации проекта планируется агитационная кампания и проведение диспансеризации в Пензенской области не менее 60% гражданам трудоспособного возраста.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением, по итогам 2018 года составила 41,1 % (нормативный показатель не менее 35%).

В рамках первичной профилактики онкологических заболеваний в Пензенской области реализуются:

1. широкомасштабная информационно-разъяснительная кампания, направленная на создание условий и формирование приверженности у населения к здоровому образу жизни, профилактику и нивелирование воздействия факторов риска развития болезней:

- проведение пропагандистских акций специалистами ГБУЗ "ПОЦМП" с участием волонтерского движения из числа студентов-медиков на улицах города;

- размещение пресс-релизов и других тематических материалов на официальных сайтах администраций муниципальных образований, медицинских организаций, а также в социальных группах на официальных страницах;

- распространение информации по тематике Всемирного дня борьбы с раковыми заболеваниями через СМИ (радио, телевидение, печатные издания) с акцентом на факторы риска онкологических заболеваний и пропаганду здорового образа жизни;

- показ тематических передач в рамках реализации проекта "Быть здоровым - здорово" на ГТРК Пенза;

- интервью с главным внештатным онкологом Министерства здравоохранения Пензенской области в программе "Город говорит" на ГТРК Пенза;

- трансляция 5 сюжетов по профилактике онкологических заболеваний на ТК "Экспресс";

- выступление на радио главного внештатного специалиста-онколога Министерства здравоохранения Пензенской области;

- трансляция видеороликов "Смотровой кабинет. Мужчины" и "Смотровой кабинет. Женщины" на видеомониторах, расположенных около смотровых кабинетов поликлиник;

- проведение "Дней открытых дверей" в поликлиниках;

- проведение мастер-класса по скандинавской ходьбе для медицинских сотрудников в рамках акции "Двигайся, чтобы жить!";

- проведение обследования категорий групп риска на *Helicobacter pylori* в ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" и ГБУЗ "Городская поликлиника";

- проведение профилактических акций для населения (торговые центры, предприятия, дома культуры и т.д.);

- проведение тематических лекций (семинаров, бесед) среди учащихся школ, СУЗов и вузов и в организованных коллективах;

- организация работы телефона "горячей линии" для жителей Пензенской области по актуальным вопросам онкологии;

- распространение тематической печатной продукции "Защити себя - сохрани жизнь!" с привлечением волонтеров;

- размещение информации по профилактике онкологических заболеваний "СТОПРАК" на информационных стендах медицинских организаций;

- проведение тематических семинаров и конференций для врачей и средних медицинских работников;

- анкетирование населения с целью оценки уровня информированности о факторах риска развития онкологических заболеваний.

## 2. профилактические проекты совместные с другими ведомствами:

- "5+". Данный проект был направлен на информирование жителей о пользе и необходимости ежедневного употребления 5 порций овощей и фруктов и реализовывался при поддержке сети магазинов ООО "Караван", "Магазин моего района" и "Ашан";

- "Комплимент от шеф-повара". Проект был направлен на пропаганду зелени и овощей, как составляющих здорового питания. В проекте участвовал один из самых популярных ресторанов города. Затем инициатива была поддержана руководителями крупных предприятий региона, где сегодня работники обеспечиваются необходимыми для рациона овощами и зеленью, а, кроме того, в столовых и на проходных размещены баннеры с информацией о пользе рационального питания, физической активности, ЗОЖ;

- "Плывем к здоровью". Проект был реализован совместно с Министерством физической культуры и спорта Пензенской области. С июня 2017 года в 24 медицинских организациях направления для первого и каждого 10 бесплатного посещения бассейнов выданы 12,5 тысячам человек. Около 1 000 человек воспользовались данными направлениями и посетили бассейны;

- "Здоровое лето - 2017". Совместно с Министерством образования, Территориальным фондом ОМС и страховыми медицинскими организациями для детей, отдыхающих в 4-х загородных лагерях, были проведены "мастер-классы" по приготовлению блюд, отвечающих требованиям здорового питания, тематических конкурсов, викторин по вопросам здорового образа жизни.

- "Формула жизни". Проект реализовывался в 2018 году при поддержке администрации Пачелмского района. Цель проекта - рост доли жителей Пачелмского района, приверженных к ведению здорового образа жизни. Контрольная группа: не менее 100 человек. Целевые показатели: сокращение доли лиц из числа контрольной группы с индексом массы тела свыше 30,0 кг/м<sup>2</sup>, до 60%; сокращение доли лиц, выкуривающих более 20 сигарет в день, с 25% до 18%; рост доли пациентов, достигших целевых значений АД и холестерина крови, до 75%;

- "Формула жизни: Народ, не кури! Процветай изнутри!". Проект реализуется в 2019 году при поддержке администрации Пачелмского района. Цель проекта - отказ от курения - 25% участников проекта, сокращение количества выкуриваемых сигарет до 10 в день - 75% участников проекта.

В рамках вторичной профилактики онкологических заболеваний в Пензенской области проводятся диспансеризация и скрининговые обследования населения.

В 2017 году в рамках диспансеризации осмотрены 230,8 тыс. человек (65% от числа граждан, подлежащих в 2017 году диспансеризации по возрасту, и 21% от числа всех взрослых прикрепленных для медобслуживания к медицинским организациям, подведомственным Министерству здравоохранения Пензенской области). При проведении диспансеризации вновь установлены 939 случаев новообразований. Показатель эффективности диспансеризации при ранней диагностике новообразований в области составил

408 на 100 тыс. населения, при рекомендованном индикативе - не менее 106,09 на 100 тыс. населения.

В 2017 году скрининговыми обследованиями охвачены 355,7 тыс. населения. Все установленные объемы по трем направлениям (ПСА, маммография, онкоцитология) перевыполнены. Выявлено 612 случаев рака по трем локализациям. В 2017 году план по количеству уточненных (абсолютных) значений стандартизированных показателей заболеваемости населения новообразованиями для Пензенской области составил 6 988. За год выявлено 7020 случаев новообразований.

В 2018 году концептуально изменен подход к проведению диспансеризации. В связи с переходом системы здравоохранения на пациентоориентированную систему в первую очередь к обследованию стали привлекаться граждане, которые не посещали врача более двух лет. С января 2018 года в рамках диспансеризации один раз в два года проводится исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом гражданам от 49 до 73 лет и маммография для женщин от 50 до 70 лет.

В 2018 году диспансеризация проведена 223 тысячам взрослого населения (21% взрослого застрахованного населения), выявлены 489 случаев новообразований. Показатель эффективности диспансеризации при ранней диагностике новообразований в области составил - 408 на 100 тыс. населения, при рекомендованном индикативе - не менее 106,09 на 100 тыс. населения. 107,5 тыс. человек прошли диспансеризацию один раз в два года и были обследованы на наличие рака молочных желез и толстого кишечника. 392,5 тыс. человек прошли скрининговые обследования на рак по трем локализациям (29,5% всего населения) - выявлены 648 новых случаев рака молочных желез, предстательной железы и шейки матки, что составило почти половину от выявленных новообразований перечисленных локализаций в 2018 году (48,7%).

Эффективность скрининговых обследований в нашем регионе доказана высокой долей лиц с выявлением онкопатологии на 1 - 2 стадиях - 57,9% (2017 год - 57%), что, естественно, привело к значительному снижению одногодичной летальности. По результатам 2018 года она составила 22% (2017 год - 22,9%).

В 2018 году план по количеству уточненных (абсолютных) значений стандартизированных показателей заболеваемости населения новообразованиями для Пензенской области составил 6 988. За год выявлено 7053 случая новообразований.

В 2018 году достигнуты все индикативы, характеризующие качество и доступность онкологической помощи:

- выявлены активно 36,5% при нормативе 31,3%,
- 57,9% выявлено в 1 - 2 стадии (индикатив 57,2%),
- одногодичная летальность составила 22% (индикатив 22,0%),
- 5-летняя выживаемость - 53,1% (индикатив - 53,1%),
- выявляемость в 4 стадии - 20% (индикатив не выше 23,2%).

Медицинские организации, в которых не выявлено ни одного пациента с отклонением при проведении иммунохимического исследования кала на скрытую кровь при диспансеризации и профосмотрах один раз в два года, с 17 сентября начали проводить исследования кала на скрытую кровь количественным иммунохимическим методом по договорам с ГБУЗ "ООД";

Достичь индикативы, характеризующие качество и доступность онкологической помощи, позволили мероприятия по оснащению медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Пензенской области, медицинским оборудованием:

в 2017 году закуплено дорогостоящее медицинское оборудование на сумму 207,7 млн. рублей, в том числе три передвижных маммографа для межрайонных центров, компьютерный томограф для государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника" (далее - ГБУЗ "Городская поликлиника"), флюорограф для государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Никольская районная больница", эндоскопическое оборудование для проведения колоноскопий;

в 2018 году закуплены 4 передвижных маммографа, с помощью которых проведено обследование более 16,5 тыс. женщин (21% от всех обследованных маммографически);

в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 были приобретены 6 передвижных медицинских комплексов;

структурные подразделения медицинских учреждений, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослому населению и детям, переоснащены медицинскими изделиями согласно утвержденным порядкам оказания медицинской помощи взрослому населению и детям;

в 2018 году за счет средств бюджета Пензенской области в рамках программы "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014 - 2020 гг." и средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования приобретены компьютерный томограф, маммографический аппарат, флюорографические аппараты (3 ед.), эндоскопические стойки с двумя колоноскопами и оборудованием для проведения процедур с седацией (5 ед.), оборудование для дооснащения пульмонологических отделений, рентгеновские аппараты (3 ед.), УЗИ аппараты, наркозно-дыхательное оборудование и другое;

в 2019 году приобретен аппарат для флуоресцентной стоматоскопии для диагностики рака видимых локализаций слизистой полости рта и глотки;

в 2017 году на ГБУЗ "ООД" и ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" (далее - ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко") внедрена услуга по проведению колоноскопии с обезболиванием. По состоянию на 01.01.2019, в поликлиниках 8 медицинских организаций организованы рабочие места для проведения колоноскопии с обезболиванием. Еженедельно колоноскопия проводится 250 пациентам, в том числе 30 (13,5%) - с обезболиванием.

Наличие современного оборудования в патологоанатомическом отделении ГБУЗ "ООД", в том числе двух иммуностейнеров "Ventana" с гибридизацией *in situ* позволяют проводить обследование пациентов в соответствии с утвержденными стандартами оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях и поддерживать высокий уровень морфологической верификаций опухолей (в 2018 году по Российской Федерации - 93,0%, по Пензенской области - 93,0%).

Патологоанатомическое отделение ГБУЗ "ООД" осуществляет морфологическую диагностику операционного и биопсийного материала (рутинный метод исследования окраской гематоксилин - эозин) с применением методов гистохимии, методов иммуногистохимии и методов гибридизации *in situ*.

В Пензенской области в подведомственных Министерству медицинских организациях на базе трех поликлиник г. Пензы (ГБУЗ "Городская поликлиника"), четырех межрайонных центров (ГБУЗ "Каменская МРБ", ГБУЗ "Кузнецкая МРБ", ГБУЗ "Сердобская МРБ им. А.И. Настина", ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ") и диспансерного отделения ГБУЗ "ООД" используются 8 компьютерных томографов, из них 5 единиц со сроком службы более 7 лет, и 1 магнитно-резонансный томограф (ГБУЗ "ООД) со сроком службы более четырех лет.

Учитывая существенный износ оборудования, приводящий к возникновению неисправностей, требующих дорогостоящего ремонта, имеет место продолжительный период простоя. В 2018 году общее количество дней простоя компьютерных томографов из-за поломки составило 282 дня, в том числе:

- ГБУЗ "ООД" -230 дней простоя по причине неисправности (2 аппарата),
- ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ" - 33,
- ГБУЗ "Городская поликлиника" - 19.

За последние 5 лет средняя нагрузка на одном компьютерном томографе составила 16 исследований в сутки, при оптимальной нагрузке 23 исследования, и 10 исследований на один магнитно-резонансный томограф (2014 года выпуска) в сутки, при оптимальной нагрузке 20 исследований.

Кроме того, выход из строя компьютерных томографов обуславливает необходимость принятия организационных решений в части изменения существующей маршрутизации пациентов с подозрением на новообразования, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи. В связи с чем удлиняется маршрут и создаются объективные предпосылки для превышения сроков обследования пациентов.

С целью своевременного выявления у граждан Пензенской области онкологических заболеваний требуется замена имеющегося и приобретение дополнительных единиц высокотехнологичного оборудования.

В связи с высокой долей смертности в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований с 01.08.2018 во всех медицинских организациях пациенты со стажем курения более 30 лет или выкуривающие более двух пачек сигарет в день направляются на КТ органов грудной клетки вместо флюорографии с периодичностью один раз в год. (Справочно: результаты проекта по обследовании пациентов из групп риска при проведении диспансеризации в ГБУЗ "Городская поликлиника" в г. Пензе. На 01.01.2019 врачами по результатам диспансеризации 427 пациентов из числа групп риска направлены на проведение КТ вместо флюорографии, у 86% выявлены отклонения: 56 случаев туберкулеза, 42 случая онкологии, 20 случаев пневмонии, 76 случаев ХОБЛ, 83 случая эмфиземы легких, 20 случаев легочного фиброза, 25 случаев саркоидоза легких, 5 случаев буллезной эмфиземы, 5 случаев плеврита, 5 случаев кисты легкого, 3 случая липоматоза средостения, 25 случаев фибролипомы легкого, 2 случая гидроторакса).

В целях повышения уровня онконастороженности медицинских работников в области системно проводилось очное обучение по вопросам ранней диагностики рака визуальных локализаций, по вопросам обезболивания, по оценке болевого синдрома. Дополнительно на основании лекционного материала Министерства здравоохранения Российской Федерации создана обучающая программа с последующим тестированием для врачей первичного звена и врачей других специальностей (акушеры-гинекологи, стоматологи, оториноларингологии и др.), оказывающих помощь в амбулаторных условиях.

Всего по программе "Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний" прошли обучение 912 врачей-специалистов, в том числе 400 терапевтов и ВОП.

По результатам аудита главного внештатного специалиста-онколога по Приволжскому федеральному округу Хасанова Р.Ш. в сентябре 2018 года приняты дополнительные меры для улучшения качества диагностики рака:

- установлены четкие маршрутные листы для граждан при обнаружении подозрения на колоректальный рак, рак предстательной железы, рак молочной железы и рак шейки матки;

- в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное на медицинское обслуживание население назначены лица, ответственные за выполнение скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний. С 19.03.2019 заместителем главного врача по работе с сестринским персоналом ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" проводятся очные совещания на тему: "Реализация мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований";

- осуществляется третий этап контроля (внешний аудит) результатов раннее проведенных рентгенологических и флюорографических обследований и др.

## 1.5. Выводы

В Пензенской области имеются объективные предпосылки для ежегодного увеличения количества пациентов с новообразованиями, нуждающихся в оказании специализированной онкологической помощи:

- рост ожидаемой продолжительности жизни - в 2018 году - 73,52 года (16 место в рейтинге субъектов Российской Федерации (72,9 лет), +5 позиций),
- сверхвысокая доля лиц старше трудоспособного возраста - 29,6% (Россия - 25,4%),
- средний возраст жителей - 42,4 лет (Россия - 39,8 лет), 4-е место в России и 1-е место в Приволжском федеральном округе),
- 2,5 тыс. жителей - лица старше 80 лет.

Учитывая, что ключевыми группами риска развития злокачественных новообразований среди населения Пензенской области являются мужское и женское населения в возрасте старше 50 лет необходимо активизировать работу по повышению охвата, прежде всего, данной категории лиц профилактическими осмотрами с 25,7% до 70% к 2024 году.

В связи с увеличением диспансерной группы больных со злокачественными новообразованиями значительно увеличилось количество посещений в смену головного онкологического диспансера области, что привело к возникновению проблемы - недостаточность мощности диспансерного отделения ГБУЗ "ООД". Одновременно существенно возросла нагрузка на все виды параклинических услуг, выполняемых в ГБУЗ "ООД". В связи с чем принято решение о строительстве дополнительного корпуса для размещения в нем целого ряда поликлинических, параклинических и прочих подразделений ГБУЗ "Областной онкологический диспансер". В 2018 году ГБУЗ "ООД", получено положительное заключение государственной экспертизы Пензенской области от 21.05.2018 № 58-1-0179-18 на строительство лабораторно-диагностического корпуса по адресу: г. Пенза, ул. Строителей, 37а.

Увеличился и поток больных, нуждающихся в оказании специализированной хирургической медицинской помощи по профилю "Онкология". Так, за 5 лет количество операций, проводимых в ГБУЗ "ООД", увеличилось с 5 431 в 2013 году до 6 247 в 2017 году. В настоящее время специализированная хирургическая медицинская помощь по профилю "Онкология" оказывается в хирургическом корпусе ГБУЗ "ООД", который введен в эксплуатацию в 1992 году и по площадям, инженерному обеспечению в значительной степени не соответствуют действующим санитарным нормам и правилам, в связи с чем принято решение о строительстве хирургического корпуса ГБУЗ "ООД".

Одной из основных проблем в сфере здравоохранения Пензенской области остается изношенность парка диагностического медицинского оборудования. Одним из основных мероприятий регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" является переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "ООД" за счет средств федерального бюджета, а также переоснащение поликлиник медицинских организаций, на базе которых будут организованы центры амбулаторной онкологической помощи, за счет средств регионального бюджета.

В целях ликвидации кадрового дефицита онкологической службы за 6 лет для онкологической службы планируется подготовить 12 врачей-онкологов, 1 детского врача-онколога, 6 врачей-радиотерапевтов. Подготовка включает в себя обучение в ординатуре по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, использование дистанционных образовательных технологий.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"

Целью региональной программы является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 188,7 на 100 тыс. населения к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	194,7	193,0	192,1	191,3	190,4	189,6	188,7
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	57,0	58,3	59,2	60,2	61,3	62,1	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	52,9	54,3	55,5	56,7	57,8	58,9	60,0
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиям	22,9	21,2	20,4	19,6	18,8	18,0	17,3

## 3. Задачи региональной программы

3.1. Ежегодное формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения.

3.2. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований в рамках диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований:

- проведение профилактических мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения с целью создания среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека;

- формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования с целью повышения уровня онконастороженности медицинских работников.

3.3. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Организация и оснащение 10 центров амбулаторной онкологической помощи, обновление схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей центров амбулаторной онкологической помощи. Внедрение в практику деятельности центров амбулаторной онкологической помощи мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

3.4 Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

- внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических);

- назначение оптимального времени приема врачом - онкологом для жителей районов и г. Пензы по выбору пациента, посредством электронной записи;

- организация кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам;

- продолжение работы по созданию условий для оказания медицинской помощи маломобильным пациентам.

3.5. Переоснащение медицинским оборудованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областной онкологический диспансер", в т.ч. патологоанатомического отделения за счет средств федерального бюджета.

3.6. Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: аппаратов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии для лечения злокачественных новообразований на 30% по сравнению с базовым периодом (2017г.).

3.7. Внедрение в практику государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областной онкологический диспансер" мультидисциплинарного подхода в лечение и наблюдение пациентов:

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

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

3.8. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач-врач" на всех этапах оказания медицинской помощи.

3.9. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации и диспансерного наблюдения онкологических пациентов.

3.10. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Пензенской области.

3.11. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Пензенской области:

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Пензенской области;

- оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;

- внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи;

- обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Пензенской области.

3.12. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями:

- подготовка специалистов онкологической службы в ординатуре, по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий;

- проведение мониторинга подготовки кадров онкологической службы;

- формирование онконастороженности у врачей-специалистов медицинских организаций Пензенской области;

- формирование онконастороженности у средних медицинских работников ФАП, ФП и смотровых кабинетов медицинских организаций Пензенской области;

- расширение материальных и моральных стимулов для медицинских работников.

#### 4. План мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Пензенской области"

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало - окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1	2	3	4	5
4.1. Меры профилактики факторам риска развития онкологических заболеваний				
4.1.1.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения: - снижение потребления табачной и алкогольной продукции, - формирование культуры здорового питания, - снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, - повышение физической активности	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"  Министерство Рожкова Г.П.	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека
4.1.1.1.	Снижение потребления алкогольной продукции	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Рожкова Г.П.  Главный врач ГБУЗ "ОНБ"	Базовое значение показателя "Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола, литр чистого (100%) спирта)" - 5,4 л. Плановые значения показателя: 2019 год - 5,2 л., 2020 год - 5,2 л., 2021 год - 5,1 л., 2022 год - 5,0 л., 2023 год - 5,0 л., 2024 год - 4,9 л.

1	2	3	4	5
4.1.1.2.	Снижение потребления табачной продукции	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Рожкова Г.П. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Базовое значение показателя "Распространенность табакокурения среди взрослого населения" - 22,9%. Плановые значения показателя: 2019 год - 22,4%, 2020 год - 21,9%, 2021 год - 21,4%, 2022 год - 20,9%, 2023 год - 20,4%, 2024 год - 19,9 %
4.1.1.3.	Организация работы круглосуточного телефона "горячей" по вопросам: - профилактики и лечения пациентов с алкогольной и наркотической зависимостью; - по отказу от курения	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Рожкова Г.П. Главный врач ГБУЗ "ОНБ"  Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Организация работы с 01 февраля 2019 года круглосуточного телефона "горячей" линии на базе ГБУЗ "ОНБ" по вопросам профилактики и лечения пациентов с алкогольной и наркотической зависимостью.  Продолжение работы "горячей линии" по отказу от курения на базе ГБУЗ "ПОЦМП" Не менее 15 публикаций в год
4.1.1.4.	Размещение в средствах массовой информации публикаций о формировании здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний, необходимости прохождения диспансеризации	01.07.2019- 31.12.2024	Министерство Манухина Т.Н.  Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Не менее 150 публикаций в год
4.1.1.5.	Размещение материалов в газетах районного и областного масштабов, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и сюжетов на телевидении о профилактике ХНИЗ, нивелировании факторов риска и по другим вопросам формирования ЗОЖ	01.07.2019- 31.12.2024	Главные врачи МО  Министерство: Тюгаева Н.Ю., Рожкова Г.П.  Главный специалист по профилактической медицине Пузракова И.В.	Не менее 150 публикаций в год

1	2	3	4	5
4.1.1.6.	Размещение "доступной" рекламы по вопросам формирования ЗОЖ	01.07.2019-31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП" Главные врачи МО</p> <p>Руководители СМО: Гагаринский Д.А., Ковалев В.А. (по согласованию)</p>	<p>Размещение "доступной" рекламы по вопросам формирования ЗОЖ, в т.ч.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информационные плакатов в подъездах и лифтовых кабинах и на лестничных площадках многоквартирных жилых домов не менее 2-х тематик в год (в т.ч. филиал ООО "Капитал МС" в Пензенской области и филиал АО "МАКС-М в г. Пензе с 2020 года);</li> <li>- размещение плакатов в общественном транспорте - не менее 2-х тематик в год;</li> <li>- размещение тематических баннеров на остановочных павильонов (в т.ч. филиал АО "МАКС-М в г. Пензе с 2020 года)</li> <li>- не менее 2 тематик в год на не менее 10 остановочных павильонов (в т.ч. филиал АО "МАКС-М в г. Пензе с 2020 года);</li> <li>- размещение информационных щитов вдоль автомагистралей не менее 2-х тематик в год не менее 10 информационных щитов (в т.ч. филиал АО "МАКС-М в г. Пензе с 2020 года)</li> </ul>
4.1.1.7.	Выпуск передачи на ГТРК "Пенза" в рамках проекта "Быть здоровым - здорово!"	01.07.2019 - 31.12.2019	<p>Министерство: Манухина Т.Н.</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"</p>	<p>Не менее 5 выпусков в год по вопросам профилактики онкологических заболеваний, формированию мотивации к ведению здорового образа жизни</p>
4.1.1.8.	Проведение ежегодной оздоровительной акции "Здоровое лето!" на площадках детских загородных оздоровительных лагерей	Ежегодно июль, август	<p>Министерство Тюгаева Н.Ю.</p> <p>Директор ТФОМС Аксенова Е.А. (по согласованию)</p>	<p>Обучение детей основам здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни. Не менее 5 лагерей в год</p>

1	2	3	4	5
			<p>Руководители СМО: Гагаринский Д.А., Ковалев В.А. (по согласованию)</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ОНБ"</p> <p>Главный врач ТЦМК Гришин А.В.</p> <p>Главный врач ГБУЗ "Городская поликлиника"</p> <p>Руководитель ГБОУ ПО "ПОМК"</p>	
4.1.1.9.	Проведение профилактических проектов совместно с другими ведомствами и во взаимодействии с главами муниципальных образований	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Министерство: Тюгаева Н.Ю. Манухина Т.Н.</p> <p>Главы муниципальных образований (по согласованию)</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП")</p>	Информирование населения о методах борьбы с факторами риска развития онкологических заболеваний, создание условий для занятия спортом в муниципальных образованиях области, организация подвоза населения на проведение обследования в рамках диспансеризации, профилактических осмотров и онкоскринингов и т.д.

1	2	3	4	5
4.1.2.	Профилактическая деятельность в группах населения повышения риска	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП" Министрство Рожкова Г.П.	Повышение мотивации населения к современной диагностике и лечению заболеваний, являющихся фоновыми для развития злокачественных новообразований
4.1.2.1	<p>Проведение массовых просветительских акций, приуроченных к значимым датам в здравоохранении (с акцентом на факторы риска онкологических заболеваний и пропаганду здорового образа жизни):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Всемирный день здорового питания,</li> <li>- Всемирный день здоровья,</li> <li>- Всемирный день борьбы с пневмонией,</li> <li>- Международный день отказа от курения,</li> <li>- Всемирный день борьбы против хронической обструктивной болезни легких,</li> <li>- Всемирный день борьбы с раком молочной железы,</li> <li>- Европейская неделя ранней диагностики рака головы и шеи,</li> <li>- Всемирный день борьбы с раком легкого,</li> <li>- Всемирный день борьбы с раком шейки матки</li> </ul>	01.07.2019-31.12.2024 По графику проведения мероприятий	Министерство Манухина Т.Н.  Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"  Главный онколог Трунов А.О.  Главный пульмонолог Тарасева Г.Н.  Главный психиатр - нарколог Уткин Ю.А.  Главные врачи МО	Проведение не менее 9 массовых просветительских акций в год

1	2	3	4	5
4.1.2.2.	Проведение месячника "Защити себя - сохрани жизнь!", приуроченного к Всемирному дню борьбы против рака	01.07.2019 - 31.12.2024 Ежегодно февраль	Министерство: Манухина Т.Н. Рожкова Г.Ю., Тюгаева Н.Ю. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП" Главный онколог Трунов А.О.	Проведение ряд мероприятий в рамках месячника "Защити себя - сохрани жизнь!", направленных на информирование населения об основных факторах риска, первых симптомах и доступных методах диагностики рака
4.1.2.3.	Проведение пропагандистских акций с участием волонтерского движения из числа студентов-медиков на улицах города	С 01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н. Рожкова Г.П. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП" Всероссийское общественное движение "Волонтеры- медики" (по согласованию)	Не менее 5 акций в год
4.1.2.4.	Интервью с врачами - онкологами в программе "Город говорит" на ГТРК Пенза	С 01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Манухина Т.Н. Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Не менее 2-х интервью в год

1	2	3	4	5
4.1.2.5.	Выступление на радио главного онколога	С 01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Манухина Т.Н. Главный онколог - Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Не менее 3-х выступлений в год
4.1.2.6.	Проведение тематических лекций (семинаров, бесед) среди учащихся школ, СУЗов и ВУЗов и в организованных коллективах	С 01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Не менее 50 лекций в год
4.1.2.7.	Организация работы телефона "горячей линии" для жителей Пензенской области по актуальным вопросам онкологии	С 01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство дежурный администратор (по графику) Главный онколог Трунов А.О.	Повышение информированности населения и решение актуальных для населения вопросов
4.1.2.8.	Размещение информации по профилактике онкологических заболеваний "СТОПРАК" на информационных стендах медицинских организаций	С 01.07.2019 - 31.12.2024 (по тематическому графику)	Главные врачи МО Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Во всех поликлиниках медицинских организаций, имеющих прикрепленное население
4.1.2.9.	Проведение ежегодных тематических площадок для детей на базе детских садов и средних образовательных учреждений на тему: "Правила ухода за полостью рта"	01.07.2019 - 31.12.2024 ежегодно сентябрь, октябрь, ноябрь	Главный врач ГАУЗ Пензенской области "Пензенская стоматологическая поликлиника"	Обучение детей основам правил ухода за полостью рта, формирование у данной категории мотивации к регулярному обращению к врачам - стоматологам для профилактического осмотра. Не менее 25 учреждений в год



1	2	3	4	5
4.2.5.	Разработка и утверждение плана-графика проведения диспансеризации в разрезе медицинских организаций	01.07.2019 - 31.12.2024 Ежегодно в срок до 1 января отчетного года	Министерство: Тюгаева Н.Ю.	Разработка и утверждение плана-графика проведения диспансеризации в разрезе медицинских организаций
4.2.6.	Информирование граждан, подлежащих профилактическим мероприятиям, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"  Директор ТФОМС Аксенова Е.А. (по согласованию)  Руководители СМО: Гагаринский Д.А., Ковалев В.А. (по согласованию)	Информирование взрослого населения должно быть не менее: - в 2019 году- 45,3%, от застрахованных граждан старше 18 лет, - в 2020 году - 49,6%, - в 2021 году - 67,6%, - в 2022 году - 77,7%, - в 2023 году - 91,9%, - в 2024 году - 97,1%. Информирование будет проводится путем смс-информирования, электронных сообщений, телефонной и почтовой связи, подворовых обходов, а также с использованием форм социальной рекламы: - размещение информации на квитанциях ЖКХ (тираж не менее 200 тыс. экземпляров); - размещение информации на остановочных павильонах (не менее 10 павильонов); - на уличных баннерах (не менее 10 баннеров); - размещение информации в общественном транспорте (не менее 100 автомобильных транспортных средств); - изготовление тематических видеороликов и трансляция их в интернете с использованием принципа микротаргетинга (4 видеоролика, размещенных на интернет-ресурсах, работающих под нагрузкой не менее 10 тысяч просмотров в год)

1	2	3	4	5
4.2.7.	Ежемесячный анализ численности граждан, прошедших профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации на период	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Рожкова Г.П. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Ежегодное увеличение доли населения, прошедшего диспансеризацию и профилактические осмотры, от общего количества взрослого населения области: - в 2019 году не менее 30%; - в 2020 году не менее 31,5%; - в 2021 году не менее 32,8%; - в 2022 году не менее 43,5%; - в 2023 году не менее 50,5%; - в 2024 году не менее 63,5%
4.2.8.	Ежемесячный анализ охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Рожкова Г.П., Тюгаева Н.Ю. Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Ежегодное увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию: - в 2019 году не менее 25,7%;; - в 2020 году не менее 30,7%; - в 2021 году не менее 36,7%; - в 2022 году не менее 55,7%; - в 2023 году не менее 65,3%; - в 2024 году не менее 70,0%
4.2.9.	Формирование системы повышения квалификации медицинских работников в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Давыдова Н.Н. Главный врач ГБУЗ "ООД"  Главные врачи МО	Формирование системы повышения квалификации медицинских работников в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей
4.2.9.1.	Освоение образовательных интерактивных модулей в системе НМО	01.07.2019 - 31.12.2020	Министерство: Давыдова Н.Н.  Главный врач ГБУЗ "ООД"  Главные врачи МО	Повышение уровня знаний и навыков у медицинских работников онкологической службы

1	2	3	4	5
4.2.9.2.	Участие в научно-практических и образовательных мероприятиях, проводимых ГБУЗ "ООД" и ФГБУ "НИИЦ радиологии"	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н. Главный врач ГБУЗ "ООД"	Повышение уровня знаний и навыков у медицинских работников онкологической службы
4.2.9.3.	Распространение информационных материалов (наглядных пособий) для врачей различных специальностей	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД" Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"	Повышение уровня знаний и навыков у медицинских работников онкологической службы
4.2.9.4.	Внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования с целью повышения уровня онконастороженности медицинских работников	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н. Главный врач ГБУЗ "ООД" Ректор ФГБОУ ВО "ПГУ" Гуляков А.Д. (по согласованию) Ректор ПИУВ Кислов А.И. (по согласованию)	Повышение уровня знаний и навыков у студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования с целью повышения уровня онконастороженности
4.2.9.5.	Обучение средних медицинских работников ФАП, ФП и смотровых кабинетов медицинских организаций Пензенской области по программам образовательных интерактивных модулей в системе МНО	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н.	95% средних медицинских работников ФАП, ФП и смотровых кабинетов будут обучены по программе "Онконастороженность и раннее выявление онкологических заболеваний"

1	2	3	4	5
4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
4.3.1.	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической помощи, ведению групп риска, ранней диагностике (клиника, диагностика, ранее выявление), согласно графику	01.07.2019-31.12.2024	Министерство Давыдова Н.Н. Главный врач ГБУЗ "ООД" Главный онколог Трунов А.О. Главный терапевт Власова Е.Е.	Повышение уровня онконастороженности у врачей первичного звена и врачей-специалистов), участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований. Не менее 10 видеоселекторных семинаров в год
4.3.2.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете в ГБУЗ "ООД" с участием сотрудников Министерства здравоохранения Пензенской области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	С 01.07.2019 по 31.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД" Главный онколог Трунов А.О. Главные врачи МО	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний ежеквартально позволит повысить уровень онконастороженности у врачей первичного звена и врачей-специалистов), участвующими в первичной диагностике злокачественных новообразований
4.3.3.	Повышение эффективности онкоскрининга через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга силами ГБУЗ "ООД"	С 01.07.2019 по 31.12.2024 Постоянно	Министерство Романова Л.В. Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД" Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП" Главный онколог Трунов А.О.	Ежемесячный анализ эффективности онкоскрининга в срок до 15 следующего за отчетным периодом. Не мене 35 выездов в год в медицинские организации области с целью оказания организационно-методической помощи

1	2	3	4	5
4.3.4.	Разработка методических рекомендаций по активному выявлению доклинического рака среди "здоровых" людей, входящих в группы риска по раку	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Главный специалист по сестринскому делу Рыжонина Т.В.</p> <p>Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ПОЦМП"</p> <p>Главный онколог Трунов А.О.</p> <p>Главный специалист по сестринскому делу Рыжонина Т.В.</p> <p>Главный гастроэнтеролог Сундукова А.Н.</p> <p>Главный колопроктолог - Кочмарева Т.В.</p> <p>Главный пульмонолог Тарасеева Г.Н.</p> <p>Главный акушер - гинеколог Мысяков В.Б.</p> <p>Главный врач</p>	<p>Формирование в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, персональных списков пациентов с указанием групп риска развития злокачественных новообразований.</p> <p>Организация своевременного обследования лиц из групп онкологического риска (не реже 1 раза в год) лицами, ответственными за выполнение скринингов</p>

1	2	3	4	5
4.3.5.	Тиражирование в работе стоматологической службы методики флюоресцентной стоматоскопии с целью раннего выявления злокачественных новообразований полости рта с последующим анализом эффективности использования специального оборудования	01.07.2019 - 31.12.2024	ГАОУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" Главный врач ГАОУЗ "Городская стоматологическая поликлиника"	Увеличение количества исследований с использованием метода флюоресцентной стоматоскопии с 1 тыс. до 3 тыс. в год, с целью раннего выявления злокачественных новообразований полости рта с последующим анализом их эффективности
4.3.6.	Организовать обучение фельдшеров осмотру полости рта с целью выявления злокачественных новообразований и фоновых заболеваний	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство: Давыдова Н.Н.  Главный врач ГБУЗ "ООД"  Главный врач ГАОУЗ "Городская стоматологическая поликлиника"	Повышение уровня настороженности у медицинских работников
4.3.7.	Организовать проведение фельдшерами подворных обходов с целью выявления злокачественных новообразований и фоновых заболеваний ротовой полости у пациентов из групп риска	01.07.2019 - 31.12.2024 ежегодно	Главный специалист по сестринскому делу Рыжонина Т.В.  Главные врачи МО	Снижение запущенности злокачественных новообразований полости рта на 7,1% (2017 год - 63,2%, 2023 год - 58,7%)

1	2	3	4	5
4.3.8.	Внедрение алгоритма оценки риска развития рака легких у граждан старше 18 лет	01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО	При формировании группы риска будут учитываться жалобы, клинические проявления хронических заболеваний легких, верхних дыхательных путей (включая ранее диагностированные хронические заболевания легких), рентгенологические изменения в легких, семейный, онкологический анамнез, профессиональный анамнез, курение. В зависимости от риска (0, низкий, средний, высокий) формирование плана обследования. Внедрение раздела "Учет результатов скрининга и методов исследований, направленных на ранее выявление онкологических заболеваний" в РИАМС "Промед" в сигнальную информацию
4.3.9.	Тиражирование проекта по проведению пациентам со стажем курения от 20 лет и старше компьютерной томографии органов грудной клетки вместо флюорографии с периодичностью 1 раз в год	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный пульмонолог Тарасеева Г.Н.  Главный онколог Трунов А.О.  Главные врачи МО	Увеличение доли лиц, выявленных на ранней стадии (I-II стадия) с раком легких с 30,8% в 2017 году до 33% в 2024 году
4.3.10.	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"	01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО	Проведение необходимого обследования и наблюдения с определенной периодичностью за лицами, страдающими ХНИЗ, которые являются фоновыми для развития злокачественных новообразований

1	2	3	4	5
4.3.10.1.	<p>Осуществление контроля за проведением кратности диспансерного наблюдения лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, являющимися фоновыми для развития рака пищевода, желудка, поджелудочной железы: гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, язвенная болезнь желудка, эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный) хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит, полипы (полипоз) желудка, хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью</p>	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Главный терапевт Власова Е.Е.  Главный гастроэнтеролог Сундукова А.Н.  Главные врачи МО</p>	<p>Осуществление ежеквартального контроля за проведением кратности диспансерного наблюдения лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, являющимися фоновыми для развития рака пищевода, желудка, поджелудочной железы. Закрепление за каждым муниципальным образованием врача-терапевта - куратора из медицинских организаций г. Пенза.  Осуществлением контроля за проведением консультации врачей - гастроэнтерологом не реже 1 раза в год лицам, со следующими заболеваниями: - гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндроклеточной метаплазией - пищевод Барретта; - язвенная болезнь желудка; - хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит, полипы (полипоз) желудка; - хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью.</p>
4.3.10.2.	<p>Осуществление контроля за проведением кратности диспансерного наблюдения лиц с заболеваниями органов дыхания, являющимися фоновыми для развития рака легкого: рецидивирующий и хронический бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхоэктатическая болезнь, состояние после перенесенной пневмонии, интерстициальные заболевания легких</p>	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Главный пульмонолог Тарасеева Г.Н.  Главные врачи МО</p>	<p>Осуществление ежеквартального контроля за проведением кратности диспансерного наблюдения лиц с заболеваниями органов дыхания, являющимися фоновыми для развития рака пищевода, желудка, поджелудочной железы. Закрепление за каждым муниципальным образованием врача - терапевта - куратора из медицинских организаций г. Пенза</p>

1	2	3	4	5
4.3.11.	Внедрение методики определения H.pylori с использованием уреазного дыхательного теста	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный специалист - гастроэнтеролог Сундукова А.Н.  Главные врачи МО	Внедрение методики определения Heliobacteriology с использованием I3C - уреазного дыхательного теста на базе поликлиника ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко". Определение категории лиц, подлежащих данному исследованию. Эрадикация H.pylori. Тиражирование данной методики в МО, имеющих прикрепленное население
4.3.12.	Внедрение на территории Пензенской области программы по эрадикации H.pylori с целью уменьшения риска развития рака желудка у лиц: - с диагнозом рака желудка у родственников первой степени родства; - с новообразованиями желудка в анамнезе, которым проводились эндоскопическое лечение или субтотальная резекция желудка; - страдающих гастритом высокого риска: тяжелый пангастрит, гастрит с преимущественным поражением тела желудка, тяжелая атрофия; - с хроническим подавлением кислотопродукции желудка (более 1 года); - пациенты, имеющие серьезные факторы риска рака желудка со стороны внешней среды (курение, поражение тела желудка, тяжелой атрофией); - с хроническим подавлением кислотопродукции желудка (более 1 года); - пациенты, имеющие серьезные факторы риска рака желудка со стороны внешней среды (курение, воздействие пыли, угля, кварца, цемента и/или работа в шахтах); - H.pylori-положительные пациенты	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный гастроэнтеролог Сундукова А.Н.  Главные врачи МО	Формирование персонализированного списка лиц: - с диагнозом рака желудка у родственников первой степени родства; - с новообразованиями желудка в анамнезе, которым проводились эндоскопическое лечение или субтотальная резекция желудка; - страдающих гастритом высокого риска: тяжелый пангастрит, гастрит с преимущественным поражением тела желудка, тяжелая атрофия; - с хроническим подавлением кислотопродукции желудка (более 1 года); - пациенты, имеющие серьезные факторы риска рака желудка со стороны внешней среды (курение, воздействие пыли, угля, кварца, цемента и/или работа в шахтах); - H.pylori-положительные пациенты;  Разработка стандартных операционных процедур (далее - СОП) по проведению лечения H.pylori у данной категории пациентов.  Контроль за проведением лечения главным гастроэнтерологом Сундуковой А.Н.

1	2	3	4	5
4.3.13.	Разработка СОП по раннему выявлению злокачественных новообразований полости рта и глотки	01.07.2019 - 31.12.2020	<p>Главный онколог Трунов А.О.</p> <p>Заместитель главного врача ГБУЗ ООД Блинова Г.Ю.</p> <p>Главный врач ГАУЗ "Городская стоматологическая поликлиника"</p>	Распределение задач в рамках компетенции, обеспечение качества и логической последовательности действий позволит повысить онкологическую выживаемость пациентов, соблюдать стандарты обследования и лечения пациентов, входящих в группы риска
4.3.14.	Внесение корректировок в действующие СОП по раннему выявлению злокачественных новообразований молочной железы, предстательной железы, колоректального рака и рака шейки матки	01.01.2021 - 31.12.2022	<p>Главный онколог Трунов А.О.</p> <p>Заместитель главного врача ГБУЗ ООД</p>	Детализация работы врачей по обследованию больных групп риска, повышение выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях
4.3.15.	Разработка и внедрение новых скрининговых программ по раку верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка): выявление групп риска и программ их эндоскопического обследования со своевременным лечением предраковых изменений и последующим динамическим наблюдением при достаточной обеспеченности эндоскопических кабинетов и отделений современной аппаратурой и	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Министерство: Тюгаева Н.Ю., Шейдорова Н.А., Палиенко Д.А.</p> <p>Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"</p> <p>Главный онколог Трунов А.О.</p>	<p>Увеличение к 2023 года показателя "Доля раннего выявления злокачественных новообразований (I-II стадия)" желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки - до 53,4%, желудка - до 44,3%), прямой кишки - до 60,4%.</p> <p>Внедрение полипэктомии во всех медицинских организациях, в которых колоноскопия проводится под анестезией (во всех доступных случаях)</p>

1	2 инструментами (телеэндоскопы, полипектомические петли и др.) с применением современных методик (хромоскопия, ультразвуковая эндоскопия, приборы с увеличением)	3	4 Главный гастроэнтеролог Сундукова А.Н.  Главный колопроктолог Кочмарева Т.В.  Главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Морозова Н.А.	5
4.3.16.	Проведение скрининга рака шейки матки у женщин не реже 1 раза в год, начиная с 18 лет: взятие мазка с шейки матки, внедрение цитологического исследования мазка методом жидкостной цитологии	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Романова Л.В.  Главный врач ГБУЗ "ООД"  Главный онколог Трунов А.О.  Главный акушер-гинеколог Мысяков В.Б.  Начальник ГБУЗ "ОБСМЭ"	Снижение показателя запущенности злокачественных новообразований шейки матки с 16,4% в 2017 году до 15,8 в 2023 году
4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы				
4.4.1.	Совершенствование структуры медицинских организаций, оказывающих амбулаторную онкологическую помощь	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Тюгаева Н.Ю., Давыдова Н.Н., Палиенко Д.А.	Организация 10 центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП): - в 2019 году на базе поликлиники № 14 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза;

1	2	3	4	5
4.4.1.1.	Актуализация маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО с учетом открытия ЦАОП	С 01.10.2019 по 31.12.2024	<p>Главные врачи ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко", "Городская поликлиника", "Кузнецкая МРБ", "Сердобская МРБ", "Каменская МРБ", "Пензенская РБ", "Нижнеломовская МРБ"</p> <p>Главный онколог Трунов А.О.</p>	<p>- в 2020 году на базе поликлиники ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"; - в 2021 году на базе поликлиники № 4 ГБУЗ "Городская поликлиника" и на базе ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"; - в 2022 году создание двух ЦАОП на базе поликлиники № 2 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза и на базе ГБУЗ "Сердобская МРБ", г. Сердобск; - в 2023 году создание двух ЦАОП на базе ГБУЗ "Каменская МРБ", г. Каменка и на базе ГБУЗ "Пензенская РБ"; - в 2024 году на базе поликлиники ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза и на базе ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ", г. Нижний Ломов</p>
			<p>Пациенты с подозрением на ЗНО будут направляться на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в соответствии со следующей маршрутизацией:</p>	<p>Дата изменения маршрутизации 01.10.2019 01.12.2020</p> <p>Перечень районов г. Пензы и муниципальных образований Пензенской области Октябрьский район г. Пензы Городищенский район, Иссинский район,</p> <p>Наименование МО на базе, которой будет организован ЦАОП поликлиника № 14 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза поликлиника ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"</p>

1	2	3	4	5
				<p>Лопатинский район, Лунинский район, Никольский район, Шемьшейский район</p> <p>01.12.2021 Железнодорожный район г. Пензы, Первомайский район г. Пензы</p> <p>01.12.2021 Камешкирский район, Кузнецкий район, Неверкинский район, Сосновоборский район</p> <p>01.12.2022 Ленинский район г. Пензы, Первомайский район г. Пензы</p> <p>01.12.2022 Бековский район, Колышлейский район, Малосердобинский район, Сердобский район</p> <p>поликлиника № 4 ГБУЗ "Городская поликлиника"</p> <p>ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"</p> <p>поликлиника № 2 ГБУЗ "Городская поликлиника"</p> <p>поликлиники ГБУЗ "Сердобская МРБ", г. Сердобск</p>

1	2	3	4	5
				<p>01.12.2023 Башмаковский район, Белинский район, Каменский район, Тамалинский район</p> <p>01.12.2023 Бессоновский район, Мокшанский район, Пензенский район</p> <p>01.12.2024 Октябрьский район г. Пензы, Железнодорожный район г. Пензы</p> <p>01.12.2024 Вадинский район, Земетчинский район, Наровчатский район, Нижнеломовский район, Пачелмский район, Спасский район</p> <p>Открытие 10 ЦАОП позволит сократить время ожидания пациентами с подозрением на онкологические заболевания консультации врача - онколога до 5 рабочих дней.</p>

1	2	3	4	5
				<p>Врач-онколог ЦАОП в течение 1 дня с момента установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биопсийного материала, его консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в патолого-анатомические отделения ГБУЗ "ОБСМЭ", ГБУЗ "ООД", а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания. Для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, врачом-онкологом ЦАОП) и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи врач-онколог ЦАОП будет направлять больного в ГБУЗ "ООД"</p>
4.4.2.	Проведение мероприятий по обеспечению кадрами (врачами-онкологами и средним медицинским персоналом) ЦАОП	01.07.2019-31.12.2024	<p>Министерство: Давыдова Н.Н.</p> <p>Главные врачи ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко", "Городская поликлиника", "Кузнецкая МРБ", "Сердобская МРБ", "Каменская МРБ", "Пензенская РБ", "Нижнеломовская МРБ"</p>	<p>Потребность в кадрах составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для ЦАОП, создаваемого в 2019 году на базе поликлиники № 14 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры;</li> <li>- для ЦАОП, создаваемого в 2020 году на базе поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры;</li> <li>- для ЦАОП, создаваемых в 2021 году на базе поликлиники № 4 ГБУЗ "Городская поликлиника" и на базе ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры;</li> <li>- для ЦАОП, создаваемых в 2022 году на базе поликлиники № 2 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры и на базе поликлиники ГБУЗ "Сердобская МРБ", г. Сердобск - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры;</li> </ul>

1	2	3	4	5
				<p>- для ЦАОП, создаваемых в 2023 году на базе ГБУЗ "Каменская МРБ", г. Каменка - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры и на базе ГБУЗ "Пензенская РБ" - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры;</p> <p>- для ЦАОП, создаваемых в 2024 году на базе поликлиники ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры и на базе ГБУЗ "Нижеломовская МРБ", г. Нижний Ломов - 2 врача-онколога и 3 медицинских сестры</p>
4.4.3.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники № 14 ГБУЗ "Городская поликлиника" в 2019 году	01.07.2019 - 31.09.2019	<p>Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.</p> <p>Главный врач ГБУЗ "Городская поликлиника"</p>	<p>Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- система компьютерной томографии;</li> <li>- комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места;</li> <li>- гастродифиброскоп;</li> <li>- аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный;</li> <li>- генератор кислорода, сжатого воздуха и вакуума мобильный с принадлежностями для колоноскопии с седацией;</li> <li>- ламинарный бокс для разведения лекарственных препаратов;</li> <li>- цифровой маммографический рентгеновский аппарат</li> </ul>
4.4.4.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" в 2020 году	01.01.2020 - 31.12.2020	<p>Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.</p> <p>Главный врач ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"</p>	<p>Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цифровой маммографический рентгеновский аппарат;</li> <li>- рентгеновский аппарат;</li> <li>- видеоэндоскопическая стойка для колоноскопических, гастроскопических и бронхоскопических исследований;</li> <li>- ультразвуковой аппарат диагностический многофункциональный</li> </ul>

1	2	3	4	5
4.4.5.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники № 4 ГБУЗ "Городская поликлиника" в 2021 году	01.01.2021 - 31.12.2021	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Городская поликлиника"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - воспалительных заболеваний кишечника; - гастродифроскоп; - ультразвуковой аппарат экспертного класса
4.4.6.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Кузнецкая МРБ" в 2021 году	01.01.2021 - 31.12.2021	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - маммограф рентгеновский; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой сканер с комплектом датчиков (конвексный, ректовагинальный, линейный)
4.4.7.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники № 2 ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза в 2022 году	01.01.2022 - 31.12.2022	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Городская поликлиника"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса
4.4.8.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "Сердобская МРБ им. А.И. Настина", г. Сердобск в 2022 году	01.01.2022 - 31.12.2022	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Сердобская МРБ им. А.И. Настина"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: цифровой маммографический рентгеновский аппарат - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса

1	2	3	4	5
4.4.9.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "Каменская МРБ", г. Каменка в 2023 году"	01.01.2023 - 31.12.2023	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Каменская МРБ"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса
4.4.10.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "Пензенская РБ" в 2023 году	01.01.2023 - 31.12.2023	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Пензенская районная больница"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса
4.4.11.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "Городская поликлиника", г. Пенза в 2024 году	01.01.2024 - 31.12.2024	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Городская поликлиника"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса
4.4.12.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинским оборудованием ЦАОП, создаваемого на базе поликлиники ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ", г. Нижний Ломов в 2024 году	01.01.2024 - 31.12.2024	Министерство: Пивоварчук В.Л. Кузьмичев М.С. Палиенко В.Л.  Главный врач ГБУЗ "Нижнеломовская межрайонная больница"	Планируется обеспечение ЦАОП медицинским оборудованием: - система компьютерной томографии; - комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый на 3 рабочих места; - видеогастроскоп (стойка) в комплекте с биопсийными щипцами; - ультразвуковой аппарат экспертного класса

1 4.4.13	2 Совершенствование системы преемственности, путем осуществления между МО при оказании медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом ЗНО	3 01.07.2019 - 31.12.2024	4 Главные врачи МО	5 - включение пациентов с впервые установленным диагнозом ЗНО в регистр онкологических больных РИАМС "Промед" в день установления диагноза; - ежедневное мониторирование врачами - онкологами ПOK, ПОО, ЦАОП регистра онкологических больных РИАМС врачей - онкологов ЦАОП, ПOK, ПОО; - обеспечение взятия на диспансерное наблюдение пациентов с установленным диагнозом ЗНО врачами - онкологами ЦАОП в течение 3 рабочих дней; - осуществление динамического наблюдения врачами - онкологами ПOK и ПОО за больными с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, проводимую в ГБУЗ "ООД" или в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями; - осуществление лечения больных с ЗНО врачами - онкологами ПОО с учетом рекомендации врачей-онкологов ГБУЗ "ООД"; - мониторинг и оценка лабораторных показателей врачами-онкологами ПOK, ПОО, ЦАОП в соответствии с рекомендациями врачей - онкологов ГБУЗ "ООД"; - проведение противоопухолевой лекарственной терапии больным с ЗНО врачами - онкологами ЦАОП в соответствии с решением консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, проведенного в ГБУЗ "ООД"; - осуществление врачами - онкологами ЦАОП оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;
-------------	--	------------------------------	-----------------------	---

1	2	3	4	5
				<p>- проведение анализа врачами - онкологами ПОК, ПОО, ЦАОП причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;</p> <p>- консультативная и методическая помощь врачей - онкологов ПОК, ПОО и ЦАОП медицинским работникам медицинских организаций, оказывающим первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>- представление врачами - онкологами ПОК, ПОО, ЦАОП сведений в организационно - методический отдел ГБУЗ "ООД" для ведения достоверной базы данных "Канцер - регистра";</p> <p>- разработка и организационно-методическое обеспечение медицинскими работниками ГБУЗ "ООД" мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний;</p> <p>- ежемесячный анализ медицинскими работниками ГБУЗ "ООД" состояния медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями в разрезе муниципальных образований области</p>
4.4.14.	Внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических)	С 01.07.2019 по 01.01.2020  01.01.2024 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"	<p>Определение маршрутизации пациентов для проведения цитогенетических и молекулярно-генетических</p> <p>Внедрение не позднее 2024 года молекулярно-генетических и цитогенетических технологий на базе ГБУЗ "ООД"</p>

1	2	3	4	5
4.4.15.	Продолжение работы по созданию условий для оказания медицинской помощи маломобильным пациентам	С 01.07.2019 по 31.12.2024	Главные врачи МО	Формирование среды по обеспечению беспрепятственного доступа маломобильных пациентов к медицинским объектам
4.4.16.	Установление отдельного тарифа ОМС на диагностические исследования	С 01.07.2019 по 31.12.2024	Главные врачи МО Руководители МО, участвующих в реализации ТППГ	Осуществление оплаты диагностических исследований, проводимых в амбулаторных условиях (простых услуг), по тарифам за диагностические исследования (компьютерная томография органов и систем, магнитно-резонансная томография органов и систем, колоноскопия, ПЭТ КТ - позитронно-эмиссионная томография) позволяет обеспечивать проведение пациентам вышеуказанных диагностических исследований в медицинских организациях, имеющих соответствующее оборудование и участвующих в реализации ТППГ
4.4.17.	Тиражирование дистанционных телемедицинских консультаций между МО области с врачами-онкологами ГБУЗ "ООД"	01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО	Осуществление консультаций пациентов с заподозренным или установленным диагнозом ЗНО при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий СИСТЕМЫ ТПО в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций. Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник МО непосредственно взаимодействует с медицинским работником ГБУЗ "ООД". Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой медицинский работник ГБУЗ "ООД" дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о

1	2	3	4	5
<p>состоянии здоровья пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий осуществляются в сроки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в экстренной форме - от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию;</li> <li>- в неотложной форме - от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в консультирующую медицинскую организацию при проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий;</li> <li>- в плановой форме - исчисление сроков при проведении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение такой консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения, но не более 72 часов.</li> </ul> <p>Планируется ежегодное увеличение количества телемедицинских консультаций для МО области, в том числе плановых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2019 год не менее 25;</li> <li>- 2020 год не менее 50;</li> <li>- 2021 год не менее 55;</li> <li>- 2022 год не менее 60;</li> <li>- 2023 год не менее 65;</li> <li>- 2024 год не менее 70 и экстренных по потребности.</li> </ul> <p>Проведение разборов клинических случаев для обучения - не менее 12 в год</p>				

1	2	3	4	5
4.4.18.	Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического оборудования	01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО	<p>Оснащение компьютерными томографами медицинских организаций, на базе которых будут созданы 10 ЦАОП, позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ежегодно увеличивать количество диагностических исследований;</li> <li>- в 2020 году не менее чем на 5 тыс. исследований;</li> <li>- в 2022 году не менее чем на 5 тыс. исследований;</li> <li>- в 2023 году не менее чем на 10 тыс. исследований;</li> <li>- в 2024 году не менее чем на 10 тыс. исследований;</li> <li>- сократить время ожидания онкологическими больными инструментального исследования с использованием "тяжелого" диагностического оборудования с 30 до 14 рабочих дней</li> </ul>
4.4.19.	<p>Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи сотрудниками Министерства посредством проведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- плановых проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству, оказывающих помощь онкологическим больным по графику (не чаще 1 раза в год);</li> <li>- внеплановых документарных и выездных проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству, оказывающих помощь онкологическим больным по графику (не чаще 1 раза в год);</li> <li>а) при поступлении в орган исполнительной власти граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и интересов подведомственными органами и организациями;</li> </ul>	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Сучкова Е.В.	<p>Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи сотрудниками Министерства посредством проведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- плановых проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству, оказывающих помощь онкологическим больным по графику (не чаще 1 раза в год);</li> <li>- внеплановых документарных и выездных проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству, оказывающих помощь онкологическим больным</li> <li>а) при поступлении в орган исполнительной власти обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными органами и организациями;</li> <li>б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;</li> <li>в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга.</li> </ul> <p>При проведении ведомственного контроля основными</p>

1	2	3	4	5
	<p>б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;</p> <p>в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга</p>			<p>критериями качества являются: соблюдение сроков ожидания пациентом проведения лабораторного и инструментального исследования, проведения гистологического и цитологического исследования, сроков оказания первичной специализированной медицинской помощи и специализированной медицинской помощи, клинических рекомендаций, разработанных Ассоциацией онкологов России (протоколов лечения) размещенных <a href="http://cg.gosminzdrav.ru">http://cg.gosminzdrav.ru</a>), стандартов оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях.</p> <p>При выявлении нарушений сотрудниками Министерства направленные результаты проверки в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Пензенской области</p>
4.4.20.	<p>Проведение страховыми организациями медико-экономических экспертиз и экспертизы качества медицинской помощи, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с объемами, установленными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 "Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию" и с требованиями Методических рекомендаций по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания</p>	01.07.2019 - 31.12.2024	<p>Руководители СМО: Гагаринский Д.А., Ковалев В.А. (по согласованию)</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</p>

1	2	3	4	5
4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
4.5.1.	Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "ООД"	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"  Министерство: Палиенко Д.А.	Для переоснащения ГБУЗ "ООД" планируется приобретение медицинского оборудования: - в 2019 году - 62 единицы; - в 2020 году - 54 единицы; - в 2021 году - 17 единиц; - в 2022 году - 33 единицы; - в 2023 году - 13 единиц; - в 2024 году - 1 единица
4.5.2.	Увеличение схем химиотерапевтического лечения, используемых в условиях дневного стационара ГБУЗ "ООД"	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"  Главный специалист-онколог Трунов А.О.	Индивидуальный подход к лечению онкологических больных с использованием современных, в том числе таргетных препаратов и иммунотерапии, в соответствии с клиническими рекомендациями
4.5.3.	Дополнительное оснащение операционных залов	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"	Снижение времени ожидания хирургического лечения в торакальном и абдоминальном отделениях до 10 рабочих дней
4.5.4.	Увеличение доли эндоскопических и реконструктивно-пластических операций до 30% от общего количества оперативных хирургических вмешательств	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"	Уменьшение числа послеоперационных осложнений и повышение качества жизни пациентов
4.5.5.	Переоснащение медицинским оборудованием патологоанатомического отделения ГБУЗ "ООД"	31.12.2020	Главный врач ГБУЗ "ООД"  Министерство Пивоварчук В.Л.	Переоснащение патологоанатомического отделения ГБУЗ "ООД" роботизированной системой гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, что позволит улучшить качество проводимых исследований
4.5.6.	Организация выездного обучающего семинара на тему "Химиотерапия" для врачей онкологов Пензенской области	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н.  Главный врач ГБУЗ "ООД"	Повышение уровня знаний и навыков у медицинских работников онкологической службы

1	2	3	4	5
4.5.7.	<p>Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи сотрудниками Министерства посредством проверки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- плановых проверок ГБУЗ "ООД" по графику (не чаще 1 раза в год);</li> <li>- внеплановых документальных и выездных проверок ГБУЗ "ООД":</li> </ul> <p>а) при поступлении в орган исполнительной власти обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными органами и организациями;</p> <p>б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;</p> <p>в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга</p> <p>выданных поручений либо предписаний;</p> <p>в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга</p>	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Сучкова Е.В.	<p>Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи сотрудниками Министерства посредством проверки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- плановых проверок ГБУЗ "ООД" по графику (не чаще 1 раза в год);</li> <li>- внеплановых документальных и выездных проверок ГБУЗ "ООД" поступление в орган исполнительной власти обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными органами и организациями;</li> </ul> <p>б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;</p> <p>в) в целях проверки представленных подведомственными органами и организациями статистической отчетности или данных мониторинга</p> <p>При проведении ведомственного контроля основными критериями качества являются: соблюдение сроков оказания первичной специализированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, сроков ожидания пациентом проведения лабораторного и инструментального исследования, проведения гистологического и цитологического исследования, клинических рекомендаций, разработанных Ассоциацией онкологов России (протоколов лечения) размещенных <a href="http://cr.gosminzdrav.ru">http://cr.gosminzdrav.ru</a>), стандартов оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях.</p> <p>При выявлении нарушений сотрудниками Министерства направленные результаты проверки в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Пензенской области</p>

1 4.5.8.	2 Проведение страховыми организациями медико-экономических экспертиз и экспертизы качества медицинской помощи, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с объемами, установленными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 "Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию" и с требованиями Методических рекомендаций по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и /или с установленным диагнозом онкологического заболевания	3 01.07.2019 - 31.12.2024	4 Руководители СМО: Гагаринский Д.А., Ковалев В.А. (по согласованию)	5 Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
4.5.9.	Анализ причин отказа от специнко-лечения онкобольными с различной локализацией процесса	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"  Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"  Главный специалист-онколог Трунов А.О.	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

1	2	3	4	5
4.6. Реабилитация онкологических пациентов				
4.6.1.	<p>Разработка информационных бюллетеней для пациентов и их родственников:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Памятка "Уход за стомой" (эзофагостомой, трехеостомой, энтеро-стомой, колоностомой, уростомой);</li> <li>- Памятка пациенту, получающему лучевую терапию (питание, гигиена, профилактика осложнений);</li> <li>- Памятка пациенту после хирургического этапа специнколечения (операция на органах грудной полости, органах желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, репродуктивных органов и др.); питание, гигиена, профилактика осложнений</li> </ul>	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"	Повышение качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями после оказания специализированной медицинской помощи
4.6.2.	Реализация ПРОО "Круг доверия" проекта "Служба психологической помощи людям с онкологическими заболеваниями и их родным "Я живу дальше"	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Шейдурова Н.А. Директор ПРОО "Круг доверия" Маньченкова Н.С. (по согласованию)	Оказание волонтерами психологами ПРОО "Круг доверия" консультационной помощи пациентам государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Областной онкологический диспансер" и "Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн"
4.6.3.	Обеспечение преемственности между ГБУЗ "ООД" и медицинскими организациями I и II уровня при проведении медицинской реабилитации онкологическим пациентам после проведения хирургических методов лечения, в том числе массажный - лимфодренаж операций на лимфатическом аппарате,	01.07.2020 - 31.12.2024	Главный специалист по медицинской реабилитации Коновалов Ю.В. Главные врачи ГБУЗ "Городская поликлиника",	Осуществление медицинской реабилитации онкобольным после применения хирургических методов лечения, в том числе массажный - лимфодренаж пациентам после мастэктомии и после операций на лимфатическом аппарате врачами по медицинской реабилитации на базе ЦАОП

1	2	3	4	5
	<p>физиотерапевтическое лечение, направленное на улучшение регенерации поврежденных тканей (электрофорез, магнитотерапия, импульсный физиотерапевтический метод (диадинамотерапия), лазерное облучение, воздействие метровых радиоволн (УВЧ-терапия)</p>		<p>"ПОКБ им. Н.Н. Бурденко", "Кузнецкая МРБ", "Каменская МРБ", "Сердобская МРБ", "Нижнеломовская МРБ", "Пензенская РБ"</p>	<p>Формирование образа взаимодействия пациента и болезни для увеличения комплаентности</p>
4.6.4.	<p>Организация кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания помощи пациентам и их родственникам</p>	<p>01.07.2020 - 31.12.2024</p>	<p>Главный врач ГБУЗ "ООД"</p>	<p>Повышение реабилитационного потенциала с полным или частичным восстановлением трудоспособности</p>
4.6.5.	<p>Открытие реабилитационного отделения на 40 коек</p>	<p>К 31.12.2024</p>	<p>Главный врач ГБУЗ "ООД"</p>	<p>Повышение реабилитационного потенциала с полным или частичным восстановлением трудоспособности</p>
4.6.6.	<p>Получение лицензии головным онкологическим диспансером на медицинскую реабилитацию и физиотерапию, приобретение необходимого оборудования, обучение персонала</p>	<p>К 31.12.2024</p>	<p>Главный врач ГБУЗ "ООД"</p>	<p>Повышение реабилитационного потенциала с полным или частичным восстановлением трудоспособности</p>
4.6.7.	<p>Оснащение реабилитационного отделения необходимым медицинским оборудованием в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология"</p>	<p>К 31.12.2024</p>	<p>Главный врач ГБУЗ "ООД"  Министерство: Палиенко Д.А.</p>	<p>Повышение реабилитационного потенциала с полным или частичным восстановлением трудоспособности</p>

1	2	3	4	5
4.6.8.	Обеспечение укомплектованности кадрами реабилитационного отделения ГБУЗ "ООД" в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология"	К 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД" Министерство: Давыдова Н.Н.	Повышение реабилитационного потенциала с полным или частичным восстановлением трудоспособности
4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
4.7.1.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Пензенской области в 2019 году	01.07.2019-31.12.2019	Министерство: Тюгаева Н.Ю. Главный специалист по паллиативной помощи Золкормяева В.Н.	Разработка и утверждения приказа, регламентирующего порядок оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля.
4.7.2.	Организация на территории Пензенской области кабинетов паллиативной медицинской помощи	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство Тюгаева Н.Ю. Главный специалист по паллиативной помощи Золкормяева В.Н. Главные врачи ГБУЗ "Городская поликлиника", "Каменская МРБ", "Кузнецкая МРБ", "Нижеломовская МРБ", "Сердобская МРБ им. А.И. Настина", "Городищенская РБ", "Кольшлейская РБ", "Пензенская РБ"	Организация на территории Пензенской области кабинетов паллиативной медицинской помощи на базе следующих медицинских организаций: ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Каменская МРБ", ГБУЗ "Кузнецкая МРБ", ГБУЗ "Нижеломовская МРБ", ГБУЗ "Сердобская МРБ им. А.И. Настина", ГБУЗ "Городищенская РБ", ГБУЗ "Кольшлейская РБ", ГБУЗ "Пензенская РБ"

1	2	3	4	5
4.7.3.	Дооснащение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, отделений паллиативной медицинской помощи и сестринского ухода	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство Палиенко Д.А. Главные врачи ГБУЗ "ООД", "Госпиталь для ветеранов войн", "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова", "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко", "Каменская МРБ", "Кузнецкая МРБ", "Сердобская МРБ"	Повышение качества медицинской помощи, оказываемой гражданам, страдающим неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, приводящими к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, при которой исчерпаны возможности радикального лечения
4.7.4	Внедрение на территории Пензенской области порядка предоставления отдельным категориям граждан, постоянно проживающих на территории Пензенской области, оборудования и расходных материалов для проведения искусственной вентиляции легких на дому	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство: Тюгаева Н.Ю. Главный специалист по паллиативной помощи Золкорняева В.Н.	Повышение качества жизни граждан, постоянно проживающих на территории Пензенской области, страдающих тяжелыми заболеваниями и нуждающихся в использовании медицинского оборудования на дому
4.7.5.	Еженедельный мониторинг использования неинвазивных форм наркотических средств (таблетки, трансдермальные системы)	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Тюгаева Н.Ю. Главный специалист по паллиативной помощи Золкорняева В.Н.	Обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой взрослому населению, направленной на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, приводящими к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, при которой исчерпаны возможности радикального лечения

1	2	3	4	5
4.7.6.	Продолжение мероприятий по повышению уровня профессиональных компетенций медицинских работников в вопросах назначения обезболивающей терапии и по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. Проведение научно-практических конференций, посвященных вопросам обезболивания и изменения нормативной базы при назначении наркотических средств и психотропных препаратов, семинаров в медицинских организациях	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н. Главный специалист по паллиативной помощи Золкоряева В.Н.	Повышение уровня профессиональных компетенций медицинских работников в вопросах назначения обезболивающей терапии и по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи. Проведение научно-практических конференций, посвященных вопросам обезболивания и изменения нормативной базы при назначении наркотических средств и психотропных препаратов, семинаров в медицинских организациях
4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Пензенской области				
4.8.1.	Реализация мероприятий по обеспечению доступности первичной специализированной онкологической помощи с использованием телемедицинских технологий	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "ООД"	Проведение телемедицинских консультаций для МО области, в том числе плановых: - 2019 год не менее 25; - 2020 год не менее 50; - 2021 год не менее 55; - 2022 год не менее 60; - 2023 год не менее 65; - 2024 год не менее 70 и экстренных по потребности. Проведение разборов клинических случаев для обучения - не менее 12 в год
4.8.2.	Непрерывное повышение квалификации специалистов головного диспансера путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов диспансера	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство: Давыдова Н.Н. Главный врач ГБУЗ "ООД" Главный онколог Трунов А.О.	Непрерывное повышение квалификации специалистов онкологического диспансера, в том числе проведение мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров (согласно графику) позволит повысить профессиональный уровень, внедрять и тиражировать новые методики диагностики и лечения

1	2	3	4	5
4.8.3.	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнении противопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Пензенской области Хабибуллина Г.Х. Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ООД"	Регулярное проведение междисциплинарных консилиумов и консультаций специалистами научных медицинских исследовательских центров при осложнении противопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований
4.8.4	Обеспечение взаимодействия с НМИЦ радиологии	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ООД" Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"	Обеспечение взаимодействия с НМИЦ радиологии, в т.ч. с целью внедрения системы контроля качества медицинской помощи
4.8.4.1.	Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с медицинскими работниками НМИЦ радиологии с применением телемедицинских технологий	01.07.2019 - 31.12.2024	Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ООД" Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"	Увеличение количества дистанционных консультаций/консилиумов с медицинскими работниками НМИЦ радиологии с применением телемедицинских технологий: - 2019 год не менее 15; - 2020 год не менее 20; - 2021 год не менее 25; - 2022 год не менее 30; - 2023 год не менее 35; - 2024 год не менее 40

1	2	3	4	5
4.8.4.2.	<p>Организация проведения очных и заочных консультаций с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками НМИЦ радиологии онкологическим, которые направлены на симптоматическое лечение врачам-специалистами ГБУЗ "ООД" для определения возможности оказания специализированной помощи данной категории пациентов</p>	<p>01.07.2019 - 31.12.2024</p>	<p>Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ООД" Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"</p>	<p>Формирование персонализированного списка лиц направленных на симптоматическое лечение; Проведение оценки тяжести состояния пациентов с целью определения варианта проведения консультации (очная или заочная). Осуществление контроля за выполнением рекомендаций, данных специалистами НМИЦ радиологии</p>
4.8.4.3.	<p>Участие в конференциях, проводимых медицинскими работниками НМИЦ радиологии и радиологии по вторникам и четвергам</p>	<p>01.07.2019 - 31.12.2024</p>	<p>Главный онколог Трунов А.О. Главный врач ГБУЗ "ООД" Заместитель главного врача ГБУЗ "ООД"</p>	<p>Участие в конференциях, проводимых медицинскими работниками НМИЦ радиологии по вторникам и четвергам с целью повышения квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным</p>
4.8.5	<p>Внедрение в подведомственных медицинских организациях систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, учитывающую утвержденные критерии качества оказания медицинской помощи, мероприятия по улучшению безопасности медицинской деятельности в части лекарст-</p>	<p>с 01.07.2019 - 31.12.2019</p>	<p>Министерство: Нагаева Г.С. Главные врачи МО</p>	<p>На основе федеральных нормативных документов разработать и внедрить в ГБУЗ "ООД" и в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим, систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, учитывающую утвержденные критерии качества оказания медицинской помощи, мероприятия по улучшению безопасности медицинской деятельности в части лекарственной</p>

1	2	3	4	5
	венной безопасности, идентификации личности, профилактики внутрибольничного травматизма, операционной безопасности и др.			безопасности, идентификации личности, профилактики внутрибольничного травматизма, операционной безопасности и др.  Характеристика результата - унификация системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных учреждениях здравоохранения на основе единых подходов
<b>4.9. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Пензенской области</b>				
4.9.1.	Обновление существующего парка компьютерного оборудования в медицинских организациях	01.03.2020 - 30.11.2022	Главные врачи МО	Замена 50% парка устаревшего компьютерного оборудования, в том числе на рабочих местах врачей-онкологов МО и ГБУЗ "ООД" в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области" запланирована.
4.9.2.	Дополнительное оснащение автоматизированными рабочими местами	01.02.2020 - 30.11.2020	Главные врачи МО	Дополнительное оснащение 2126 рабочих мест персональными компьютерами кабинетов врачей на амбулаторном приеме, ординаторских в стационарах (в том числе онкологического профиля). Оснащения компьютерами рабочих мест медицинского персонала ЦАОП также включено в план.  В результате мероприятий общая численность автоматизированных рабочих мест для медицинского персонала к численности медицинского персонала (врачебного и среднего медицинского) - физических лиц к концу реализации регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области" составит 1 к 2

1	2	3	4	5
4.9.3.	Создание инфраструктуры для использования видеоконференцсвязи на каждом автоматизированном рабочем месте	01.07.2019 - 30.11.2021	Главные врачи МО	Закупка периферийного видеоборудования для автоматизированных рабочих мест медицинского персонала в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области" с целью обеспечения равнодоступности телемедицинских консультаций, что позволит на уровне региона повысить мобильность медицинского персонала при оказании медицинской помощи, в том числе оказываемой в выездной и консультативной форме
4.9.4.	Использование средств электронной подписи на рабочих местах медицинского персонала в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области"	01.02.2020 - 30.11.2021	Главные врачи МО	Закупка 8 560 лицензий (на каждое автоматизированное рабочее место) криптопровайдера КриптоПРО, что позволит систематизировать работу с медицинской документацией, обеспечить переход к электронному документообороту
4.9.5.	Выполнение работ по регламентному выпуску и перевыпуску квалифицированных усиленных электронных подписей для медицинского персонала	01.07.2019 - 30.11.2024	Главные врачи МО	Ежегодное обеспечение квалифицированными электронными подписями медицинского персонала в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области". В период 2019 - 2021 гг. запланирован рост использования КЭП в связи с поэтапным оснащением рабочих мест автоматизированными рабочими местами и представ-

1	2	3	4	5
				<p>лением персоналу возможности использования КЭП при работе с компонентами государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области. По результатам проекта весь медицинский персонал, осуществляющий ведение медицинской документации в электронном виде будет обеспечен личной электронной подписью для ее использования как в рамках медицинской информационной системы региона, так и для обеспечения межведомственного электронного взаимодействия</p>
4.9.6	<p>Проведение обследования рабочих мест медицинского персонала, работающего с компонентами РИИМС Пензенской области</p>	<p>01.02.2020 - 30.11.2022</p>	<p>Главные врачи МО</p>	<p>Проведение работ по обследованию рабочих мест медицинского персонала с целью обеспечения информационной безопасности при эксплуатации государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области". В работы по предпроектному обследованию рабочих мест включены все МО и их структурные подразделения, осуществляющие свою деятельность в региональной медицинской информационной системе</p>
4.9.7.	<p>Проведение аттестационных мероприятий (с установкой средств защиты информации на рабочих местах) для автоматизированных рабочих мест медицинского персонала</p>	<p>01.02.2020 - 30.11.2024</p>	<p>Главные врачи МО</p>	<p>Проведение работы по проведению аттестационных мероприятий с целью обеспечения информационной безопасности при эксплуатации государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения"</p>

1	2	3	4	5
4.9.8.	Сопровождение и развитие компонентов РИАМС Пензенской области	01.07.2019 - 31.12.2024	Главные врачи МО	<p>охранения Пензенской области" по результатам предпроектного обследования рабочих мест медицинского персонала. Аттестационные мероприятия включают в себя внедрение в МО организационных и программно-аппаратных технологий обеспечения защиты медицинской информации о пациентах в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Пензенской области.</p> <p>В работы по аттестации рабочих мест включены все МО и их структурные подразделения, осуществляющие свою деятельность в региональной медицинской информационной системе</p>
				<p>Доработка интерфейсной и функциональной части РИАМС для обеспечения информационного взаимодействия с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области".</p> <p>Выполнение работ по интеграции с другими отраслевыми информационными системами (в том числе ФСС, ФБ МСЭ, ТФОМС).</p> <p>Развитие компонентов региональной информационно-аналитической медицинской системы Пензенской области" запланировано в рамках выполнения следующих работ:</p> <p>развитие информационных подсистем управления скорой и неотложной медицинской помощью;</p> <p>развитие информационных систем учета льготного лекарственного обеспечения;</p>

1	2	3	4	5
4.9.9.	<p>В регионе имеется "Канцер-регистр", разработанный МНИОИ им. П.А. Герцена - филиалом ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский радиологический центр имени П.А. Герцена".</p> <p>В настоящее время поставлена задача создания централизованного регистра пациентов с онкологическими заболеваниями в РИАМС "Промед"</p>	01.07.2019 - 01.01.2021	Министерство Пивоварчук В.Л.	<p>создание и внедрение централизованной системы "Управление потоками пациентов";</p> <p>развитию централизованной системы "Лабораторные исследования";</p> <p>развитию системы региональных телемедицинских консультаций;</p> <p>внедрение компонентов для автоматизации профилактической работы медицинских организаций</p> <p>Доработка компонентов региональной медицинской информационной системы в части организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области".</p> <p>Работы по развитию информационной системы в части сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями запланирована по двум направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- доработка компонентов РИАМС Пензенской области в части автоматической отправки экстренных извещений в профильную медицинскую организацию регионального уровня;</li> <li>- создание централизованного регионального регистра пациентов с онкологическими заболеваниями регионального уровня с доступом к медицинской документации из региональной интегрированной электронной карты.</li> </ul> <p>Реализованная на территории Пензенской области единая медицинская информационная система позволяет эффективно реализовать проекты по созданию централизованных регистров по нозологиям. Работа</p>

1	2	3	4	5
				с единой электронной медицинской картой всех участников оказания медицинской помощи позволяет обеспечить лечащему врачу доступ к достоверной информации, состоянии здоровья пациентов, заболеваемости, смертности в том числе от злокачественных новообразований. Единая информационная система позволяет на всех этапах оказания медицинской помощи обеспечивать сквозной мониторинг состояния специализированной онкологической помощи населению и корректировать процессы оказания медицинской помощи пациентам
4.9.10	Внедрение механизмов обратной связи и информирования пациентов	01.01.2020 - 01.01.2021	Министерство Пивоварчук В.Л.  Главные врачи МО	Осуществление обратной связи с пациентом путем его информирования электронным и смс сообщением о дате приема врача - онколога. Данное оповещение генерируется РИАМС
4.10. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.10.1.	Подготовка специалистов онкологической службы в ординатуре, по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство Давыдова Н.Н.	Будут подготовлены: - 12 врачей-онкологов; - 1 детский врач-онколог; - 6 врачей-радиотерапевтов. Подготовка включает в себя обучение в ординатуре, по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий
4.10.2.	Проведение мониторинга подготовки кадров онкологической службы	01.07.2019 - 31.12.2024 ежегодно	Министерство Давыдова Н.Н.	Проведение мониторинга подготовки кадров онкологической службы. Должны быть подготовлены: - в 2019 году: 4 врача-онколога, 4 врача-радиотерапевта; - в 2020 году: 4 врача-онколога, 2 врача-радиотерапевта; - в 2021 году: 4 врача-онколога; - в 2022 году 1 детский врач-онколог

1	2	3	4	5
4.10.2.1.	Мониторинг ведения подведомственными медицинскими организациями федерального регистра медицинскими работниками мероприятий по укомплектованности кадр	01.07.2019 - 31.12.2024 ежеквартально	Министерство Давыдова Н.Н.	Мониторинг ведения подведомственными медицинскими организациями федерального регистра медицинскими работниками с целью планирования мероприятий по укомплектованности кадр
4.10.2.2.	Актуализация банка вакансий на сайте Министерства	01.07.2019 - 31.12.2024 ежеквартально	Министерство Давыдова Н.Н.	Актуализация банка вакансий на сайте Министерства
4.10.3.	Расширение материальных и моральных стимулов для медицинских работников		Министерство Давыдова Н.Н. Главные врачи ГБУЗ "Каменская МРБ", "Кузнецкая МРБ", "Нижнеломовская МРБ", "Сердобская МРБ"	Ежегодные денежные выплаты, в рамках Постановления Правительства Пензенской области от 07.07.2011 № 439-пП "О правилах, определяющих порядок и условия предоставления единовременных денежных выплат врачам-специалистам при трудоустройстве в медицинские организации государственной системы здравоохранения Пензенской области (межрайонные больницы, районные больницы, участковые больницы) и предоставлении мер поддержки студентам 1 - 6 курсов, ординаторам, обучающимся в медицинских образовательных организациях высшего образования" (с последующими изменениями). Единовременная компенсационная выплата в рамках Постановления Правительства Пензенской области от 26.02. 2018 № 101-пП "О порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек" (с последующими изменениями);

1	2	3	4	5
				<p>Предоставление в пользование жилого помещения (квартиры) с возможностью последующей приватизации в рамках Постановления Правительства Пензенской области от 05.03.2019 № 126-пП "Об утверждении Программы Пензенской области "Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области".</p> <p>Признание лучшим медицинским работником года по результатам ежегодного конкурса.</p> <p>Награждение грамотой Министерства</p>

ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Пензенская стоматологическая поликлиника";

ГБОУ ПО "ПОМК" - государственное бюджетное образовательное учреждение Пензенской области "Пензенский областной медицинский колледж";

ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

Главный акушер - гинеколог - главный внештатный специалист - акушер - гинеколог Министерства;

Главный гастроэнтеролог - главный внештатный специалист - гастроэнтеролог Министерства;

Главный колопроктолог - главный внештатный специалист - колопроктолог Министерства;

Главный онколог - главный внештатный специалист - онколог Министерства;

Главный психиатр - нарколог - главный внештатный специалист - психиатр - нарколог Министерства;

Главный пульмонолог - главный внештатный специалист - пульмонолог Министерства;

Главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике - главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Министерства;

Главный специалист по паллиативной помощи - главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства;

Главный специалист по профилактической медицине - главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства;

Главный специалист по сестринскому делу - главный внештатный специалист по сестринскому делу Министерства;

Главный терапевт - главный внештатный специалист - терапевт Министерства;

ЗНО - злочаственные новообразования;

ЗОЖ - здорового образа жизни;

КЭП - квалифицированная электронная подпись;

Министерство - Министерство здравоохранения Пензенской области;

МО - медицинская организация;  
 МРБ - межрайонная больница;  
 МСКТ - мультиспиральная компьютерная томография;  
 НМО - непрерывное медицинское образование;  
 ОБСМЭ - Областное бюро судебно-медицинской экспертизы;  
 ОНБ - Областная наркологическая больница;  
 ООД - областной онкологический диспансер;  
 Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова - ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова  
 Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн - Госпиталь для ветеранов войн;  
 ПИУВ - Пензенский институт усовершенствования врачей - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;  
 ПОК - первичный онкологический кабинет;  
 ПОКБ им. Н.Н. Бурденко - Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко";  
 ПОО - первичное онкологическое отделение;  
 ПОЦМП - Пензенский областной центр медицинской профилактики;  
 ПРОО "Круг доверия" - Пензенской региональной общественной организацией практикующих психологов "Круг доверия";  
 РБ - районная больница;  
 РИАМС -  
 СМО - страховая медицинская организация;  
 ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;  
 ТЦМК - Территориальный центр медицины катастроф Пензенской области;  
 ФГБОУ ВО "ПГУ" - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Пензенский государственный университет";  
 ФГБУ "НМИЦ радиологии" - федеральное государственное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии";  
 ХНИЗ - хронических неинфекционных заболеваний;  
 ЦАОП - центр амбулаторной онкологической помощи.

## **5. Ожидаемые результаты региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Исполнение мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" в Пензенской области позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение "грубого" показателя смертности до уровня 188,7 на 100 тыс. населения;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63,0%;
- увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;
- снижение одногодичной летальности пациентов с злокачественными новообразованиями до уровня 17,3;
- формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;
- внедрение в рутинную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;
- повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: КТ, МРТ для лечения злокачественных новообразований на 30% по сравнению с базовым периодом (2017 г.).

## **6. Дополнительный раздел региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

1. Перевод ГБУЗ "ООД" на режим работы 24/7. Срок исполнения 31.12.2024.
2. Строительство ПЭТ/КТ центра на основе государственно-частного партнерства, введение ПЭТ/КТ центра в эксплуатацию, разработка маршрутизации пациентов с учетом введения в эксплуатацию ПЭТ/КТ центра. Срок исполнения 31.12.2020.

Годовая потребность в исследованиях позитронно-эмиссионной компьютерной томографии (далее - ПЭТ КТ) для онкологических пациентов, при условии расположения оборудования на территории Пензы или Пензенской области составляет в настоящее время около 7 000 исследований.

Число исследований складывается из первичных диагностических исследований и исследований по поводу прогрессирования и/или оценки результатов комплексного лечения.

К первой группе относятся исследования, проводимые при диагностике злокачественных новообразований 2 и 3 стадии. В 2018 году выявлено 2 688 случая, исключая рак кожи (не требует ПЭТ КТ). Кратность исследования ПЭТ КТ в этой группе пациентов равна единице, т.е. потребность в ПЭТ КТ для указанной категории пациентов составляет 2 688 исследований.

Ко второй группе относятся исследования, проводимые в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения при диагностике прогрессирования и для оценки эффективности проводимого лечения (химиотерапии). В 2018 году химиотерапия проведена 2 152 пациентам, выполнено 6 992 случая химиотерапевтического лечения. На одного пациента в среднем приходилось 4 случая госпитализации. Кратность исследования при проведении химиотерапии не менее 2 (диагностика и контроль кратность 2, контроль на фоне длительного лечения - 1 раз в 3 месяца, т.е. кратность 3). Таким образом, ориентировочная потребность в ПЭТ КТ для данной категории пациентов - 4 304 исследований.

### Динамика показателей смертности (грубый и стандартизованный) за 10 летний период в разрезе основных локализаций

Локализация	Показатель на 100 тыс. нас. 2008 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2009 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2010 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2011 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2012 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2013 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2014 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2015 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2016 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2017 г.	
	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный	"гру-бый"	стан-дарти-зован-ный
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Всё НО (С00-С97)	209,19	116,73	209,29	115,40	209,51	115,92	213,44	115,43	210,85	112,73	206,50	106,48	199,76	103,88	213,58	108,19	199,69	99,27	193,10	95,82
Губа, полость рта, глотка (С00-С14)	6,58	4,06	6,17	3,89	6,70	3,79	6,88	3,95	7,72	4,49	7,03	3,90	5,82	3,34	7,40	4,27	6,62	3,93	6,73	3,81
Пищевод (С15)	4,62	2,56	4,58	2,58	4,95	2,77	5,07	2,91	3,64	2,06	5,50	2,73	4,34	2,19	4,88	2,63	4,68	2,50	4,94	2,56
Желудок (С16)	28,18	14,62	28,04	15,15	24,54	13,15	26,52	14,05	27,10	14,04	23,16	11,88	21,72	10,94	24,70	12,21	20,52	9,72	21,32	10,12
Тонкий кишечник (С17)	1,16	0,70	0,58	0,29	0,51	0,27	1,23	0,75	1,09	0,47	0,95	0,48	0,88	0,39	1,48	0,61	1,86	0,80	0,82	0,44
Ободочная кишка (С18)	14,31	7,12	12,79	6,44	13,40	6,60	13,11	6,29	14,94	7,22	18,25	8,18	13,70	6,33	18,05	8,34	15,69	7,16	16,01	6,97
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-С21)	12,14	6,14	12,28	6,22	13,33	6,88	12,39	6,42	12,53	6,05	12,38	6,01	11,85	5,72	13,31	6,36	11,82	5,21	10,92	4,78
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	4,41	2,48	4,94	2,65	5,10	2,53	4,42	2,46	4,23	2,24	3,52	1,76	4,42	2,22	4,88	2,37	5,35	2,76	4,19	1,91
Поджелудочная железа (С25)	11,06	6,32	10,82	5,56	11,36	5,77	11,59	5,90	12,90	6,81	11,07	5,23	13,47	6,41	15,31	7,16	13,68	6,56	12,72	6,03
Другие органы пищеварения (С23,24,26)	1,59	0,71	2,11	0,99	2,33	1,31	2,25	1,19	1,97	0,97	1,98	0,94	2,43	1,18	2,07	0,85	2,16	0,93	2,32	1,03
Гортань (С32)	4,12	2,41	4,94	2,76	5,83	3,18	4,35	2,52	4,30	2,66	3,74	1,98	3,46	1,87	2,81	1,59	2,83	1,51	3,74	2,03
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	38,80	22,07	34,22	19,22	40,42	22,36	41,95	23,06	36,28	19,88	38,03	20,04	38,73	20,12	37,50	19,40	35,39	17,36	34,19	16,98
Другие органы дыхания и грудной клетки (С30, С31, С37-39)	1,45	0,80	1,38	0,80	1,60	0,90	1,52	0,90	1,53	0,92	1,61	0,91	1,03	0,75	1,33	0,72	1,19	0,76	1,50	0,84
Кости и суставы хрящи (С40, С41)	1,37	1,01	0,87	0,58	1,02	0,64	0,58	0,49	0,73	0,57	1,17	0,91	0,59	0,53	0,67	0,49	0,52	0,36	0,60	0,59
Меланома кожи (С43)	2,96	1,78	2,40	1,40	2,99	1,94	2,61	1,60	2,62	1,59	2,86	1,61	2,21	1,21	3,33	2,03	3,49	1,78	2,54	1,37
Другие НО кожи (С44)	1,01	0,46	1,02	0,53	0,87	0,42	1,16	0,41	0,51	0,27	0,95	0,36	0,29	0,08	0,96	0,54	0,59	0,27	1,05	0,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Мезотелиальные и мягкие ткани (45-С49)	4,19	2,39	2,76	1,44	2,18	1,57	4,20	2,47	2,55	1,55	2,42	1,48	2,87	1,72	3,48	1,67	2,45	1,17	2,77	1,42
Молочная железа (С50)	23,69	12,36	30,46	16,08	30,27	16,55	15,50	8,38	16,83	9,20	15,83	8,38	14,06	7,94	15,83	8,45	14,42	7,17	14,07	7,40
Шейка матки (С53)	5,56	3,34	6,25	3,77	6,67	4,11	7,20	4,22	6,43	3,65	5,66	3,27	7,32	4,73	5,17	3,02	7,12	4,94	3,72	2,32
Другие новообразования матки (С54, С55)	6,62	3,29	8,12	3,66	7,20	3,70	8,80	3,75	9,11	4,35	8,76	4,03	10,98	4,40	7,49	3,35	6,71	2,54	7,72	3,39
Яичник (С56)	10,72	5,67	10,78	6,08	10,40	5,47	10,79	4,93	10,05	5,69	8,36	4,36	11,38	5,27	10,62	5,72	11,23	5,56	10,75	5,27
Другие женские половые органы (С51, С52, С57, С58)	2,12	1,01	2,66	1,01	1,87	0,81	2,67	1,33	2,41	0,73	1,75	0,85	1,22	0,48	2,04	0,93	1,64	0,69	2,07	0,76
Предстательная железа (С61)	16,71	10,41	20,16	13,26	18,61	12,02	21,12	13,49	20,43	12,52	23,12	14,10	20,96	12,42	19,75	11,29	18,55	10,91	17,02	9,29
Другие мужские половые органы (С60, С62, С63)	0,64	0,45	1,12	0,81	0,96	0,68	0,95	0,76	0,80	0,58	0,48	0,31	0,81	0,61	0,32	0,24	1,14	0,85	1,15	0,77
Почка (С64)	6,58	4,02	6,61	3,83	5,32	3,03	5,07	2,82	5,90	3,18	6,01	3,20	4,93	2,56	5,77	2,90	6,02	2,85	6,06	3,23
Мочевой пузырь (С67)	4,41	2,27	4,36	2,01	4,15	2,15	3,77	1,74	5,39	2,24	4,91	2,18	4,34	1,83	4,44	1,99	3,27	1,44	3,52	1,50
Другие мочевые органы (С65, С66, С68)	0,36	0,20	0,44	0,22	0,95	0,42	0,51	0,22	0,73	0,37	0,59	0,37	0,52	0,27	0,52	0,31	0,97	0,44	0,60	0,34
Мозговые оболочки, головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С70-С72)	3,54	2,65	4,07	2,73	4,73	3,40	4,78	3,24	6,34	4,22	6,01	3,75	6,33	4,30	6,43	3,88	7,36	4,20	6,21	3,87
Липофатическая и кровянистая ткань (С81-С96)	11,34	6,83	11,62	7,26	11,51	7,26	12,39	7,31	10,64	5,91	9,53	5,45	10,16	6,22	10,21	5,59	11,00	6,23	10,70	5,73

**Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований (грубый показатель)  
за 10 летний период по районам Пензенской области**

Районы	Показатель на 100 тыс. нас. 2009 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2010 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2011 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2012 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2013 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2014 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2015 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2016 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2017 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2018 г. (предварительный)
г. Пенза	232,1	221,0	235,9	228,7	220,9	218,7	215,4	200,3	207,6	211,5
г. Кузнецк	155,4	181,1	190,1	170,1	197,3	175,0	205,3	178,9	159,3	162,2
г. Заречный								221,8	241,3	255,5
Башмаковский	188,5	211,5	230,3	216,7	193,8	243,9	254,3	326,2	253,4	153,4
Бековский	166,7	155,3	220,6	250,2	121,6	142,6	234,0	212,7	170,2	265,7
Беловский	203,0	249,5	254,4	202,9	159,9	137,7	173,1	165,4	156,8	244,2
Бессоновский	191,9	233,1	151,7	146,0	173,9	167,0	145,6	168,7	131,4	189,4
Вадинский	102,5	258,4	155,6	191,8	230,2	225,0	288,0	176,2	276,2	159,8
Городищенский	203,4	173,9	147,9	157,0	147,0	154,8	148,8	179,0	129,2	153,1
Земетчинский	144,7	142,4	128,1	182,4	204,9	196,4	219,5	280,7	220,0	224,4
Иссинский	211,0	115,1	236,8	214,0	256,6	233,4	248,0	242,4	184,7	197,7
Каменский	233,6	229,5	233,5	224,1	169,4	201,2	221,9	243,4	177,7	231,6
Камешкирский	140,8	283,8	150,9	145,9	198,1	184,5	230,5	208,8	230,7	189,7
Кольшлейский	220,3	213,5	200,6	207,8	228,2	220,3	294,7	185,7	201,2	208,1
Кузнецкий	173,8	154,4	198,3	194,0	186,5	154,5	173,1	176,4	161,6	141,5
Лопатинский	209,0	230,3	210,9	194,7	177,4	217,2	243,2	285,5	229,9	201,8
Лунинский	238,1	224,4	303,2	258,8	255,6	232,5	167,6	213,0	151,4	164,6
Малосердобинский	115,8	97,3	216,5	157,9	226,2	186,1	255,4	235,8	159,4	289,7
Мокшанский	217,0	197,2	211,7	236,7	169,3	193,4	181,1	157,1	178,5	197,0
Наровчатский	243,6	288,3	259,7	247,8	316,4	226,0	194,7	170,4	251,1	196,3
Неверкинский	236,6	254,6	149,5	165,7	150,0	120,2	190,7	222,6	205,5	158,4
Нижне-ломовский	156,7	203,4	219,7	245,6	239,6	197,5	269,0	194,0	159,3	177,1
Никольский	216,1	253,6	241,5	223,2	265,6	249,1	351,7	220,7	251,4	196,5
Пачелмский	233,6	272,8	253,3	175,1	267,1	181,4	263,3	166,9	210,2	200,0
Пензенский	201,7	183,9	190,3	192,5	215,2	203,9	184,5	204,1	165,6	142,3
Сердобский	229,5	213,8	172,3	189,8	194,6	168,5	157,6	164,4	175,4	182,2
Сосновоборский	164,5	91,3	147,3	169,3	111,2	138,0	134,4	124,1	133,0	148,7
Спасский	111,9	225,1	124,7	246,7	138,1	74,2	242,1	109,9	171,6	156,3
Тамалинский	263,8	248,1	308,7	228,4	221,8	247,0	291,9	226,5	250,2	211,5
Шемьшецкий	160,3	247,9	154,6	203,9	189,1	184,2	226,5	198,0	237,1	247,2
Всего по области	209,3	209,5	213,4	210,8	206,5	199,8	213,6	199,7	193,1	198,6

**Динамика показателей смертности в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований (грубый показатель) за 10-летний период по районам Пензенской области**

Районы	Показатель на 100 тыс. нас. 2008 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2009 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2010 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2011 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2012 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2013 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2014 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2015 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2016 г.	Показатель на 100 тыс. нас. 2017 г.
г. Пенза	59,3	80,5	82,0	73,7	75,1	75,5	71,1	75,8	58,7	62,1
г. Кузнецк	55,3	75,0	116,6	84,9	96,4	108,8	59,1	71,1	84,1	74,9
г. Заречный										48,4
Башмаковский	180,0	135,7	153,4	109,8	173,2	131,7	128,0	99,5	129,5	44,3
Бековский	127,2	53,1	140,0	99,9	125,0	86,2	99,9	103,0	130,7	85,2
Белинский	66,9	116,4	162,0	181,7	132,5	85,4	34,3	79,1	37,6	69,8
Бессоновский	186,0	132,0	117,3	116,8	99,4	118,3	130,3	89,5	63,6	49,2
Вадинский	0	54,0	127,4	69,5	108,0	131,1	116,7	181,2	84,1	172,2
Городищенский	101,7	104,4	88,8	98,6	121,7	62,2	125,0	132,3	118,4	81,7
Земетчинский	40,1	127,3	68,4	81,4	107,9	128,6	133,6	121,3	162,9	92,7
Иссинский	181,8	135,7	61,7	173,9	132,3	120,1	142,8	224,0	116,6	100,9
Каменский	245,6	86,8	132,7	132,0	104,6	61,4	91,0	84,1	81,0	86,6
Камешкирский	166,6	97,5	142,1	69,2	114,3	132,9	122,4	94,8	147,1	134,3
Колышлейский	112,6	137,2	127,4	78,7	114,9	97,8	116,9	113,3	102,1	64,6
Кузнецкий	95,5	70,8	91,4	97,0	80,5	113,5	102,1	89,5	96,4	88,1
Лопатинский	345,2	126,3	116,6	103,7	83,1	73,7	63,8	132,0	81,9	113,1
Лунинский	112,9	105,2	98,2	149,3	104,2	106,0	128,6	40,6	136,7	119,2
Малосердобинский	99,1	49,7	118,7	143,9	111,4	38,7	140,9	103,7	85,6	108,6
Мокшанский	107,8	82,9	114,8	112,2	119,8	62,9	58,2	93,0	89,5	49,5
Наровчатский	0	88,3	105,2	89,3	30,5	94,0	146,3	100,4	52,1	107,1
Неверкинский	178,8	116,9	98,0	96,8	168,9	104,6	60,4	111,4	89,8	172,4
Нижнеломовский	138,3	103,4	93,5	103,5	136,4	83,4	113,5	112,3	48,2	92,8
Никольский	113,0	104,0	145,1	108,7	95,0	140,7	95,3	186,9	85,8	120,0
Пачелмский	192,7	140,5	121,4	140,4	55,7	103,2	95,2	146,9	75,7	141,7
Пензенский	96,8	86,1	87,0	93,9	104,6	96,5	80,2	87,9	65,9	107,9
Сердобский	111,2	88,4	83,9	71,2	96,4	96,2	60,4	51,5	80,1	66,9
Сосновоборский	58,8	78,7	99,6	70,8	135,8	32,7	89,6	81,0	60,4	62,3
Спасский	237,7	52,9	148,2	90,8	120,9	69,9	43,3	44,2	45,5	77,5
Тамалинский	0	179,0	132,2	128,0	101,0	70,7	147,0	140,0	131,4	119,7
Шемшайский	117,9	128,9	101,9	88,5	91,5	94,4	75,0	43,8	101,5	150,5
Всего по области	96,4	90,6	96,7	90,3	92,5	85,8	83,7	87,4	75,9	75,8

## Динамика показателей заболеваемости (грубый и стандартизованный) за 10 летний период в разрезе основных локализаций

Локализация	Показатель на 100 тыс. нас. 2008 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2009 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2010 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2011 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2012 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2013 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2014 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2015 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2016 г.		Показатель на 100 тыс. нас. 2017 г.	
	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный	"гру-бый"	стан-дартно-заван-ный
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Все ИО (С00-С97)	394,31	229,22	418,08	239,93	448,36	255,37	463,53	263,45	440,43	246,19	457,49	252,28	476,84	258,54	489,22	259,92	516,54	270,67	529,03	271,75
Губа, полость рта, глотка (С00-С13)	11,34	6,95	11,48	6,68	13,85	7,93	11,66	7,25	10,34	5,76	13,2	7,33	5,82	3,34	13,02	7,38	6,62	3,93	15,71	8,49
Пищевод (С15)	4,77	2,67	5,38	3,02	5,61	3,03	6,52	3,67	5,54	2,85	6,60	3,43	5,08	2,72	5,32	2,75	5,72	3,08	7,41	3,83
Желудок (С16)	32,59	17,64	34,07	18,48	33,28	18,13	32,96	17,88	35,34	18,75	31,80	16,90	31,15	16,18	31,21	15,94	32,86	16,55	31,05	14,68
Ободочная кишка (С18)	20,81	11,39	20,99	11,42	23,16	12,17	24,92	13,24	26,01	13,74	28,43	14,39	25,40	12,45	28,69	14,21	34,50	16,73	31,87	14,93
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-С21)	18,43	9,92	20,12	11,05	21,48	11,80	23,18	12,30	20,84	11,00	22,28	11,40	23,86	11,88	23,81	12,36	21,71	10,46	22,30	10,65
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	3,69	2,37	4,14	2,25	5,68	2,93	4,78	2,50	3,28	1,71	3,44	2,14	4,57	2,49	4,66	2,28	5,13	2,57	4,56	2,38
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки (С23,24)	1,81	0,82	1,74	0,87	2,11	1,22	2,54	1,42	2,19	1,17	2,20	1,16	2,21	0,99	2,96	1,33	3,05	1,45	3,22	1,33
Поджелудочная железа (С25)	11,34	6,37	10,53	5,48	12,74	6,79	11,66	5,74	13,19	6,72	10,70	5,46	14,73	7,15	15,38	7,21	16,28	8,07	16,09	7,69
Полость носа, среднего уха и придаточных пазух (С30, С31)	0,58	0,33	0,65	0,42	0,87	0,52	0,36	0,16	0,95	0,68	1,25	0,73	1,03	0,65	0,67	0,30	1,04	0,60	0,97	0,59
Гортань (С32)	7,66	4,71	6,39	3,71	7,35	4,42	7,03	4,15	5,68	3,28	5,28	2,96	5,60	3,07	7,03	3,78	8,10	4,35	7,56	4,00
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	45,52	25,51	44,46	24,69	48,21	26,81	48,54	27,21	44,30	23,93	47,78	25,77	46,98	24,38	46,96	23,95	47,28	24,05	52,30	25,57
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	0,79	0,49	1,02	0,70	1,02	0,82	0,94	0,93	1,02	0,92	1,10	0,76	0,81	1,03	0,89	0,70	0,74	0,61	0,67	0,50
Меланома кожи (С43)	5,27	3,48	7,48	4,64	5,97	3,74	6,74	4,01	7,50	4,11	8,72	4,77	8,91	5,20	7,54	4,60	9,22	5,20	9,35	5,19
Другие ИО кожи (С44)	56,94	30,49	63,71	32,71	67,14	34,29	71,22	35,96	65,72	32,44	65,88	31,92	70,69	33,98	76,17	36,54	86,16	40,18	92,40	42,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Соединительная и другие мягкие ткани (46, С47,С49)	2,82	1,73	3,05	2,12	2,69	2,02	3,26	2,18	1,97	1,39	4,10	2,81	2,50	1,50	3,11	1,81	2,53	1,66	2,84	2,17
Женская молочная железа (С50)	68,16	38,67	64,52	37,01	76,28	43,40	41,15	25,02	40,66	24,24	42,94	24,59	47,27	27,12	41,34	23,75	45,80	26,25	45,56	25,95
Шейка матки (С53)	14,82	10,45	12,24	8,11	15,34	10,92	15,59	10,70	13,54	9,68	18,47	12,44	16,40	12,02	14,57	10,08	16,02	10,40	20,12	13,83
Тело матки (С54)	32,16	19,46	33,79	19,20	33,21	18,82	39,71	21,68	36,86	20,82	39,24	20,72	43,77	23,60	37,04	18,91	39,43	19,27	44,79	23,15
Яичник (С56)	17,47	10,74	17,29	10,42	21,60	13,37	18,26	11,73	20,91	12,80	21,71	14,47	21,68	12,94	23,15	13,66	22,31	12,99	23,15	13,20
Плщадента (С58)	0,13	0,13	0,53	0,50	0,27	0,29	0,27	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,13	0,00	0,00
Половой член (С60)	0,48	0,35	0,32	0,28	0,48	0,36	0,48	0,37	0,64	0,42	0,96	0,64	0,64	0,35	0,97	0,57	0,49	0,27	1,31	0,67
Предстательная железа (С61)	44,72	29,77	60,65	40,05	72,51	47,12	84,46	53,06	71,03	45,11	71,11	45,09	89,98	55,23	103,28	62,13	94,85	56,96	85,61	49,01
Яичко (С62)	2,39	1,88	1,76	1,38	2,09	1,78	1,75	1,46	1,60	1,39	2,41	2,09	3,22	2,84	2,10	1,59	3,58	3,47	2,78	2,20
Почка (С64)	12,50	7,79	14,67	9,28	14,78	8,90	16,59	9,78	16,17	10,02	16,85	10,40	14,95	8,41	18,49	10,65	18,66	10,32	22,07	11,88
Мочевой пузырь (С67)	10,98	5,87	11,04	5,72	13,18	7,12	11,88	6,08	12,82	6,58	13,41	6,85	13,55	6,67	13,31	6,33	12,49	5,95	14,07	6,45
Головной мозг, другие и неуточненные отделы нервной системы (С71,С72)	4,91	3,83	5,67	4,54	5,68	4,50	6,01	5,07	6,34	4,55	6,60	4,97	7,07	5,44	8,06	5,36	6,62	4,59	6,28	4,11
Щитовидная железа (С73)	4,41	3,14	4,79	3,16	5,61	3,83	5,36	3,69	6,12	4,04	4,69	3,07	6,41	4,14	5,55	3,68	5,65	4,02	6,88	4,46
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-С96)	23,05	15,30	24,12	17,28	24,83	16,49	25,72	17,68	25,14	17,33	25,87	17,33	26,65	17,62	26,40	17,01	30,70	18,78	28,28	16,91

**Заболееваемость различных возрастнo-половых групп населения (оба пола) Пензенской области  
злокачественными новообразованиями (2017 г.)**

Локализация	показатель	всего	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и ст.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Вес HO (C00-C97)	абс. число	7071	8	5	5	7	19	25	68	114	181	271	500	877	1137	1402	720	1026	432	274
	уд. вес, %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Губа, полость рта, глотка (C00-C13)	абс. число	210	0	0	0	0	0	0	0	2	11	16	25	32	41	32	11	25	9	6
	уд. вес, %	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	6,1	5,9	5,0	3,6	3,6	2,3	1,5	2,4	2,1	2,2
Пищевод (C15)	абс. число	99	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	5	9	24	23	9	11	6	2
	уд. вес, %	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,6	1,8	1,0	1,0	2,1	1,6	1,3	1,1	1,4	0,7
Желудок (C16)	абс. число	415	0	0	0	0	0	0	2	3	7	9	23	58	58	94	42	77	23	19
	уд. вес, %	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	2,6	3,9	3,3	4,6	6,6	5,1	6,7	5,8	7,5	5,3	6,9
Тонкий кишечник (C17)	абс. число	23	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	6	5	4	1	2	0
	уд. вес, %	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,5	0,4	0,6	0,1	0,5	0,0
Ободочная кишка (C18)	абс. число	426	0	0	1	0	0	1	1	3	4	7	30	39	61	75	55	86	26	37
	уд. вес, %	6,0	0,0	0,0	20,0	0,0	0,0	4,0	1,5	2,6	2,2	2,6	6,0	4,4	5,4	5,3	7,6	8,4	6,0	13,5
Прямая кишка, ректосиг. соедин., анус (C19-C21)	абс. число	298	0	0	0	0	0	0	1	1	5	10	13	30	49	69	35	46	27	12
	уд. вес, %	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,9	2,8	3,7	2,6	3,4	4,3	4,9	4,9	4,5	6,3	4,4
Печень и внутрипеченочные желчн. протоки (C22)	абс. число	61	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4	4	10	6	6	6	13	4	5
	уд. вес, %	0,9	12,5	0,0	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	0,9	0,0	1,5	0,8	1,1	0,5	0,4	0,8	1,3	0,9	1,8
Желчный пузырь, внепеч. жел. протоки (C23, C24)	абс. число	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	4	5	6	8	7	8
	уд. вес, %	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,2	0,4	0,4	0,8	0,8	1,6	2,9
Поджелудочная железа (C25)	абс. число	215	0	0	0	0	0	0	0	4	2	9	14	22	37	38	21	39	18	11
	уд. вес, %	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	1,1	3,3	2,8	2,5	3,3	2,7	2,9	3,8	4,2	4,0
Полость носа, сред. уха и придат. пазух (C30, C31)	абс. число	13	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	1	2	2	0	0	1
	уд. вес, %	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,6	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,4
Гортань (C32)	абс. число	101	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	4	20	26	23	8	10	1	0
	уд. вес, %	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	2,2	0,8	2,3	2,3	1,6	1,1	1,0	0,2	0,0
Трахея, бронхи, легкие (C33, C34)	абс. число	699	0	0	0	0	0	1	0	2	4	12	45	104	138	165	80	99	37	12
	уд. вес, %	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,0	1,8	2,2	4,4	9,0	11,9	12,1	11,8	11,1	9,6	8,6	4,4
Кости и суставные хрящи (C40, C41)	абс. число	9	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	1	0
	уд. вес, %	0,1	12,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Меланома кожи (С43)	абс. число	125	0	0	0	0	2	1	0	6	4	6	8	17	22	21	14	14	7	3
	уд. вес,%	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5	4,0	0,0	5,3	2,2	2,2	1,6	1,9	1,9	1,5	1,9	1,4	1,6	1,1
Другие НО кожи (С44)	абс. число	1235	0	0	0	0	0	0	4	10	18	41	63	107	151	237	145	243	122	94
	уд. вес,%	17,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	8,8	9,9	15,1	12,6	12,2	13,3	16,9	20,1	23,7	28,2	34,3
Соедин. и другие мягкие ткани (С46, С47, С49)	абс. число	38	0	0	1	2	3	0	2	3	0	0	6	2	5	5	3	3	2	1
	уд. вес,%	0,5	0,0	0,0	20,0	28,6	15,8	0,0	2,9	2,6	0,0	0,0	1,2	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	0,5	0,4
Молочная железа (С50)	абс. число	609	0	0	0	0	0	4	4	15	45	42	76	91	104	82	47	58	21	20
	уд. вес,%	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	13,2	24,9	15,5	15,2	10,4	9,1	5,8	6,5	5,7	4,9	7,3
Почка (С64)	абс. число	295	1	0	0	0	0	0	1	7	8	11	30	42	53	73	27	25	14	3
	уд. вес,%	4,2	12,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	6,1	4,4	4,1	6,0	4,8	4,7	5,2	3,8	2,4	3,2	1,1
Мочевой пузырь (С67)	абс. число	188	0	0	0	0	0	0	1	0	2	8	9	21	27	30	21	42	20	7
	уд. вес,%	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	1,1	3,0	1,8	2,4	2,4	2,1	2,9	4,1	4,6	2,6
Глаз и его придаточный аппарат (С69)	абс. число	12	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	1	2	1	1	0	0
	уд. вес,%	0,2	12,5	0,0	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С71-72)	абс. число	84	2	1	0	0	1	3	8	0	1	5	8	15	16	9	6	4	4	1
	уд. вес,%	1,2	25,0	20,0	0,0	0,0	5,3	12,0	11,8	0,0	0,6	1,8	1,6	1,7	1,4	0,6	0,8	0,4	0,9	0,4
Щитовидная железа (С73)	абс. число	92	0	0	1	1	1	2	9	5	5	3	14	8	16	14	3	7	2	1
	уд. вес,%	1,3	0,0	0,0	20,0	14,3	5,3	8,0	13,2	4,4	2,8	1,1	2,8	0,9	1,4	1,0	0,4	0,7	0,5	0,4
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-С96)	абс. число	378	2	3	1	4	7	3	9	10	10	13	27	42	60	77	45	44	12	9
	уд. вес,%	5,3	25,0	60,0	20,0	57,1	36,8	12,0	13,2	8,8	5,5	4,8	5,4	4,8	5,3	5,5	6,3	4,3	2,8	3,3

**Заблеваемость различных возрастнo-половых групп мужского населения Пензенской области  
злокачественными новообразованиями (2017 г.)**

Локализация	показатель	всего	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и ст.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Все НО (С00-С97)	абс. число	3373	6	3	2	5	6	8	24	40	54	110	217	449	601	782	372	444	166	84
	уд. вес, %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Губа, полость рта, глотка (С00-С13)	абс. число	165	0	0	0	0	0	0	0	2	8	15	21	26	33	28	9	16	5	2
	уд. вес, %	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	14,8	13,6	9,7	5,8	5,5	3,6	2,4	3,6	3,0	2,4
Пищевод (С15)	абс. число	87	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5	5	8	23	19	9	9	3	2
	уд. вес, %	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,5	1,9	4,5	2,3	1,8	3,8	2,4	2,4	2,0	1,8	2,4
Желудок (С16)	абс. число	227	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	17	39	32	63	21	30	8	7
	уд. вес, %	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	5,0	5,6	3,6	7,8	8,7	5,3	8,1	5,6	6,8	4,8	8,3
Тонкий кишечник (С17)	абс. число	12	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	2	3	1	1	0
	уд. вес, %	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	0,2	0,3	0,8	0,2	0,6	0,0
Ободочная кишка (С18)	абс. число	163	0	0	1	0	0	1	1	0	3	3	14	13	27	32	21	28	10	9
	уд. вес, %	4,8	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	12,5	4,2	0,0	5,6	2,7	6,5	2,9	4,5	4,1	5,6	6,3	6,0	10,7
Прямая кишка, ректосиг. соедин., анус (С19-С21)	абс. число	158	0	0	0	0	0	0	1	0	4	5	7	15	33	49	15	18	9	2
	уд. вес, %	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	7,4	4,5	3,2	3,3	5,5	6,3	4,0	4,1	5,4	2,4
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	абс. число	33	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4	4	7	3	3	2	4	1	3
	уд. вес, %	1,0	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,0	3,6	1,8	1,6	0,5	0,4	0,5	0,9	0,6	3,6
Желчный пузырь, внемлеч. жел. протоки (С23, С24)	абс. число	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	3	2	4	1
	уд. вес, %	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,2	0,3	0,1	0,8	0,5	2,4	1,2
Поджелудочная железа (С25)	абс. число	118	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	8	16	23	21	12	19	6	3
	уд. вес, %	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	1,9	7,3	3,7	3,6	3,8	2,7	3,2	4,3	3,6	3,6
Полость носа, сред. уха и придат. пазух (С30, С31)	абс. число	11	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	1	1	1	0	0	1
	уд. вес, %	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	1,9	0,9	0,5	0,7	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	1,2
Гортань (С32)	абс. число	99	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	4	20	26	23	8	8	1	0
	уд. вес, %	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,6	5,5	1,8	4,5	4,3	2,9	2,2	1,8	0,6	0,0
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	абс. число	573	0	0	0	0	1	1	0	1	4	9	42	95	116	144	72	64	19	6
	уд. вес, %	17,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,5	0,0	0,0	2,5	7,4	8,2	19,4	21,2	19,3	18,4	19,4	14,4	11,4	7,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	абс. число	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
	уд. вес, %	0,1	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Меланома кожи (С43)	абс. число	50	0	0	0	0	0	0	0	3	2	4	1	7	7	8	9	4	3	2
	уд. вес, %	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,5	3,7	3,6	0,5	1,6	1,2	1,0	2,4	0,9	1,8	2,4
Другие НО кожи (С44)	абс. число	439	0	0	0	0	0	0	1	5	5	13	19	45	58	92	58	83	35	25
	уд. вес, %	13,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	12,5	9,3	11,8	8,8	10,0	9,7	11,8	15,6	18,7	21,1	29,8
Соедин. и другие мягкие ткани (С46, С47, С49)	абс. число	13	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
	уд. вес, %	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	0,0	8,3	5,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Половой член (С60)	абс. число	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4	0	0
	уд. вес, %	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,2	0,1	0,0	0,9	0,0	0,0
Предстательная железа (С61)	абс. число	523	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8	57	104	169	66	83	27	8
	уд. вес, %	15,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	3,7	12,7	17,3	21,6	17,7	18,7	16,3	9,5
Яичко (С62)	абс. число	17	0	0	1	0	0	0	6	1	5	2	0	0	0	1	0	1	0	0
	уд. вес, %	0,5	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	25,0	2,5	9,3	1,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0
Почка (С64)	абс. число	164	0	0	0	0	0	0	1	5	5	9	19	23	30	36	15	12	7	2
	уд. вес, %	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	12,5	9,3	8,2	8,8	5,1	5,0	4,6	4,0	2,7	4,2	2,4
Мочевой пузырь (С67)	абс. число	155	0	0	0	0	0	0	1	0	2	8	9	16	22	28	19	31	17	2
	уд. вес, %	4,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	3,7	7,3	4,1	3,6	3,7	3,6	5,1	7,0	10,2	2,4
Глаз и его придаточный аппарат (С69)	абс. число	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0
	уд. вес, %	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0
Головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С71-72)	абс. число	43	2	1	0	0	0	3	4	0	0	2	6	11	6	2	4	1	1	0
	уд. вес, %	1,3	33,3	33,3	0,0	0,0	0,0	37,5	16,7	0,0	0,0	1,8	2,8	2,4	1,0	0,3	1,1	0,2	0,6	0,0
Щитовидная железа (С73)	абс. число	10	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	1	0
	уд. вес, %	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	2,5	1,9	0,0	0,5	0,0	0,0	0,3	0,3	0,2	0,6	0,0
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-С96)	абс. число	178	2	2	0	2	4	3	4	8	3	6	15	22	27	36	18	17	3	6
	уд. вес, %	5,3	33,3	66,7	0,0	40,0	66,7	37,5	16,7	20,0	5,6	5,5	6,9	4,9	4,5	4,6	4,8	3,8	1,8	7,1

**Заболееваемость различных возрастно-половых групп женского населения Пензенской области  
злокачественными новообразованиями (2017 г.)**

Локализация	показатель	всего	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и ст.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Вес НО (С00-С97)	абс. число	3698	2	2	3	2	13	17	44	74	127	161	283	428	536	620	348	582	266	190
	уд. вес, %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Губа, полость рта, глотка (С00-С13)	абс. число	45	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	6	8	4	2	9	4	4
	уд. вес, %	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,6	1,4	1,4	1,5	0,6	0,6	1,5	1,5	2,1
Пищевод (С15)	абс. число	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0	2	3	0
	уд. вес, %	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,6	0,0	0,3	1,1	0,0
Желудок (С16)	абс. число	188	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	6	19	26	31	21	47	15	12
	уд. вес, %	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	1,4	3,1	3,1	2,1	4,4	4,9	5,0	6,0	8,1	5,6	6,3
Тонкий кишечник (С17)	абс. число	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	3	1	0	1	0
	уд. вес, %	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,9	0,5	0,3	0,0	0,4	0,0
Ободочная кишка (С18)	абс. число	263	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	16	26	34	43	34	58	16	28
	уд. вес, %	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,8	2,5	5,7	6,1	6,3	6,9	9,8	10,0	6,0	14,7
Прямая кишка, ректосиг. соседн., анус (С19-С21)	абс. число	140	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	6	15	16	20	20	28	18	10
	уд. вес, %	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,8	3,1	2,1	3,5	3,0	3,2	5,7	4,8	6,8	5,3
Печень и внутрипеченоч- ные желчн. протоки (С22)	абс. число	28	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	4	9	3	2
	уд. вес, %	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,6	0,5	1,1	1,5	1,1	1,1
Желчный пузырь, внепеч. жел. протоки (С23, С24)	абс. число	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	4	3	6	3	7
	уд. вес, %	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,2	0,4	0,6	0,9	1,0	1,1	3,7
Поджелудочная железа (С25)	абс. число	97	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	6	6	14	17	9	20	12	8
	уд. вес, %	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,8	0,6	2,1	1,4	2,6	2,7	2,6	3,4	4,5	4,2
Полость носа, сред. уха и придат. пазух (С30, С31)	абс. число	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
	уд. вес, %	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0
Гортань (С32)	абс. число	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	уд. вес, %	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0
Трахея, бронхи, легкие (С33, С34)	абс. число	126	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	9	22	21	8	35	18	6
	уд. вес, %	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	1,9	1,1	2,1	4,1	3,4	2,3	6,0	6,8	3,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	абс. число	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0
	уд. вес.%	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0
Меланома кожи (С43)	абс. число	75	0	0	0	0	2	1	0	3	2	2	7	10	15	13	5	10	4	1
	уд. вес.%	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,4	5,9	0,0	4,1	1,6	1,2	2,5	2,3	2,8	2,1	1,4	1,7	1,5	0,5
Другие НО кожи (С44)	абс. число	796	0	0	0	0	0	0	3	5	13	28	44	62	93	145	87	160	87	69
	уд. вес.%	21,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8	6,8	10,2	17,4	15,5	14,5	17,4	23,4	25,0	27,5	32,7	36,3
Соедин. и другие мягкие ткани (С46, С47, С49)	абс. число	25	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	3	2	2	5	3	3	2	1
	уд. вес.%	0,7	0,0	0,0	33,3	0,0	15,4	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,1	0,5	0,4	0,8	0,9	0,5	0,8	0,5
Молочная железа (С50)	абс. число	602	0	0	0	0	0	4	4	15	45	42	76	90	101	80	47	58	21	19
	уд. вес.%	16,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,5	20,3	35,4	26,1	26,9	21,0	18,8	12,9	13,5	10,0	7,9	10,0
Вульва (С51)	абс. число	20	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	5	2	6	2	1
	уд. вес.%	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,8	0,6	1,0	0,8	0,5
Влагалище (С52)	абс. число	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
	уд. вес.%	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,2	0,0	0,0
Шейка матки (С53)	абс. число	146	0	0	0	0	1	3	10	16	21	15	16	15	18	14	5	5	4	3
	уд. вес.%	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	17,6	22,7	21,6	16,5	9,3	5,7	3,5	3,4	2,3	1,4	0,9	1,5	1,6
Тело матки (С54)	абс. число	325	0	0	0	0	0	1	4	4	8	22	33	61	57	64	29	30	9	3
	уд. вес.%	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	5,4	6,3	13,7	11,7	14,3	10,6	10,3	8,3	5,2	3,4	1,6
Яичник (С56)	абс. число	168	0	0	0	0	1	5	3	11	8	14	18	24	20	20	11	23	8	2
	уд. вес.%	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	29,4	6,8	14,9	6,3	8,7	6,4	5,6	3,7	3,2	3,2	4,0	3,0	1,1
Почка (С64)	абс. число	131	1	0	0	0	0	0	0	2	3	2	11	19	23	37	12	13	7	1
	уд. вес.%	3,5	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	2,4	1,2	3,9	4,4	4,3	6,0	3,4	2,2	2,6	0,5
Мочевой пузырь (С67)	абс. число	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	2	2	11	3	5
	уд. вес.%	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,9	0,3	0,6	1,9	1,1	2,6
Глаз и его придаточный аппарат (С69)	абс. число	6	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0
	уд. вес.%	0,2	50,0	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0
Головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С71-72)	абс. число	41	0	0	0	0	1	0	4	0	1	3	2	4	10	7	2	3	3	1
	уд. вес.%	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0	9,1	0,0	0,8	1,9	0,7	0,9	1,9	1,1	0,6	0,5	1,1	0,5
Щитовидная железа (С73)	абс. число	82	0	0	1	0	1	2	8	4	4	3	13	8	16	12	2	6	1	1
	уд. вес.%	2,2	0,0	0,0	33,3	0,0	7,7	11,8	18,2	5,4	3,1	1,9	4,6	1,9	3,0	1,9	0,6	1,0	0,4	0,5
Лимфатическая и кровеносная ткань (С81-С96)	абс. число	200	0	1	1	2	3	0	5	2	7	7	12	20	33	41	27	27	9	3
	уд. вес.%	5,4	0,0	50,0	33,3	100,0	23,1	0,0	11,4	2,7	5,5	4,3	4,2	4,7	6,2	6,6	7,8	4,6	3,4	1,6

**Численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний  
с детализацией по районам Пензенской области**

Районы	Численность контингента на 31.12.2017 на 100 тыс. нас.	Прогнозируемая численность контингента						
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
г. Пенза	3153,6	3218,0	3274,0	3330,0	3386,0	3442,0	3498,0	3554,0
г. Заречный	3197,8	3207,7	3334,7	3461,7	3588,7	3715,7	3842,7	3969,7
Башмаковский	2844,3	3094,4	3269,4	3444,4	3619,4	3794,4	3969,4	4144,4
Бековский	2410,2	2579,5	2710,5	2841,5	2972,5	3103,5	3234,5	3365,5
Белинский	3100,0	3283,6	3461,6	3639,6	3817,6	3995,6	4173,6	4351,6
Бессоновский	2282,9	2387,0	2460,0	2533,0	2606,0	2679,0	2752,0	2825,0
Вадинский	3016,3	3293,1	3471,1	3649,1	3827,1	4005,1	4183,1	4361,1
Городищенский	2271,8	2455,9	2534,9	2613,9	2692,9	2771,9	2850,9	2929,9
Земетчинский	2677,7	2888,2	3017,2	3146,2	3275,2	3404,2	3533,2	3662,2
Исский	3169,6	3338,2	3498,2	3658,2	3818,2	3978,2	4138,2	4298,2
Каменский	2784,0	2890,4	3019,4	3148,4	3277,4	3406,4	3535,4	3664,4
Камешкирский	2807,5	2898,9	3053,9	3208,9	3363,9	3518,9	3673,9	3828,9
Кольшайский	2530,4	2746,4	2894,4	3042,4	3190,4	3338,4	3486,4	3634,4
Кузнецкий	2591,0	2729,5	2854,5	2979,5	3104,5	3229,5	3354,5	3479,5
Лопатинский	2851,3	2872,8	2994,8	3116,8	3238,8	3360,8	3482,8	3604,8
Лунинский	3161,1	3166,6	3290,6	3414,6	3538,6	3662,6	3786,6	3910,6
Малосердобинский	3139,8	3305,3	3452,3	3599,3	3746,3	3893,3	4040,3	4187,3
Мокшанский	2640,7	2738,8	2848,8	2958,8	3068,8	3178,8	3288,8	3398,8
Наровчатский	2941,5	3311,2	3496,2	3681,2	3866,2	4051,2	4236,2	4421,2
Неверкинский	2563,0	2653,4	2759,4	2865,4	2971,4	3077,4	3183,4	3289,4
Нижнеломовский	2911,9	3010,4	3140,4	3270,4	3400,4	3530,4	3660,4	3790,4
Никольский	2835,7	3069,7	3158,7	3247,7	3336,7	3425,7	3514,7	3603,7
Пачелмский	2785,2	2924,9	3065,9	3206,9	3347,9	3488,9	3629,9	3770,9
Пензенский	2397,1	2594,1	2723,1	2852,1	2981,1	3110,1	3239,1	3368,1
Сердобский	3020,4	3182,9	3319,9	3456,9	3593,9	3730,9	3867,9	4004,9
Сосновоборский	2620,8	2848,3	2935,3	3022,3	3109,3	3196,3	3283,3	3370,3
Спасский	2441,7	2586,5	2738,5	2890,5	3042,5	3194,5	3346,5	3498,5
Тамалинский	3308,7	3453,3	3613,3	3773,3	3933,3	4093,3	4253,3	4413,3
Шемьшайский	2570,6	2707,2	2821,2	2935,2	3049,2	3163,2	3277,2	3391,2
Всего по области	2893,9	3005,9	3104,9	3203,9	3302,9	3401,9	3500,9	3599,9

Таблица № 9

**Раннее выявление ЗНО (I-II ст.) в Пензенской области, ПФО, РФ за 10 лет**

Все новообразования (С00-С97)	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.	I- II ст.
Пензенская область	50,0	48,5	50,2	51,6	50,7	51,7	52,0	52,8	54,5	57,0
ПФО	46,8	47,5	49,1	50,8	51,1	51,4	53,3	55,1	55,3	56,2
РФ	46,0	46,6	47,8	49,8	50,4	50,8	52,0	53,7	54,7	55,6

**Динамика показателей 5-летней выживаемости (%) за 10-летний период в Пензенской области  
в разрезе основных локализаций**

Локализация	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Все НО (С00-С97)	52,6	52,0	51,8	51,2	51,3	51,6	51,9	52,6	52,9	52,9
Губа (С00)	78,8	80,9	80,4	80,1	78,8	77,1	75,4	76,4	73,1	72,2
Полость рта и глотки (С01-14; 46,2)	58,8	58,4	56,2	51,4	55,0	51,4	46,9	47,6	50,9	46,3
Пищевод (С15)	39,0	38,5	48,4	41,0	36,7	35,4	36,1	41,8	38,0	30,4
Желудок (С16)	55,7	56,4	56,4	56,2	57,7	57,3	58,5	59,2	57,9	59,0
Ободочная кишка (С18)	49,8	49,3	51,9	51,5	51,8	51,9	52,0	53,3	52,7	53,0
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-С21)	47,6	48,2	49,0	46,7	48,1	48,1	48,4	49,1	49,8	50,8
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	-	-	-	32,8	33,3	31,4	31,3	33,9	37,5	27,5
Поджелудочная железа (С25)	-	-	-	34,4	38,0	39,3	34,9	34,5	31,6	24,5
Гортань (С32)	51,0	52,5	54,6	53,2	55,6	58,2	60,8	58,1	56,5	52,5
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	43,2	40,8	42,3	40,8	39,4	40,3	42,2	41,1	41,4	36,9
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	67,6	67,7	66,3	81,0	78,7	78,6	77,9	80,7	77,5	79,7
Меланома кожи (С43)	63,1	61,7	62,4	62,8	61,7	60,1	59,8	61,0	59,6	58,8
Другие НО кожи (С44)*	34,5	32,4	32,5	31,8	31,8	32,6	32,2	31,7	31,2	30,3
Соединительная и другие мягкие ткани (46, С47, С49)	-	-	-	61,3	63,0	61,4	62,7	62,7	66,1	65,9
Молочная железа (С50)	58,4	58,1	57,6	58,2	58,0	58,4	58,0	59,3	60,0	61,2
Шейка матки (С53)	75,6	76,8	75,7	74,5	74,0	72,5	72,0	73,5	73,3	70,6
Тело матки (С54)	64,0	63,6	62,5	62,2	63,2	63,7	63,9	64,8	66,0	66,0
Яичник (С56)	60,2	61,7	60,5	62,4	61,7	60,9	61,2	62,5	61,8	64,6
Предстательная железа (С61)	23,7	22,2	22,0	21,6	23,6	26,7	29,5	33,1	37,5	39,1
Почка (С64)	-	-	-	50,9	51,4	52,0	52,6	52,8	53,9	54,2
Мочевой пузырь (С67)	50,9	53,2	51,2	52,1	53,1	53,4	53,4	54,4	55,3	54,7
Щитовидная железа (С73)	62,2	63,7	63,8	65,4	64,8	66,1	66,9	68,3	69,3	70,2
Злокачественные лимфомы (С81-С96)	61,8	62,5	62,5	62,1	61,6	61,2	62,2	62,9	63,8	65,4
Лейкемии (С91-95)	46,6	45,1	48,4	49,2	52,1	51,8	52,8	53,1	52,4	53,3

\* Снизились процент проживших 5 лет и более связан с ежегодным снятием с учета Ds: С44 (базалиома)

Таблица № 11

## Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет за 10 летний период по районам Пензенской области

Районы	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
г. Пенза	55,0	53,9	53,3	52,4	53,2	55,8	54,4	55,2	55,7	53,6
г. Заречный	44,7	45,8	38,0	53,0	51,6	52,8	51,4	53,0	54,5	52,7
Башмаковский	51,6	53,4	49,0	49,3	50,9	49,5	47,2	49,2	50,4	52,3
Бековский	50,5	49,7	49,5	50,0	53,0	51,1	50,4	52,5	50,3	50,1
Белинский	52,2	51,9	49,8	48,7	45,9	44,6	43,3	46,7	48,4	51,4
Бессоновский	48,1	46,5	44,9	43,7	43,7	45,5	45,7	47,3	49,8	52,3
Вадинский	59,4	54,7	54,4	47,8	49,1	48,2	47,3	46,1	49,6	46,7
Городищенский	53,2	54,7	56,0	54,5	54,0	54,1	54,6	54,9	54,0	54,1
Земетчинский	52,6	49,4	50,1	49,4	48,8	49,9	49,6	49,8	51,7	54,0
Иссинский	49,8	54,2	52,5	56,1	53,2	52,4	53,4	55,7	53,2	55,0
Каменский	53,0	54,2	54,6	53,7	53,8	52,1	50,3	49,5	50,6	49,0
Камешкирский	50,4	50,6	52,5	50,6	52,2	51,4	48,9	48,0	46,2	45,6
Кольчидейский	48,6	47,4	44,5	46,2	47,4	45,2	51,3	51,3	51,1	51,8
Кузнецкий	49,6	50,0	47,9	47,4	46,9	48,1	48,6	48,7	48,7	50,7
Лопатинский	47,5	46,3	47,8	45,5	46,3	47,3	51,8	48,7	51,4	51,2
Лунинский	48,2	48,7	51,2	52,4	50,2	50,0	50,3	49,7	50,4	50,4
Малосердобинский	46,2	44,4	45,9	41,9	43,8	48,1	47,9	50,9	54,5	55,2
Мокшанский	54,7	55,3	54,7	54,0	53,8	50,7	50,6	50,5	50,7	51,6
Наровчатский	49,8	52,8	48,8	54,7	53,3	53,8	53,5	49,3	52,3	55,8
Неверкинский	49,6	47,6	48,8	47,6	48,9	51,3	51,2	51,2	54,8	54,5
Нижегородский	52,3	50,8	50,4	51,3	51,6	51,3	50,6	50,2	49,5	53,1
Никольский	54,8	53,9	52,5	52,4	53,7	52,9	51,2	54,3	50,8	52,3
Пачелмский	50,0	48,4	51,3	49,5	50,1	49,6	49,6	48,9	48,7	49,2
Пензенский	46,6	48,2	51,9	50,6	47,8	45,5	45,4	45,8	45,9	46,7
Сердобский	51,5	51,0	49,5	49,6	48,2	50,9	50,7	51,9	51,5	53,6
Сосновоборский	52,3	51,2	48,4	47,3	49,7	49,4	53,5	55,4	55,4	57,5
Спасский	50,0	46,3	42,7	45,5	47,9	47,6	49,6	51,3	48,5	48,4
Тамалинский	52,4	51,4	51,1	52,2	48,5	49,0	49,8	53,7	51,1	52,1
Шемышейский	49,8	48,6	50,5	49,4	49,7	50,6	50,9	50,1	48,3	49,2
Всего по области	52,6	52,0	51,8	51,2	51,3	51,6	51,9	52,6	52,9	52,9

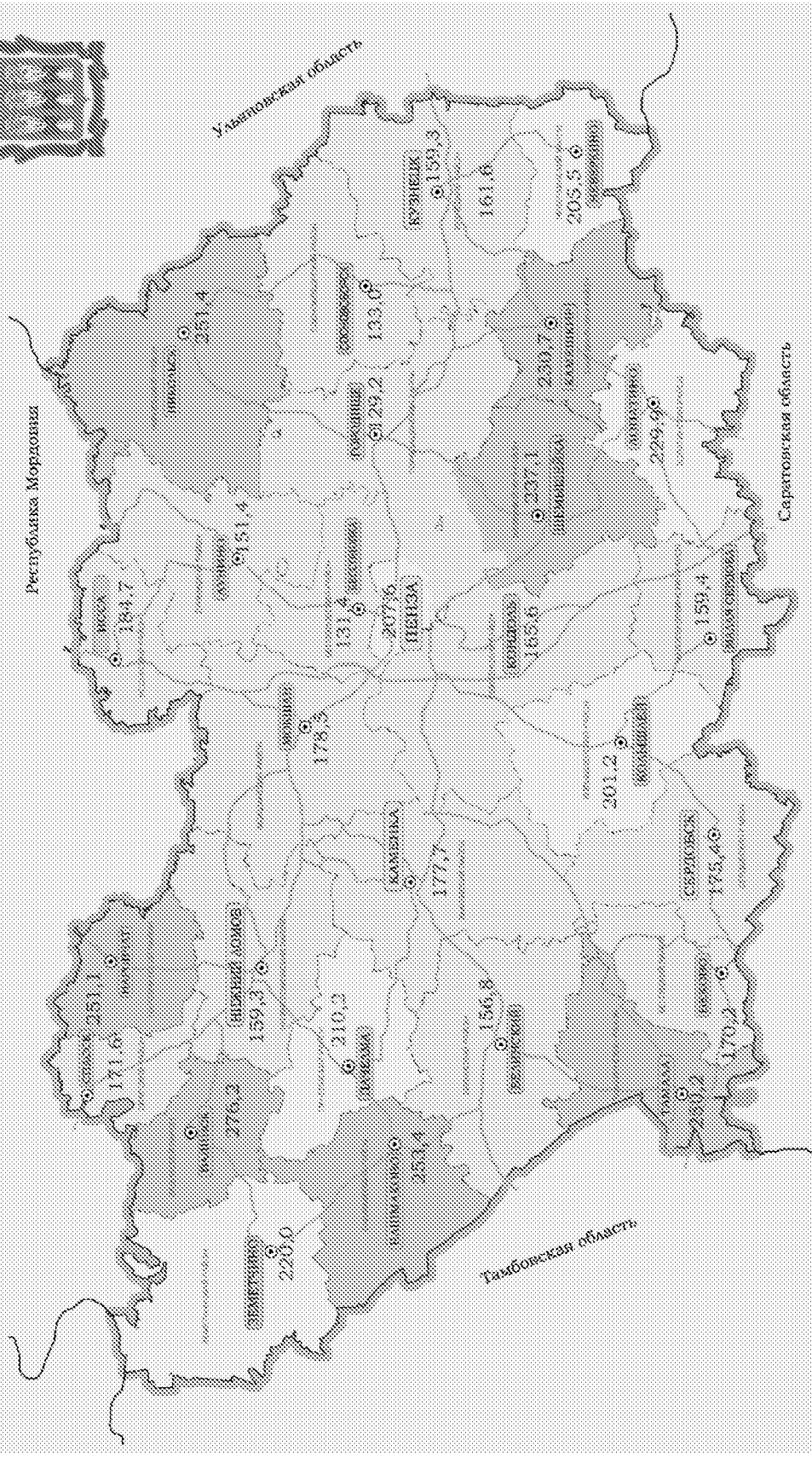
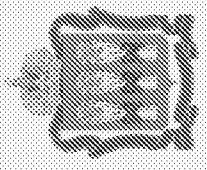
Таблица № 12

**Однгодоичная летальность (%) за 10 летний период в Пензенской области в разрезе основных локализаций**

Локализация	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Все НО (С00-С97)	31,8	30,3	28,6	28,5	27,3	26,6	26,4	25,3	25,6	22,9
Губа (С00)	2,1	4,2	11,8	3,8	0,0	6,7	7,5	7,0	2,9	4,3
Полость рта, глотка (С01-14)	55,9	46,5	50,9	-	47,8	51,6	38,5	39,4	37,8	32,0
Пищевод (С15)	64,0	64,5	68,6	79,1	61,5	55,4	64,3	67,7	64,7	53,5
Желудок (С16)	51,7	57,5	55,3	50,1	56,6	50,8	50,6	49,2	55,8	46,1
Ободочная кишка (С18)	33,5	37,8	29,7	34,1	31,9	34,0	36,5	30,4	36,7	30,7
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-С21)	34,3	32,1	30,3	34,5	28,3	23,3	26,3	27,4	27,1	23,7
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	-	-	-	-	71,0	80,5	75,6	80,4	73,2	88,1
Поджелудочная железа (С25)	-	-	-	-	72,2	79,4	76,7	78,3	80,4	74,3
Гортань (С32)	31,7	29,9	29,4	38,3	26,9	32,4	31,9	23,9	15,3	18,2
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	64,2	57,9	55,6	61,3	60,8	59,7	57,8	59,9	57,2	55,4
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	21,7	25,0	26,4	-	20,0	23,1	66,7	45,5	27,3	10,0
Меланома кожи (С43)	13,1	21,4	16,5	15,4	17,6	8,9	11,3	15,7	8,0	15,3
Другие НО кожи (С44)	0,6	0,1	0,1	1,0	0,2	0,2	0,1	0,5	0,3	0,0
Соединительная и другие мягкие ткани (46, С47, С49)	-	-	-	-	25,0	14,8	9,6	10,3	23,1	6,7
Молочная железа (С50)	10,5	11,1	10,1	7,8	10,8	5,5	9,8	7,3	5,5	6,8
Шейка матки (С53)	21,1	12,7	22,1	16,8	19,8	22,7	15,8	14,8	27,3	13,6
Тело матки (С54)	10,1	7,6	10,2	8,4	11,4	11,6	11,6	9,6	8,1	8,7
Яичник (С56)	35,3	24,0	24,3	27,6	27,4	20,8	23,6	31,4	27,6	20,0
Предстательная железа (С61)	14,9	14,0	11,2	10,9	8,2	13,7	10,9	8,4	6,6	5,8
Почка (С64)	-	-	-	-	21,2	17,8	20,1	19,9	19,6	21,1
Мочевой пузырь (С67)	15,6	24,3	16,9	15,5	18,9	25,3	17,2	19,9	20,4	12,6
Щитовидная железа (С73)	6,0	13,6	11,1	15,3	8,6	11,3	16,7	8,9	4,3	2,8
Злокачественные лимфомы (С81-С96)	21,2	32,6	18,0	27,4	29,2	22,1	22,9	17,3	22,4	25,0
Лейкемии (С91-95)	22,2	23,7	28,9	26,6	25,1	18,5	20,0	20,3	19,1	16,3

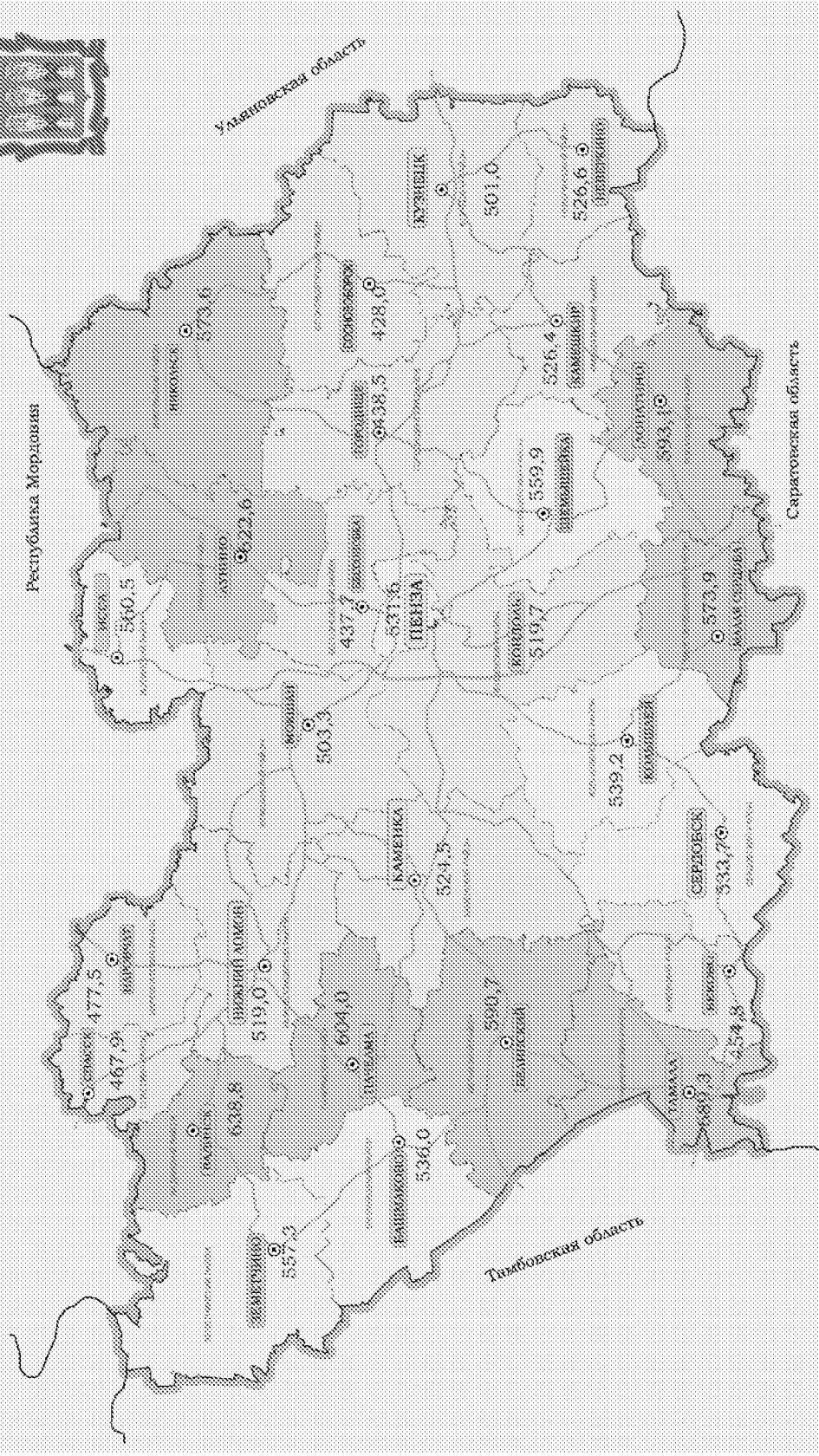
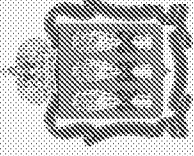
# ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Смертность от злокачественных новообразований на 100 000 населения за 2017 год



# ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

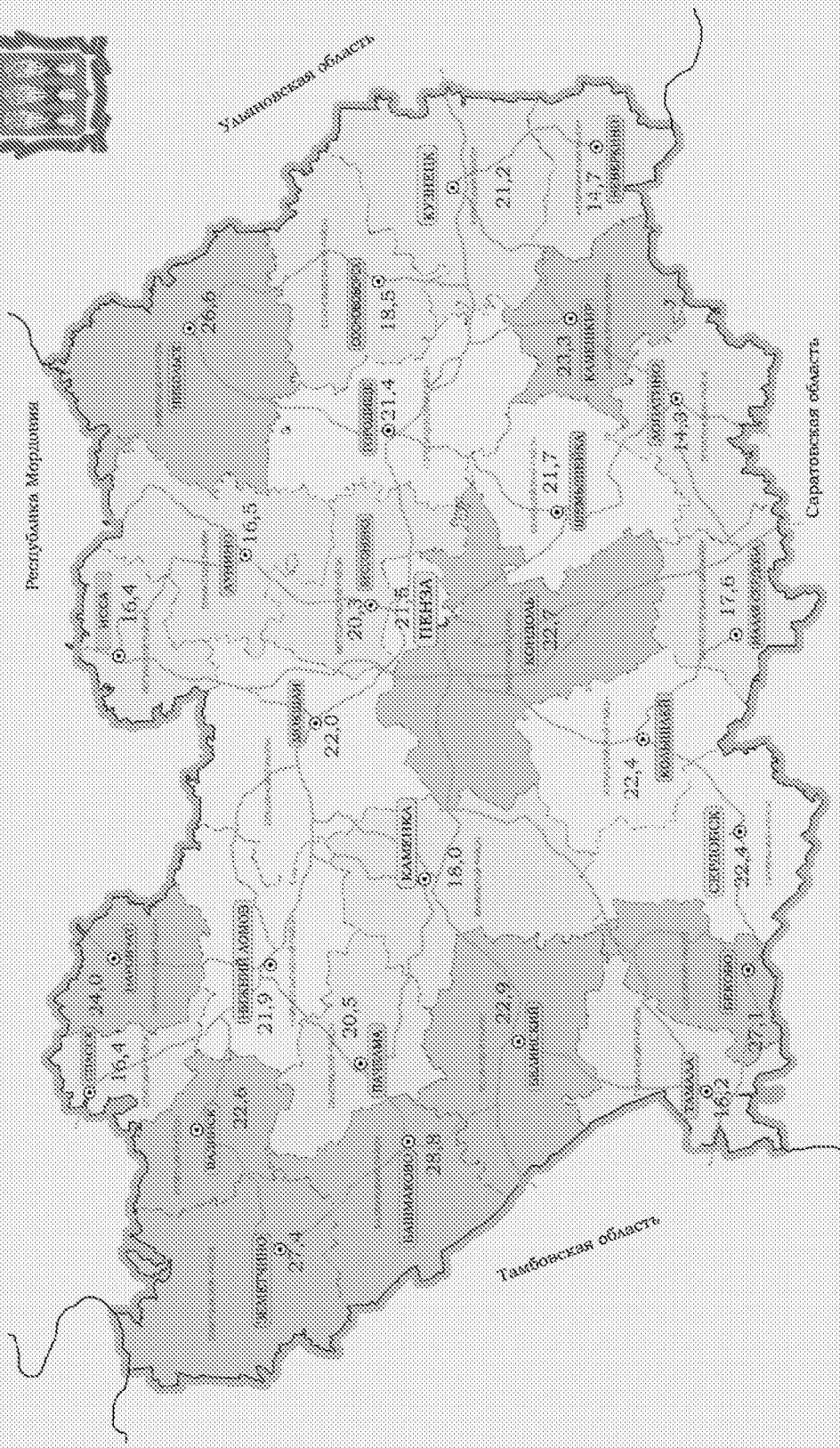
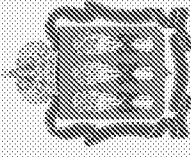
Заболельность заболеваниями новорожденными на 100 000 населения в 2017 году

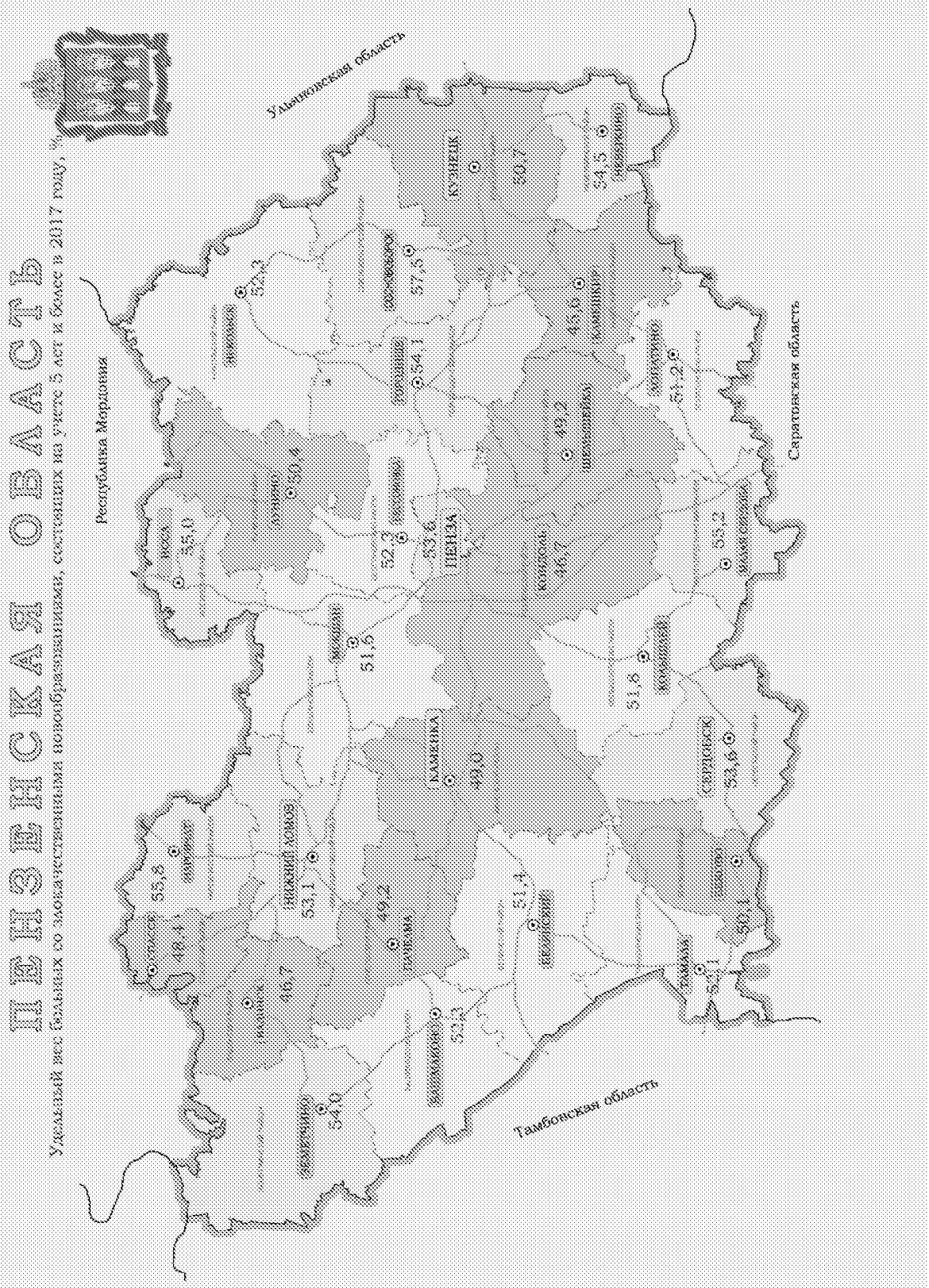




# ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Доля внутренних случаев заболеваний в IV стадии в 2017 году, %





# ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Однодневная активность бизнеса со значительными изменениями в 2017 году, %

