



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30 июня 2022 г. № 383-р

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в распоряжение Правительства Сахалинской области от 27.06.2019 № 331-р «Об утверждении региональной программы Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

1. Внести изменения в региональную программу Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Сахалинской области от 27.06.2019 № 331-р с учетом изменений, внесенных распоряжениями Правительства Сахалинской области от 30.09.2019 № 558-р, от 30.06.2021 № 316-р, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Опубликовать настоящее распоряжение в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации».

Председатель Правительства
Сахалинской области



А.В.Белик

ПРИЛОЖЕНИЕ

к распоряжению Правительства
Сахалинской области
от 30 июня 2022 г. № 383-р

«УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Сахалинской области
от 27 июня 2019 г. № 331-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

В рамках реализации региональной программы в 2020 году открыт второй центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП). 12.08.2020 на базе ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница» открыт дневной стационар на 10 пациенто-мест (прикрепленное население 56221 человек).

В рамках реализации проекта запланировано переоснащение ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». Мероприятия плана-графика выполнены.

В рамках регионального проекта в 2020 году за счет средств федерального бюджета выделено 153153,2 тыс. рублей. По результату «Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» по состоянию на 31.12.2020 кассовое исполнение составляет 185044,67 тыс. рублей, в том числе средства областного бюджета 31891,47 тыс. рублей.

Введено в эксплуатацию медицинское оборудование дистанционной гам-

ма-терапии 60 Со, Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 - 10 МэВ, Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 - 25 МэВ мульти-лифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента.

В области проводятся широкие выездные профилактические мероприятия, направленные на повышение информированности населения и на раннее выявление онкозаболеваний.

С целью повышения информирования населения и его приверженности к заботе о своем здоровье активно используется интернет-пространство (сайты) министерства здравоохранения и медицинских организаций, функционирует интернет-портал для населения «Здоровье», на котором размещены информационные материалы по профилактике, вопросам раннего выявления и лечения онкологических заболеваний, в режиме реального времени даются разъяснения пациентам. Организована горячая линия «Спросить онколога».

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Общая площадь территории Сахалинской области равна 87,1 тыс. кв. км Сахалинская область - единственный российский островной регион. Большая протяженность территории Сахалинской области предопределяет существенное разнообразие климатических условий и ее природных ресурсов. На острове Сахалин климат имеет муссонный характер, на Курильских островах - океанический.

Численность населения Сахалинской области на 01 января 2020 года составила 488257 человек, или 0,3% численности населения Российской Федерации, 7,9% численности населения ДФО. Доля детей от 0 - 17 лет составляет 21,9% (106749 человек), трудоспособное население: мужчин 18 - 64 года составляет 32,5 (158607 человек), женщин 18 - 59 лет составляет 28,04 (136944 человека), население старше трудоспособного возраста всего составляет 17,6% (85957 человек), из них мужчин составляет 4,6% (22413 человек), женщин 13,01% (63544 человек).

В целом в 2019 году естественная убыль составила 324 человека. Число

умерших превысило число родившихся на 5,6%. Естественный прирост отмечен только в четырех муниципальных образованиях области: Южно-Сахалинске, Курильском, Северо-Курильском и Южно-Курильском городских округах.

По итогам 2020 года миграционная убыль по Сахалинской области составила 1532 человека. В 2020 году на территорию Сахалинской области прибыло 19953 человека. За пределы области выбыло 21485 человек, из них 16870 человек к месту жительства и 4615 человек к месту пребывания на срок более 9 месяцев. Из общего числа выбывших за пределы Сахалинской области 16,1% выбрали местом постоянного жительства Дальневосточный федеральный округ, 9,5% - Центральный федеральный округ. Наиболее привлекательными регионами для постоянного проживания сахалинцы считают Хабаровский край, Приморский край, Краснодарский край, г. Москву, Московскую область, г. Санкт-Петербург. В эти регионы выехали 3,4%, 3,6%, 3,8%, 2,1%, 1,4% и 2,4% соответственно из общего числа покинувших островной регион. В пределах Сахалинской области поменяли место жительства 7584 человека. За 2020 год миграционная убыль в целом по Сахалинской области составила 1532 человека. Превышение числа выбывших над числом прибывших характерно для всех муниципальных образований области.

Плотность населения области - 5,58 чел./кв. км. Для сравнения: в среднем по России плотность населения составляет 8,6 чел./кв. км, в ДФО - 1,0 чел./кв. км. Половой состав характеризуется преобладанием женщин: в области живет 252407 женщин (51,7%) и 235407 мужчин (48,3%). 82,3% (402063 человека) жителей островов живут в городах и поселках городского типа, 17,7% (86194 человека) - в деревнях и селах. Две трети от всего городского населения острова сконцентрирована в 4-х городах Сахалина - Южно-Сахалинске (207708 человек), Корсакове (40975 человек), Холмске (35924 человека) и Долинске (23987 человек). Население размещено неравномерно, так, при средней плотности населения области 5,58 чел./км² (средняя плотность населения России 8,54 чел./км²) плотность на севере острова и Северных Курилах равна 1,5 - 2

чел./км², на юге - около 25 чел./км². Самой многочисленной национальностью являются русские - 430,8 тыс. человек (86,5%). Также многочисленны корейцы (26,4 тыс. - 5,3%), украинцы (13 тыс. - 2,6%) и татары (5 тыс. - 1%). Средний возраст сахалинцев - 37,8 лет для мужчин и 39,9 лет для женщин. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет) на оба пола составит 67,89 лет, из них у мужчин 62,21, женщин 74,1.

Таблица № 1

Валовой региональный продукт Сахалинской области за 2015 – 2019 гг.

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Валовой региональный продукт в текущих основных ценах, млн. рублей - всего	799165,4	762510,3	784503,4	1233164,7	1172226,1
Валовой региональный продукт в текущих основных ценах на душу населения, рублей	1716734,4	1564707,9	1605079,4	2517124,9	2397445,2
Индекс физического объема валового регионального продукта, в процентах к предыдущему году	103,1	100,0	94,4	106,8	100,3
Индекс-дефлятор валового регионального продукта, в процентах к предыдущему году	100,7	91,7	109,3	143,5	94,9

Ведущими отраслями промышленного производства в Сахалинской области являются нефтегазовый, топливно-энергетический (уголь и энергетика) и рыбопромышленный комплексы, пищевая промышленность. На сегодняшний день Сахалинская область переоснащается новым, современным оборудованием, происходит газификация острова.

Экологическая обстановка в Сахалинской области в целом носит достаточно стабильный характер. Немало бюджетных средств выделяется на развитие программ, связанных с решением экологических проблем, реализации предупредительных мер. Крупнейшие предприятия и общественные организации ведут систематическую работу в области охраны окружающей среды. Возможность влияния экологии на распространенность онкологическими заболеваниями в регионе сомнительна.

На долю нефтегазового сектора приходится более 90% общего объема

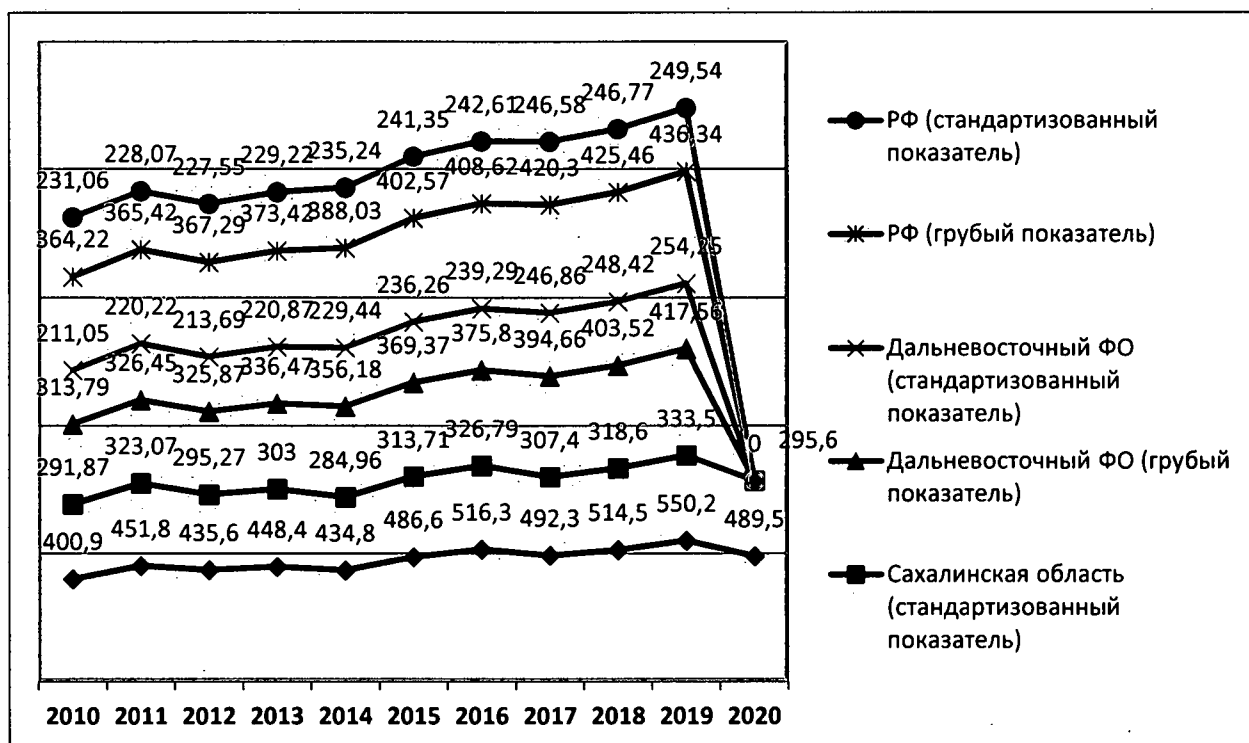
промышленного производства.

Территориальное размещение промышленности в Сахалинской области отличается резкой неравномерностью.

Основными промышленными муниципальными образованиями являются «Городской округ Ногликский», где ведется почти вся нефте- и газодобыча, Корсаковский городской округ, где расположен завод по сжижению газа, а также г. Южно-Сахалинск - административный и экономический центр Сахалинской области. Доля этих трех муниципальных образований занимает более 85% всей промышленной продукции региона.

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

Заболеваемость злокачественными заболеваниями в период с 2013 – 2019 гг. (грубый и стандартизированный показатель)



Заболееваемость злокачественными новообразованиями (грубый показатель)

Локализация	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	оба пола										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	400,9	465,3	436,5	449,4	435,9	486,8	516,3	490,8	514,8	550,9	489,5
Молочной железы	79,4	83,9	86,4	92,6	81,3	92	109,8	94	102,8	100,8	91,5
Предстательной железы	41,4	75,1	69,2	49,7	51,2	57,5	61,9	52,1	61	80,5	64,4
Трахеи, бронхов, легкого	53,6	50,3	56,1	53,5	60,7	65,2	59,7	58,1	66,9	65,2	62,1
Другие новообразования кожи	35,2	41,9	34,5	38,5	40,5	52,4	51,1	63,6	52,8	73,3	45,3
Ободочной кишки	22,3	23,9	24,4	25,9	27,3	26	34,5	25,4	31,2	36,4	36,9
Желудка	31,1	32,9	32,3	30,6	26,3	28,9	31,2	32,4	40,4	33,5	29,7
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	16,1	15,3	17	19,9	17,1	17,4	20,7	19,3	22,4	26,3	22,9
Почки	15,7	19,2	17,2	21,9	23,4	23,4	21,9	25,7	26,5	25,5	22,3
Лимфатической и кроветворной ткани	16,4	24,3	18	23,3	23,8	25,2	22,4	20,3	18,8	21,2	21,1
Поджелудочной железы	11,9	10,6	12,1	12,6	13,2	17,8	18,3	12,3	18,8	19	17,8
Шейки матки	33,3	38,2	27,6	26,2	29,5	30,4	38,7	32	37,4	33,6	17,8
Тела матки	21	26,2	25,7	27,4	20,4	24,5	24,5	25,7	30,3	28,1	14,5
Мочевого пузыря	10,2	14,1	9,3	15,4	13,8	13,3	16	21,1	15,3	18,8	14,3

Заболееваемость злокачественными новообразованиями (грубый показатель): процент прироста 2020 года к 2010 году составил 22,1%.

Наибольшие показатели заболеваемости ЗНО на 100000 населения:

- рак женской молочной железы - пик заболеваемости отмечается в 2016 году, составил 109,8 на 100 тыс. населения, когда ввели ежегодный маммографический скрининг лицам с 39 - 44 года 1 раз в 2 года, а с 45 лет - ежегодно. Процент прироста 2020 года к 2010 году составил 15,2%;

- рак легкого - пик заболеваемости отмечается в 2018 году, составил 109,8 на 100 тыс. населения. Процент прироста 2020 года к 2010 году составил 15,9%;

- рак ободочной кишки - пик заболеваемости отмечается в 2020 году, составил 36,9 на 100 тыс. населения, в 2020 году во втором полугодии внедрили скрининг (тест FOB Gold - иммунологический метод для высокочувствительного, точного и воспроизводимого количественного определения содержания

гемоглобина человека в образцах кала). Процент прироста 2020 года к 2010 году составил 65,4%;

- рак желудка - пик заболеваемости отмечается в 2018 году, составил 40,4 на 100 тыс. населения, в 2019 году внедрили метод серологического скрининга биомаркера желудка. Процент прироста 2020 года к 2010 году составил - 4,6%;

- рак предстательной железы - пик заболеваемости отмечается в 2019 году, составил 80,5 на 100 тыс. населения, в 2016 году внедрили скрининг «PSA» всем мужчинам с 50 лет, ежегодно. Процент прироста 2020 года к 2010 году составил 55,5%.

Таблица № 3

Гендерные различия злокачественных заболеваний в Сахалинской области (мужчины)

Локализация	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	мужчины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	400,3	449,5	468,3	436,0	452,2	481,5	504,0	488,6	513,2	549,6	471,9
Трахеи, бронхов, легкого	94,3	78,7	93,5	86,4	100,3	100	96,5	93,5	108,8	97,5	90,7
Предстательной железы	41,4	75,1	69,2	49,7	51,2	57,5	61,9	52,1	61	80,5	64,4
Другие новообразования кожи	27,5	36,5	31,9	27,8	29,2	39,2	43,6	45,7	40,2	54,7	33,5
Желудка	34	43,9	37,7	40,4	32,6	37,5	42,3	40,6	52,9	43,2	29,7
Ободочной кишки	19,7	22,6	27,3	20,2	25,4	25,5	25,6	20,5	26,6	30,1	26,3
почки	19,3	21,7	18,9	24,4	29,6	25,5	32	34,2	31,8	33,1	25,4
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	16,8	12,7	18,9	22,7	18,2	16,2	21,4	20,1	24,6	28	22,5
Лимфатической и кроветворной ткани	14,4	19,7	23,1	21,9	28,3	26,8	24,3	19,2	20,8	17,6	22,0
Мочевого пузыря	13,5	21,3	15,5	24,4	21,6	22,1	21,4	32,9	24,6	28,8	21,6
Поджелудочной железы	10,7	13,9	9,2	13,1	16,1	17,5	14,5	12,4	15,2	19,9	19,5

Таблица № 4

Гендерные различия злокачественных заболеваний в Сахалинской области (женщины)

Локализация	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	женщины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	401,5	453,9	405,2	459,9	418,7	491,3	527,7	495,6	516,3	552,3	505,9
Женской молочной железы	79,4	83,9	86,4	92,6	81,3	92	109,8	94	102,8	100,8	91,5
Другие новообразования кожи	42,3	46,8	37	48,5	51,1	64,8	58,1	80,2	64,6	90	56,3

Локализация	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	женщины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ободочной кишки	24,7	25,1	21,8	31,3	29,1	26,5	42,7	30	35,9	42,3	46,7
Трахеи, бронхов, легкого	16,5	24,3	21,4	23,1	24	32,8	25,7	25,3	28	17	35,3
Шейки матки	33,3	38,2	27,6	26,2	29,5	30,4	38,7	32	37,4	33,6	34,5
Тела матки	21	26,2	25,7	27,4	20,4	24,5	24,5	25,7	30,3	28,1	28,1
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,4	17,6	15,2	17,2	16,1	18,6	20,1	18,6	20,5	24,9	23,4
Яичника	21,3	19,5	20,2	24,2	16,5	26,1	26,9	20,5	21,7	26,1	22,6
Желудка	28,5	22,8	27,2	21,5	20,4	20,9	20,9	24,9	28,8	24,5	21,4
Лимфатической и кроветворной ткани	18,4	28,5	13,2	24,6	19,6	23,7	20,5	21,3	17	9,6	20,2

Значительный рост заболеваемости наблюдается среди женского населения, процент прироста в 2020 году по отношению к 2010 году составил 20,6%, среди мужского населения 15,2%.

В структуре заболеваемости среди женского населения в пятерке лидеров отмечаются заболевания: рак молочной железы 91,5 на 100 тыс. населения, рак кожи 56,3 на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки 46,7 на 100 тыс. населения, рак легкого 35,3 на 100 тыс. населения, рак шейки матки 34,5 на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости среди мужского населения в пятерке лидеров отмечаются заболевания: рак легкого 90,7 на 100 тыс. населения, рак предстательной железы 64,4 на 100 тыс. населения, рак кожи 33,5 на 100 тыс. населения, рак желудка 29,7 на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки 26,3 на 100 тыс. населения.

Таблица № 5

В разрезе муниципальных образований, выявленных злокачественных новообразований (оба пола)

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований										
	оба пола										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Областной	400,9	451,8	435,6	448,4	434,8	486,6	516,3	492,3	514,5	550,2	489,5
Томаринский	499,9	441,0	505,5	740,0	575,5	630,7	685,3	677,7	630,4	483,5	969,6
Поронайский	434,5	480,6	487,8	512,4	529,7	567,3	578,6	573,7	629,0	574,7	722,5
Александровск-Сахалинский	434,2	578,9	545,9	456,9	514,6	626,1	729,0	591,0	843,6	753,2	704,2
Невельский	375,9	419,9	595,7	464,9	444,7	538,6	647,6	540,9	718,0	602,7	694,6
Углегорский	426,0	545,0	582,4	545,0	520,3	646,8	663,9	860,1	707,2	797,4	654,0
Холмский	490,3	531,0	547,9	515,0	433,9	623,9	651,5	623,1	603,3	754,8	615,2

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований										
	оба пола										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Макаровский	408,1	464,8	451,0	372,1	465,0	472,6	593,4	453,1	638,4	672,6	589,7
Тымовский	455,9	410,3	457,8	498,4	492,4	675,3	544,1	461,4	546,3	488,7	527,1
Корсаковский	364,7	469,3	431,1	440,2	455,7	433,4	485,3	539,6	536,1	619,5	519,8
Долинский	360,3	534,5	438,6	486,8	536,2	549,3	579,4	536,0	558,5	629,1	512,8
Охинский	367,0	350,0	487,8	439,5	410,6	532,9	448,9	410,2	504,2	414,0	504,0
Анивский	319,7	459,2	367,1	426,2	437,2	528,0	423,9	581,3	539,2	633,7	414,4
Южно-Сахалинск	415,3	444,3	396,4	421,4	402,5	435,0	478,7	432,7	451,6	476,4	414,0
Ногликский	409,7	432,5	341,3	565,9	489,8	393,5	467,9	406,1	432,9	573,5	401,0
Смирныховский	282,5	362,1	381,6	372,9	416,1	411,7	446,4	433,2	462,5	596,2	360,3
Курильский	181,4	181,4	200,5	227,1	162,5	270,9	404,4	251,8	280,9	493,4	277,8
Южно-Курильский	223,5	233,2	160,2	224,0	229,9	155,6	232,9	222,2	198,3	279,3	235,6
Северо-Курильский	210,0	294,0	303,7	234,4	402,1	245,1	279,9	193,3	159,6	523,1	192,8

Наибольшее увеличение заболеваемости за 10 лет отмечается в следующих районах (% прироста) - Томаринский - 94,1%; Невельский - 84,8%; Поронайский - 66,3%; Александровск-Сахалинский - 62,2%; Макаровский - 54,5%; Корсаковский - 42,5%.

Таблица № 6

Гендерные различия злокачественных заболеваний в разрезе муниципальных образований (мужчины)

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований										
	мужчины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Областной	400,3	449,5	468,3	436,0	452,2	481,5	504,0	488,6	513,1	549,3	471,9
Томаринский	645,2	541,1	560,9	800,4	703,7	790,0	943,6	729,5	901,1	528,1	1091,2
Александровск-Сахалинский	399,7	722,5	619,2	429,8	627,1	582,5	832,2	655,6	867,0	891,2	811,0
Поронайский	449,9	507,2	504,7	547,3	613,0	580,8	696,1	554,7	658,2	660,9	729,8
Невельский	414,7	454,1	594,8	406,9	469,4	607,1	606,6	632,0	629,3	605,1	675,2
Холмский	483,5	565,7	662,8	565,0	463,0	616,0	634,4	529,0	639,8	857,1	654,4
Тымовский	412,5	436,1	482,5	532,7	452,4	699,7	626,5	548,6	529,3	551,3	645,4
Охинский	373,1	336,5	493,4	410,0	399,7	544,7	439,9	424,8	411,2	399,4	595,5
Макаровский	424,8	519,2	483,2	388,7	445,0	483,3	502,6	461,9	684,4	651,4	581,5
Углегорский	464,1	521,0	647,4	567,9	623,2	633,8	723,5	947,1	829,9	994,0	553,2
Корсаковский	344,2	475,0	539,2	396,4	490,4	448,7	500,7	563,4	493,3	608,9	462,8
Долинский	365,7	518,8	419,2	428,9	588,5	527,2	546,4	514,1	489,6	582,2	438,2
Южно-Сахалинск	415,8	435,9	419,3	407,1	408,1	439,6	428,0	426,9	458,6	456,8	393,4
Анивский	310,7	402,8	388,6	418,1	381,5	491,1	417,1	554,2	597,8	611,3	376,2
Смирныховский	298,3	352,5	389,0	395,0	439,8	338,8	437,4	426,1	413,9	481,3	314,4
Северо-Курильский	160,1	240,2	287,8	150,2	546,4	237,5	301,4	216,9	0,0	237,0	301,9
Ногликский	422,6	375,6	359,8	574,1	461,5	306,3	510,3	457,9	547,8	564,6	294,9
Южно-Курильский	209,2	128,8	167,6	178,8	261,5	106,7	234,3	176,7	127,8	224,7	237,3
Курильский	104,5	130,7	244,9	163,0	147,7	203,4	375,7	186,8	257,4	369,3	208,2

По половой принадлежности основной процент прироста среди мужского населения наблюдается в следующих районах области: Александровск-

Сахалинский - 102,9%; Курильский - 99,2%; Северо-Курильский - 88,5%; Томаринский - 69,1%.

Таблица № 7

Гендерные различия злокачественных заболеваний в разрезе муниципальных образований (женщины)

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований										
	женщины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Областной	400,9	451,8	435,6	459,9	418,7	491,3	527,7	495,6	515,8	551,0	505,9
Томаринский	499,9	441,0	505,5	686,5	463,1	491,2	459,0	632,8	398,2	445,9	867,7
Углегорский	426,0	545,0	582,4	525,3	431,9	658,0	613,4	786,9	604,0	630,5	741,5
Поронайский	434,5	480,6	487,8	482,2	457,3	555,6	476,6	590,1	603,8	500,3	716,2
Невельский	375,9	419,9	595,7	518,7	421,9	475,3	685,6	455,6	801,0	600,6	712,4
Александровск-Сахалинский	434,2	578,9	545,9	479,6	419,8	662,8	641,4	536,6	824,0	638,7	616,3
Макаровский	408,1	464,8	451,0	356,0	484,6	461,8	686,4	444,1	593,5	693,6	597,7
Холмский	490,3	531,0	547,9	470,8	408,2	630,9	666,6	706,2	571,0	664,3	580,7
Долинский	360,3	534,5	438,6	538,0	489,9	569,1	608,3	555,0	618,2	669,9	577,9
Корсаковский	364,7	469,3	431,1	480,2	424,1	419,5	471,2	517,8	575,7	629,5	573,5
Ногликский	409,7	432,5	341,3	558,1	516,3	475,9	428,1	357,9	325,1	582,0	511,2
Анивский	319,7	459,2	367,1	435,1	498,1	568,2	431,3	610,6	476,0	657,7	455,4
Южно-Сахалинск	415,3	444,3	396,4	434,2	397,5	430,9	524,0	437,9	445,3	494,2	432,7
Охинский	367,0	350,0	487,8	464,7	419,9	522,7	456,5	397,8	584,1	426,6	425,5
Тымовский	455,9	410,3	457,8	466,7	529,1	653,0	468,8	381,8	561,6	432,0	420,3
Курильский	181,4	181,4	200,5	346,0	191,4	405,7	463,7	386,1	327,7	743,5	417,1
Смирныховский	282,5	362,1	381,6	346,8	387,5	500,0	457,3	441,8	521,7	735,7	415,3
Южно-Курильский	223,5	233,2	160,2	291,5	183,1	229,3	230,8	291,7	307,0	362,1	233,0
Северо-Курильский	210,0	294,0	303,7	325,7	248,8	253,2	255,5	166,1	328,4	820,3	78,9

По половой принадлежности основной процент прироста среди женского населения наблюдается в следующих районах области: Курильский - 129,9%; Невельский - 89,5%; Углегорский - 74,1%; Томаринский - 73,6%; Поронайский - 64,1%.

Таблица № 8

Стандартизованный показатель
(оба пола)

Локализация	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	оба пола										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	291,9	323,1	295,3	303,0	285,0	313,7	326,8	307,4	318,6	333,5	295,6
Предстательной железы	40,9	70,4	67,9	46,2	45,4	47,8	49,8	39,5	61,0	59,5	45,7
Трахеи, бронхов, легкого	37,0	34,8	35,8	34,5	38,4	40,7	35,6	34,3	39,6	38,0	35,2
Молочной железы*	50,5	30,9	30,6	32,9	28,6	30,6	37,8	31,6	33,9	33,6	30,3
Другие новообразования кожи	24,3	29,1	23,7	24,5	26,3	32,2	31,0	37,5	32,0	41,9	24,7
Шейки матки *	23,1	27,3	18,9	18,0	20,4	21,3	26,9	22,2	26,0	23,6	21,7

Локализация	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	оба пола										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ободочной кишки	16,3	17,0	15,7	17,2	17,2	15,9	20,4	15,4	18,1	21,1	21,1
Лимфатической и кроветворной ткани	13,6	19,7	14,3	17,1	16,8	18,9	15,8	15,0	12,7	14,6	18,3
Желудка	23,3	23,4	20,5	19,9	16,9	17,8	18,8	19,0	23,6	19,2	17,1
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	11,5	10,7	11,4	13,0	11,2	11,3	12,3	12,1	13,1	15,4	13,3
Почки	12,0	13,2	12,2	14,5	14,8	13,9	16,6	16,3	17,1	15,5	13,1
Тела матки	12,8	16,4	15,1	17,2	11,4	14,0	14,3	14,2	17,0	15,7	12,7
Поджелудочной железы	8,9	7,2	8,2	8,2	8,2	11,2	11,4	7,6	11,6	10,9	10,4
Мочевого пузыря	7,1	10,1	5,9	10,0	9,0	8,4	9,8	13,3	9,1	11,2	8,3

<*> расчет на женское население.

Стандартизованный показатель заболеваемости в 2010 году составил 291,87 на 100 тыс. населения, в 2020 году - 295,6 на 100 тыс. населения, прирост за последнее десятилетие составил 1,3%. Основные заболевания, по которым произошел рост за последнее десятилетие, - лимфатической и кроветворной ткани на 34,4%, рака ободочной кишки на 29,8%, рак поджелудочной железы на 16,9%, рак мочевого пузыря на 16,9%. С 2010 по 2020 год процент прироста заболеваемости по «грубому» и стандартизованному показателю составил 22,1% и 1,3% соответственно.

Таблица № 9

Стандартизованный показатель (мужчины)

Локализация	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	мужчины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	366,4	400,4	400,0	364,5	367,9	384,0	393,5	374,5	383,8	413,0	352,9
Трахеи, бронхов, легкого	82,2	67,3	73,9	69,5	79,0	77,6	72,8	68,8	80,6	71,9	62,0
Предстательной железы	40,9	70,3	67,8	46,1	45,4	47,7	49,7	39,5	61,0	59,5	45,7
Желудка	31,2	38,6	30,8	32,4	25,7	28,0	33,4	32,2	38,8	31,7	29,2
Другие новообразования кожи	27,0	13,0	29,8	24,1	29,3	30,6	36,0	45,5	32,5	42,4	24,1
Лимфатической и кроветворной ткани	15,5	18,4	20,6	17,8	25,1	22,9	19,9	16,6	16,7	16,4	22,9
Ободочной кишки	18,2	20,8	23,4	17,1	20,3	20,8	21,8	16,7	19,2	23,0	21,3
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,0	13,4	16,5	19,6	14,4	12,2	15,4	16,4	17,8	21,4	17,6
почки	19,2	17,8	16,0	18,5	22,2	19,2	24,4	25,0	31,7	24,1	17,1
Мочевого пузыря	12,4	20,5	14,2	20,7	19,3	18,3	16,0	25,9	24,6	23,2	15,4
Поджелудочной желе-	9,1	13,1	8,4	10,5	11,4	14,7	10,4	8,9	11,3	14,3	14,3

Локализация	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	мужчины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗЫ											

С 2010 года по 2020 год отмечается снижение заболеваемости по стандартизованному показателю у мужчин на 3,7%. Процент прироста отмечается по следующим нозологиям: рак поджелудочной железы 57,1%; лимфотической и кроветворной ткани 47,7%; мочевого пузыря 24,2%; рак прямой кишки 17,3%; ободочной кишки 17,03%.

Также отмечается снижение заболеваемости среди мужчин по следующим заболеваниям - рак легкого (-24,6%), рак почки (-10,9%).

Таблица № 10

Стандартизованный показатель (женщины)

Локализация	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										
	женщины										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Злокачественного новообразования всего	257,8	294,5	244,3	283,1	244,4	282,0	304,6	275,3	291,3	298,3	271,8
Женской молочной железы	50,5	55,1	53,2	58,1	49,8	52,6	66,7	55,1	60,0	58,9	54,3
Другие новообразования кожи	23,9	12,4	20,9	24,5	28,1	33,2	38,6	38,6	32,3	41,6	26,7
Шейки матки	23,1	27,3	18,9	18,0	20,4	21,3	26,9	22,2	26,0	23,6	21,7
Ободочной кишки	15,2	15,6	11,6	16,9	14,9	13,5	20,3	15,3	17,3	20,1	21,3
Трахеи, бронхов, легкого	9,5	14,6	11,5	12,6	12,3	17,5	12,9	13,0	14,0	17,0	19,3
Лимфатической и кроветворной ткани	13,1	20,4	9,7	17,2	11,7	16,0	14,0	13,3	10,0	13,7	15,3
Яичника	14,0	13,8	13,9	16,6	9,8	16,6	16,2	11,9	13,3	14,6	13,9
Тела матки	12,8	16,4	15,1	17,2	11,4	14,0	14,3	14,2	17,0	15,7	12,7
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	9,2	11,1	9,1	9,8	8,9	10,7	10,2	9,5	10,7	12,3	11,0
Желудка	18,1	14,5	13,7	11,8	11,0	11,2	10,7	11,8	13,8	11,2	9,5

По стандартизованному показателю заболеваемости злокачественными новообразованиями по женскому полу наблюдается небольшое увеличение заболеваемости с 257,8 в 2010 году до 271,8 в 2020 году. Прирост составил 5,4%. Наибольший прирост наблюдается в следующих нозологиях: рак легкого на 103,2%, рак ободочной кишки на 40,1%, рак прямой кишки (С19 - 21) на 19,6%, а также есть незначительное снижение выявления ЗНО: рак молочной железы на 6,06%, рак шейки матки - на 1,01%, рак тела матки - на 0,7%.

Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе (доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях).

Таблица № 11

ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ В РАЗРЕЗЕ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

Сахалинская область	Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе (доля злокачественных новообразований выявленных на I и II стадиях)										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего ЗНО	38,0	45,2	44,1	47,5	52,4	50,0	50,1	50,9	48,0	54,7	48,1
Кожа (кроме меланомы)	98,1	94,7	98,2	98,4	101,9	98,0	95,9	98,0	97,3	99,1	98,6
Щитовидная железа	83,6	82,6	75,7	84,0	78,2	38,3	80,5	76,6	89,1	77,5	83,7
Губа	100,0	60,0	75,0	80,0	117,8	87,5	72,7	63,6	75,0	100,0	83,3
Мочевой пузырь	61,7	61,4	58,1	63,5	58,4	36,5	63,6	72,0	70,6	82,2	76,2
Шейка матки	65,5	76,7	69,0	70,1	80,1	72,7	82,6	71,2	63,1	81,1	76,1
Молочная железа	61,6	63,3	58,7	66,8	76,5	65,5	68,7	72,6	71,9	80,3	75,3
Соединительная и другие мягкие ткани		33,3	75,0	42,8	52,3	54,5	61,5	60,0	57,1	50,0	75,0
Почка		45,1	54,3	67,9	76,2	41,5	74,4	67,7	63,3	66,6	71,3
Меланома кожи	74,0	71,8	72,2	70,9	51,5	78,9	75,7	88,2	87,1	85,1	70,7
Предстательная железа	34,0	63,5	65,4	60,0	46,9	69,7	48,6	37,5	37,7	52,6	27,1
Кости и суставные хрящи		12,5	55,5	66,7	30,8	50,0	0,0	66,6	0,0	50,0	25,0

Таблица № 12

СРАВНЕНИЕ ДОЛИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА I И II СТАДИИ, С ДОЛЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА СТАДИИ, БЕЗ РУБРИКИ «ДРУГИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ» (КОД ПО МКБ-10 С44)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях	38,0	45,2	44,1	47,5	52,4	50,0	50,1	50,9	48,0	54,7	48,1
Доля ЗНО кроме рака кожи (С44), выявленных на I и II стадиях	32,4	41,3	39,2	42,6	40,3	44,0	45,0	43,7	42,4	47,7	30,9

В 2020 году из числа впервые учтенных имели I - II стадию 48,1%, а в 2010 году - 38,0%. С 2010 по 2020 год процент прироста доли пациентов, выявленных на I - II стадии, составил 26,6%. Хотелось бы отметить, что процент прироста по отношению 2010 года к 2019 году составил 43,9%. Снижение выявляемости на ранних стадиях в 2020 году связано с эпидобстановкой по

COVID-19 (были приостановлены профилактические осмотры и диспансеризация населения).

С первой и второй стадией в первую пятерку по локализациям в течение десятилетия входят другие новообразования кожи (98,6%), ЗНО губы (83,3%), щитовидной железы (83,7%), мочевого пузыря (76,2%), молочная железа (75,3%), соединительная и другие мягкие ткани (75,0%).

Практически около 17,1% выявленных на ранних стадиях ЗНО занимает рак кожи (С44).

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более.

Таблица № 13

ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ В РАЗРЕЗЕ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

Сахалинская область	Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерном наблюдением 5 лет и более										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего ЗНО	43,29	45,9	45,3	46,0	45,5	46,3	47,8	49,7	47,6	52,2	53,0
щитовидной железы	60,5	65,9	62,7	62,4	60,3	62,5	64,1	68,8	68,5	75,2	76,3
костей и суставных хрящей		51,2	46,2	46,3	56,8	57,4	66,7	67,4	76,2	73,3	72,3
губы	67,8	73,1	73,2	74,0	75,6	76,2	74,8	71,0	70,5	72,8	69,0
тела матки	48,1	50,9	51,8	51,1	52,5	51,1	51,7	59,0	57,5	65,3	62,6
шейки матки	49,2	50,0	49,3	52,9	52,8	55,5	60,7	61,0	56,7	60,8	60,8
яичников	44,1	49,1	51,8	51,9	54,4	53,4	53,6	57,2	58,0	62,6	60,4
соединительная и другие мягкие ткани		57,1	52,3	54,3	58,1	58,9	62,5	61,8	60,4	65,7	57,0
гортани	42,4	47,3	52,1	51,7	53,8	34,5	54,5	52,8	50,6	55,0	55,2
желудка	46,1	49,1	48,8	48,3	48,9	48,7	39,7	52,8	47,9	53,9	51,1
ободочной кишки	41,0	45,0	49,2	50,6	46,6	45,2	45,1	50,9	46,5	52,0	49,3

В структуре показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в пятерку лидеров вошли следующие заболевания: щитовидная железа - 76,3%, кости и суставные хрящи - 72,3%, губа - 69,0%, тело матки 62,6%, шейка матки - 60,8%.

Таблица № 14

ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ

Сахалинская область	Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерном наблюдением 5 лет и более										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего ЗНО	43,2	45,9	45,3	46,2	45,5	46,3	47,8	49,7	47,6	52,2	53,0
Северо-Курильский	55,0	58,5	57,5	56,4	55,0	47,5	60,0	55,8	34,1	61,5	60,4
Тымовский	42,4	44,0	41,7	44,7	39,6	36,3	48,3	49,3	48,1	59,9	55,2
Долинский	50,0	51,6	50,8	50,2	50,6	49,2	50,4	50,9	52,6	58,4	55,0

Сахалинская область	Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерном наблюдением 5 лет и более										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Макаровский	51,5	49,7	49,4	54,9	50,8	49,2	52,0	59,8	55,1	58,9	54,5
Холмский	49,7	49,8	44,1	50,5	53,1	52,6	56,1	53,8	53,1	59,0	53,6
Охинский	50,6	50,6	47,3	45,8	49,3	49,0	46,1	49,1	48,4	60,4	53,3
Углегорский	45,9	50,5	48,5	50,8	51,7	50,4	51,3	50,1	50,1	58,5	53,1
Ногликский	47,1	44,6	44,8	46,4	49,6	45,6	50,8	51,0	52,1	56,4	52,4
Южно – Сахалинский	32,7	40,9	41,4	41,8	39,5	44,0	43,7	48,7	45,1	46,6	50,9
Невельски	50,3	48,3	42,6	42,4	45,9	48,7	44,5	46,8	48,6	55,9	49,7
Поронайский	42,1	44,3	47,0	45,5	44,1	46,8	48,5	52,2	49,1	55,4	48,6
Томаринский	46,9	45,5	43,0	43,5	48,1	41,4	47,1	44,8	45,1	56,1	48,6
Смирныховский	53,1	53,8	53,9	49,7	51,0	43,1	52,0	53,9	47,9	52,1	48,3
Корсаковский	50,8	47,4	49,6	49,6	48,1	49,4	51,8	50,1	47,8	51,7	48,0
Южно- Курильский	35,5	37,8	60,2	44,7	43,1	39,0	52,9	50,0	48,9	50,6	47,2
Анивский	50,8	48,2	43,4	48,4	41,8	35,1	43,9	45,3	43,4	53,8	47,0
Александровск-Сах.	51,5	48,8	51,3	55,1	54,9	55,9	54,7	48,8	47,4	52,2	46,4
Курильский	44,4	45,1	50,0	49,1	60,4	48,4	38,8	40,8	45,0	41,3	36,9

Отмечается незначительный рост пациентов, наблюдаемых 5 лет и более, на 22,7% за последние 10 лет. Наибольший прирост в следующих муниципальных образованиях: Южно-Сахалинск - 55,66%, Южно-Курильск - 32,95%, Тымовский - 30,2%, Поронайский - 15,4%, Углегорский - 15,67%.

Таблица № 15

ПОКАЗАТЕЛЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

Районы	Показатель распространенности злокачественных новообразований											% прироста 2010 г к 2020 г
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Областной	1600,8	1717,2	1824,9	1951,0	2103,4	2234,2	2371,9	2349,6	2496,3	2661,7	2770,5	72,4
Углегорский	1753,8	2140,6	2451,5	2579,1	2571,1	2879,5	3067,9	3226,9	3456,9	3663,5	3819,0	117,8
Холмский	2049,5	2276,2	2401,9	2607,4	2746,4	2884,8	2911,1	2795,9	2957,5	3213,2	3373,8	64,6
Невельский	1523,3	1866,0	2055,0	2134,8	2361,3	2369,8	2679,2	2557,9	2846,2	3046,8	3311,1	117,4
Томаринский	1793,6	1987,2	2044,0	2356,6	2443,0	2618,1	2777,8	2911,6	2988,3	2926,6	3278,9	82,8
Долинский	1948,1	2059,0	2216,7	2373,8	2559,2	2687,9	2741,0	2828,4	2995,1	3083,2	3185,1	63,5
Александровск-Сахалинский	2019,3	2236,6	2370,7	2455,9	2657,6	2761,8	2985,3	2620,0	2746,1	2939,3	3154,9	56,2
Поронайский	1541,8	1856,9	1938,3	2089,1	2221,1	2278,3	2478,4	2437,1	2645,5	2817,7	2936,3	90,5
Макаровский	1893,2	2027,7	2065,3	2100,8	2239,4	2241,9	2373,7	2498,2	2566,0	2768,1	2935,4	55,1
Тымовский	1464,6	1685,9	1850,0	1929,6	2173,1	2360,3	2421,4	2472,1	2633,2	2670,2	2763,7	88,7
Корсаковский	1591,4	1864,5	1936,3	2038,6	2256,1	2314,2	2463,7	2289,7	2465,5	2642,1	2762,7	73,6
Южно-Сахалинск	1509,7	1556,9	1600,6	1722,1	1890,3	2054,9	2227,3	2265,5	2395,5	2576,0	2679,7	77,5
Анивский	1313,6	1405,9	1587,1	1727,2	1931,6	2106,7	2220,2	2330,4	2436,8	2565,3	2675,9	103,7
Ногликский	1593,3	1981,8	1931,1	2094,6	2268,4	2265,0	2242,4	2145,1	2137,8	2329,5	2280,5	43,1
Смирныховский	1361,6	1502,9	1503,1	1579,0	1632,3	1759,6	1893,0	1899,5	1967,9	2222,8	2256,0	65,7
Охинский	1617,4	1975,7	1843,3	2037,2	2182,7	2263,6	2153,7	1885,4	2109,5	2259,0	2235,8	38,2
Северо-Курильский	1680,0	1619,9	1518,6	1523,4	1608,4	1634,0	1799,3	1662,2	1755,1	2092,6	1851,1	10,2

Курильский	890,5	695,4	687,6	862,9	861,4	1083,6	1348,2	1276,7	1248,2	1603,7	1713,0	92,4
Южно-Курильский	1039,8	1250,8	881,1	1003,1	1067,0	1126,2	1285,6	1066,7	1163,7	1354,0	1371,5	31,9

Показатель распространенности ЗНО (на конец 2020 года состояло 13527 человек, а в 2010 году - 8207 человек) на конец 2020 года составил 2770,5 на 100 тыс. населения. Прирост с 2010 по 2020 год 72,44%.

Индекс накопления контингентов.

Таблица № 16

ЧИСЛЕННОСТЬ КОНТИНГЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ С ЗНО

Районы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Областной	8772	9053	9645	10352	10941	11571	11450	12201	13040	13527
Южно-Сахалинск	2941	3093	3392	3771	4105	4471	4576	4938	5358	5566
Александровск-Сахалинский	297	304	301	315	322	344	297	306	320	336
Анивский	247	281	308	349	387	419	453	479	502	523
Долинский	531	561	590	630	654	667	686	724	740	764
Корсаковский	770	795	829	906	929	990	925	998	1079	1132
Невельский	325	345	349	377	374	422	402	440	460	491
Охинский	508	461	496	521	531	499	432	477	502	488
Поронайский	442	453	477	499	506	544	531	572	608	634
Углегорский	479	522	530	509	552	573	589	611	634	654
Холмский	951	982	1043	1076	1119	1117	1059	1103	1175	1212
Курильский	51	48	57	53	64	80	71	80	104	111
Макаровский	173	174	175	183	185	196	204	205	214	224
Ногликский	240	232	248	264	259	254	243	242	264	273
Смирныховский	197	193	199	204	218	229	228	234	261	263
Северо-Курильский	41	40	39	40	40	45	43	44	52	48
Томаринский	187	186	207	208	220	227	232	237	230	257
Тымовский	273	295	302	331	353	356	359	376	377	388
Южно-Курильский	119	88	103	116	123	138	120	135	160	163

**ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ
В РАЗРЕЗЕ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ**

Сахалинская область	Индекс накопления контингентов											% прироста 2010 г к 2020 г
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Всего ЗНО	4,4	4,3	4,7	4,9	5,4	5,1	5,1	5,3	5,4	5,3	6,3	43,2
Щитовидная железа	12,1	9,4	10,0	11,0	14,1	11,9	12,9	15,9	23,2	21,4	27,2	124,8
Кости и суставные хрящи	7,6	5,1	4,3	6,8	8,8	7,8	4,9	7,2	21,0	11,3	15,6	105,3
Молочная железа	7,8	7,9	8,3	8,1	9,9	9,0	8,3	9,7	9,5	9,9	12,3	57,7
Шейка матки	5,6	5,4	8,0	8,7	8,1	8,1	6,9	8,3	7,9	9,2	9,5	69,6
Тело матки	7,2	5,8	6,8	6,5	9,3	8,9	9,4	9,1	7,9	9,1	9,1	26,4
Губа	23,8	9,7	17,3	26,2	14,1	15,3	11,2	10,7	15,0	51,5	9,0	-62,2
Меланома кожи	5,4	4,5	5,6	6,6	9,5	4,8	8,0	8,0	7,5	6,6	8,3	53,7
Почка		4,9	5,7	5,0	5,3	6,3	5,4	5,4	6,0	6,6	8,2	13,7
Яичник	5,4	6,0	6,1	5,7	8,8	5,6	6,0	7,2	7,3	6,6	8,0	48,2
Злокачественные лимфомы	6,5	4,9	8,1	4,9	8,5	5,0	5,8	7,9	6,5	6,6	7,5	15,4

Таблица № 18

**ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ
В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

Сахалинская область	Индекс накопления контингентов											% прироста 2010 г к 2020 г
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Всего ЗНО	4,4	4,3	4,7	4,9	5,4	5,1	5,1	5,3	5,4	5,3	6,4	45,5
Северо-Курильский	8,0	6,8	5,0	6,5	5,0	6,6	6,4	10,8	11,0	4,3	9,6	20,0
Южно-Сахалинск	4,0	4,2	4,2	4,6	4,8	5,1	5,1	5,3	6,0	5,9	7,4	85,0
Курильский	6,0	5,7	3,4	4,1	5,3	4,0	3,6	5,9	4,4	3,5	7,4	23,3
Анивский	4,8	3,7	4,8	4,8	4,5	4,5	6,2	4,5	5,0	4,3	7,2	50,0
Смирныховский	5,2	4,5	4,6	4,5	4,0	4,8	4,8	4,9	4,7	4,4	6,9	32,7
Долинский	5,7	4,2	5,4	5,4	5,0	5,4	5,1	6,0	5,9	5,5	6,8	19,3
Углегорский	4,7	3,9	4,9	5,5	5,3	4,8	5,0	4,0	5,2	5,0	6,6	40,4
Ногликский	4,6	4,5	6,8	4,1	4,9	6,1	5,1	5,7	5,5	4,3	6,3	37,0
Южно-Курильский	4,9	5,2	6,8	4,9	5,0	7,6	5,7	5,0	6,4	5,2	6,3	28,6
Корсаковский	4,7	4,2	5,0	5,5	5,1	6,1	5,5	4,6	5,2	4,6	6,1	29,8
Холмский	4,5	4,4	4,9	5,4	6,5	4,9	4,9	5,1	5,4	4,9	6,1	35,6
Тымовский	3,5	4,0	4,2	4,0	4,4	3,9	5,1	6,1	5,3	6,0	5,8	65,7
Макаровский	5,2	4,9	4,9	6,0	4,9	5,1	4,5	6,0	4,6	4,2	5,4	3,9
Невельский	4,3	4,2	3,9	5,0	6,1	5,0	4,5	5,0	4,3	5,3	5,3	23,3
Александровск-Сах.	5,2	4,2	4,9	6,0	5,2	4,9	4,3	4,7	3,4	4,3	4,8	-7,7
Охинский	4,8	5,8	4,3	5,4	6,2	4,5	5,1	4,9	4,4	5,5	4,8	0,0
Поронайский	3,9	4,0	4,4	4,4	4,4	4,7	4,9	4,7	4,6	5,4	4,8	23,1
Томаринский	4,1	4,3	4,3	3,4	4,2	4,4	4,4	4,9	5,0	6,8	3,9	-4,9

**ИЗ ЧИСЛА ВПЕРВЫЕ УЧТЕННЫХ ВЫЯВЛЕНО IN SITU
(АБСОЛЮТНЫЕ ЧИСЛА)**

Районы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ВСЕГО	32	20	23	26	51	58	34	30	40	330
молочной железы (D05)	1	0	0	1	6	12	4	3	12	114
шейки матки (D06)	26	17	18	18	31	37	24	19	9	112

На конец 2020 года состоит на учете 95 человек, из них 13 человек с D 05, 47 человек с D 06.

**ИЗ ЧИСЛА УЧТЕННЫХ ЗАПУЩЕННЫЕ СТАДИИ
ЗАБОЛЕВАНИЯ (АБСОЛЮТНЫЕ ЧИСЛА)**

Стадии	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
4 стадия	481	502	531	541	545	645	595	665	680	654
3 визуальная стадия	107	114	126	116	128	152	118	179	172	133
Итого	588	616	657	657	673	797	713	844	852	787
Доля больных с запущенными случаями заболеваний	29,0	30,6	30,6	30,3	27,8	31,5	30,9	34,0	32,2	33,8
Посмертно учтенные случаи	88	86	93	101	74	69	56	42	48	61

При расчете доли запущенных новообразований взяты злокачественные новообразования 4 стадии и 3 - 4 стадии визуальной локализации.

В 2011 году доля запущенных новообразований (4 стадия и 3 - 4 стадия у визуальных локализаций) составила 27,7%, а в 2020 году - 33,8%. Снижение данного показателя с 2011 по 2020 произошло по следующим локализациям: ЗНО губы (с 20,0% до 8,3%), желудка (с 50,05 до 44,2%), поджелудочной железы (с 70,2% до 67,9%), ЗНО легкого (с 45,9% до 43,4%), соединительной и других мягких тканей (с 33,3% до 15,0%), почки (с 34,2% до 21,3%), мочевого пузыря (с 10,5% до 7,6%). Наибольшее увеличение с 2011 по 2020 год по следующим локализациям: ЗНО гортани (прирост 266,4%), меланома кожи (прирост 185,2%), щитовидной железы (прирост 86,4%), тело матки (прирост 186,4%), яичник (прирост 151,5%). Также в 2020 году высокий данный показатель по локализациям: ЗНО полости рта (59,8%), глотки (85,7%), пищевода (53,5%), ободочной кишки (50,5%), предстательной железы (55,6%).

В 2020 году показатель доли запущенных новообразований составил 33,8%. Самые высокие показатели по локализациям: ЗНО полости рта в расчет взята III - IV стадия заболеваемости (73,7%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (69,1%), поджелудочной железы (67,9%), глотки (85,7%), прямой кишки в расчет взята III - IV стадия заболеваемости, ректосигмоидного соединения, ануса в расчет взята III - IV стадия заболеваемости (68,5%).

С III стадией в первую пятерку по локализациям вошли: 2020 год - ЗНО предстательной железы (50,3%), яичника (41,1%), пищевода (35,7%), трахеи, бронхов и легкого (30,9%), прямая кишка (39,64%).

С IV стадией в первую пятерку вошли: 2011 год - ЗНО поджелудочной железы (70,2%), трахеи, бронхов и легкого (45,9%), печень (65,4%), желудок (50,0%), глотки (46,2%); 2020 год - ЗНО глотки (85,7%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (69,1%), поджелудочной железы (67,9%), гортань (58,6%), желудок (44,2%).

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоящих на учете в онкологическом диспансере, на 100 умерших от ЗНО в области в 2020 году по отношению к 2011 году незначительно снизилась и составила 28,5%.

Таблица № 21

**УМЕРШИЕ ОТ ЗНО, НЕ СОСТОЯЩИЕ НА УЧЕТЕ,
НА 100 УМЕРШИХ ОТ ЗНО В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Локализация опухоли	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО - всего	7,7	7,3	8,6	9,7	6,7	6,1	5,1	3,7	4,0	5,5
печени и внутрипеченочных протоков	32,1	20,0	18,9	19,4	19,6	18,9	14,0	15,4	7,9	11,9
поджелудочной железы	12,5	11,5	13,6	16,7	15,5	10,0	1,8	8,1	5,5	8,1
желудка	4,3	5,6	7,6	2,9	6,8	3,6	5,8	2,6	4,0	6,7
трахеи, бронхов, легкого	11,0	10,2	9,2	11,9	6,5	7,0	3,4	5,1	4,0	6,6

ободочной кишки	9,0	5,9	9,6	20,0	3,8	2,6	11,4	3,1	4,7	4,1
-----------------	-----	-----	-----	------	-----	-----	------	-----	-----	-----

Таблица № 22

**УМЕРШИЕ ОТ ЗНО, НЕ СОСТОЯЩИЕ НА УЧЕТЕ,
В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Локализация опухоли	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО - всего	88	86	93	101	74	69	56	42	48	61
печени и внутриспеченочных протоков	6	7	9	3	5	4	7	3	5	6
поджелудочной железы	7	4	7	13	3	2	8	2	4	4
желудка	9	7	7	6	10	10	8	8	5	5
трахеи, бронхов, легкого	6	7	6	9	11	8	1	6	5	6
ободочной кишки	26	25	20	26	16	17	7	14	10	14

В структуре умерших от ЗНО, не состоящих на учете, лидирующее место занимают злокачественные новообразования печени и внутриспеченочных протоков - 11,9 на 100 умерших от ЗНО.

Таблица № 23

ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ (МУЖЧИНЫ)

Локализация	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области											% прироста 2010г к 2020г
	мужчины											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	251,0	267,7	268,5	252,4	258,0	264,8	271,7	263,2	278,6	278,4	248,9	-0,8
Трахеи, бронхов, легкого	83,7	76,3	87,8	76,0	76,4	83,2	80,3	67,0	91,0	81,4	68,3	-18,4
желудка	27,5	32,7	29,4	26,2	26,7	19,2	30,3	33,6	29,2	36,0	22,5	-18,2
Предстательной железы	11,5	15,9	11,8	12,7	19,9	17,5	14,5	17,4	19,1	13,6	19,5	69,6
Поджелудочной железы	9,8	13,4	10,9	10,6	10,2	15,4	16,2	13,6	13,1	18,7	16,1	64,3
Ободочной кишки	10,3	10,1	13,9	12,7	10,2	13,2	13,7	11,1	9,7	15,7	15,3	48,5
Печень и внутриспеченочные и желчные протоки	7,4	9,2	10,5	8,9	11,5	17,5	15,4	18,7	14,8	16,1	13,1	77,0
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	12,3	8,8	8,8	11,4	9,3	7,7	6,0	6,4	13,6	12,9	9,8	-20,3
Лимфатической и кровеносной ткани	7,4	8,0	8,4	10,1	8,5	10,7	9,4	11,5	10,2	7,2	9,8	32,4
почки	7,4	11,7	8,0	11,0	9,8	10,2	8,1	11,1	3,6	12,3	8,1	9,5
Мочевыводящих путей	9,8	7,5	10,5	6,8	6,4	7,7	11,1	7,7	3,6	10,6	6,8	-30,6

Лидирующее место в росте смертности на 100000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди мужского населения: печень и внутрипеченочные и желчные протоки - 77,03%, предстательная железа - 69,57%, поджелудочная железа - 64,29%, ободочная кишка - 48,54%, лимфатическая и кроветворная ткани - 32,43%.

Таблица № 24

ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ (ЖЕНЩИНЫ)

Локализация	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области женщины											% прироста 2010г к 2020г
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	174,5	178,7	201,6	190,4	174,0	191,5	195,5	198,7	197,4	213,9	211,2	21,0
Молочной железы	27,3	26,8	36,3	31,7	28,7	28,0	27,7	28,4	22,5	26,5	30,9	13,2
Ободочной кишки	13,5	19,8	12,5	15,7	14,2	18,2	18,2	17,0	17,0	18,6	25,0	85,2
Трахеи, бронхов, легкого	16,1	18,3	16,0	16,1	21,3	20,1	20,1	19,3	26,4	24,9	21,4	32,9
Поджелудочной железы	13,9	8,2	15,2	9,0	11,8	15,4	17,0	14,4	16,2	18,6	15,5	11,5
Желудка	17,6	19,4	22,2	18,4	14,2	12,6	17,4	17,4	18,1	18,2	14,3	-18,8
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	9,7	11,7	11,7	12,1	5,9	8,7	5,5	9,5	8,7	11,5	13,9	43,3
Яичника	7,5	6,2	9,0	10,6	8,3	9,1	9,5	13,0	14,6	11,1	12,7	69,3
Шейки матки	13,9	12,4	12,9	11,8	9,1	9,5	9,5	11,0	9,1	8,3	11,9	-14,4
Тела матки	9,7	7,8	9,4	10,2	6,7	7,5	8,7	8,3	5,9	9,9	9,9	2,1
Лимфатической и кроветворной ткани	7,9	5,4	6,2	7,4	6,7	7,1	8,3	9,1	7,9	9,9	7,5	-5,1

Лидирующее место в росте смертности на 100000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди женского населения: ободочной кишки - 85,19%, яичника - 69,33%, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса - 43,3%, трахеи, бронхов, легкого - 32,92%, молочной железы - 13,19%.

ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ (ОБА ПОЛА)

Локализация	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области											% прироста 2010г к 2020г
	оба пола											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	211,0	221,5	233,8	220,3	214,4	226,7	232,1	229,8	236,6	245,0	227,8	8,2
Трахеи, бронхов, легкого	45,8	47,7	49,5	44,2	44,4	50,8	49,9	41,9	56,5	50,7	43,4	-5,2
Ободочной кишки	12,1	15,7	13,7	14,8	13,2	16,4	16,0	14,4	13,3	17,4	20,1	66,1
Желудка	23,7	28,0	25,4	24,1	20,8	15,2	22,8	24,8	23,9	25,3	18,2	-23,2
Предстательной железы	11,1	18,0	13,0	13,1	2,0	18,3	15,8	17,9	17,8	16,1	16,1	45,0
Молочной железы *	27,3	14,1	18,8	16,5	14,9	14,6	14,6	14,9	16,3	13,7	15,4	-43,6
Поджелудочной железы	11,9	9,7	12,7	8,9	11,0	14,5	16,4	11,7	15,1	18,6	15,2	27,7
Яичника *	6,4	7,5	8,6	11,0	8,3	11,8	11,5	13,8	14,6	13,0	13,0	103,4
Прямой кишки	9,6	9,9	10,1	11,6	8,2	8,0	7,2	8,8	11,0	12,9	11,9	24,0
Шейки матки *	16,9	12,4	16,0	10,9	7,1	11,8	11,9	10,3	9,4	10,3	10,3	-39,3
Тела матки *	8,6	7,1	9,0	8,6	6,3	4,7	6,3	9,1	7,1	8,7	8,7	0,9

* расчет на женское население.

Лидирующее место в росте смертности на 100000 населения от ЗНО (грубый показатель) на оба пола занимают: яичник - 103,44%, ободочная кишка - 66,12%, предстательная железа - 44,95%, поджелудочная железа - 27,73%, прямая кишка - 23,96%.

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ (МУЖЧИНЫ)

Локализация	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области											% прироста 2010 г к 2020 г
	мужчины											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	241,8	234,9	230,6	215,7	216,8	213,9	210,2	202,1	208,3	212,3	188,6	-22,0
Трахеи, бронхов, легкого	76,3	64,4	73,3	62,1	61,0	65,7	61,3	50,0	67,9	60,1	50,3	-34,1
желудка	26,5	31,1	26,3	20,6	22,3	15,6	24,3	26,5	21,4	27,1	16,7	-37,0
Предстательной железы	11,2	16,8	12,4	12,9	19,3	18,6	13,5	13,5	16,3	11,1	16,6	48,2
Ободочной кишки	9,9	9,1	12,2	11,7	9,8	10,6	10,7	9,4	7,6	14,1	12,3	24,2
Поджелудочной железы	8,0	12,0	10,4	8,5	7,9	12,2	12,3	9,7	9,8	13,6	11,8	47,5
Печень и внутрипеченочных и желчные протоки	6,7	7,5	8,8	7,4	9,3	12,6	11,8	15,2	10,6	13,0	9,5	41,8
Лимфатической и кровеносной ткани	6,7	6,7	7,1	8,1	7,8	8,9	8,0	8,6	8,2	5,2	7,8	16,4
Прямой кишки, ректосигмоид-	16,1	7,8	7,3	11,5	8,6	5,7	4,6	5,3	10,3	9,9	7,5	-53,4

ного соедине- ния, ануса												
Почки	6,4	11,0	5,9	8,7	7,4	7,6	5,8	7,4	1,9	9,2	6,4	0,0
Мочевого пу- зыря	9,6	6,7	11,0	6,7	6,2	6,6	7,9	6,5	1,4	8,5	5,7	-40,6

Лидирующее место в росте смертности на 100000 населения от ЗНО (стандартизованный показатель) среди мужского населения: предстательная железа - 48,21%, поджелудочная железа - 47,5%, печень и внутривеночные и желчные протоки - 41,79%, ободочной кишки - 24,24%, лимфатическая и кроветворная ткани - 16,42%.

Таблица № 27

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ (ЖЕНЩИНЫ)

Локализация	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области											% прироста 2010 г. к 2020 г.
	женщины											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	109,3	105,8	112,3	190,4	93,2	101,9	101,6	100,6	97,0	106,3	99,2	-9,2
Молочной железы	17,2	15,8	21,0	17,3	16,4	15,2	14,0	15,1	11,6	13,5	15,1	-12,2
Трахеи, бронхов, легкого	9,6	10,1	8,6	9,0	11,0	10,7	10,5	9,4	12,2	12,3	10,2	6,3
Ободочной кишки	7,9	12,0	6,6	8,2	6,6	8,6	8,5	7,3	7,3	9,2	9,9	25,3
Шейки матки	9,4	8,7	8,9	7,1	5,7	6,0	6,5	6,9	5,0	5,4	7,7	-18,1
Лимфатической и кроветворной ткани	4,8	3,8	3,1	5,2	4,0	3,7	3,9	4,7	4,4	4,6	6,7	39,6
Поджелудочной железы	8,6	4,6	8,2	4,6	6,1	7,7	9,1	6,9	8,3	8,6	6,6	-23,3
Желудка	10,9	11,9	10,8	10,3	7,1	6,3	8,3	8,1	8,1	7,8	6,3	-42,2
Прямой кишки	6,3	7,1	6,9	6,4	2,9	4,6	2,7	4,8	4,4	5,2	6,3	0,0
Яичника	4,7	3,5	5,1	6,2	6,0	5,1	5,2	6,7	7,3	5,7	6,3	34,0
Тела матки	6,1	4,5	5,1	5,7	3,5	4,3	4,9	3,9	3,0	5,2	4,1	-32,8

Лидирующее место в росте смертности на 100000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди женского населения: лимфатической и кроветворной ткани - 39,58%, яичник - 34,04%, ободочная кишка - 25,32%, трахеи, бронхов, легкого - 6,25%.

**СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ
СМЕРТНОСТИ (ОБА ПОЛА)**

Локализация	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области											% прироста 2010г к 2020г
	оба пола											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	154,0	152,4	154,5	144,3	135,7	142,6	141,5	137,5	138,9	143,6	130,6	-15,2
Трахеи, бронхов, легкого	33,7	31,1	33,3	28,6	29,9	31,6	29,5	24,8	33,3	30,0	25,4	-24,6
Предстательной железы **	11,2	16,8	12,4	12,9	19,3	18,6	13,5	13,5	13,9	11,1	16,6	48,4
Ободочной кишки	8,7	11,0	8,7	9,5	7,5	9,5	9,5	8,1	7,5	10,4	10,7	23,4
Желудка	16,2	18,2	16,7	14,2	12,6	9,5	14,2	14,8	13,3	15,1	10,3	-36,4
Молочной железы *	17,2	9,8	12,7	10,4	10,0	9,1	8,7	9,1	6,9	8,0	9,0	-47,7
Поджелудочной железы	8,9	7,0	8,7	6,3	6,9	9,7	10,2	8,0	8,9	8,1	8,7	-2,3
Шейки матки *	9,4	8,5	8,9	7,1	5,7	6,0	11,8	6,9	5,0	5,4	7,7	-18,1
Прямой кишки	8,5	7,2	7,1	8,0	4,8	5,1	3,6	5,0	6,6	6,7	6,6	-22,5
Яичника *	4,7	3,5	5,1	6,2	6,0	5,1	5,2	6,7	7,3	5,7	6,3	33,8
Тела матки *	6,1	4,5	5,1	5,7	3,5	4,3	6,5	3,9	3,0	5,2	4,1	-33,2

* расчет на женское население;

** расчет на мужское население.

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (стандартизованный показатель) на оба пола занимают: предстательная железа – 48,35%, яичник – 33,76%, ободочная кишка – 23,41%.

**ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ
В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

Районы	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований											% прироста 2010 г к 2020 г
	оба пола											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Областной	210,6	229,9	237,6	220,2	211,6	224,6	233,7	225,1	231,6	242,8	227,8	8,2
Томаринский	254,8	233,8	428,6	352,9	375,9	297,5	318,2	326,3	327,8	318,1	497,6	95,3
Александровск-Сахалинский	227,4	436,8	343,1	350,9	320,6	308,8	407,9	344,0	359,0	293,9	375,6	65,2
Поронайский	215,3	180,7	252,5	289,1	280,4	225,1	273,4	325,9	296,0	301,2	365,9	70,0
Холмский	221,4	306,4	320,4	275,0	252,7	342,9	344,0	374,9	337,9	350,0	353,5	59,7
Углегорский	214,9	312,8	314,7	379,6	318,2	255,6	364,1	367,1	435,6	416,0	321,2	49,5
Тымовский	227,9	271,7	156,8	281,1	210,1	294,2	360,5	254,8	294,1	262,1	313,4	37,5
Невельский	175,8	246,9	274,0	287,5	200,4	323,2	234,9	248,2	297,6	351,0	310,2	76,5
Макаровский	306,1	293,0	296,7	204,1	208,0	266,6	302,8	171,4	338,0	323,4	275,2	-10,1
Смирныховский	181,1	267,0	288,2	222,2	272,0	185,7	198,4	183,3	243,9	212,9	248,8	37,4
Охинский	203,9	237,2	319,9	213,6	263,9	251,5	267,6	257,5	269,8	243,0	247,4	21,3

Корсаковский	216,1	220,3	263,0	233,6	191,8	279,0	221,5	250,0	244,6	266,9	246,5	14,1
Долинский	209,9	271,4	252,9	229,3	235,6	246,6	308,2	210,3	235,8	270,8	225,1	7,2
Южно-Сахалинск	213,4	201,7	190,4	168,6	176,5	170,2	181,8	175,3	167,4	185,1	171,9	-19,5
Ногликский	250,4	148,6	224,7	329,4	257,8	227,4	194,2	203,0	300,4	300,0	167,1	-33,3
Анивский	232,5	187,8	186,4	190,7	121,8	277,6	196,1	205,8	228,9	327,1	158,6	-31,8
Северо-Курильский		39,5	113,9	117,2	241,3	163,4	80,0	38,7	79,8	120,7	115,7	192,9
Южно-Курильский	58,3	126,1	120,1	68,2	101,2	73,3	93,2	71,1	69,0	59,2	92,6	58,8
Курильский	82,5	95,5	128,9	45,4	162,5	67,7	84,3	54,0	109,2	92,5	15,4	-81,3

По сравнению с 2010 годом в 2020 году увеличение смертности (% прироста) в Сахалинской области на 8,17%. Наибольший прирост показателей смертности на 100000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди 18 районов Сахалинской области за 10-летний период: Северо-Курильский 192,9%; Томаринский 95,3%; Невельский 76,45%; Поронайский 69,95%; Александровск-Сахалинский 65,17%.

Таблица № 30

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ
ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

Районы	Показатель одногодичной летальности со злокачественными новообразованиями											%прироста 2010г к 2020г
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Злокачественного новообразования всего	33,9	32,6	29,9	28,2	31,5	24,6	28,4	27,0	26,3	26,8	25,2	-25,7
Поджелудочной железы			78,7	87,8	80,4	60,8	72,7	70,1	75,0	69,9	84,3	7,1
Печень и внутрипеченочные желчные протоки			88,5	67,6	80,6	59,5	85,7	78,0	72,7	76,0	77,6	-12,3
Пищевода	63,8	68,1	62,7	55,3	65,2	63,6	64,4	79,2	73,7	60,0	69,6	9,1
Трахеи, бронхов, легкого	61,5	59,9	69,2	63,4	61,8	52,3	54,8	53,4	46,0	62,0	51,5	-16,3
Желудка	57,0	53,3	55,4	51,7	62,8	41,8	41,8	56,0	52,4	41,2	50,3	-11,8
Глотки	87,5	29,7	57,6	42,8	70,3	42,3	47,1	53,6	40,6	43,3	32,1	-63,3
Злокачественные лимфомы	20,9	26,3	26,7	24,2	27,5	20,0	28,1	22,0	21,4	12,7	31,8	52,2
Гортани	18,2	18,5	36,0	28,6	42,8	30,4	34,6	32,5	26,3	15,6	29,2	60,4
Ободочной кишки	33,7	40,2	33,7	28,7	30,8	23,0	39,6	23,9	24,1	30,5	27,4	-18,7
Полость рта	87,1	47,1	48,0	51,7	46,8	26,1	35,1	20,6	25,9	37,8	23,3	-73,3

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ
ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РАЗРЕЗЕ
МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Сахалинская область	33,9	32,6	29,9	28,2	31,5	24,6	28,4	27,0	26,4	26,8	25,2
Ногликский	23,5	30,4	22,6	23,7	20,0	23,5	38,1	24,5	32,6	36,4	37,1
Поронайский	42,8	30,1	22,5	30,9	30,8	38,0	20,6	22,7	34,5	25,6	32,7
Охинский	26,5	42,4	27,6	33,3	35,8	25,0	28,0	36,7	34,1	37,6	31,9
Углегорский	33,7	30,6	36,1	27,6	37,5	29,5	23,7	33,3	30,9	30,5	31,5
Томаринский	44,8	35,5	37,2	38,6	31,1	28,8	38,8	19,2	17,0	29,8	29,4
Невельский	34,8	36,1	42,6	24,0	30,4	29,3	37,8	22,8	28,4	30,4	29,1
Холмский	33,7	28,8	37,7	31,2	37,1	34,6	36,4	35,6	37,7	22,2	28,6
Анивский	26,2	40,4	32,8	31,7	28,1	19,4	31,4	16,4	18,0	27,4	28,4
Смирныховский	40,0	44,4	38,6	37,5	38,6	39,5	26,7	17,0	21,3	34,0	28,3
Александровск-Сахалинский	35,6	33,9	39,4	38,2	24,0	26,9	33,8	38,8	31,7	37,4	27,0
Тымовский	38,6	38,3	39,7	30,1	34,6	29,1	32,6	29,0	27,1	32,4	25,4
Корсаковский	37,9	33,1	32,4	35,7	31,1	21,8	33,1	28,3	32,2	28,0	25,1
Долинский	37,7	39,1	33,3	29,1	36,6	18,1	38,3	29,0	27,0	26,8	24,4
Макаровский	32,4	37,5	45,7	20,7	37,9	32,3	33,3	37,2	32,4	40,0	21,6
Южно-Сахалинск	31,6	29,8	23,4	22,2	29,0	19,4	22,4	24,0	20,2	21,9	21,1
Северо-Курильский	-	-	16,7	-	16,6	25,0	16,7	28,6	0,0	75,0	16,7
Южно-Курильский	-	22,7	17,4	20,0	23,8	30,4	25,0	33,3	20,8	19,0	12,9

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости, недостаточно высокое выявление на I - II стадии и высокая смертность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, дальнейшее снижение смертности.

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ
НОВООБРАЗОВАНИЙ (D00.0 - D48.9) ЗА 2011 - 2020 ГГ.
(АБСОЛЮТНЫЕ ЧИСЛА)**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
г. Южно-Сахалинск	3	10	4	8	8	7	13	10	8	7
Тымовский	0	0	1	2	0	3	0	2	1	3
Анивский	0	0	0	0	1	2	0	2	2	2
Корсаковский	0	0	0	2	0	3	4	4	3	2
Невельский	0	2	1	0	0	1	2	1	1	2
Холмский	1	0	0	3	3	4	0	1	1	2
Макаровский	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2

Александровск-Сахалинский	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1
Охинский	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1
Ногликский	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1
Северо-Курильский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Южно-Курильский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Долинский	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
Поронайский	1	1	3	0	0	1	1	1	1	0
Углегорский	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
Курильский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Смирныховский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Томаринский	0	0	0	1	0	0	3	1	1	0
Всего	5	14	12	18	15	24	27	24	22	25

Таблица № 33

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ
НОВООБРАЗОВАНИЙ (D00.0 - D48.9) ЗА 2011 - 2020 ГГ.
(НА 100000 НАСЕЛЕНИЯ)**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Северо-Курильский										38,6
Макаровский			12,0					12,5		26,2
Тымовский			6,4	13,1		20,4		14,0	7,1	21,4
Невельский		11,7	6,1			6,4	12,7	6,5	6,6	13,5
Анивский					5,4	10,6		10,2	10,2	10,2
Александровск-Сахалинский			16,3				8,8			9,4
Южно-Курильский										8,4
Ногликский		8,3							17,7	8,4
Холмский	2,4			7,7	7,7	10,4		2,7	2,7	5,6
Корсаковский				5,0		7,5	9,9	9,9	7,4	4,9
Охинский					4,3	4,3	8,7		4,5	4,6
г. Южно-Сахалинск	1,6	5,2	2,0	4,0	4,0	3,5	6,4	4,9	3,9	3,4
Курильский										
Долинский				4,1	4,1	4,1			4,2	
Поронайский	4,7	4,7	14,4			4,6	4,6	4,6	4,6	
Углегорский				5,1	5,2	5,4	5,5	5,7		
Смирныховский										
Томаринский				11,8			37,7	12,6	12,7	
Всего	1,0	2,8	2,4	3,7	3,1	4,9	5,5	4,9	4,5	5,1

Коэффициент прироста с 2011 года к 2020 году составил 102%.

Таблица № 34

**СТРУКТУРА УМЕРШИХ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ
НОВООБРАЗОВАНИЙ (D00.0 - D48.9) ЗА 2010 - 2020 ГГ.**

		Умерло всего от (D00.0-D48.9)										
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего		6	5	14	12	18	15	24	27	24	22	25
Доброкачественное новообразование дна полости рта	D10.2					1						
Доброкачественные новооб-	D13.1				1			1				

		Умерло всего от (D00.0-D48.9)										
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга над мозговым наметом	D43.0	1	1	7	3	1	3		4	5	6	
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга под мозговым наметом	D43.1						1		1			
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга неутонченное	D43.2				2	1		1		1		
Черепных нервов	D43.3			1								1
Других отделов центральной нервной системы	D43.7							2			1	
Новообразования неопределенного или неизвестного характера. надпочечника	D44.1				1					1		
Гипофиза	D44.3	1								1		
Полицитемия истинная	D45							1		3	2	2
Миелодиспластические синдромы	D46							1				
Рефрактерная анемия с сидеробластами	D46.1					1						
Рефрактерная анемия с избытком бластов	D46.2								1			1
Рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией	D46.3						1					1
Рефрактерная анемия с мультилинейной дисплазией.	D46.5								1			1
Другие миелодиспластические синдромы	D46.7					1		3		1	1	2
Миелодиспластический синдром неуточненный	D46.9		1									
Хроническая миелопролиферативная болезнь	D47.1							1	1	1	1	3
Другие уточненные новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфотической, кроветворной и родственных им тканей	D47.7											1
Новообразования неопределенного или неизвестного характера костей и суставных хрящей	D48.0											1
Других уточненных локализаций	D48.7					1			2			
Новообразования неопределенного или неизвестного характера неуточненное	D48.9									1		

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

Результаты мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в регионе:

Ежегодно тиражируется не менее 78 наименований полиграфической продукции общим тиражом не менее 580 тыс. экземпляров для населения Сахалинской области. Изготовление напольных баннеров. Оформление «Уголков здоровья» в медицинских организациях по профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний. Реализация межведомственных муниципальных программ, направленных на укрепление общественного здоровья населения и здорового образа жизни. Программа «Здоровые дети - здоровое общество» для детей реализуется в 30 среднеобразовательных школах и 50 детских дошкольных учреждениях.

Ежегодно проводится социологическое исследование с количеством респондентов более 1000 человек среди жителей Сахалинской области, с целью выявления наличия факторов риска развития онкологических заболеваний и онконастороженности.

Ежегодно реализуется не менее 1,5 тыс. мероприятий в рамках Программы «Здоровые дети - здоровое общество», охват составляет свыше 2,5 тыс. человек.

Муниципальная программа «Университет здоровья» направлена на популяризацию и формирование здорового образа жизни у жителей Сахалинской области, повышение качества жизни, развитие человеческого потенциала. Программа реализуется для всех возрастных категорий граждан. Ежегодно реализуется не менее 25 мероприятий в рамках программы, охват составил - 700 человек. Программа «Старшее поколение» совместно с ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», департаментом по делам молодежи и спорту администрации г. Южно-Сахалинска реализуется среди лиц старшего поколения, ежегодно организуется не менее 50 мероприятий с участием более 1500 пенсионеров районов Сахалинской области.

В рамках корпоративных программ «Укрепление здоровья работников» ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на предприятиях различных форм собственности Сахалинской области ежегодно реализует в трудовых коллективах муниципальные пилотные проекты: «Счастливая женщина Сахалина» - 15 мероприятий с охватом более 500 работников, «Герой нашего времени» - 15 мероприятий с охватом более 250 человек и «Школа по отказу от курения» - в 3 предприятиях прочтены более 40 работников, которые направлены на сохранение и укрепление здоровья работников региона, в том числе проведение образовательных семинаров по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний.

Проведение скрининговых обследований населения на медицинских площадках, организованных в рамках различных массовых мероприятий. Во время скрининга проводится измерение артериального давления, измерение уровня кислорода в крови, измерение уровня глюкозы и холестерина, измерение внутриглазного давления, измерение уровня карбоксигемоглобина в выдыхаемом воздухе у курильщиков (ежегодно проводится свыше 50000 исследований). По результатам скринингового обследования проводится профилактическое консультирование врачом по медицинской профилактике.

В рамках формирования здорового образа жизни у детей и молодежи проводятся лекции в детских садах, школах, средних специальных учебных заведениях региона. Ежегодный охват 20000 учащихся. Тематика: «Профилактика и диагностика инфекций, передающихся половым путем», «Правила личной гигиены у мужчин», «Правила оказания первой помощи», «Сердечно-легочная реанимация», «Профилактика ОРВ», «Профилактика рака молочной железы», «Репродуктивная система. Менструальный цикл», «ВПЧ, профилактика, вакцинация», «Вред табакокурения», «Алкоголь и его влияние на организм человека», «Профилактика ВИЧ-инфекции».

Проведение Фестивалей здоровья, ориентированных на студентов ВУЗов 1 - 2 курсов. Ежегодно со студентами Сахалинской области проводится 200

подобных мероприятий (10 - 15 в год в каждом муниципальном образовании региона), охват свыше 20000 человек.

Проведение образовательных семинаров среди населения Сахалинской области на темы «Профилактика РМЖ», «Фоновые заболевания шейки матки», «Вредные привычки для здоровой женщины», «Профилактика рака молочной железы».

В Сахалинской области созданы благоприятные условия для занятий спортом и физической активности населения региона.

В области осуществляют деятельность 300 физкультурно-спортивных организаций, где по сорока семи видам спорта занимается 140000 человек. В Сахалинской области культивируются более 100 видов спорта. На сегодняшний день к занятиям физической культурой и спортом привлечено более 5 тысяч граждан старшего поколения.

В 18 муниципальных образованиях Сахалинской области для занятий физической культурой доступны 46 объектов физической культуры, в число которых входят: спортивные залы и площадки, тренажерные залы, стадионы, бассейны, ледовые площадки, тир. В Сахалинской области проводятся мероприятия: в рамках реализации регионального проекта «Спорт - норма жизни» создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической культурой и спортом, массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта, и подготовка спортивного резерва.

В Сахалинской области с 2016 года работает скрининговая программа, в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, по раннему выявлению четырех нозологий злокачественным новообразованиям: на колоректальный рак - гемокультест (иммунохроматографический тест) на скрытую кровь в кале с 50 лет ежегодно; на рак молочной железы - маммографический скрининг женщинам с 39 лет 1 раз в 2 года, с 45 лет ежегодно; на рак шейки матки - цитологические исследования на атипичные клетки женщинам с 18 лет ежегодно; на рак предстательной железы - исследование серологического мар-

кера на PSA мужчинам с 50 лет ежегодно. С сентября 2019 года внедрен скрининг по раннему выявлению рака легкого (низкодозовое КТ легких) группам риска. В 2020 году внедрен скрининга по раннему выявлению рака желудка. Данными программами занимаются врачи первичного звена, также смотровые кабинеты.

В Сахалинской области создана многоуровневая система профилактики: центр медицинской профилактики, 3 центра здоровья (2 взрослых и 1 детский), 31 кабинет (отделений) медицинской профилактики, 24 кабинета медицинской помощи по отказу от курения.

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация взрослого населения проведены у 112851 человека, что составляет 69,5% при плане 162475 человек.

Максимальное исполнение годового плана по диспансеризации у ГБУЗ «Синегорская участковая больница» - 111,3%, ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска» - 106,2%.

Минимальное исполнение годового плана по диспансеризации у ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска» - 44,7%, ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К.Орлова» - 64,4%, ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница» - 67,9%.

За отчетный период направлено на 2 этап диспансеризации 25594 человека, что составляет 30,9% от количества прошедших 1 этап, индикатор составляет 35%.

Максимальное количество завершивших 2 этап диспансеризации в ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница» - 51,2%, ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница» - 46,2%, ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница» - 40,7%.

Минимальное количество завершивших 2 этап диспансеризации в ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница» - 7,6%, в ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска» - 10,9%, в ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница» - 12,1%.

Число впервые выявленных заболеваний при проведении диспансеризации в Сахалинской области - 4039 человек, что составляет 4,9% от числа прошедших диспансеризацию, при установленном нормативе 12,3%.

Максимальное количество впервые выявленных заболеваний в ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница» - 17,7%, ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница» - 12,5%, ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска» - 8,1%.

Впервые выявлено болезней сосудов кровообращения (БСК) по Сахалинской области у 1429 человек, что составляет 35,4% от числа впервые выявленных при диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Минимальное количество впервые выявленных заболеваний в ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска» - 1,8%, в ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница» - 2,1%, в ГБУЗ «Невельская центральная районная больница» - 2,4%.

За отчетный период по Сахалинской области выявлено впервые ЗНО у 45 человек, что составляет 1,1% от числа впервые выявленных заболеваний при диспансеризации определенных групп взрослого населения.

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения у обследованных определены группы здоровья:

1 группа - 24,1% от количества обследованных (по РФ - 24,0%); 2 группа - 11,0% от количества обследованных (по РФ - 16,0%); 3а группа - 45,2%; 3б группа - 19,7% (по РФ с IIIа и с IIIб группами 61%).

Доля ХНИЗ от числа впервые выявленных неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации за 12 месяцев 2021 года согласно форме 131 по региону составляет в абсолютных числах 2219 человек - это 54,9%, прочие заболевания составляют 1820, что составляет 45,1%.

Установлено диспансерное наблюдение за 3311 гражданами с впервые выявленными заболеваниями (3698) в процессе диспансеризации за 12 месяцев 2021 года согласно 131 форме по региону, что составляет 89,5%. Из них с ЗНО 45 человек поставлено на диспансерный учет 100% человек. Выявлено

впервые с сахарным диабетом 385 граждан, из них взято на диспансерное наблюдение - 381 человек, что составляет 99,0% от количества впервые выявленных. С БСК взято на диспансерный учет 1373 человека, - это 96,1% от количества впервые выявленных. Болезни органов дыхания (БОД) выявлено 360, из них 324 взято на диспансерное наблюдение, что составляет 90,0% от количества впервые выявленных заболеваний БОД.

Гипергликемия выявлена у 4534 человек - 3,2% от общего количества всех выявленных факторов риска.

Избыточная масса тела выявлена у 16176 человек, что составляет 11,3% от общего количества всех выявленных факторов риска.

Фактор риска развития ХНИЗ – курение выявлено у 18204 человек, что составляет 12,7% от общего количества всех выявленных факторов риска.

Фактор риска отягощенная наследственность по ХНИЗ выявлен у 7751 человека, что составляет 5,4% от общего количества всех выявленных факторов риска.

Распространенность фактора риска «высокий суммарный сердечно-сосудистый риск» выявлен у 11130 человек по региону, это 98,6 случаев на 1000 населения прошедших диспансеризацию.

Больше всего выявлено случаев данного фактора риска в Корсаковском городском округе, городе Южно-Сахалинске. Наименьшее количество выявлено в Северо-Курильском, Невельском городских округах, в ГБУЗ «Синегорская участковая больница».

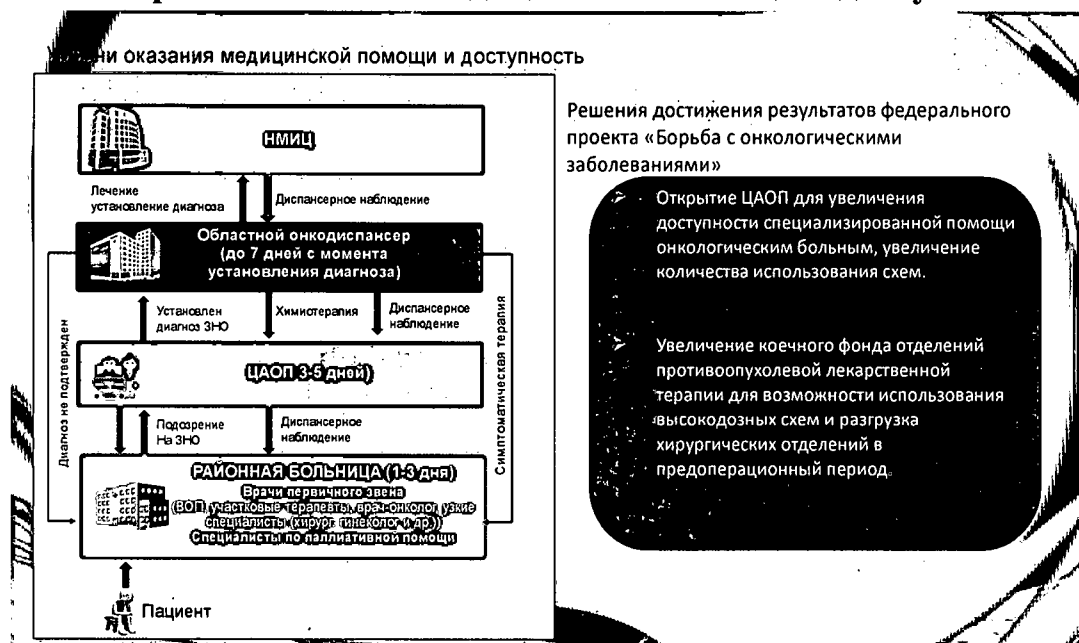
С 2016 года в Сахалинской области открыт центр женского здоровья АНО МДЦ «Белая роза – Сахалин», который проводит скрининговые обследования у женщин по раку молочной железы, шейки матки, новообразования кожи. С 2018 года открыт центр мужского здоровья ООО «Модус Вивенди», где проводятся скрининговые обследования мужчин на рак предстательной железы и урогенитальную патологию.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В настоящее время в Сахалинской области работает 22 смотровых кабинета, в том числе 4 в областном центре - городе Южно-Сахалинске. По итогам 2021 года осмотр в них прошли 31169 человек, в том числе 22404 женщины, что составило 71,9%, мужчин - 8765 человек, что составило 28,1%. Всего выявлено патологий - 223 случая (0,7%), выявлено злокачественных новообразований - 18 случаев (0,06%). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 100% от осмотренных в смотровом кабинете. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области была 93,2%.

На сегодняшний день в Сахалинской области существует трехуровневая система оказания онкологической службы. Первый уровень - это центральные районные больницы, в течение 3 рабочих дней пациент обследуется и с подозрением на ЗНО направляется в ЦАОП (2 уровень), а при его отсутствии в поликлиническое отделение онкологического диспансера, где в течение 7 рабочих дней пациенту устанавливается диагноз, и он направляется в головной диспансер (3 уровень), где в течение 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния) в обязательном порядке проводится консилиум о выборе плана лечения и должно начаться лечение.

Уровни оказания медицинской помощи и доступность



**Решения достижения результатов федерального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

- открытие ЦАОП для увеличения доступности специализированной помощи онкологическим больным, увеличение количества использования схем;
- увеличение коечного фонда отделений противоопухолевой лекарственной терапии для возможности использования высокодозных схем и разгрузка хирургических отделений в предоперационный период.

Таблица 35

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ
ПЕРВИЧНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ/ОТДЕЛЕНИЙ И
ЦЕНТРОВ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ В РЕГИОНЕ**

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1.	МО ГО "Южно-Сахалинский": Поликлиника № 1	41534	ПОК		ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	5 - 30 мин. автобусом	0,5/1	
	Поликлиника № 2	44243	ПОК		ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	40 - 50 мин. автобусом	1/1,5	
	Поликлиника № 4	45207	ПОК		ГБУЗ «Городская поликлиника № 4 города Южно-Сахалинска»	15 - 60 мин. автобусом	2/2	
	Поликлиника № 6	28801	ПОК		ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	30 - 40 мин. автобусом	0,5/0,5	
2.	МО ГО Южно-Сахалинский	128518		ЦАОП 30.09.2019	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	6 ч поездом или 4,5 ч. автобусом	6/6	
3.	МО ГО Анивский	15652	ПОК		ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	30 мин. автобусом	1,0/1,0	40 км
4.	МО ГО Долинский	18540	ПОК		ГБУЗ «Долинская ЦРБ»	1 ч 30 мин.	1,0/1,0	38 км
5.	МО ГО Корсаковский	32021	ПОК		ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	1 час автобусом	1/1,5	30 км
6.	МО ГО Невельский	11167	ПОК		ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	30 мин. автобусом	1/1	120 км
7.	МО ГО Холмский	27931	ПОК		ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	1 час автобусом	0,5/2,0	100 км
8.	МО ГО Томаринский	5990	ПОК		ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	1 ч 15 мин. автобусом	0/0,5	250 км
9.	МО ГО Южно-Курильск	952			ЦРБ «Южно-Курильская ЦРБ»	2,5 самолет или 1,5 суток теплоход	0/0	
10.	МО ГО Ку-	5577			ЦРБ «Курильская ЦРБ»	2,5 самолет	0/0	

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
	Курильск					2 суток теплоход		
11.	МО ГО Северо-Курильск	2119			ЦРБ «Северо-Курильская ЦРБ»	1,5 ч вертолет 4 самолет	0/0	
12.	МО ГО Поронайский	61931		ЦАОП, 11.08.2020	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	1,5 часа автобусом, 5 часов поездом	2/3,0	280 км
13.	МО ГО Александровск-Сахалинский	8146	ПОК		ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	3 ч поездом	1/1	450 км
14.	МО ГО Углегорский	12730	ПОК		ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	1 час автобусом	0/1,0	302 км
15.	МО ГО Макаровский	5818	ПОК		ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	30 - 40 мин. автобусом	1/1	200 км
16.	МО ГО Тымовский	10354	ПОК		ГБУЗ "Тымовская ЦРБ"	1 ч 30 мин. автобус	0/1	500 км
17.	МО ГО Смирныховский	8674	ПОК		ГБУЗ "Смирныховская ЦРБ"	40 мин. автобус	1/1,0	360 км
18.	МО ГО Охинский	26286		ЦАОП, 15.07.2021	ГБУЗ "Охинская ЦРБ"	30 мин. - 2,5 часа автобус	1/1,5	850 км
19.	МО ГО Ногликский	9538	ПОК		ГБУЗ "Ногликская ЦРБ"	1,5 часа автобусом	1/1	614 км

В Сахалинской области имеется 16 первичных онкологических кабинетов и 2 ЦАОПа. В 2021 году в рамках непрерывного медицинского образования врачи первичного звена различных специальностей в количестве 143 человек прошли обучение по онконастороженности и ранней диагностике.

В связи с географическими и климатическими особенностями территории Сахалинской области, транспортной доступностью (с севера Сахалина (Охинский район) добраться до головного онкологического диспансера возможно только воздушным способом; с Южных и Средних Курил - воздушным транспортом и водным транспортом; с Северных Курил - воздушным транспортом (вертолет) и водным транспортом до Камчатки, а затем воздушным транспортом через город Хабаровск до головного диспансера г. Южно-Сахалинска.

Особенностью ресурсной базы онкологической службы Сахалинской области является транспортная доступность и малочисленное население районов. Из Северо-Курильского района большинство пациентов обслуживаются в Петропавловск-Камчатском краевом онкологическом диспансере (прикреп-

ленное взрослое население района 2593 человека). Транспортная доступность представлена таким образом - пациенты добираются из района в г. Петропавловск-Камчатский на вертолете или парходе, затем самолетом до г. Хабаровска, а оттуда до г. Южно-Сахалинска на самолете. В связи с непогодой и частыми туманами пациенты могут добираться до онкологического диспансера до 10-15 дней. В связи с этим министерством здравоохранения Сахалинской области заключено соглашение с министерством здравоохранения Камчатского края на обслуживание пациентов Северо-Курильского района в учреждениях здравоохранения г. Петропавловск-Камчатского. Сложности с транспортной доступностью представляют Средние Курилы (прикрепленное взрослое население 6480 человек) и Южные Курилы (прикрепленное взрослое население 11885 человек), где транспортная доступность представлена только водным и воздушным транспортом. Из-за особых климатических условий рейсы могут задерживаться от 3 до 10 дней, что не позволяет дообследовать и начать специальное лечение в установленные сроки согласно приказа № 116 н от 19.02.2021 года. А также из-за малочисленности населения этих островов не имеется возможности укомплектовать медицинскую организацию врачом-онкологом.

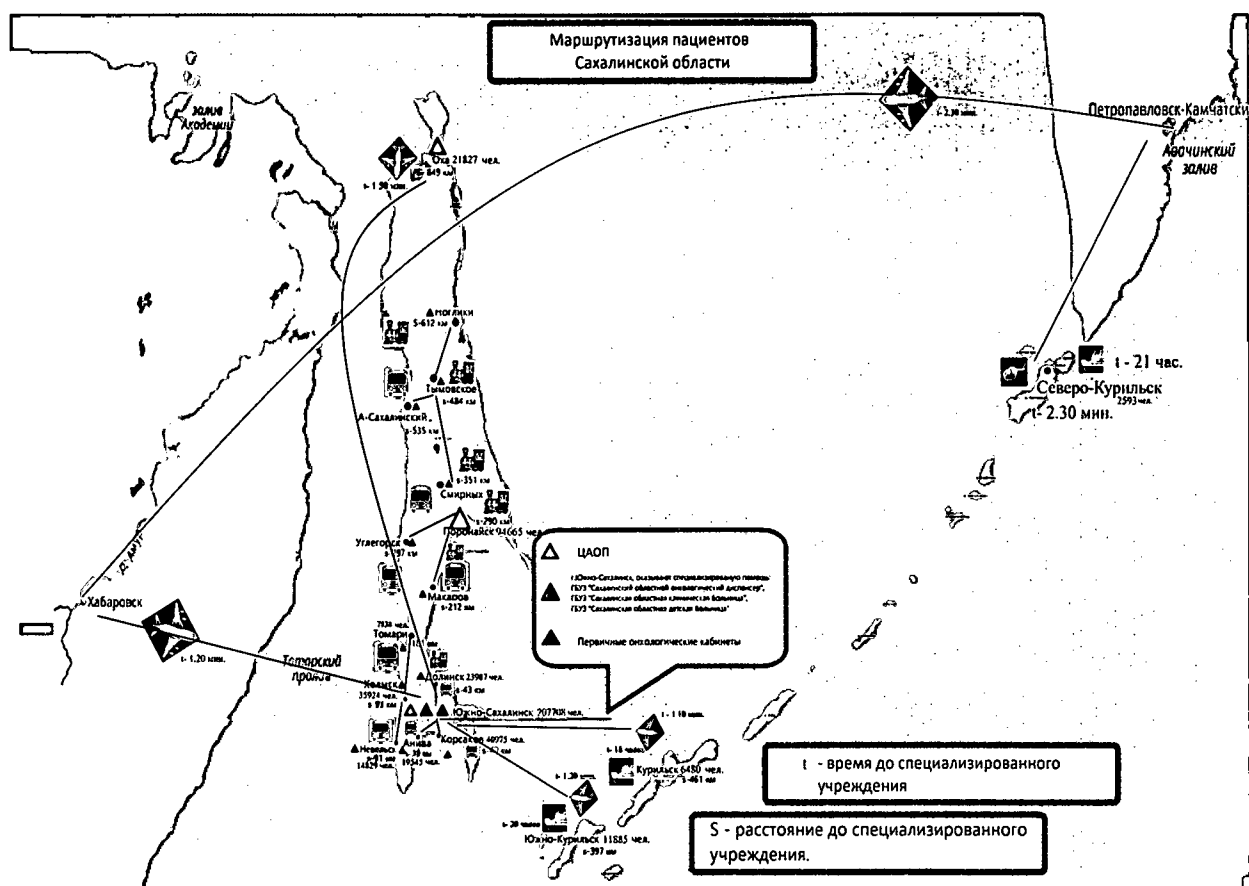


Таблица 36

**ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБОРУДОВАНИЯ, ЗАДЕЙСТВОВАННОГО В ОКАЗАНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ, А ТАКЖЕ
С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследованных в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM DEFINITION AS-40 с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	15	1
Магнитно-резонансный томограф Ingenia T с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	13	1
Комплекс рентгенодиагностический телуправляемый КРТ-«ЭКСПЕРТ» на 3 раб.места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	5	1
Комплекс рентгенодиагностический телуправляемый КРТ-	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
«ЭКСПЕРТ» на 2 раб.места					
Маммографический цифровой рентгеновский комплекс «MammomatImspiration»	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	12	1
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM DEFINITIONAS-128 срезов	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	28	1
Комплекс рентгеновский телеуправляемый КРТ- «ОКО» на 3 раб.места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	3	1
Аппарат рентгеновский цифровой передвижной MOBIL EDIAGNOST OPTA с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение реанимации - анестезиологии	Передвижное	2	1
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ- «МАКСИМА» на 3раб.места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	23	1
ОФЭКТ/КТ Simbia True Point	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Радиоизотопная лаборатория	Амбулаторное/стационарное	10-13	1
Аппарат УЗИ LOGIQ E9	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	16	1
Аппарат УЗИ LOGIQ E9	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	10	1
Аппарат УЗИ ACUSONS-2000	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	8	1
Аппарат УЗИ ACUSON S-2001	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	5	1
Аппарат УЗИ APLIO -500	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	19	1
Аппарат УЗИ Mindray M7	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	1	1
Аппарат УЗИ PHILIPS EPLQ-5	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	23	1
Бронхоскоп- 6 шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	2	1
Гастроскоп -7 шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	5	1
TJF 160 VR дуодено-	ГБУЗ «Сахалинский об-	Эндоскопиче-	Амбулатор-	1	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
скоп	ластной онкологический диспансер»	ское отделение	ное/стационарное		
Колоноскоп- 5 шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	2	1
GIFUCT 140 эндоузи	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	1
Видеоэндоскопический комплекс Olympus-2 шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	1
КТ Siemens	ГБУЗ «СОКБ»	Отделение лучевой диагностики РСЦ	Амбулаторное/стационарное	50	круглосуточно
КТ Toshiba	ГБУЗ «СОКБ»	Отделение лучевой диагностики РСЦ	Амбулаторное/стационарное	34	2 смены
КТ Brilliance 40	ГБУЗ «СОКБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	33	1 смена
MPT Toshiba	ГБУЗ «СОКБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	1 смена
УЗИ аппараты (44 ед.)	ГБУЗ «СОКБ»	Отделения УЗИ	Амбулаторное/стационарное	394	1 смена
Эндоскопическое оборудование (35 ед.)	ГБУЗ «СОКБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	26	1 смена
КТ	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	До 60	2
MPT	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	20	2
Маммограф цифровой рентгеновский	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	30	2
УЗИ аппарат (АБУС)	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	15	1
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторное	7-9	2
УЗИ аппарат LODIG-E-9	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	УЗИ	Амбулаторное	16	2
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторное	8-10	2
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторное	8-12	2
УЗИ HITACHI HI VISION PREIRUS	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторное	6-8	2
Видеоэндоскопическая стойка (гастро-скопы)	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное	22	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Видеоэндоскопическая стойка (колоноскопы)	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное	6-7	2
Цифровой маммограф «Джиота»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Рентгенкабинет	Амбулаторное	20	2
Рентген-аппарат КРО ОКО	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Рентгенкабинет	Амбулаторное	10	1
Видеоэндоскоп	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	7	1
Ультразвуковая система «Toshiba Aplio 500»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	16	1
Ультразвуковая система «My Lab ClassC»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	16	1
Ультразвуковая система «Philips Affinity 70»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	16	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQ E9 (XD clear)»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	17,5	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQ E9»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	13,3	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQ S8»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	12,6	1
УЗ-аппарат «AFFINITY 70»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	13	1
Видеогастроскоп «Олипус GiN170» (4 ед.)	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение эндоскопии	Амбулаторное	13	1
Фиброколоноскоп «Олипус» (Зед.)	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение эндоскопии	Амбулаторное	1	1
Цистоскоп «Maj 207»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение эндоскопии	Амбулаторное	1	1
Цифровой маммограф «МАММОМАТ 3000»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	16	1,5
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКОРД-МТ»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	11	1
Кабинет флюорографии с флюорографом ФЦ-«Эксперт»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	38	1
Кабинет флюорографии с флюорографом «ФЦМ-Альфа-4к»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	17	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
УЗИ сканер Logiq E9	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное	12	1
УЗИ сканер Logiq e 7	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное	17	1
Фиброгастроскоп «PENTAX FG-29V»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	5	1 смена
Видеогастроскоп «АОНА»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	5	1 смена
Фиброколоноскоп «OLYMPUS CF TYPE EL»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
Фиброколоноскоп «PENTAX FC-38LV»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
Фибробронхоскоп «PENTAX FB-18V»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
УЗИ аппарат «APLIO 500»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	20	2 смены
Маммографический аппарат «GIOTO IMAGE M»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное	6	2 смены
Компьютерный томограф «OPTIMA CT 540»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное/стационарное		Круглосуточно
Компьютерная томограф	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное/стационарное	27	Круглосуточно
Аппарат рентгеновский переносной «Арман 9 Л5»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ПИТ	Передвижное	5	2 смены
Аппарат рентгенодиагностический переносной «Арман 9 Л5»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Хирургическое отделение	Передвижное		по требованию
Цифровой рентген-комплекс с цифровой полноформатной рентгенографией «МТЛ АПОЛЛО»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	11	2 смены
Маммограф «Siemens 3000 NOVA»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	15	2 смены
Комплекс рентгеновский диагностический «УниКорД-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	с. Троицкое (амбулаторий)	Стационарное	22	2 смены
Аппарат универсальный рентгенографический	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	с. Троицкое (амбулаторий)	Стационарное	10	2 смены

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
ческий диагностический «УнивеРС-Флюорограф-МТ»					
Аппарат универсальный рентгенографический диагностический «УнивеРС-Флюорограф-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	69	2 смены
Аппарат рентгенографический палатный передвижной разборный портативный «МибиРен-4-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Хирургическое отделение	Передвижное		2 смены
Аппарат УЗИ «Aplio 400»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	8	2 смены
Аппарат УЗИ «Arietta V60»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	9	2 смены
Аппарат УЗИ «MINDRAY M7»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Переносное	3	2 смены
Аппарат УЗИ «MINDRAY M9»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ТВА	Стационарное	9	2 смены
Аппарат УЗИ переносной «Sonixtablet»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ТВА	Переносное	9	2 смены
Видеokolonoskop «VME-1300S»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	2	1 смена
Видеогастроскоп «VME-98S»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	6	1 смена
Система цифровая диагностическая ультразвуковая «APLIO 500» с принадлежностями	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	46	2 смены
Прибор ультразвуковой диагностический «M7» с принадлежностями.	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Передвижное	27	1 смена
Фиброгастроскоп Olympus Gifp-30	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	3	1
Фиброгастроскоп Olympus Gifxa-40	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	4	1
Фиброkolonoskop Pentax PC – 38 L.V	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Эндоскопический кабинет	Стационарное	0	1
Компьютерный томограф «SIEMENS Somatom Score»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	29	круглосуточно
Рентген комплекс (на 3 рабочих места) «МЛТ ТелеКоРД-МТ»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген-отделение	Амбулаторное/стационарное	6	Круглосуточно
Рентген комплекс (на 3 рабочих места) «МЛТ ТелеКоРД-МТ»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	21	круглосуточно
Маммограф «PLANMED Sophie Classic	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторное	10	1 смена

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Рентген комплекс (на 2 рабочих места) УниКорД-МТ	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова» Быковская участковая больница	Рентген отделение	Стационарное	4	1 смена
Аппарат УЗИ APLIO «Тошиба Медикал Системз Корпорейшн»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	18	2 смены
Система ультразвуковая диагностическая «LOGIQ-7»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	14	2 смены
Аппарат ультразвуковой диагностический с цветным дисплеем Agietta V-70	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	5	1 смены
Система ультразвуковой визуализации (переносной УЗИ аппарат) Mindrey M7	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарное	17	круглосуточно
Система ультразвуковая диагностическая «VIVIDS70»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	8	2 смены
Система ультразвуковая диагностическая XarioSSA-660A	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	11	1 смена
Цифровой малодозный флюорограф «ПроСкан-7000»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	70-100	1,5 смены
Флюорограф малодозный цифровой ФЦ - 01-(Электрон)	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	3	0,25 смены
Телеуправляемый КРТ ОКО «Электрон»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	до 20	круглосуточно
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемые «ТелеКорД-МТ»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	до 35	1 смены
Маммографическая установка «GIOTTO IMAGE»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	17	1 смена
Компьютерный томограф спиральный многосрезовый (32 среза) SomatomScore	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	30	круглосуточно
Видеогастроскоп Q 150 «Олимпас»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	4	2 смены
Видеогастроскоп SiF «Олимпас»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	2 смены
Гастроскоп «Пентакс»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	круглосуточно
Бронхоскоп ВФ«Олимпас»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	2 смены
ВидеокOLONOSКОП «Олимпас» Q 150L	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	2 смены
ВидеокOLONOSКОП «Олимпас»GiF	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	2 смены
Аппарат УЗИ APLIO	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	18	2 смены

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
«Тошиба Медикал Системз Корпорейшн»		ское отделение			
Система ультразвуковая диагностическая «LOGIQ-7»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	14	2 смены
Аппарат ультразвуковой диагностический с цветным дисплеем Arietta V-70	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	5	1 смена
Система ультразвуковой визуализации (переносной УЗИ аппарат) Mindrey M7	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарное	17	круглосуточно
Сигмоидо-фиброскоп с источником света PENTAX FS-34V	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функционально-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационар	1	1
Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функционально-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационар	7	1
Ректоскоп детский с осветителем и световодами	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функционально-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационар	1	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E9	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функционально-диагностическое отделение	Стационар	18	1
Прибор для УЗИ-диагностики Sinuscan-201	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	17	1
Кольпоскоп модульный КМ-2	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	7	2
Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая «Маммо-4» МТ	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	12	1
Рентгеновский комплекс Усopos R-100 Sустем Германия «Сименс»	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационар	10-50	круглосуточно
Аппарат рентгеновский диагностический переносной «12Л7-УР»	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационар	по требованию	круглосуточно
Комплекс рентгеновский диагностический «УниКорД-МТ»	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	26	1
Аппарат рентгенографический цифровой «ПроГраф»-5000	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	15	1
Томограф рентгеновский компьютерный «Optima CT540» с	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационар	15	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
принадлежностями					
ФГС в аренде из больницы им. Анкудинова	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	2	1
Фиброколоноскоп Pentox	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	1
КТ Optima CT540	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	2	круглосуточно
Рентген Telecord-MT	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	2	круглосуточно
УЗ Aplio0500; HS60Rus	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	5	1
Фибробронхоскоп Pentox	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	1
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 3 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	16	круглосуточно
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 2 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	ВА пгт Вахрушев	Амбулаторный	2	1
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 2 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторный	38	1
Флюорограф Электрон малодозный	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторный	72	1
Томограф рентгеновский компьютерный серии OptimaCT 540	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	76	круглосуточно
Аппарат рентгеновский диагностический хирургический ARESMK	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Травматологическое, хирургическое отделение	Стационарный	1	круглосуточно
Аппарат УЗИ Arietta v 60	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	4	1
Цифровая ультразвуковая диагностическая система экспертного класса TOSHIBA Amplio500	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	9	1
Ультразвуковой аппарат экспертного класса LOGIQ P6	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	10	круглосуточно
УЗИ-сканер Simens-Freestyle	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	15	круглосуточно
Аппарат УЗИ M5	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	5	1
Маммограф цифровой	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	5	1
ФГДС Pentox	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Эндоскопический кабинет	Стационарный, амбулаторный	10	круглосуточно

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Видеоколоноскоп	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Эндоскопический кабинет	Стационарный, амбулаторный	1	круглосуточно
КТ Aguilion RXL 32 Toshiba	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарный	80	круглосуточно
Цифровые аппараты для исследования органов грудной клетки (цифровые флюорографы) всего 2	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	40	1
Телеуправляемые повороты стопы-штативы с функцией рентгенокопии всего -1	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	25	круглосуточно
Рентгенологические комплексы на 3 рабочих места-1	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	25	круглосуточно
Гастроскопы- vme-98s-2 шт.	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Стационарный	9	1
УЗИ AMPIO 500	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарный	70	2
УЗИ VOLUSON	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарный	36	1
Компьютерный томограф OPTIMA CT 540	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Мичурина, 10	Амбулаторное/стационарное	60	круглосуточно
Рентгендиагностический комплекс Теле-КоРД-ТМ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное/стационарное	20	2 смены
Рентгендиагностический комплекс Теле-КоРД-ТМ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Мичурина, 10	Амбулаторное/стационарное	15	круглосуточно
Рентгендиагностический комплекс АРЦ-Максима	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Чеховская участковая больница	Амбулаторное/стационарное	20	1 смена
УниверРС-Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное/стационарное	70	1 смена
Флюорограф КАРС передвижной	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Передвижное	40	1 смена
Цифровой маммограф Маммомат 3000Nova	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное/стационарное	16	1 смена
Фиброгастроскоп PentaxFG-29V (2 шт.)	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Дневной стационар, ул. Капитанская, 2а	Амбулаторное/стационарное	10	1 смена
Фиброколоноскоп	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Дневной ста-	Амбулатор-	1-2	1 смена

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
PentaxFC-38LV (1 шт.) FC-38FV (1 шт.)		ционар, ул. Капитанская, 2а	ное/стационарное		
УЗИ Aloka 6 (2шт.)	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное/стационарное	18-20	2 смены
УЗИ аппарат Lodic E	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное	18-20	2 смены
Аппарат универсальный рентгенографический диагностический УнивеРС-Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	11	круглосуточно
Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01-ТМО	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	1	1
Палатный аппарат рентгенологический COMPACT BASIC	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Передвижное	1	круглосуточно
Рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места АРЦ «МАКСИМА»	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	4	круглосуточно
Система диагностическая УЗИ-SonoAce Pico	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	1	круглосуточно
Портативная ультразвуковая система с возможностью сканирования- MySono U6	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	круглосуточно
Аппарат рентгеномамографический автоматизированный маммо-РП	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	Рентген кабинет	Стационарное	2	1
Система рентгенографическая «RADREX»	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	Рентген кабинет	Стационарное	18	1
Аппарат Флюорографический цифровой ПРОГРАФ -4000	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	Флюорографический кабинет	Стационарное	12	1
Система цифровая диагностическая ультразвуковая TOSHIBA APLIO 500	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	Кабинет УЗИ	Стационарное	14	1
Гастрофиброскоп FG-29V Pentax (3шт)	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторное	5	1
Маммограф цифровой передвижной	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	ПМК на базе машины	Передвижной	8	1
Флюорограф цифровой	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторное	35	1
Компьютерный томограф GT-540-ОПТИМА	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторное/стационарное	30	круглосуточно

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Колонофиброскоп FC-38LV	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторное	4	1
УЗИ	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторное	30	1
Фиброгастроскоп	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарное	7	1
Маммограф аналоговый	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарное	5	2
УЗИ	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарное	20	2
Рентген	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарное	20	2
Колоноскоп	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарное	2	1
Передвижной – флюорографический маммографический комплекс	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Передвижное	20	1
Портативный УЗИ	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Передвижное	2	1
Рентгеновский аппарат КРД-МАКСИМА на 3 рабочих места	ГБУЗ «Северо-Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	1	1
УнивеРС-Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Северо-Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	6	1
Аппарат УЗИ HD-3 Philips	ГБУЗ «Северо-Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное	5	1
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUS GIF-LV1	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Эндоскопический кабинет	Стационарное	2	1
Кольпоскоп КС-1 модель 598	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	1	1
Компьютерный томограф Optima 540 GE	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	20	1
Флюорограф малодозовый ФЦ-01 Электрон	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	16	1
Флюорограф малодозовый ФЦС Рентех	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	16	1
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ МАКСИМА	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	16	1
Аппарат маммографический МАММО - 5-МТ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	10	1
Аппарат маммографический МАММО - 4-МТ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	10	1
Комплекс рентгенодиагностический Мо-виплан	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	15	1
Передвижной палатный ДИГ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	5	1
Комплекс рентгенодиагностический Рад-	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	10	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
рекс					
Аппарат ультразвуковой диагностики Sonix Touch стационарный	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская LogiqE9 с принадлежностями	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	14	1
Аппарат ультразвуковой диагностический Sonix SP	Участковая больница с. Красногорск	Кабинет ультразвуковой диагностики УБ с. Красногорск	Амбулаторное/стационарное	6	1
Флюорограф малодозовый цифровой	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторное	30	1
Аппарат рентген мобильный MATRIX IBIS	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Стационарное	30	1
Томограф рентгеновский компьютерный ALEXION	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторное/стационарное	24-30	круглосуточно
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКоРД-МТ»	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Передвижной	30	1
Установка рентгеновская маммографическая Giotto image m	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторный	20	1
Стационарная ультразвуковая система экспертного класса Aplio 500 (TUS-A500/T1)	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарный	15	2
Ультразвуковая диагностическая система DC-N3 с принадлежностями	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Амбулаторный	15	1
УЗИ сканер экспертного класса Assucivix V20	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	25	1
УЗИ сканер ультразвуковой цифровой диагностический переносной	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Передвижное	25	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vividig с принадлежностями	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	15	1
Кольпоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Амбулаторный, стационарный	Амбулаторное/стационарное	5	1
ФГДС	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарное	5	1
Фиброколоноскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	3	1
Ретророманоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	3	1
Бронхоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	5	1
Гастроинтестиналь-	ГБУЗ «Южно-Курильская	Поликлиника	Амбулаторное	4	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследованных в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
новый видеоскоп OLYMPUS GIF-LV1 (Япония)	ЦРБ»				
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUSCF-LV1L (Япония)	ГБУЗ «Южно-Курильская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	2	1

Таблица 37

**КОЛИЧЕСТВО КОЕК КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ
ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	215	30	-
2	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	-	-	30
	Всего	215	30	30

Второй уровень оказания специализированной онкологической помощи осуществляется в ЦАОП. Первый ЦАОП открыт в сентябре 2019 года на базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», где ведется амбулаторный прием пациентов, с прикрепленным населением 128518 человек следующих районов: Долинский, Томаринский, Холмский, Невельский, Анивский, Корсаковский и все Курильские острова. Второй ЦАОП открыт в сентябре 2020 года на базе ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», с прикрепленным населением 61931 человек (районы: Макаровский, Поронайский, Смирныховский, Тымовский, Александровск-Сахалинский). Третий ЦАОП открыт в сентябре 2021 года на базе ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», прикрепленным населением 26286 человек (районы: Охинский и Ногликский). 1 января 2022 года в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» для оптимизации и реорганизации онкологической службы были объединены два дневных стационара в единый дневной стационар диспансера «Дневной стационар отделение противоопухолевой лекарственной терапии» на 40 коек - 80 пациенто-мест.

ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»

Амбулаторно-поликлинические подразделения

Наименование подразделения	Мощность
Поликлиника взрослая	740
Женская консультация	60
Амбулатории	105
- Некрасовка	40
- Москальво	45
- Восточное	20
Диагностические кабинеты:	
Рентгенологический	55
Компьютерной томографии	21
УЗИ	63
Эндоскопический	6
Функциональной диагностики	118

Коечный фонд дневного стационара при городской поликлинике

Наименование отделения	Количество коек
Дерматовенерологическое отделение	15
- дерматологические	11
- венерологические	4
Онкологическое отделение ЦАОП	8
Терапевтическое отделение	14
Итого	37

Коечный фонд круглосуточного стационара

Наименование отделения	Количество коек
Родильное отделение	14
Гинекологическое отделение	10
Инфекционное отделение	15
- взрослые	3
- детские	12
Кардиологическое	20
- интенсивной терапии	3
- для лечения ОИМ	7
Наркологическое отделение	17
Неврологическое отделение	15
- интенсивной терапии	3
- для лечения ОНМК	7
Отделение сестринского ухода	13
- паллиативные	10
- сестринского ухода	3
Педиатрическое отделение	8
Психиатрическое отделение	25
Реанимационное отделение	6
Терапевтическое отделение	30
Хирургическое отделение	34
- травматологические	16
- хирургические	11
- урологические	7
Противотуберкулезное отделение	14
Итого	221

Коечный фонд дневного стационара при круглосуточном

Наименование отделения	Количество коек
Гинекологическое отделение	2
Педиатрическое отделение	7

Хирургическое отделение	2
- травматологические	1
- хирургические	1
Противотуберкулезное отделение	6
Итого	17

ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»

Амбулаторно-поликлинические подразделения

Наименование подразделения	Мощность
Поликлиника взрослая	723
Диагностические кабинеты:	
Рентгенологический	65
Компьютерной томографии	36
УЗИ	59
Эндоскопический	14

Коечный фонд дневного стационара при городской поликлинике

Наименование отделения	Количество коек
Онкологическое отделение ЦАОП	10
Терапевтическое отделение	15
Итого	25

Коечный фонд круглосуточного стационара

Наименование отделения	Количество коек
Родильное отделение	5
Гинекологическое отделение	16
Инфекционное отделение	20
- взрослые	15
- детские	5
Кардиологическое	18
Неврологическое отделение	20
Реанимационное отделение	6
Терапевтическое отделение	18
Хирургическое отделение	44
-травматологические	19
-хирургические	18
-урологические	7
Итого	147

Таблица № 38

КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	40	25	-
2	ЦАОП на базе ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	10	-	-
3	ЦАОП на базе ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	8	-	-
	Всего	58	25	-

ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ОКАЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ)

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»		
Рентген-диагностическое отделение	125	
Эндоскопическое отделение	45	
Отделение ультразвуковой диагностики	160	
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»		
Рентген-диагностическое отделение	43	
Эндоскопическое отделение	26	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек<*>	Профиль коек	Количество коек, шт.
ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»		
Отделение абдоминальной онкологии и рентгенхирургических методов лечения и диагностики	онкология	35
Отделение опухолей головы и шеи, кожи	онкология	25
Отделение онкогинекологии	онкология	30
Отделение торакальной онкологии	онкология	25
Отделение опухолей молочной железы	онкология	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкология	40
Отделение онкоурологии	онкология	25
Отделение радиотерапии	онкология	30
Дневной стационар отделения радиотерапии	онкология	25
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкология	40
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкология	10
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»		
Гематологическое	гематология/ онкогематология	30
Нейрохирургическое	нейрохирургия	30

В 2021 году в медицинских организациях 3-го уровня при оказании онкологической помощи гражданам были задействованы лечебно-профилактические учреждения, а именно: ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»; ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», на базе которой оказывается помощь по онкогематологии в гематологическом отделении (30 коек), а также на базе нейрохирургического отделения – оказывается оперативная помощь (30 коек), в данное учреждение маршрутизируются пациенты с заболеваниями крови (лейкозы), с ЗНО головного мозга,

ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы. Данное количество коек достаточно для обеспечения в полном объеме оказания специализированной медицинской помощи в Сахалинской области. Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Обеспеченность населения Сахалинской области онкологическими койками в 2020 году составила 5,3 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения), 109,4 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками 0,8 (в РФ – 0,54 на 10 тыс. населения). Число онкологических коек составило 235.

ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» является современным специализированным лечебным учреждением для обеспечения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению Сахалинской области с онкопатологией, а также оказания методической помощи медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в проведении профилактики онкологических заболеваний, организации онкологического скрининга. В структуре диспансера 9 стационарных отделений, поликлиника и диагностические отделения.

В 2021 году число штатных должностей врачей в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» составило 130,0, физических лиц - 95. В том числе онкологов - 56,25, радиологов - 1,75, радиотерапевтов - 9, химиотерапевтов - 4,0 ставки.

В головном онкологическом диспансере проводятся следующие методы специализированного лечения онкологических больных хирургического профиля: эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли бронхов, эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли трахеи, эндоскопическое стентирование трахеи, трансуретральная резекция предстательной железы, расширенное широкое иссечение опухоли кожи, комбинированное широкое иссечение опухоли, ларингэктомия, как этап

комбинированного лечения, лимфаденэктомия шейная расширенная, широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом, широкое иссечение меланомы кожи, иссечение новообразования мягких тканей, резекция нижней челюсти реконструктивно-пластическим компонентом, резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом, паротидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим компонентом, сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки, экстирпация костей верхнего плечевого пояса, подкожная мастэктомия, отсроченная реконструкция молочной железы кожно-мышечным лоскутом (TRAM-лоскутом, торакодорзальным лоскутом), в т.ч. использованием эндопротезов, расширенная вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, удаление опухоли влагалища с реконструктивно-пластическим компонентом, лобэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, гемигепатэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, удаление опухоли мягких тканей комбинированное с реконструктивно-пластическим компонентом, широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим компонентом (местные ткани), лимфаденэктомия шейная расширенная как этап комбинированного лечения, комбинированная правосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов, правосторонняя гемиколэктомия с резекцией печени, комбинированная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов, резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, резекция прямой кишки с резекцией печени, резекция прямой кишки с резекцией легкого, комбинированная резекция прямой кишки с резекцией соседних органов, панкреато-дуоденальная резекция, расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия с резекцией соседних органов и структур средостения, плевропневмонэктомия, удаление опухоли грудной стенки с резекцией соседних органов и структур, удаление опухоли грудной стенки с пластикой дефекта грудной стенки местными тканями, экстирпация матки с тазовой и парааортальной лимфаденэктомией, субтотальной

резекцией большого сальника, цистпростатвезикулэктомия с расширенной лимфаденэктомией, удаление новообразования средостения с резекцией соседних органов и структур, одномоментная эзофагэктомия субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией и пластикой пищевода и желудка.

Проводится предоперационная, послеоперационная полихимиотерапия с применением современных дорогостоящих химиопрепаратов, таргетных и сопроводительных препаратов с постоянными мониторингом в условиях стационара.

В 2015 году был введен в эксплуатацию каньон с современным лечебно-диагностическим оборудованием (линейный ускоритель для комформного дистанционного облучения опухолей и МРТ (магнитно-резонансный томограф) для точной диагностики опухолевого процесса).

Таблица № 40

**ОСНАЩЕННОСТЬ АППАРАТАМИ ДЛЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ
(РАДИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ)**

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска
1	2	3
Короткофокусными Xtraihl 300	1	2013
Контактная гамма-терапия Multisource HDR	1	2013
Дистанционная гамма-терапия Комплекс с закрытым радионуклидным источником Тераatron Eguinox (Канада)	1	2011
Линейный ускоритель Primus MHE2 Сименс	1	2000
Линейный ускоритель Elekta Synergy	1	2013
Линейный ускоритель Elekta Synergy системы линейного ускорителя (ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультитифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента)	1	2020
Симулятор Simviewnt Сименс	1	2000
Аппарат для брахитерапии Muitisource	1	2013

**ОСНАЩЕННОСТЬ АППАРАТАМИ ДЛЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ
(ТОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ)**

№ п/п	Тип аппарата	Год выпуска
1.	КТ топометрический	2017
2.	КТ для топометрии с увеличенным размером гентри «SOMATOM Definition AS»	2019
3.	МРТ	2015
4.	Гамма-камера	2011
5.	ОФЭКТ/КТ	2011

В 2017 году введен в эксплуатацию новый хирургический корпус с 7 интеграционными операционными. В связи с чем в 2018 году широко использовались малоинвазивные методы лечения с использованием лапароскопической аппаратуры (9 операций). Также внедряются новые методы лечения - это фотодинамическое лечение и химиоэмболизация и эмболизация опухолевого процесса.

**УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ ООД
ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ (%)**

Должности	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Врачи	61,8	69,2	72,7	67,3	72,9	80,0
в поликлинике	63,6	57,1	76,2	81,8	81,8	86,3
в ЦАОП				53,3	80,0	90,9
Средний медицинский персонал	69,0	67,3	73,2	75,4	74,1	76,0
в поликлинике	68,7	86,3	100,0	92,3	100	86,7
в ЦАОП				50,0	80,0	75,4

На сегодняшний день в Сахалинской области имеется ГБУЗ «Сахалинское областное патологоанатомическое бюро». В штатном расписании учреждения 22,75 ставки врачей, занято 13 ставок, укомплектовано 10 физическими лицами.

Привлекаются выпускники средних школ для поступления в медицинские ВУЗы, с последующим трудоустройством в бюро. В настоящее время в Дальневосточном государственном медицинском университете (ДВГМУ) проходит обучение студент-медик.

Бюро полностью обеспечивает гистологические исследования прижизненного операционного (биопсийного) материала лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) Сахалинской области.

Кроме того, исследования прижизненного операционного и биопсийного материала проводятся и в 6 ЛПУ Сахалинской области, имеющих в структуре патологоанатомические отделения с гистологическими лабораториями, покрывающими потребность в данных исследованиях в Охинском районе (2 врача-патологоанатома); Александровск-Сахалинском районе (1 врач-патологоанатом); Тымовском районе (1 врач-патологоанатом); Углегорском районе (1 врач-патологоанатом); Поронайском районе (1 врач-патологоанатом); Холмском районе (1 врач-патологоанатом).

В рамках Государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» в 2021 году приобретено оборудование для патологоанатомического бюро и патологоанатомических отделений ЛПУ, на сумму 105 988,0 тыс. руб. 50 единиц оборудования, для автоматизации процессов пробоподготовки. Были закуплены следующие наименования гистологического оборудования:

- программно-аппаратный комплекс для проведения макросъемки, позволяющий производит макро, видеосъемку органа и ткани, визуализировать измерения, архивировать данные материалы;
- устройство для подготовки препаратов на предметном стекле ИВД;
- устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле микроскопа ИВД, что полностью исключило ручную работу лабораторных техников, и ускорило данный процесс с 3-4 часов до 45-60 минут,
- инкубаторы лабораторные для чистых помещений;
- ротационные микротомы;
- система обработки тканевых образцов ИВД, автоматическая, позволяющая менее чем за сутки проводить материал сразу после вырезки и до заливки в парафин,

- система оптического анализа тканей, клеток и хромосом, для проведения ИФА анализа;

- устройство для заливки гистологических образцов.

Кроме того, 2 устройства для заливки и 1 систему обработки гистологических образцов были закуплены за счет средств бюро в 2021 году и автоматический микротом в 2022 году.

Данное оборудование позволило сократить сроки обработки материала от его приема до готовности гистологического препарата до 2 дней, что сокращает время проведения исследований прижизненного операционного (биопсийного) материала, значительно повышает качество.

Также закуплены новые микроскопы, каждый из которых оснащен системой визуализации изображения, позволяющей производить фото-, видеосъемку препарата, объективизировать целый ряд измерений, для определения, в том числе, стадии опухолевого роста и сканирующие системы для гистопрепаратов, позволяющие сканировать гистологический препарат, передавать изображение для формирования второго мнения как в пределах Сахалинской области, так и за пределы в ведущие клиники Минздрава России.

ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» проводит работу по внедрению в программу МИС БАРС модуля «Гистология» для автоматизации прижизненного исследования операционного (биопсийного) материала; уже сейчас в тестовом режиме заполняются протоколы исследований операционного и биопсийного материала в системе МИС БАРС, в первую очередь при исследовании материала с диагнозом злокачественного новообразования либо подозрений на него, материала доставленного из районов Сахалинской области.

Таким образом, укомплектованность патологоанатомического бюро и патологоанатомических отделений ЛПУ области, соответствует стандартам оснащения, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патологоанато-

мических исследований», а имеющаяся структура патологоанатомической службы обеспечивает 100% потребности ЛПУ в проведении прижизненного исследования операционного (биопсийного) материала в сроки, определенные приказом. В ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» отсутствуют свои специалисты патологоанатомы, но есть помещения и оборудование для проведения исследований. Данное помещение и оборудование на безвозмездной основе арендуют специалисты ГБУЗ «Сахалинское областное патологоанатомическое бюро», которые проводят исследования по cito, а также прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного и операционного материала в срок 3-5 дней. Проводят все виды категорий сложности патоморфологии. Иммуногистохимические исследования проводятся на базе цитологической лаборатории ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» (проводятся иммуногистохимические исследования для уточнения гормонального статуса рака молочной железы, рака эндометрия, при лимфопролиферативных заболеваниях, а также заболеваний других локализаций, определяются маркеры для назначения таргетной терапии (HER2, PDL, CD20 и т.д.). Исследования проводятся в течение 1-5 дней. Молекулярно-генетические исследования проводятся на базе НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова. Исследования проводятся в течении 14-30 дней (по форме 057/у). Внедрен СОП Алгоритм проведения прижизненных патологоанатомических исследований, СОП при проведении телемедицинских консультаций, разработаны показания для проведения телеморфологических консультаций.

В настоящее время в регионе разработаны и утверждены нормативно-правовые документы по вопросам предоставления паллиативной медицинской помощи (Региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Сахалинской области», Региональный Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Сахалинской области).

В Сахалинской области сделан акцент на оказание паллиативной медицинской помощи (ПМП) взрослому населению в стационарных условиях. Ока-

вание ПМП в стационарных условиях взрослым организовано на базе 8 медицинских организаций, из них на койках ПМП помощь оказывается в 6 медицинских организациях. На койках сестринского ухода (СУ) помощь оказывается в 5 медицинских организациях. Общий коечный фонд для оказания ПМП составляет 133 койки, в том числе 65 коек сестринского ухода (таблица № 43, 44).

Таблица № 43

ОБЩИЙ КОЕЧНЫЙ ФОНД ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

№	Наименование организации	Тип коек	Количество коек
1	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	ПМП	30
2	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	ПМП	10
3	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	ПМП	10
4	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К.Орлова»	ПМП	5
5	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	ПМП	10
6	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	ПМП	3
	Итого коек ПМП на регион		68

Таблица № 44

ОБЩИЙ КОЕЧНЫЙ ФОНД СЕСТРИНСКОГО УХОДА

№	Наименование организации	Тип коек	Количество коек
1	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	СУ	15
2	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К.Орлова»	СУ	10
3	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	СУ	5
4	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	СУ	25
5	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	СУ	10
	Итого коек СУ на регион		65

В Сахалинской области паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях взрослым осуществляется на базе двух медицинских организаций: ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница», ГБУЗ «Синегорская участковая больница», имеющих в своем составе кабинеты паллиативной медицинской помощи. Существующей инфраструктуры оказания ПМП в амбулаторных условиях взрослым недостаточно, чтобы покрыть потребность населения Сахалинской области в ПМП в амбулаторных условиях.

Реабилитационные мероприятия пациентам с онкологическими заболеваниями осуществляется в Сахалинской области следующим образом. Первый этап реабилитации проводится на базе онкологического диспансера, где проводятся как одномоментные, так и отсроченные операции по замещению различных дефектов, после удаления опухолей головы и шеи, путем замещения различных дефектов кожно-мышечным лоскутом. Одномоментные и отсроченные реконструктивно-пластические операции при опухолях молочной железы. Восстановительные операции при опухолях ЖКТ и др. Второй этап реабилитации проводится на базе реабилитационного центра в г. Южно-Сахалинске после оперативного лечения на головной мозг и костно-суставного аппарата. На третий этап пациенты направляются на санаторно-курортное лечение, на основании распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 25.02.2020 № 3.13-205-р «О направлении на медицинскую реабилитацию граждан Сахалинской области в АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды», где могут получить курсы восстановительной реабилитации, общеукрепляющие программы, нормализующие питание, сон, психоэмоциональный статус пациента.

1.6. Выводы

В Сахалинской области основной проблемой длительное время сохраняется дефицит квалифицированных кадров среди врачей первичного звена.

Проблемой остается соблюдение сроков обследования и начало лечения пациентов с северных районов области и Курильских островов в период межсезонья.

На протяжении десяти последних лет в Сахалинской области наблюдается стабильно высокий показатель смертности, превышающий среднероссийский показатель. В структуре смертности лидирующим остаются рак легкого и желудка, а также колоректальный рак. В регионе отмечается рост заболеваемости от злокачественных новообразований, недостаточно высокое выявление на 1-2 стадии заболевания. В структуре заболеваемости ведущими локализа-

циями являются злокачественные новообразования кожи, легких и молочной железы.

В 2021 году зафиксировано снижение одногодичной летальности. Основными локализациями в структуре одногодичной летальности являются рак легкого, рак желудка, рак пищевода, поджелудочной железы.

Показатель пятилетней выживаемости снизился за счет естественного оттока населения.

С целью снижения показателя смертности от онкологических заболеваний, увеличения доступности качественной медицинской помощи разработана региональная программа борьба с онкологическими заболеваниями в Сахалинской области, включающая в себя мероприятия, направленные на ликвидацию кадрового дефицита, улучшение материально-технической базы медицинских организаций области, увеличение доступности в противоопухолевой лекарственной терапии. Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения региона.

Будут продолжены мероприятия по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличению уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска, повышению мотивации населения к прохождению диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам.

2. ЦЕЛЬ, ПОКАЗАТЕЛИ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО БОРЬБЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Участники регионального проекта:

- министерство здравоохранения Сахалинской области,
- главы муниципальных образований,
- Росздравнадзор Сахалинской области,
- Роспотребнадзор Сахалинской области;
- министерство социальной защиты Сахалинской области,
- волонтерские организации,
- главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Цель региональной программы Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» - доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний, повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
		значение	дата расчета (мм.гг)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения <*>	245	12.19	0	0	223,4	212,9	202,3	191,7	181,9
2.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, % <*>	66,0	12.19	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II Стадиях, % <*>	50,9	12.17	59	48	51,8	55,6	59,3	63,1	65,1
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными	49,7	12.17	54,1	54,5	55,6	57,0	58,4	60,3	63,3

	образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, % <*>									
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) % <*>	27,0	12,17	21,6	21,3	20,3	19,3	18,2	17,2	15,9

<*> Значение показателей установлено в соответствии с приложением № 1 к дополнительному соглашению № 056-2019 № 300071-1/4 от 07.12.2020.

Дополнительные показатели

Наименование показателя	Год									
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения<*>	197,1	192,8	188,6	184,4	180,2	176,1	172,0	168,0	164,1	160,1
Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтенных посмертно), %	24,5	25,3	26,0	26,8	27,6	28,3	29,1	29,8	30,6	31,4
Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	95,9	96,6	97,3	97,9	98,0	98,1	98,2	98,3	98,4	98,5
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий<*>	400	350	320	300	292	283	275	267	258	250

<*> Показатель рассчитывается ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

<*> Данный показатель рассчитывается из формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

- «Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения» рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр взрослое население» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определённые группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000);

- «Случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний, с впервые в жизни установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установленные диспансерного наблюдения» (5000).

3. ЗАДАЧИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Сахалинской области поставлены следующие задачи:

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона.

В рамках региональных паспортов Сахалинской области предусмотрено совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

- региональная программа по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений;

- разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья. Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения:

- формирование культуры здорового питания,

- снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела,

- повышение физической активности;
- профилактика рака в группах повышенного риска: работники организаций, лица с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований (использование скрининговых методов исследования), лица, перенесшие психоэмоциональный стресс, лица старше 50 лет.
- пропаганда необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения через средства массовой информации.

На территории Сахалинской области с 2020 года реализуются мероприятия региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Сахалинской области на 2020 - 2024 годы», утвержденной распоряжением Правительства Сахалинской области от 27.02.2020 № 97-р. В рамках программы в каждом муниципальном образовании региона проводится обширная работа с населением всех возрастных групп по профилактике неинфекционных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни, повышение грамотности населения в вопросах здоровья, мотивирование к прохождению ежегодных профилактических обследований.

На территории региона действует закон Сахалинской области от 29.03.2016 № 25-ЗО «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции на территории Сахалинской области».

Согласно постановлению администрации города Южно-Сахалинска от 21.05.2015 года № 1241-па был создан Координационный Совет в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий табака при администрации города Южно-Сахалинска (Координационный Совет). В 2021 году состоялось два заседания Координационного Совета 24 мая и 23 декабря.

В 2021 году созданы Координационные Советы в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий табака во всех 18 муниципальных образованиях Сахалинской области.

В Сахалинской области реализуется ряд мероприятий, направленных на повышение доступности медицинской помощи при табачной зависимости.

1. Для обеспечения эффективной реализации медицинской помощи при потреблении табака и табачной зависимости и последствиях потребления табака в системе здравоохранения Сахалинской области проводится усиленное информирование медработников и населения о доступных видах помощи в преодолении потребления табака, разработка алгоритма ее оказания, показания для назначения лекарственной терапии.

2. Проводятся меры для усиления контроля над исполнением действующих нормативных документов, регулирующих вопросы организации помощи при потреблении табака и лечении табачной зависимости, качеством их выполнения, обеспечением более широкого применения для этих целей современных информационных и телекоммуникационных технологий.

3. Обеспечивается эффективное внедрение существующих нормативных правовых документов, определяющих порядок оказания медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, усиление контроля над их исполнением и качеством их выполнения.

4. Проводится краткое консультирование лечащим или иным врачом пациентов, потребляющих табак, и направление их на телефонное консультирование и/или в специализированные службы прекращения курения и лечения табачной зависимости для проведения углубленного консультирования и лечения табачной зависимости.

5. Лица, не посещающие врачей, получают информацию об этих службах из средств массовой информации и от специалистов консультативных телефонных «горячих линий» поддержки по преодолению потребления табака.

6. Оказание медицинской помощи курящим лицам по отказу от курения и направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации:

- краткое профилактическое консультирование по прекращению потребления табака;

- диагностика статуса курения, тяжести табачной зависимости, индекса курения, степени никотиновой зависимости, готовности отказаться от курения;

- определение СО в выдыхаемом воздухе с последующим контролем и спирометрия;

- углубленное консультирование по прекращению потребления табака и назначение медикаментозных препаратов для лечения табачной зависимости (в случае необходимости);

- назначение лекарственной терапии желающим отказаться от потребления табака.

7. Организованы «Школы по отказу от курения» на предприятиях города Южно-Сахалинска.

8. Проводится контроль и наблюдение с целью подбора терапии для купирования симптомов отмены, коррекции лечения основного заболевания, проведения детоксикационных мероприятий.

В Сахалинской области работает 21 кабинет по отказу от курения. В 2021 году обратились 2271 человек, из них отказались от курения 11%.

Государственной программой Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» (Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»), утверждённой постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281, предусмотрен целевой индикатор «Распространённость потребления табака среди взрослого населения в 2021 году составит 26,5%».

В регионе утверждено распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 16.02.2021 № 150-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта»), направленных на укрепление наркологической службы в Сахалинской области».

Распоряжением Правительства Сахалинской области от 18.01.2022 № 25-р утверждена региональная программа «Профилактика пьянства и алкоголизма на территории Сахалинской области на 2021 - 2025 годы».

В 2021 году по данному направлению были реализованы следующие мероприятия, направленные на переориентирование населения на ведение трезвого и здорового образа жизни:

- психолого-педагогическое консультирование родителей, педагогов, проведение индивидуальных и коллективных бесед с несовершеннолетними с привлечением психологов, врачей-педиатров, наркологов, психиатров;

- организация и проведение тематических акций и мероприятий, направленных против алкоголизации среди несовершеннолетних совместно с заинтересованными ведомствами, общественными организациями и волонтерскими движениями;

- проведение с несовершеннолетними классных часов, бесед с участием родителей, пропагандирующих здоровый образ жизни;

- реализация в учреждениях культуры области мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и общественных ценностей;

- привлечение населения к участию в культурно-массовых мероприятиях, работе различных творческих кружков и коллективов;

- проведение консультаций в медицинских организациях Сахалинской области, в том числе с использованием «телемедицины»;

- организация работы по профилактике злоупотребления алкоголем среди водителей автотранспортных средств и кандидатов в водители;

- размещение в средствах массовой информации материалов по профилактике пьянства и алкоголизма.

1. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола):

Индикатор: 2019 г. - 9,5; факт - 11,16; 2020 г. - 9,4; факт - 11,63; 2021 г. - 6,22; факт - 8,076; 2022 г. - 6,14; 2023 г. - 6,07; 2024 г. - 6,0.

Активно проводится информационно-коммуникационная кампания по формированию здорового образа жизни. Реализуются корпоративные программы в трудовых коллективах «Укрепление здоровья работников». В регионе с 2019 года в структуре 14 медицинских организаций организованы центры современной медицинской диагностики по программам углубленного обследования (Check-Up). Цель работы центров: проведение комплексного медицинского осмотра лиц старшей возрастной группы, направленного на динамическое наблюдение заболеваний, приобретенных в течение жизни, а также для выявления заболеваний, появившихся впервые у данной группы лиц, в том числе онкологических.

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» включен расширенный перечень исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований. Мероприятия первичной профилактики рака, планируемые реализовать, как для устранения возможности неблагоприятного воздействия на организм особенностей образа жизни и канцерогенных факторов среды обитания человека, так и для учета и коррекции биологических особенностей самого организма (наследственная и приобретенная предрасположенность к возникновению опухолей, возрастные изменения).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ. Активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью лабораторно-инструментальных методов исследований – это введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска в Сахалинской области в рамках профилактического осмотра и диспансеризации:

- ежегодный маммографический скрининг рака молочной железы у женщин с 39 лет 1 раз в 2 года, с 45 лет ежегодно;

- цитологический скрининг предрака и рака шейки матки с 18 лет ежегодно методом жидкостной цитологии;

- скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь гемокультест иммуноферментным методом с 50 лет, проведение колоноскопии в обязательном порядке 100% лицам с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь гемокультест, при отсутствии патологии контроль через 5 лет, до 60 лет, после 60 лет 1 раз в два года;

- скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови мужчинам с 45 лет 1 раз в год, если показатель больше 2, то обязательная консультация врача уролога, при отягощенной наследственности кровь на PSA с 42 лет;

- низкодозное КТ для декретированной группы 1 раз в год (с хроническими заболеваниями легких, курящих более 20 лет);

- метод серологического скрининга биомаркера желудка при положительном результате проведение гастродуоденоскопии 100% случаев.

Организация выездов мобильных бригад в труднодоступные населенные пункты Сахалинской области для проведения диспансеризации и профилактических осмотров согласно утвержденному графику (составляется и утверждается ежегодно главными врачами центральных районных больниц).

Функционирование 3 мобильных медицинских комплексов позволило обеспечить доступность первичной медико-санитарной медицинской помощи в населенных пунктах области с численностью населения от 0 до 100 человек в 16 районах области. Проведенные мероприятия позволят повысить качество и доступность первичной медико-санитарной помощи сельскому населению; увеличить охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами.

Постоянное обучение медицинских специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака и тотальная онконастороженность медицинских работников (врачей) всех специальностей в рамках программы НМО, 2019 г. – 89 чел., 2020 г. - 125 чел., 2021 г. - 130 чел, 2022 г. – 145 чел.

Подготовка акушерок смотрового кабинета первичного звена на рабочем месте в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» по правилам осмотра пациентов на визуальные локализации и забора мазков на онкоцитологию позволит увеличить долю впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом находящихся на диспансерном учете с 7,2% в 2019 году, в 2020 году – 9,8%, в 2021 году- 12,3%, в 2022 году – 14,9%, в 2023 году- 17,4%, 20,0% к 2024 году.

Продолжить ведение регистра предраковых и фоновых заболеваний, выявленных при различных видах профилактических скрининговых программах, ведение регистра пациентов с отягощенной онкологической наследственностью.

Оказывать методическое сопровождение и практическую помощь специалистам центров амбулаторной онкологической помощи, первичных онкологических кабинетов, кабинетов раннего выявления заболеваний медицинских организаций области.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических исследований).

В рамках повышения эффективности мер первичной специализированной медико-санитарной помощи предусмотрена организация и оснащение сети 3 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике позволит сократить сроки обследования пациентов до 14 календарных дней. Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в

соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В Сахалинской области открыто 3 Центра:

- в 2019 году открыт 1-й Центр на базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» с прикрепленным населением 131071 человек взрослого населения;

- в 2020 году открыт 2-й Центр на базе ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница» с прикрепленным населением 68898 человек взрослого населения;

- в 2021 году открыт 3-й Центр на базе ГБУЗ «Охинская центральная районная больница» с прикрепленным населением 21827 человек взрослого населения.

Помимо проведения «онкопоиска» функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Оснащение ЦАОПов диагностическим оборудованием, оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа), формирование нормативной базы по маршрутизации пациентов в условиях открытия и функционирования ЦАОПов приведет к созданию условий для сокращения сроков диагностики ЗНО, требований программы государственных гарантий, а с 01.01.2022 г. с учетом приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В 2021 году в Сахалинской области продолжилась реализация мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее Проект) федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

Реализация мероприятий Проекта осуществляется в целях повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, внедрения методов бережливого производства, способствующих созданию пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды в медицинских организациях Сахалинской области.

В 2021 году в реализации мероприятий Проекта участвует 85 структурных подразделений медицинских организаций Сахалинской области по оптимизации 244 проблемных направлений.

Приоритетными направлениями, работа по оптимизации которых ведется в медицинских организациях Сахалинской области, являются:

- работа регистратуры медицинской организации;
- лечебно-диагностический прием врача;
- лечебно-диагностический прием на дому;
- профилактический прием;
- лекарственного обеспечения;
- вакцинация;
- работа дневного стационара;
- экспертиза временной нетрудоспособности;
- диагностические исследования;
- управление ресурсами в медицинской организации;
- управление качеством и безопасностью в медицинской организации;
- снабжение медицинской организации;
- централизованная стерилизация;
- доставка в структурные подразделения и кабинеты лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов точно вовремя по принципу «вытягивания» в нужном количестве;
- техническое обслуживание медицинского оборудования;
- транспорт;
- санитарное содержание.

Данные направления можно считать основными для оперативного достижения целей по ликвидации очередей, исключения трудностей с записью на диагностику к профильному специалисту, с получением рецептов и листков нетрудоспособности.

За 2021 год в Сахалинской области были достигнуты следующие положительные результаты:

- время ожидания в очереди к терапевту сократилось в 1,5 раза, время работы врача непосредственно с пациентом увеличилось почти в 2 раза (от общего времени приема);

- количество пациентов в очереди к узкому специалисту сократилось в 5 раз, время ожидания в очереди – в 4 раза;

- время ожидания неотложной помощи сокращено в 4,5 раза, очередь пациентов сократилась в 3 раза;

- время ожидания в очереди в процедурный кабинет сокращено в 6 раз, количество человек в очереди сократилось в 6 раз;

- сокращено время прохождения 1 этапа диспансеризации до 1-го дня, время ожидания в очереди к врачу сократилось в 2 раза.

Данных улучшений удалось достичь с помощью новых подходов к работе:

- регулирования на уровне регистратуры интенсивности потока пациентов, с целью создания равномерной нагрузки на врачей и распределения его по видам оказываемой помощи;

- внедрения электронного документооборота;

- распределения обязанностей между врачом и средним медицинским персоналом;

- организации рабочего места по системе 5С;

- повышения укомплектованности медицинскими кадрами;

- маршрутизации пациента в кабинет медицинской профилактики минуя регистратуру;

- рационального размещения кабинетов - сокращения времени на перемещения пациента;

- проведения анкетирования, антропометрии, измерения АД, ВГД, ЭКГ, экспресс-анализ крови на глюкозу и холестерин в одном кабинете при одном посещении.

Сахалинская область является пилотным регионом для апробации механизмов Национальной социальной инициативы по направлению «Социальная политика» разработанных АНО «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов» при участии рабочей группы Государственного Совета Российской Федерации в рамках исполнения подпункта «в» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 06.08.2020 № Пр-1247. В рамках данного проекта в Сахалинской области ведется работа по оптимизации процессов ЖС 4 «Получить амбулаторную медицинскую помощь» (процесс получения амбулаторной помощи пациентом с сердечно-сосудистым заболеванием) и ЖС 5 «Получить плановую стационарную медицинскую помощь» (процесс получения плановой стационарной медицинской помощи пациентом с заболеванием сердечно-сосудистой системы).

Для повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ОФЭК-КТ в амбулаторных условиях предусмотрены мероприятия, направленные на формирование работы в «две смены», исключение простоя оборудования по причине поломки, отсутствия расходных материалов, кадров.

4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» позволит улучшить качество диагностики онкологических заболеваний, внедрение новых методов в лечении, снижение частоты развития осложнений после специальных методов лечения, снижение показателя выхода на инвалидность, сокращение сроков пребывания на листе нетрудоспособности.

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

Соблюдение сроков диагностики и своевременного лечения онкологических заболеваний в программе МИС «БАРС», что позволит достичь показателя ранней выявляемости злокачественных новообразований.

Внедрение в практику онкологического учреждения Сахалинской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Запланировано внесение изменений в наименования структурных отделений ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» согласно приложению № 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н.

Для обеспечения исполнения врачами специалистами клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>, заместителем главного врача по клинико-экспертной работе проводится проверка историй болезни, информирование сотрудников учреждения о внесенных изменениях.

Осуществляется внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

С целью своевременного установления диагноза ЗНО, проведения коррекции лечения пациентов с 2019 года в Сахалинской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены 100% структурных подразделений (в том числе ФАП, подключенные к сети Интернет) всех медицинских организаций второго и третьего уровня. Врачи первичного звена обеспечены возможностью получения консультаций по сложным клиническим случаям, а также по вопросам ди-

агностики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи онкобольным. Развитие и организация регулярных дистанционных консультаций специалистов лечебной сети с использованием телемедицинских средств связи со специалистами ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» позволяет в кратчайшие сроки установить диагноз, определить тактику ведения пациента, решить вопрос о проведении специальных методов лечения в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер».

На сегодняшний день в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» проводятся иммуногистохимические исследования для уточнения гормонального статуса рака молочной железы, рака эндометрия, при лимфопролиферативных заболеваниях, а также заболеваний других локализаций. Определяются маркеры для назначения таргетной терапии (HER2, PDL, CD20 и т.д.). Исследования проводятся в течение 1-5 дней. Молекулярно-генетические исследования проводятся на базе НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова. Исследования проводятся в течение 14-30 дней. На 2023 год запланировано закупить автоматическую платформу для исследования в молекулярной онкологии и обучить специалистов, что позволит сократить сроки исследования до 1-5 дней.

Запланировано модернизировать гистологическую и ИГХ лабораторию патологоанатомического бюро с целью оптимизации сроков исследования и соблюдения стандартов качества изготовления гистологических препаратов.

5. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

Мероприятия, направленные на медицинскую реабилитацию после оперативного лечения (реконструктивно-пластические операции), медицинская реабилитация после лучевой терапии и между проведениями химиотерапии проводится врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов и врачами-онкологами ЦАОП, психологическая реабилитация заключается в проведении бесед с пациентами о приверженности к лечению, а также проведение бесед с родственниками пациентов.

Введение физических методов массажа и лечебной физкультуры будет использоваться на всех этапах противоопухолевого лечения больных с целью профилактики послеоперационных осложнений, ликвидации негативных последствий химио- и гормонотерапии, лечения сопутствующих заболеваний.

Индивидуальные комплексные реабилитационные программы будут составляться с учетом особенности заболевания, этапа лечения, безопасности используемых средств. Проводить консультации и разрабатывать индивидуальную методику лечения для каждого пациента. Применяемые методы позволят улучшить состояние тканей, крово- и лимфообращения, уменьшат воспалительный и болевой синдром, обеспечат меры по коррекции питания, уходом за стомами, голосовыми протезами.

Наращивание мощности реабилитационного центра позволит улучшить качество жизни до 60% пациентов к 2024 году.

6. Третичная профилактика включает в себя мероприятия, направленные на своевременное проведение динамического наблюдения пациентов, состоящих на учете с 3-й клинической группой.

Динамическое наблюдение осуществляется согласно приказу от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» на всех уровнях оказания медицинской помощи онкологическим больным от первичного онкологического кабинета, ЦАОП до ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». В связи с этим внедрена на всех уровнях «Бережливая поликлиника».

В региональный канцер-регистр МИС «БАРС» вносятся все пациенты, состоящие на диспансерном наблюдении с диагнозом злокачественные новообразования и с диагнозом от D00 до D09, с последующей явкой для контрольного обследования, и при неявке появляется всплывающее окно. Пациента вызывают на прием для контрольной явки.

7. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. На базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» развернуто 10 паллиативных коек для проведения курсов поддерживающего ле-

чения онкологическим больным. Создано многопрофильное отделение паллиативной помощи на 30 коек на базе ГБУЗ «Синегорская участковая больница», где 8 коек для онкологических больных. Патронажная служба инкурабельным больным осуществляется участковой службой по месту жительства.

Целью создания отделения является реализация прав граждан на получение гарантированного объема медико-социальной помощи в терминальной стадии онкологического заболевания.

Отбор больных в отделение осуществляется на основании:

- наличия онкологического заболевания в терминальной стадии;
- наличия не купируемого в домашних условиях болевого синдрома;
- наличия социально-психологических показаний (депрессия, реактивные состояния, конфликтные ситуации дома, невозможность ухода за больным).

В отделении обеспечивается стационарная помощь больным.

Обеспечение психологического комфорта осуществляется на основе принципа индивидуального подхода к каждому больному с учетом его состояния, духовных, религиозных и социальных нужд.

Основными задачами отделения являются:

- формирование новой формы медико-социального обеспечения, основанной на милосердном и гуманном отношении общественности и государства к проблемам инкурабельных онкологических больных;
- повышение доступности стационарной медицинской помощи больным в терминальной стадии и улучшение медицинской помощи на дому;
- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными;
- обеспечение подбора и проведения необходимой обезболивающей терапии;
- организация необходимой консультативной помощи.

С 2021 года организована патронажная служба на дому в рамках первичной медико-санитарной помощи, при этом системный подход к развитию

амбулаторной паллиативной помощи планируется осуществлять путем увеличения числа кабинетов паллиативной помощи и выездных мультидисциплинарных бригад специалистов с целью создания условий для обеспечения оптимального качества жизни больных с хроническими неизлечимыми заболеваниями.

8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Сахалинской области:

- обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

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

- обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами. Сотрудничество по проведению телемедицинских консультаций с НМИЦ онкологии: МНИОИ им. П.А.Герцена, НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова.

С целью обеспечения взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами запланированы следующие мероприятия:

- курирование научными медицинскими исследовательскими центрами проведения консультаций и выездов «на место» с целью определения потребности и вектора развития онкологической службы региона, повышения доступности существующих методик, стандартизации методик, создания общих баз данных, руководство по применению методик;

- непрерывное повышение квалификации специалистов ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий;

- участие в образовательных мероприятиях, конгрессах, тематических конференциях, проводимых научно-исследовательскими центрами и обществами онкологов и радиологов согласно плану мероприятий;

- участие специалистов научных медицинских исследовательских центров в проведении в Сахалинской области межрегиональных конференций с образовательной и практической целью;

- консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований;

- проведение специалистами научных медицинских исследовательских центров организационно-методической работы по вопросам организации онкологической помощи;

- расширение возможности проведения телемедицинских консультаций со специалистами научных медицинских исследовательских центров. Направление пациентов для проведения высокотехнологичной медицинской помощи в научные исследовательские центры и оказания специализированной медицинской помощи пациентам с резистентным течением заболевания;

- обязательное дистанционное консультирование при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология, 3-го издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий с НМИЦ;

- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным. Тематические плановые проверки министерства здравоохранения Сахалинской области, Территориального фонда ОМС Сахалинской области медицинских организаций по соблюдению требований к качеству медицинской онкологической помощи пациентам и безопасности медицинской деятельности. Ежеквартальное обсуждение результатов контроля качества медицинской помощи онкологическим больным и принятие организационных решений совместно с Территориальным фондом ОМС Сахалинской области.

С целью формирования системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний всеми страховыми медицинскими организациями открыты офисы по защите прав застрахованных для проведения контрольно-экспертных мероприятий в целях обеспечения защиты прав граждан. Разработан и утвержден регламент взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет и старше трудоспособного возраста о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра, организовано формирование списков граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, оптимизирована работа по информированию граждан, установлено информационное взаимодействие с помощью информационных систем, запланирован охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра.

Обновление маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи.

Реконструкция, строительство зданий онкологического диспансера не предусмотрено.

9. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Сахалинской области.

Разработка и реализация региональных мероприятий по созданию, внедрению, развитию единого цифрового контура проходит в рамках регионального проекта Сахалинской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) Сахалинской области».

В соответствии с установленными программными мероприятиями государственные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП, подключенные к сети Интернет) Сахалинской области, будут оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным

оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей.

К 2022 году в Сахалинской области мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска будет осуществляться путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

С целью формирования и развития цифрового контура онкологической службы Сахалинской области на сегодняшний день проведены мероприятия, направленные на:

- унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;
- применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов;
- обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению;
- анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»;
- формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных;
- использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций;
- обеспечение медицинскими организациями широкополосного доступа в сеть Интернет, создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой;
- проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразо-

ваний, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра;

- внедрение механизмов обратной связи пациентов после визита к врачу, посредством обзвона с использованием голосовых роботов;

- отслеживание диспансерных пациентов на контрольные осмотры к врачу согласно приказу Минздрава России № 548н от 04.06.2020 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;

- обеспечение государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Сахалинской области, в том числе за счет предоставленной субсидии, необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, автоматизированными рабочими местами, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, врач-электронными подписями, внедрение единой медицинской информационной системы, соответствующей требованиям Минздрава России.

Сформирована инфраструктура системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона (организована и работает как на уровне региона, так и на уровне с федерацией НМИЦ).

Осуществлено подключение к Федеральной системе «Онкология» «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организована передача сведений в вертикально интегрированную медицинскую информационную систему по профилю «Онкология».

В целях развития информационных систем и расширения сервисов, повышающих качество работы врача, запланированы следующие мероприятия:

- внедрение функциональности «Клинические рекомендации» (КР) и «Порядки оказания медицинской помощи» (ПОМП) на основе данных, передаваемых в ВИМИС;

- внедрение механизмов искусственного интеллекта (ИИ), направленных на обеспечение «третьего мнения» при чтении медицинских изображений;

- обеспечение системы электронного рецепта на территории области с интеграцией ее с медицинской информационной системой с целью контроля выписки и отпуска лекарственных препаратов и корректировки лечения на основе объективных данных.

В 2022 году запланированы разработка и внедрение развития проекта по созданию патоморфологической службы на основе медицинской информационной системы и центрального архива медицинских изображений.

До конца 2024 года запланирована интеграция медицинской информационной системы Сахалинской области с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

10. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Сахалинской области. В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в Сахалинской области:

Для укомплектования врачей онкологов в первичные онкологические кабинеты будут привлечены в Холмскую ЦРБ – 1 врач-онколог (2023 год), Углегорскую ЦРБ – 1 врач-онколог (2023 год), Поронайскую ЦРБ – 1 врач-онколог (2024 год), Тымовскую ЦРБ – врач онколог (2023 год).

В период с 2018 года проведена активная работа по привлечению кадров, ежегодно штат патологоанатомического бюро пополняется новыми врачами-патологоанатомами. В настоящее время проходит целевое обучение в ординатуре один ординатор с окончанием обучения с 2022 году; два ординатора заканчивают обучение в 2023 году. Проходят обучение в Сахалинском базовом медицинском колледже два медицинских лабораторных техника с окончанием обучения в 2022 году.

Привлекаются выпускники средних школ для поступления в медицинские вузы, с последующим трудоустройством в бюро. В настоящее время в ДВГМУ проходит обучение студент-медик.

Положением о мерах социальной поддержки студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников в соответствии с мероприятиями подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281, отдельным категориям медицинских работников, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области, в том числе онкологического профиля, и заключившим договор о кадровом обеспечении с министерством здравоохранения Сахалинской области, предусмотрены меры социальной поддержки:

- компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений для врачей, в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинск, на территории города Южно-Сахалинска в размере не более 45000 рублей в месяц;

- медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (врачам и среднему медицинскому персоналу), предоставляется единовременная компенсационная денежная выплата на обустройство. Размер выплаты зависит от района Сахалинской области, в котором осуществляет трудовую деятельность медицинский работник.

Для лиц, обучающихся по образовательным программам высшего медицинского образования по договору о целевом обучении, заключенным с министерством здравоохранения Сахалинской области, предусмотрены меры поддержки в виде:

- оплаты обучения и дополнительных платных образовательных услуг, оказываемых за рамками образовательной программы, по программе ординатуры, осваиваемой в соответствии с договором о целевом обучении;

- компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения (до 15,0 тыс. руб.);

- ежемесячной выплаты в период обучения (студентам - 5,0 тыс. руб., ординаторам – в размере МРОТ);

- оплаты проезда к месту прохождения практики, практической части ординатуры и доплаты на период ее прохождения.

Для прибывших на трудоустройство молодых специалистов Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области» также предусмотрены меры поддержки в виде:

- дополнительной социальной гарантии в виде ежемесячной денежной выплаты. Размер выплаты зависит от района Сахалинской области, в котором осуществляет трудовую деятельность медицинский работник;

- ежемесячной денежной компенсации расходов на наём (поднаём) жилого помещения врачам, в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц.

Дополнительно, с учетом поддержки муниципальных образований, области медицинский персонал (врачи и средний медицинский персонал) могут обеспечиваться жильем (арендным, служебным, иным) при его наличии в муниципальном образовании.

В целях закрепления специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в области реализуется система наставничества, в рамках которой за прибывшими молодыми специалистами закрепляются наставники из числа медицинских работников государственных учреждений здравоохранения, помогающие пройти адаптацию на новом рабочем месте.

В целях повышения квалификации медицинских работников министерством здравоохранения Сахалинской области ежегодно организуется проведение в Южно-Сахалинске выездных циклов повышения квалификации для врачей-специалистов. На 2023 год предварительно планируется проведение выездного цикла повышения квалификации в объеме 144 учебных часа для врачей-онкологов, на котором должны пройти обучение не менее 20 специалистов. Средний медицинский персонал проходит подготовку на базе ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Также медицинские работники направляются государственными учреждениями здравоохранения на обучение в центральные базы высших и средних профессиональных образовательных медицинских учреждений и научных медицинских центров. Широкое распространение получает непрерывное медицинское образование.

4. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Результаты исполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» должны быть корректны, соответствовать как целям самой программы, так и запланированным мероприятиям соответствующих разделов плана мероприятий.

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

- снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 195,0;
- снижения смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 191,7;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,2%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях до 63,1%;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением до 60,3%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до уровня 80,0%;

Создание канцер-регистра в МИС «БАРС» для проведения:

- мониторинга сроков и полноты обследования пациентов с подозрением на онкопатологию в течение 7 календарных дней;
- мониторинга начала лечения пациентов с момента установления диагноза в течение 5-7 календарных дней;
- мониторинг диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами (3, 6, 12 месяцев) сроков и полноты обследования;
- увеличение радикально пролеченных больных на 1-2 стадии;
- мониторинг количества прошедших реабилитацию;
- мониторинг количества пациентов получивших паллиативную помощь;
- мониторинг пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь.

5. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	В Сахалинской области реализуется ряд мероприятий, направленных на повышение доступности медицинской помощи при табачной зависимости	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	Для обеспечения эффективной реализации медицинской помощи при потреблении табака и табачной зависимости, и последствий потребления табака в системе здравоохранения Сахалинской области проводится усиленное информирование медработников и населения о доступных видах помощи для преодоления потребления табака, разработка алгоритма ее оказания, показания для назначения лекарственной терапии. Ежегодный выпуск 2 видеороликов «О вреде курения».	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					<p>Оказание медицинской помощи курящим лицам по отказу от курения и направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - краткое профилактическое консультирование по прекращению потребления табака; - диагностика статуса курения, тяжести табачной зависимости, индекса курения, степени никотиновой зависимости, готовности отказаться от курения; - определение СО в выдыхаемом воздухе с последующим контролем и спирометрия; - углубленное консультирование по прекращению потребления табака и назначение медикаментозных препаратов для лечения табачной зависимости (в случае необходимости); - назначение лекарственной терапии желающим отказаться от потребления табака; - выпуск брошюр о доступных видах помощи для преодоления потребления табака, разработка алгоритма ее оказания, показания для назначения лекарственной терапии, ежегодно не менее 1000 шт. 	
1.2	Мероприятия по снижению потребления алкоголя	01.01.2022	15.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохра-	Проведение консультаций в медицинских организациях Сахалинской области, в том числе с использованием «телемедицины» - организация работы по профилактике злоупотребления алкоголем среди водителей автотранспортных средств и кандидатов в водители;	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				нения Сахалинской области	- размещение в средствах массовой информации материалов по профилактике пьянства и алкоголизма. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения: 2022г-6,14; 2023г-6,07; 2024г-6,0	
1.3	Изготовление буклетов по тематике «Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни»	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	Изготовление буклетов по тематике «Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни»: на 31.12.2019 - 30000шт.; на 31.12.2020 - 30000 шт.; на 31.12.2021 - 30000 шт.; на 31.12.2022 - 30000 шт.; на 31.12.2023 - 30000 шт.; на 31.12.2024 - 30000 шт.	Регулярные
1.4	Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан Сахалинской области старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети Интернет»	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов Сахалинской области (ГТРК «Сахалин», «Вести+», «Вести 24», СТС, местные каналы для всех целевых аудиторий). Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя, табака, а также иных форм потребления никотина, пропаганда ответственного отношения к рациону питания, пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации. 31.12.2019 – 75%; 31.12.2020 – 75%; 31.12.2021 – 75%; 31.12.2022 – 75%; 31.12.2023 – 75%; 31.12.2024 – 75%.	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					Ежегодный выпуск не менее 2-3 видеороликов.	
1.5	Подготовлен и опубликован (Государственный) доклад о состоянии здорового питания в Сахалинской области	01.01.2021	30.09.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	На основании сведений системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, результатов лабораторного контроля продуктов питания Роспотребнадзором в 2024 году подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Сахалинской области. Опубликованный доклад содержит сведения о проведенном анализе структуры питания различных групп населения в разрезе регионов и рекомендации с учетом принципов здорового питания. на 30.09.2020 - 1 шт.; на 30.09.2022 - 1 шт.; на 30.09.2024 - 1 шт.	Регулярные
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 - 5%; на 31.12.2023 - 7%; на 31.12.2024 - 10%.	Регулярные
2.2	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 - 35%; на 31.12.2023 - 40%; на 31.12.2024 - 50%.	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 - 20%; на 31.12.2023 - 25%; на 31.12.2024 - 30%.	Регулярные
2.4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	2022 год - 350 2023 год – 320 2024 год - 300	Регулярные
2.5	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области. Директор ГБУЗ «СОМИАЦ»	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2022 - 7%; на 31.12.2023 - 7%; на 31.12.2024 - 7%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
2.6	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в Сахалинской области: на 31.12.2022 - 30%; на 31.12.2023 - 35%; на 31.12.2024 - 35%.	Регулярные
2.7	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкозией (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкозией (C91-95) (без учтенных посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - 25,3% 2023 год - 26,0% 2024 год - 26,8%	Регулярные
2.8	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО» (далее - 7 форма).	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «СОМИАЦ»	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2022 - 55 %; 2023 - 100%; 2024 - 100%.	Регулярные
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
3.1	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».	01.01.2022	15.08.2022	Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое недельное
3.2	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по эндоскопии	2022г.-20%, 2023г.-20%, 2024г.-25%	Регулярные
3.3	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Число патологоанатомических исследований биопсийного материала (установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (норматив объема на 1 жителя, застрахованного по ОМС -0,01431), проведенных на амбулаторном этапе, должно быть не менее: 2022 год - 75%, 2023 - 75%, 2024 год - 75% от всех проведенных патологоанатомических исследований у вновь выявленных пациентов с диагнозом ЗНО.	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
3.4	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год- 7%, 2023год - 7%, 2024 год - 7%	Регулярные
3.5	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97).	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по рентгенологии	2022 год КТ -85%, МРТ -75%; 2023 год КТ -85%, МРТ -75%; 2024 год КТ -85%, МРТ -75%;	Регулярные
3.6	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по рентгенологии	2022 год - 90% 2023 год - 90% 2024 год - 90%	Регулярные
3.7	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - 96,6% 2023 год - 97,3% 2024 год - 97,9%	Регулярные
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.1	Переоснащение ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» в рамках регионального паспорта	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный врач ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	В рамках регионального паспорта «Борьба с онкозаболеваниями» будет переоснащено 1 учреждение здравоохранения Сахалинской области ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». 2022 год -1 учреждение; 2023 год -1 учреждение; 2024 год -1 учреждение	Регулярные
4.2	Организация дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий с НМЦИ утвержденными приказом № 1373 от 25.12.2020г. МЗ РФ о референсных центрах по системе «Защита»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», Главный врач патологоанатомического бюро Сахалинской области	2022г.-70%, 2023г.-80%, 2024г.-90%	Регулярные
4.3	Мероприятия по обеспечению взаимодействия с НМИЦ, в т.ч. с целью внедрения системы контроля качества медицинской помощи и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». Директор ГБУЗ «СОМИАЦ»	Проведение консультаций/консилиумов с научно-медицинским исследовательским центром им. Блохина по введению инновационных методов введения онкологических больных на основании протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений и	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					сопутствующей патологии, пациентам в 100% случаях по решению консилиума, проведенного в ГБУЗ «Сахалинской областной онкологический диспансер»	
4.4	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022г.-40%, 2023г.-50%, 2024г.-50%	Регулярные
4.5	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 – не менее 30%; 2023 – не менее 30%; 2024- не менее 35%	Регулярные
4.6	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022- не менее 80%; 2023-не менее 80%, 2024г. - не менее 80%	Регулярные
4.7	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 – не менее 45 %; 2023 – не менее 55 %; 2024г.-не менее 55%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.8	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 – не менее 140 2023 – не менее 140; 2024г.-не менее 140	Регулярные
4.9	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Применение международных непатентованных наименований препаратов ЦАОП, должно быть: 2022 – не менее 35; международных непатентованных наименований на конец года; 2023 – не менее 35; международных непатентованных наименований на конец года; 2024г.-не менее 35	Регулярные
4.10	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 – не менее 50 %; 2023 – не менее 50 %; 2024г.-не менее 50%	Регулярные
4.11	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 – не менее 3 %; 2023 – не менее 3 %; 2024г.-не менее 3%	Регулярные
4.12	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмеша-	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 55%, 2023 – не менее 55 %; 2024г.-не менее 55%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	тельств при раке молочной железы					
4.13	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 50%; 2023 – не менее 50 %; 2024г.-не менее 50%	Регулярные
4.14	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 75%; 2023 – не менее 75%; 2024г.-не менее 75%	Регулярные
4.15	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 35%; 2023 – не менее 35 %; 2024г.-не менее 35%	Регулярные
4.16	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 40%; 2023 – не менее 40%; 2024г.- не менее 40%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.17	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не более 3%; 2023 – не более 3%; 2024г. – не более 3%	Регулярные
4.18	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не более 3%; 2023 – не более 3%; 2024г.- не более 3%	Регулярные
4.19	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 55%; 2023 – не менее 55 %; 2024г.-не менее 55%	Регулярные
4.20	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 50%; 2023 – не менее 50 %; 2024г.-не менее 50%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.21	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярные
4.22	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярные
4.23	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярные
4.24	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 15%; 2023 – не менее 15%; 2024г.-не менее 15%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
4.25	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 40%; 2023 – не менее 40 %; 2024г.- не менее 40%	Регулярные
4.26	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 70%; 2023 – не менее 70 %; 2024г.-не менее 70%	Регулярные
4.27	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее - СМП онкология) в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - 0% ; 2023 – 0 %; 2024г.-0%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.28	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	2022 год - не менее 90%; 2023 – не менее 90 %; 2024г.-не менее 90%	Регулярные
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Мероприятия по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Саха-	Создание видео роликов о положительном образе врача-онколога, которые повышают мотивацию и приверженность к специализированному лечению пациентов и дальнейшему динамическому наблюдению. Данный материал транслировать в каждом лечебном учреждении Сахалин-	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				линской области	ской области. Ежегодно будут выпускаться не менее 3 видеороликов	
5.2	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями). Будет проводиться в системе МИС «БАРС» канцер - регистр. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением 2022год - 70%, 2023 год - 75%, 2024 год -80%	Регулярные
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	На развернутых стационарных койках паллиативной помощи (10 коек на базе ГБУЗ «Сахалинского областного онкологического диспансера», на базе ГБУЗ «Синегорская участковая больница» 30 коек, и 3 из них 6 онкологических) осуществлять комплексных подход, для подбора адекватного обезбоживания пациентам и оказание специализированной паллиативной помощи онкологическим пациентам	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области. Главный внештатный по паллиативной помощи Сахалинской области	Количество пациентов, пролеченных в 2022 году, не менее 250 человек, 2023 год -не менее 250 человек, 2024 год -не менее 250 человек	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
6.2	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный по паллиативной помощи Сахалинской области	Стабильного бесперебойное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома 2022 год - 80%, 2023 год - 80%, 2024 год - 80%.	Регулярные
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта - до 15.11.2022 Утверждение регионального нормативного правового акта - до 31.12.2022	Разовое делимое
7.2	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев)	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий на второе полугодие 2022 года в срок до 15.07.2022 Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	Разовое делимое
7.3	Предоставление информации о количестве проведенных телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказываю-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией Сахалинской области, оказы-	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	шей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)				вающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер) по показаниям	
7.4	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области. Директор ГБУЗ «СОМИЦ»	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России. Регулярность предоставления отчета - 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярные
7.5	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия.	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
7.6	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	Регулярные
7.7	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год	01.01.2023	15.02.2023	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист-онколог Сахалинской области	Предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	Разовое недельное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
8.1	Доля подключенных медицинских организаций Сахалинской области в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2022	31.12.2023	Директор ГБУЗ «СОМИАЦ». Министерство здравоохранения Сахалинской области	2022 год - не менее 75% 2023 год - не менее 100%	Регулярные
8.2	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Сахалинской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «СОМИАЦ». Министерство здравоохранения Сахалинской области	2022 год - 100% 2023 год - 100% 2024 год - 100%	Регулярные
8.3	Развитие метода цифровой микрокопии	01.01.2021	25.10.2022	Директор ГБУЗ «СОМИАЦ». Главный врач патологоанатомического бюро	В 2021 году закуплено оборудование для первичного формирования цифровизации гистологического изображения. для передачи его в ЦАМИ. В 2022 году запланировано внедрить патогистологический блок в систему МИС «БАРС»	Разовое делимое
		01.09.2022	30.03.2023			
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий путем освоения дополнительных образовательных программ, сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных журналов, разрабо-	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	2022г. - 140 человек; 2023 год - 150 человек, 2024 год - 150 человек	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	танных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования					
9.2	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения учреждений здравоохранения области и возможность сотрудничества с ближайшими учебными заведениями в других регионах специалистами	01.01.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	2022 год - 2 врача - онколога (ординатура целевая) в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»; 1 врач патологоанатом в ГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»; 1 врач-онколог в ЦАОП при ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»; 2023 год - 2 врача-онколога в ПОК; 2 врача патологоанатома; 2024 год - 1 онколог ЦАОП	Регулярные
9.3	Оказание мер по социальной поддержке молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена, помощь при адаптации данных специалистов	01.01.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Принятым врачам на работу, в рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», будет обеспечена компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений для врачей, в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинск, на территории города Южно-Сахалинска в размере не более 45000 рублей в месяц	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
9.4	<p>Меры социальной поддержки медицинских работников (первоочередное получение жилых помещений, установка телефона, предоставление детям мест в детских дошкольных и санаторно-курортных учреждениях, приобретение на льготных условиях автотранспорта, используемого для выполнения профессиональных обязанностей при разъездном характере работы, бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением врачам, провизорам, работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием государственной и муниципальной систем здравоохранения, работающим и проживающим в сельской местности и поселках городского типа, а также проживающим с ними членам их семей, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (отопления и освещения) медицинским работникам, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), предоставление на условиях социального найма, с последующей передачей в собственность, жилых помещений специалистам с высшим об-</p>	01.01.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области	Для студентов, обучающихся на целевой ординатуре, будет производиться компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения (до 15,0 тыс. руб.)	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	разованием, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, при условии постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, единовременное пособие в размере 3 должностных окладов медицинским работникам при выходе на пенсию по старости при стаже работы в медицинской организации не менее 10 лет и по инвалидности независимо от стажа работы, выплата подъемного пособия по программе «Земский доктор»)					