

# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 23.12.2019 № 910-п  
г. Ярославль

О внесении изменения в  
постановление Правительства  
области от 26.06.2019 № 440-п

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 26.06.2019 № 440-п «Об утверждении региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы» изменение, изложив региональную целевую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы, утвержденную постановлением, в новой редакции (прилагается).

2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Председатель  
Правительства области

Д.А. Степаненко

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением  
Правительства области  
от 23.12.2019 № 910-п

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА  
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы**

Паспорт региональной целевой программы «Борьба с онкологическими  
заболеваниями» на 2019 – 2024 годы

Срок реализации региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы (далее – РЦП)	01.01.2019 – 31.12.2024	
Куратор РЦП	заместитель Председателя Правительства области Селезнев И.Ю., тел. (4852) 40-14-83	
Ответственный исполнитель РЦП	департамент здравоохранения и фармации Ярославской области (далее – ДЗиФ ЯО)	директор ДЗиФ ЯО Сайтгареев Р.Р., тел. (4852) 40-18-91, заместитель директора ДЗиФ ЯО Давлетов С.Р., тел. (4852) 40-11-76, заместитель директора ДЗиФ ЯО Корзина Н.С., тел. (4852) 40-11-32, заместитель директора ДЗиФ ЯО Кравчук Н.К., тел. (4852) 73-08-11, начальник отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи ДЗиФ ЯО Трубников А.Е., тел. (4852) 40-11-64
Электронный адрес размещения РЦП в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	<a href="http://www.yarregion.ru/depts/zdrav/tmpPages/programs.aspx">http://www.yarregion.ru/depts/zdrav/tmpPages/programs.aspx</a>	

## I. Общая потребность в финансовых ресурсах

Источники финансирования	Плановый объем финансирования (тыс. руб.)						
	всего	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Предусмотрено законом об областном бюджете:							
- областные средства	48 000,00	18 000,00	25 000,00	5 000,00	0,00	0,00	0,00
- федеральные средства	876 157,70	252 970,10	443 305,80	179 881,80	0,00	0,00	0,00
Справочно (за рамками закона об областном бюджете):							
- федеральные средства	313 848,80	0,00	0,00	0,00	215 215,80	49 316,50	49 316,50
Итого по РЦП	1 238 006,50	270 970,10	468 305,80	184 881,80	215 215,80	49 316,50	49 316,50

## II. Потребность в финансовых ресурсах в разрезе медицинских организаций

Источник финансовых средств	Медицинская организация	Плановый объем финансирования (тыс. руб.)						
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего за период 2019 – 2024 годов
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Средства федерального бюджета – межбюджетные трансферты бюджету	государственное бюджетное учреждение Ярославской области (далее – ГБУЗ ЯО)	252 970,10	443 305,80	164 981,00	215 215,80*	49 316,50*	49 316,50*	1 175 105,70

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ярославской области на приобретение медицинского оборудования	«Областная клиническая онкологическая больница»							
	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»	0,00	0,00	14 900,80	0,00	0,00	0,00	14 900,80
Средства бюджета Ярославской области – средства на проведение ремонтов помещений для установки оборудования в рамках дооснащения	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	18 000,00	25 000,00	5 000,00	0,00	0,00	0,00	48 000,00
	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по всем источникам		270 970,10	468 305,80	184 881,80	215 215,80*	49 316,5*	49 316,5*	1 238 006,5

\* Средства будут предусмотрены при разработке закона Ярославской области об областном бюджете на последующие годы.

III. Текущее состояние онкологической помощи в Ярославской области. Основные показатели онкологической помощи населению Ярославской области

1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за 10-летний период

Таблица 1

Динамика грубого показателя смертности населения Ярославской области от злокачественных новообразований по локализациям

Локализация	Грубый показатель на 100 тыс. населения									
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Желудок (С16)	32,07	33,55	33,22	29,66	29,10	32,95	26,42	24,85	24,23	22,47
Ободочная кишка (С18)	20,64	20,56	20,29	22,19	21,71	22,88	21,78	22,02	20,45	20,50
Прямая кишка (С20)	15,16	12,84	14,24	14,16	16,20	12,82	13,60	14,70	12,90	14,27
Легкие (С34)	37,02	37,53	39,42	40,36	38,47	42,23	35,78	35,78	31,62	32,25
Молочная железа (С50)	33,23	32,91	29,50	30,14	32,86	30,16	32,46	29,63	28,95	28,33
Шейка матки (С53)	6,34	8,30	5,82	7,25	8,82	8,25	7,12	8,41	6,99	9,01
Тело матки (С54)	9,65	8,99	10,39	11,80	9,96	14,23	13,10	10,68	9,27	9,73
Яичники (С55)	10,62	13,97	14,27	11,52	15,22	16,65	14,81	13,53	14,12	14,88
Предстательная железа (С61)	12,77	19,48	20,37	17,09	19,18	24,08	18,44	18,60	22,10	19,85
Всего	231,81	234,71	240,14	242,8	246,05	253,83	227,57	231,49	218,59	215,58

В 2017 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) умерли 2 734 больных, в том числе 198 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждых 100 умерших от ЗНО 7,2 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 3 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2017 года в структуре смертности населения Ярославской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 14,7 процента (409 случаев), на втором месте рак желудка – 10,4 процента (285 случаев), на третьем – рак ободочной кишки – 9,6 процента (260 случаев), на четвертом – рак молочной железы – 7,5 процента (203 случая), на пятом – рак прямой кишки – 6,6 процента (181 случай).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО преобладают мужчины с ЗНО трахеи, бронхов, легких – 20,9 процента и ЗНО желудка – 11,9 процента, женщины с ЗНО молочной железы – 26,2 процента и ЗНО яичников – 11 процентов.

Наиболее высокие показатели смертности от ЗНО и доля запущенных случаев регистрируются в Борисоглебском, Брейтовском, Любимском, Некоузском, Пошехонском муниципальных районах. Данная ситуация связана с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в медицинских организациях указанных муниципальных образований.

Также в Ярославской области отмечаются высокие показатели смертности среди мужчин от ЗНО трахеи, бронхов, легких и среди женщин от ЗНО молочной железы и ободочной кишки, превышающие средние величины по Российской Федерации и Центральному федеральному округу.

От неонкологических заболеваний в 2017 году умер 1481 онкологический больной, состоящий на диспансерном учете, что соответствует 54 на 100 умерших больных с ЗНО.

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

Таблица 2

Локализация	Грубый показатель на 100 тыс. населения									
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Желудок (С16)	37,71	46,09	39,73	37,6	40,51	37,82	38,61	36,48	35,71	33,43
Ободочная кишка (С18)	34,05	31,18	29,93	36,82	36,03	38,69	39,55	38,45	38,70	41,71
Прямая кишка (С20)	20,87	23,69	25,49	23,05	24,94	23,75	26,19	29,88	25,49	25,31
Легкие (С34)	38,70	43,64	41,64	42,25	47,67	43,25	41,52	45,13	38,31	43,45
Молочная железа (С50)	82,58	85,05	85,04	89,57	90,75	88,50	96,39	105,56	99,54	108,88
Шейка матки (С53)	18,34	19,91	17,04	21,18	20,48	23,19	20,79	19,94	19,97	23,18
Тело матки (С54)	32,81	34,85	33,52	40,38	35,56	38,84	44,99	41,17	41,93	48,21
Яичники (С55)	21,64	22,68	20,22	18,77	24,18	25,47	24,63	19,09	23,67	23,46
Предстательная железа (С61)	30,30	36,22	42,96	48,62	52,79	45,70	61,82	67,57	62,62	63,77
Всего	415,01	438,25	443,23	468,36	487,39	486,66	486,99	514,01	498,06	507,72

В 2017 году у жителей Ярославской области впервые в жизни выявлено 6 439 случаев ЗНО (в том числе 2 772 у лиц мужского пола и 3 667 у лиц женского пола). Прирост показателя по сравнению с 2016 годом составил 1,9 процента, по сравнению с 2013 годом – 4,3 процента, по сравнению с 2008 годом – 22,3 процента. По данному показателю Ярославская область находится на 8-м месте среди других субъектов Российской Федерации и на 3-м месте в Центральном федеральном округе.

Грубый показатель заболеваемости ЗНО на 100 000 населения России составил 507,7, что на 2,9 процента выше уровня 2013 года и на 14,4 процента выше уровня 2008 года.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом в структуре заболеваемости ЗНО наибольший рост отмечается при раке предстательной железы – на 149,3 процента (с 30,3 до 63,7 на 100 тыс. населения), ободочной кишки – на 48,3 процента (с 25,5 до 37,8 на 100 тыс. населения), поджелудочной железы – на 63,2 процента (с 10,2 до 16,6 на 100 тыс. населения),

почки – на 46,9 процента (с 16,0 до 23,5 на 100 тыс. населения), прямой кишки – на 29,6 процента (с 21,1 до 27,6 на 100 тыс. населения), среди женского населения ЗНО трахеи, бронхов, легких – на 69,5 процента (с 9,93 до 16,84 на 100 тыс. населения), молочной железы – на 31,8 процента (с 82,5 до 108,9 на 100 тыс. населения), тела матки – на 47 процентов (с 32,7 до 44,6 на 100 тыс. населения), шейки матки – на 26,2 процента (с 23,0 до 21,9 на 100 тыс. населения), кожи – на 36 процентов (с 62,0 до 84,2 на 100 тыс. населения).

За 10 лет доля больных с морфологическим подтверждением диагноза увеличилась на 11 процентов. Наибольший рост удельного веса верификации отмечается при ЗНО легких (39 процентов), мочевого пузыря (10 процентов), прямой кишки (7 процентов), предстательной железы (6,7 процента).

Таблица 3

Локализация	Шифр	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	C00-97	89	89,8	88,9	88,9	89,3	91,9	96,0	98,0	98,2	98,8
Дети	C00-97	95,2	90,5	100	83,3	86,3	96,6	93,5	94,4	97,5	97,4
Губа	C00	100	100	93,8	93,3	100	100	100	100	100	100
Полость рта	C01-14	97,7	99,2	98,6	96,4	97,9	97,9	98,8	99,0	99,1	100
Пищевод	C15	90,6	86,6	81,5	86,0	87,8	87	95,5	99,0	98,9	100
Желудок	C16	92,9	92,8	89,3	89,3	90,4	90,4	96,2	97,9	98,9	99,3
Ободочная кишка	C18	93,3	90,8	93,8	91,4	88,6	84,3	97,1	97,9	98,1	99,8
Прямая кишка	C19-21	92,5	95,7	91,3	90,8	90,5	90,8	98,4	97,8	99,0	99,0
Гортань	C32	98,4	96,6	93,5	98,0	95,7	96,7	98,0	98,3	97,7	100
Легкие, бронхи	C34	68,1	70,1	66,9	63,5	70,9	79,1	87,5	92,4	93,2	94,9
Мягкие ткани	C40-47	93,7	96,9	97,0	100	94,4	77,2	96,8	98,1	100	100
Меланома	C43	100	100	100	99,3	98,4	100	100	100	100	100
Рак кожи, базилиома	C44,46	99,8	100	99,9	99,8	99,4	100	99,9	100	100	100
Молочная железа	C50	93,7	97,3	97,8	96,8	96,2	100	98,4	99,6	99,6	99,9
Шейка матки	C53	100	97,1	100	99,3	100	100	100	99,3	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Тело матки	C54	98,6	100	99,5	98,9	97,5	98,1	99,3	99,7	99,3	99,6
Яичники	C56	96,2	93,7	97,6	93,0	95,7	96,4	96,4	100	98,2	98,1
Почка	C64				76,1	83,9	79,1	91,0	95,8	94,5	95,4
Предстательная железа	C61	93,4	90,9	91,6	96,3	95,9	97,6	96,5	99,4	99,1	99,7
Мочевой пузырь	C67	90,3	91,7	92,7	94,7	92,8	92,8	98,5	100	98,1	99,3
Щитовидная железа	C73	96,7	98,5	98,9	98,7	98,7	100	98,9	99,2	100	99,1
Лимфомы	C81-85	99,3	100	100	99,2	100	100	100	100	100	100
Лейкозы	C91-95	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

В структуре заболеваемости в 2017 году на первом месте немеланомный рак кожи – 15,8 процента (897 случаев), на втором – ЗНО молочной железы – 11,1 процента (768 случаев), на третьем – рак трахеи, бронхов, легких – 8,5 процента (551 случай), на четвертом – рак ободочной кишки – 8,2 процента (529 случаев), на пятом – рак желудка – 7 процентов (424 случая).

В структуре заболеваемости у мужчин лидирует рак легкого – 15,6 процента (433 случая), на втором месте рак предстательной железы – 13,1 процента (363 случая), на третьем месте рак кожи – 11,1 процента (307 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин лидирует рак молочной железы – 20,8 процента (761 случай), на втором месте рак кожи – 16,1 процента (590 случаев), на третьем месте рак тела матки – 9,2 процента (337 случаев).

На конец 2017 года контингент онкологических больных составил 37 289 человек (2016 год – 36 660, 2008 год – 25 825). По данному показателю Ярославская область находится на 4-м месте среди субъектов Центрального федерального округа и на 7-м месте по Российской Федерации. В структуре контингента онкологических больных:

- сельских жителей – 18 процентов, городских – 82 процента;
- пациентов старше трудоспособного возраста – 76,8 процента, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 23,2 процента.

Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных  
по распространенности онкологических заболеваний

Муниципальное образование области	2008 год	2017 год	Численность контингента
Г. Ярославль	2 109,23	3 149,10	19 149
Г. Рыбинск	2 135,91	3 145,00	5 989
Большесельский район	2 347,52	2 550,69	239
Борисоглебский район	1 757,80	2 433,48	289
Брейтовский район	1 275,18	2 223,97	141
Гаврилов-Ямский район	1 658,42	2 397,82	633
Даниловский район	1 831,24	2 470,17	619
Любимский район	1 565,37	2 561,50	278
Мышкинский район	1 439,05	2 324,62	226
Некоузский район	1 450,01	2 498,45	362
Некрасовский район	1 834,94	2 937,71	574
Первомайский район	1 714,67	3 010,46	308
Переславский район	1 889,16	2 767,57	1 650
Пошехонский район	1 744,80	2 553,98	343
Ростовский район	1 914,13	2 961,55	1 898
Рыбинский район	1 399,65	2 042,49	548
Тутаевский район	1 815,47	2 697,78	1 526
Угличский район	1 694,78	2 464,38	1 119
Ярославский район	1 516,79	2 239,99	1 398
Ярославская область	1 960,00	2 933,10	37 289

За 10 лет рост показателя распространенности ЗНО в массе населения Ярославской области составил 49 процентов, ежегодный прирост – около 5 процентов. Рост данного показателя обусловлен ростом заболеваемости, улучшением выявляемости, увеличением выживаемости онкологических больных. Основной объем контингента формируется из пациентов с ЗНО молочной железы (19,4 процента), тела матки (8 процентов), ободочной кишки (6,7 процента), лимфатической и кроветворной ткани (6 процентов), прямой кишки (5 процентов), предстательной железы (4,7 процента), почки, желудка (по 4,4 процента). Прогнозное количество онкологических пациентов, состоящих на учете, к 2024 году приблизится к 52 тыс. человек.

### 3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

3.1. В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам региона было задействовано 314 коек круглосуточного пребывания онкологического профиля:

- 273 койки в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» (в том числе 12 реанимационных коек);
- 34 койки в ГБУЗ ЯО «Рыбинская городская больница № 1»;
- 7 колопроктологических коек в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»;
- 60 коек радиологического профиля в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница».

С учетом роста заболеваемости ЗНО в регионе в настоящее время существующих онкологических коек недостаточно для лечения и наблюдения пациентов.

Обеспечение раннего выявления ЗНО осуществляется в первичном звене, в том числе за счет деятельности смотровых кабинетов.

В настоящее время в Ярославской области работает 18 смотровых кабинетов, в том числе 6 в г. Ярославле. По итогам 2017 года осмотр в них прошли 73 380 человек. Всего выявлено патологий – 8 538 случаев (11,6 процента), выявлено ЗНО – 77 случаев (0,1 процента). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 88 процентов.

Обеспеченность населения Ярославской области онкологическими койками в 2017 году составила 2,5 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 2,4 на 10 тыс. населения), 48,7 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками – 0,47 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 0,55 на 10 тыс. населения).

В 2017 году число штатных должностей врачей в онкологических подразделениях муниципальных образований региона составило: онкологов – 99,25, радиологов – 11,75, радиотерапевтов – 3,5, химиотерапевтов – 10, из них в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» – 60,75 штатной должности онкологов и 52 физических лица.

### 3.2. Показатели деятельности онкологической службы региона.

Отсутствие обращения за медицинской помощью более 1 года формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний, в том числе у социально и экономически активной части населения.

Для решения данной проблемы на период реализации РЦП планируется проведение в регионе агитационной кампании и диспансеризации 100 процентов граждан трудоспособного возраста.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 70 процентов (нормативный показатель не менее 70 процентов).

Выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) в 2017 году составило 56 процентов, что выше среднего показателя по Российской Федерации. Среди других регионов Центрального федерального округа Ярославская

область по доле выявленных на I-II стадии ЗНО находится на 3-м месте. Выявление ЗНО на поздних стадиях, что существенно снижает выживаемость пациентов, составляет 22,7 процента от всех выявленных ЗНО.

Планируется рост показателя раннего выявления ЗНО к 2024 году по сравнению с 2017 годом, в том числе при ЗНО желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки – на 1,2 процента (с 54,8 до 56 процентов), молочной железы – на 1,4 процента (с 71,6 до 73 процентов), прямой кишки – на 1,8 процента (с 53,2 до 55 процентов), шейки матки – на 16 процентов (с 62 до 78 процентов).

Также значительно увеличилось выявление на ранних стадиях ЗНО предстательной железы – на 18,3 процента (с 40,1 до 58,4 процента), тела матки – на 12,1 процента (с 76,0 до 88,1 процента), ободочной кишки – на 5,6 процента (с 49,2 до 54,8 процента), желудка – на 2,9 процента (с 37,2 до 40,1 процента). Отмечается незначительное снижение выявления на ранних стадиях ЗНО молочной железы – на 0,7 процента (с 72,3 до 71,6 процента).

Показатель запущенности ЗНО визуальных локализаций, диагностированных на III-IV стадии, в 2017 году составил 12 процентов, что ниже показателя 2008 года на 1,4 процента и показателя 2013 года на 0,9 процента.

Таблица 5

Локализация	Шифр	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Губа	C00	33,4	8,3	6,3	26,7	24,0	11,8	36,4	31,8	21,4	55,5
Полость рта	C01-09	81,9	81,5	78,8	69,2	71,3	71,7	68,4	73,1	76,4	75,8
Прямая кишка, ректосигмоидальное соединение, анус	C19-21	42,8	39,9	41,2	45,2	43,9	44,3	52,8	42,2	52,4	46,5
Кожа (кроме меланомы)	C44	3,6	3,3	2,1	1,8	1,6	1,2	1,2	1,6	2,1	2,1
Молочная железа	C50	26,2	27,9	27,4	30,7	30,2	30,2	30,3	30,9	28,6	28,4
Шейка матки	C53	20,0	21,9	26,9	27	26,6	25,1	20,2	22,9	30,9	36,1
Щитовидная железа	C73	37,1	27,9	34,9	38,4	28,9	35,6	36,6	33,9	23,4	36,1

Планируется снижение показателей запущенности ЗНО визуальных локализаций к 2024 году по сравнению с 2017 годом: прямой кишки –

до 45 процентов, щитовидной железы – до 33,3 процента, молочной железы – до 27,5 процента, полости рта – до 74,5 процента.

### 3.3. Текущие показатели одногодичной летальности больных с ЗНО.

В целом доля больных, проживших до 1 года с момента установления диагноза, из числа взятых на учет в предыдущем году с каждым годом уменьшается (за 10 лет на 24,6 процента). Это объясняется большим объемом химиотерапевтического лечения, в том числе и больных с IV стадией заболевания. Положительная динамика отмечается при всех основных локализациях. Максимальные значения показателя отмечаются в муниципальных учреждениях здравоохранения г. Рыбинска и в Борисоглебском, Пошехонском, Некоузском, Любимском муниципальных районах.

В результате проводимых мероприятий возрастает доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 43 процентов в 2008 году до 54,8 процента в 2017 году (на 27,4 процента). Положительная динамика этого показателя отмечается при всех основных локализациях. Однако отрицательная динамика за 10 лет зафиксирована в Брейтовском, Любимском, Мышкинском муниципальных районах.

Таблица 6

Локализация	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Желудок (С16)	45,4	44,7	47,5	49,5	50,4	52,7	59,9	61,1	60,8	60,9
Ободочная кишка (С18)	41,5	42,3	43,5	44,7	46,3	46,7	53,8	54,6	55,1	55,3
Прямая кишка (С20)	45,7	45,6	45,5	47,2	47,8	48,2	55,2	55,6	55,7	55,9
Легкие (С34)	25,7	25,4	27,5	29,5	29,2	33,3	42,3	42,9	44,0	43,3
Молочная железа (С50)	52,5	53,3	53,9	54,0	54,9	56,3	62,6	62,1	62,7	62,3
Шейка матки (С53)	62,4	61,5	59,8	60,1	61,4	60,6	66,1	66,3	66,4	66,0
Тело матки (С54)	58,6	58,3	58,5	57,1	58,0	58,5	63,8	64,0	64,6	63,7
Яичники (С55)	53,9	54,2	55,1	55,6	55,3	55,8	62,1	64,2	64,6	64,3
Предстательная железа (С61)	19,8	22,6	26,1	28,5	27,4	28,4	33,2	33,5	34,8	35,5
Всего	43,0	43,5	44,4	45,2	46,0	47,0	53,2	53,7	54,4	54,8

Запланировано увеличение доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 54,8 процента в 2017 году до 60 процентов в 2024 году.

### 3.4. Выводы.

За 10 лет (2008 – 2017 годы) в Ярославской области отмечается положительная динамика грубого/стандартизованного показателя смертности на 7 процентов/ 12,2 процента соответственно, в том числе среди

трудоспособного населения на 9,3 процента. Пиковые значения показателя приходятся на возраст 65 – 69 лет, что обусловлено наличием сопутствующей патологии в этом возрасте. Смертность населения в большей степени охватывает городское население (77,3 процента). Основными причинами смертности являются рак легких, рак молочной железы, рак желудка, рак ободочной кишки. Отмечается отрицательная динамика показателя смертности от рака шейки матки и придатков матки у женщин, от рака предстательной железы у мужчин.

За 10 лет произошел прирост грубого/стандартизованного показателя заболеваемости на 22,2 процента/ 14,4 процента. Определяющими локализациями в структуре являются рак молочной железы, трахеи, бронхов, легкого, ободочной кишки. Произошло увеличение числа заболевших в возрастной группе 65 – 69 лет. Выявляемость ЗНО среди городского населения значительно выше. Основной прирост заболеваемости отмечается за счет колоректального рака, рака легких, молочной железы, шейки, тела и придатков матки и предстательной железы.

В целом по области отмечается снижение доли пациентов с выявленным в IV стадии заболеванием, однако для ЗНО визуальных локализаций (III-IV стадии) молочной железы, шейки матки, полости рта, прямой кишки этот показатель остается высоким.

Показатель распространенности ЗНО с каждым годом увеличивается и обусловлен как ростом заболеваемости и улучшением выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных. Это подтверждает и увеличение доли пациентов, проживших 5 лет и более с момента установления диагноза, на 27,4 процента.

Улучшился показатель выявления онкологического заболевания на ранних стадиях на 15,4 процента, однако при раке молочной железы, шейки и придатков матки, прямой кишки не удалось выйти на положительные тенденции. Это объясняется отсутствием скрининговых программ в Ярославской области и неудовлетворительной диагностической базой в первичных медицинских учреждениях.

Показатель одногодичной летальности также имеет тенденцию к снижению как в целом, так и по основным локализациям, что обусловлено увеличением количества больных с запущенными формами рака, прошедших химиотерапевтическое лечение.

Недостаточная укомплектованность медицинских организаций области, расположенных в муниципальных районах, врачами-онкологами, недостаточное обеспечение диагностическим оборудованием всех медицинских организаций области, высокие показатели запущенности ЗНО и смертности свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий РЦП, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, что обеспечит дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Ярославской области.

## IV. Цель РЦП

Наименование цели	Показатель								
	наименование	единица измерения	базовое значение	плановое значение					
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году	доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	%	56,00	57,90	58,80	59,60	60,40	61,70	63,00
	удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более	процентов	54,80	55,80	56,60	57,40	58,30	59,20	60,00
	одногодичная летальность больных с ЗНО	процентов	25,40	23,70	22,40	21,10	19,80	18,50	17,30

## V. Задачи РЦП

№ п/п	Наименование задачи	Результат							
		наименование	единица измерения	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Реализация мероприятий по противодействию факторам риска развития	доля лиц, обученных основам здорового образа жизни, в том числе	процентов	25,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	онкологических заболеваний	в школах здоровья (от общего количества взрослого населения)							
2.	Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО	доля случаев преинвазивного рака («insitu») (от всех выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации случаев рака)	процентов	10,00	12,00	14,00	16,00	18,00	20,00
3.	Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний	доля случаев рака, выявленных на I и II стадии (от всех выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации случаев рака)	процентов	74,00	75,00	76,00	77,00	78,00	79,00
4.	Внедрение комплекса	количество	ед.	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы. Внедрение в практику деятельности центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов	открытых ЦАОП удельный вес онкологических больных, поставленных на диспансерный учет в течение 14 дней от момента постановки диагноза (от количества пациентов, взятых на диспансерный учет по поводу ЗНО)	процентов	80,00	85,00	87,00	89,00	91,00	95,00
5.	Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров,	развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров,	процентов	15,00	20,00	25,00	30,00	35,00	40,00



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным	выявленных случаев)							
7.	Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи	количество государственных медицинских организаций Ярославской области и их территориально выделенных структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации»	ед.	50,00	50,00	70,00	237,00	237,00	237,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.	Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов	доля стомированных пациентов, получивших консультативную помощь (от общего количества впервые стомированных пациентов)	процентов	90,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00
9.	Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам	доля пациентов, обеспеченных психологической поддержкой (медицинский психолог), от общего количества зарегистрированных онкологических больных	процентов	50,00	55,00	60,00	65,00	70,00	75,00
		доля стомированных пациентов, прошедших школу стомированных больных (от общего количества стомированных пациентов)	процентов	80,00	85,00	90,00	95,00	100,00	100,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона	количество телемедицинских конференций, проведенных профильными научными медицинскими исследовательским и центрами	ед.	4,00	6,00	8,00	10,00	12,00	12,00
11.	Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений региона	доля фактической укомплектованности кадрами онкологических учреждений	процентов	80,00	85,00	90,00	95,00	100,00	100,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		региона (от нормативной в соответствии с порядками)							
12.	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронной эмиссионной компьютерной томографии, а также радиотерапевтического оборудования	доля медицинского оборудования, используемого в соответствии с утвержденной нормативной нагрузкой (от общего количества оборудования, используемого для диагностики и лечения онкологических заболеваний)	процентов	65,00	70,00	75,00	80,00	85,00	90,00
13.	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций,	количество медицинского оборудования, приобретенного медицинскими	ед.	10,00	10,00	4,00	40,00	9,00	40,00



## VI. План мероприятий РЦП

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1	2	3	4	5
1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний				
1.1.	Снижение потребления табачной продукции: - совершенствование действующего антитабачного законодательства Ярославской области в части ограничения времени и локаций продажи табака; - улучшение качества оказания помощи по отказу от табака: открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение; - подготовка методических материалов для медицинских работников; - подготовка информационных материалов для населения (памятки, листовки);	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	распространенность потребления табака за последние 5 лет уменьшилась с 42 до 26 процентов среди взрослого населения и с 30 до 24 процентов среди подростков. Планируемая динамика снижения потребления табака по окончании реализации РЦП – до 20 процентов среди взрослых и до 15 процентов среди несовершеннолетних

1	2	3	4	5
	<p>- размещение социальной рекламы антитабачной направленности;</p> <p>- проведение широкомасштабных массовых акций, тематических мероприятий, пропагандирующих преимущества образа жизни, свободного от табакокурения</p>			
1.2.	<p>Снижение потребления алкогольной продукции:</p> <p>- совершенствование действующего антиалкогольного законодательства Ярославской области в части ограничения времени и локаций продажи алкоголя;</p> <p>- проведение массового скрининга пациентов взрослых поликлиник государственных МО Ярославской области на избыточное потребление алкоголя, организация профилактического консультирования лиц, употребляющих алкоголь с</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	снижение потребления алкогольной продукции

1	2	3	4	5
	<p>опасными и вредными последствиями для здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработка, издание и распространение информационных материалов для населения по профилактике избыточного потребления алкоголя;</li> <li>- проведение массовых акций в рамках Всероссийского дня трезвости и тематического месячника «За трезвый регион!» регионального профилактического проекта «Здоровая Ярославия»</li> </ul>			
1.3.	<p>Формирование культуры здорового питания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информирование населения о принципах правильного питания через средства массовой информации;</li> <li>- организация и проведение обучающих семинаров для медицинских работников по вопросам здорового питания;</li> <li>- проведение занятий по здоровому питанию для разных групп населения (школы для пациентов, школы</li> </ul>	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>за последние 5 лет число лиц с ожирением выросло в 2 раза, в том числе среди детей – в 1,7 раза, среди подростков – в 1,5 раза, среди взрослых – в 2,3 раза. Доля взрослых, имеющих избыточную массу тела, составляет 40 процентов.</p> <p>Планируемая динамика снижения количества взрослого населения, имеющего избыточную массу тела, по окончании реализации РЦП – до 35 процентов</p>

1	2	3	4	5
	<p>здоровья, в том числе на рабочем месте);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение познавательных мероприятий для детей и подростков: игра для детей «Корзина питания», игра-викторина «Пирамида питания», интерактивная игра для подростков «Здоровье – в твоей тарелке»;</li> <li>- снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела:</li> </ul> <p>проведение массовых профилактических акций в рамках международных дат медицинского календаря, всемирных тематических дней Всемирной организации здравоохранения и тематических месячников в рамках регионального профилактического проекта «Здоровая Ярославия»: «Хочешь быть здоровым? Держи вес под контролем!», «Соль и сахар – под контроль!», «Йод здоровье сбережет»;</p>			

1	2	3	4	5
	<p>размещение анкеты для населения по самооценке пищевого поведения с рекомендациями по его оптимизации на сайтах МО;</p> <p>- повышение физической активности:</p> <p>информирование граждан о последствиях гиподинамии и необходимости выполнения ежедневной минимальной физической нагрузки;</p> <p>популяризация скандинавской ходьбы:</p> <p>проведение мастер-классов и занятий в клубе любителей скандинавской ходьбы «Шагай к здоровью!»</p>			
1.4.	<p>Профилактика рака в группах повышенного риска:</p> <p>- работники канцерогеноопасных организаций (предприятий);</p> <p>- лица старше 60 лет</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	<p>проведение профилактических бесед в трудовых коллективах (школы здоровья на рабочем месте) – 100 ежегодно;</p> <p>тематические лекции в Академии здоровья «60+» – 50 ежегодно</p>
<b>2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>				
2.1.	Обследование населения на выявление онкологических заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая	<p>реализация скрининговых программ:</p> <p>- маммографический скрининг рака молочной железы;</p> <p>выполнение профилактической</p>

1	2	3	4	5
			онкологическая больница»	маммографии 1 раз в год женщинам старше 40 лет; работа референсного маммографического центра ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»; - скрининг рака шейки матки – открытие централизованной цитологической лаборатории на базе ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»; - скрининг колоректального рака
2.2.	Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни: создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований, размещение плакатов о факторах риска ЗНО,	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	информационные материалы (листовки): 2019 год – 40 тыс. экз.; 2020 год – 50 тыс. экз.; 2021 год – 50 тыс. экз.; 2022 год – 50 тыс. экз.; 2023 год – 50 тыс. экз.; 2024 год – 50 тыс. экз.; выступления на радио – не менее 10 ежегодно; выступления на телевидении – не менее 10 ежегодно

1	2	3	4	5
	выступления на радио, телевидении			
2.3.	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	2019 год – 6 мероприятий, охват – 300 чел.; 2020 год – 8 мероприятий, охват – 400 чел.; 2021 год – 10 мероприятий, охват – 500 чел.; 2022 год – 12 мероприятий, охват – 600 чел.; 2023 год – 12 мероприятий, охват – 600 чел.; 2024 год – 12 мероприятий, охват – 600 чел.
2.4.	Пропаганда средствами массовой информации необходимости своевременного прохождения населением диспансеризации	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областной центр медицинской профилактики»	трансляция видеоматериалов, популяризирующих диспансеризацию, на местных телевизионных каналах
2.5.	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) и случаев поздней диагностики ЗНО	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	1-й этап – 100 процентов населения; 2-й этап – 10 процентов случаев поздней диагностики ЗНО от населения, прошедшего диспансеризацию
<b>3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>				
3.1.	Введение в стандарт	01.01.2019 –	ДЗиФ ЯО,	разработка и внедрение алгоритма

1	2	3	4	5
	обследования лиц группы повышенного онкологического риска	31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	обследования лиц группы повышенного онкологического риска на территории Ярославской области в соответствии с методическими рекомендациями
3.2.	Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	<p>проведение очных и видеоселекторных семинаров с МО, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление).</p> <p>Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на конференциях в МО с последующей передачей результатов в общую лечебную сеть и ДЗиФ ЯО.</p> <p>Повышение эффективности онкоскрининга, диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержку методологии онкоскрининга.</p> <p>Реализация рекомендаций по диспансеризации взрослых с</p>

1	2	3	4	5
				предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска
<b>4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы</b>				
4.1.	Формирование и оснащение ЦАОП, совершенствование клинико-лабораторной службы	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	создание 4 ЦАОП: - в 2020 году в ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»: поликлиники № 1 – № 5 ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9» (общая численность прикрепленного населения – 134198 чел.); - в 2021 году в ГБУЗ ЯО «Рыбинская городская больница № 1»: ГУЗ ЯО «Рыбинская ЦРП», ГБУЗ ЯО «Городская больница № 2 имени Н.И. Пирогова», ГУЗ ЯО городская больница № 3, ГУЗ ЯО городская больница № 4 г. Рыбинска, ГБУЗ ЯО «Городская больница № 6», ГУЗ ЯО «Городская поликлиника № 3 им. Н.А. Семашко» (общая численность прикрепленного населения – 215068 чел.); - в 2023 году в ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»: ГУЗ ЯО «ЦРБ им. Д.Л. Соколова», ГУЗ ЯО Большесельская

1	2	3	4	5
				<p>ЦРБ (общая численность прикрепленного населения – 64034 чел.);</p> <p>- в 2024 году в ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко» (общая численность прикрепленного населения – 64972 чел.).</p> <p>Актуализация приказа по маршрутизации пациентов согласно плану открытия ЦАОП.</p> <p>Оснащение ЦАОП: ЦАОП организуются в МО, функционально и технологически объединенных с ЦАОП, имеющих в составе имущественного комплекса:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рентгеновское отделение, оснащенное оборудованием для проведения рентгенологических исследований, рентгеновских профилактических исследований легких, рентгеновских маммографических исследований и рентгеновской компьютерной томографии;</li> <li>- эндоскопическое отделение (кабинет);</li> <li>- отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики;</li> </ul>

1	2	3	4	5
				<p>- отделение (кабинет) функциональной диагностики;</p> <p>- клинико-диагностическую лабораторию.</p> <p>Кабинет для приема больных ЦАОП оснащен следующим оборудованием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- весы для взвешивания больных – 1 шт.;</li> <li>- ростомер – 1 шт.;</li> <li>- аппарат для измерения артериального давления – 1 шт.;</li> <li>- стетофонендоскоп – 1 шт.;</li> <li>- кушетка медицинская – 1 шт.</li> </ul> <p>Дневной стационар ЦАОП оснащен следующим оборудованием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- весы для взвешивания больных – 1 шт.;</li> <li>- ростомер – 1 шт.;</li> <li>- кровать с тумбочкой – по числу коек;</li> <li>- штатив для длительных инфузионных вливаний – 1 шт. на койку;</li> <li>- инфузomat – 1 шт. на 3 койки;</li> <li>- сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств – 1 шт.;</li> <li>- ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 шт.;</li> </ul>

1	2	3	4	5
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – не менее 1 шт.;</li> <li>- набор реанимационный – 1 шт.;</li> <li>- облучатель бактерицидный – не менее 1 шт.;</li> <li>- шкаф для медикаментов – не менее 1 шт.;</li> <li>- холодильник для хранения медикаментов – не менее 1 шт.;</li> <li>- контейнер для дезинфекции материала и игл – не менее 1 шт.</li> </ul>
4.2.	<p>Совершенствование инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики и лечения, а также организация и обеспечение реализации мероприятий по подготовке в МО, оснащение которых медицинским оборудованием предусматривается, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	<p>приоритетное развитие инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики реализуется в аспекте оптимального дооснащения (переоснащения) медицинским оборудованием ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница» за счет средств федерального бюджета. Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования для переоснащения МО, оказывающих</p>

1	2	3	4	5
	с законодательством Российской Федерации			медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, приведены в приложении 1 к РПЦ. Организована и обеспечена реализация мероприятий по ремонту и подготовке помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации за счет средств регионального бюджета
4.3.	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа)	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	реализован двухсменный режим работы диагностического оборудования. В МО первичного звена обеспечено приоритетное направление пациентов с подозрением на онкологическую патологию на инструментальные диагностические обследования. Во всех МО Ярославской области внедрена работа в системе «Онкоконтроль» совместно со страховыми МО
4.4.	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая	оптимизирована работа по ведомственному контролю качества специализированной помощи в ДЗиФ ЯО совместно с врачами-экспертами

1	2	3	4	5
	онкологических заболеваний		онкологическая больница»	и главными внештатными специалистами ДЗиФ ЯО. Расширена система курации МО Ярославской области со стороны ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»
4.5.	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	проведение регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи по системе «врач – врач», в том числе дистанционное консультирование по результатам дополнительных диагностических исследований
<b>5. Совершенствование специализированной медицинской помощи</b>				
5.1.	Развитие стационарозамещающих технологий специализированной онкологической помощи	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	увеличение кадровой и коечной мощности дневного стационара ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», открытие дневных стационаров для проведения лекарственного лечения и обследования пациентов в 4 ЦАОП по 15 коек
5.2.	Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная	соблюдение временных интервалов начала специализированной медицинской помощи в соответствии

1	2	3	4	5
			<p>клиническая онкологическая больница»</p>	<p>с порядком (10 дней с момента морфологической верификации заболевания).</p> <p>Увеличение доли операций с использованием технологий органосохраняющего лечения и методов пластической хирургии при раке молочной железы до 50 процентов.</p> <p>Увеличение доли торакоскопических радикальных операций при раке легкого до 25 процентов.</p> <p>Увеличение доли лапароскопических операций в абдоминальной хирургии, онкогинекологии и онкоурологии до 50 процентов.</p> <p>Увеличение доли пациентов, проходящих конформную радиотерапию на линейных ускорителях, до 90 процентов (кроме рака кожи) от общего числа лиц, получающих радиотерапию.</p> <p>Внедрение радиохирургических методов лечения.</p> <p>Обеспечение 100-процентной доступности таргетных и иммуноонкологических препаратов при раке молочной железы, раке почки, раке легкого, меланоме кожи,</p>

1	2	3	4	5
				<p>колоректальном раке в амбулаторных и стационарных условиях.  Проведение лекарственной терапии на амбулаторном этапе с применением парентеральных лекарственных средств.  Эндоскопическое удаление предраков и ранних форм рака желудочно-кишечного тракта.  Расширение показаний и применение фотодинамической терапии в условиях ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»</p>
5.3.	Меры по формированию системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	оптимизация работы по ведомственному контролю качества специализированной помощи в ДЗиФ ЯО совместно с врачами-экспертами и главными внештатными специалистами ДЗиФ ЯО. Расширения объема работы в аспекте курации МО Ярославской области со стороны ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»
5.4.	Совершенствование патоморфологической службы	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая	внедрение методики оцифровывания гистологических препаратов в патанатомическом отделении ГБУЗ ЯО «Областная клиническая

1	2	3	4	5
			онкологическая больница»	онкологическая больница». Телемедицинское взаимодействие с ведущими федеральными онкологическими центрами. Оптимизация организационной структуры патанатомического отделения ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» с выделением звена иммуно-гистохимических исследований с молекулярной диагностикой
<b>6. Реабилитация онкологических пациентов</b>				
	Мероприятия по проведению медицинской и психологической реабилитации, запланированные с целью повышения качества жизни	01.01.2019 – 31.12.2024	МО	расширение объемов психологической помощи пациентам посредством ведения консультативных и лечебных приемов медицинских психологов и психотерапевтов, совместная работа с общественными организациями и фондами. Консультативные приемы врачей паллиативной медицинской помощи на амбулаторном приеме с целью обеспечения онкологических больных средствами реабилитации, в том числе стомированных пациентов. Реализация программы нутритивной поддержки пациентов в МО региона

1	2	3	4	5
				после радикального лечения онкологических заболеваний. Организация работы отделений реабилитации в санаторных учреждениях государственной формы собственности
<b>7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам</b>				
7.1.	Развитие службы паллиативной медицинской помощи в Ярославской области	01.01.2019 – 31.12.2024	МО	обеспеченность паллиативными койками в Ярославской области: - в 2018 году – 74 койки; - в 2019 году – 89 коек; - в 2020 году – 106 коек
7.2.	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи в Ярославской области на основании приказов ДЗиФ ЯО	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	обеспечение предоставления паллиативной помощи в рамках приказа ДЗиФ ЯО от 31.01.2018 № 54 «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» в государственных медицинских организациях Ярославской области», приказа ДЗиФ ЯО от 30.12.2017 № 1666 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению доступности наркотических и психотропных средств для использования в

1	2	3	4	5
				<p>медицинских целях», приказа ДЗиФ ЯО от 31.01.2018 № 515 «О порядке ведения реестра лиц, нуждающихся в назначении наркотических лекарственных препаратов по медицинским показаниям», приказа ДЗиФ ЯО от 27.12.2017 № 1523 «О закреплении медицинских организаций за аптечными организациями в части бесплатного отпуска наркотических средств и психотропных веществ списка 2» с целью увеличения продолжительности жизни пациентов с онкологическим заболеванием в IV стадии</p>
7.3.	<p>Организация новых структурных подразделений службы паллиативной помощи Ярославской области</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО	<p>обеспечение деятельности:  - выездной патронажной службы паллиативной помощи и кабинета паллиативной помощи на базе ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9», а также в г. Рыбинске, г. Ростове, г. Переславле-Залесском, г. Угличе, г. Данилове;  - 4 кабинетов паллиативной помощи: в МО г. Ярославля – 3 кабинета; в МО Ярославской области – 1 кабинет</p>
7.4.	Межведомственное взаимодействие	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО	взаимодействие с органами социальной защиты населения для

1	2	3	4	5
			«Областная клиническая онкологическая больница»	<p>привлечения социальных работников к решению бытовых вопросов, а также оказанию моральной и правовой поддержки пациентам, получающим паллиативную помощь. Взаимодействие с некоммерческими организациями и благотворительными фондами с целью привлечения волонтеров для оказания безвозмездной общественно полезной помощи.</p> <p>Взаимодействие с миграционной службой в части восстановления документов в случае их утраты.</p> <p>Взаимодействие с религиозными организациями в части оказания духовной поддержки пациентам и их родственникам.</p> <p>Взаимодействие с учреждениями культуры и искусства с целью организации концертов, выставок, других благотворительных мероприятий для пациентов, получающих паллиативную помощь.</p> <p>Взаимодействие со средствами массовой информации для создания благоприятного образа организаций, оказывающих паллиативную помощь, и доведения до населения целей и</p>

1	2	3	4	5
				<p>задач как самой паллиативной медицинской помощи, так и учреждений, ее оказывающих. Взаимодействие с образовательными учреждениями с целью разработки и внедрения обучающих программ для врачей, медицинских сестер, волонтеров, принимающих участие в оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Взаимодействие с организациями медико-социальной экспертизы для оказания пациентам паллиативного профиля помощи по определению утраты трудоспособности</p>
<b>8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>				
8.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для МО региона			
8.1.1.	Актуализация региональной нормативно-правовой базы по применению телемедицинских технологий согласно действующему законодательству	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	исполнение приказа ДЗиФ ЯО от 04.05.2016 № 506 «О развитии телемедицинских технологий и признании утратившим силу приказ департамента от 14.11.2013 № 2806» Обеспечение реализации регламента оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских

1	2	3	4	5
				технологий
8.1.2.	Организация сетевой инфраструктуры для проведения телемедицинских консультаций, приобретение компьютерной техники		ДЗиФ ЯО	обеспечение инфраструктуры МО региона для проведения телемедицинских консультаций
8.1.3.	Формирование тарифа на оказание медицинской помощи с использованием телемедицинских консультаций (консультация, диагностика)		ДЗиФ ЯО, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ярославской области	утвержден тариф на оказание медицинской помощи с использованием телемедицинских консультаций (консультация, консилиум, диагностика)
8.1.4.	Осуществление дистанционных консультаций/ консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	на территории региона функционирует система дистанционных консультаций/ консилиумов
8.1.5.	Разработка порядка организации телемедицинских консультаций/ консилиумов при дистанционном взаимодействии между ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и региональными МО, оказывающими медицинскую	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	порядок разработан и утвержден ДЗиФ ЯО

1	2	3	4	5
	помощь по профилю «онкология»			
8.1.6.	Проведено обследование технической оснащенности МО региона, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», на предмет технической возможности осуществления телемедицинских консультаций	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	проведено техническое обследование МО, создан акт обследования и сформированы требования к дооснащению МО для создания возможности проведения телемедицинских консультаций/ консилиумов
8.1.7.	Выполнено дооснащение МО региона, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», оборудованием для проведения телемедицинских консультаций/ консилиумов	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО	МО региона, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология», имеют техническую возможность для проведения телемедицинских консультаций/ консилиумов
8.2.	Проведение телемедицинских консультаций/ консилиумов			
8.2.1.	Проведение телемедицинских консультаций/ консилиумов при дистанционном взаимодействии между ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и региональными МО,	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», МО	телемедицинские консультации и консилиумы при дистанционном взаимодействии между ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и региональными МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», проводятся на

1	2	3	4	5
	оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология»			регулярной основе
8.2.2.	Проведение телемедицинских консультаций/ консилиумов при дистанционном взаимодействии между региональными МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», и национальными научно-исследовательскими медицинскими центрами	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	телемедицинские консультации и консилиумы при дистанционном взаимодействии между региональными МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», и национальными научно-исследовательскими медицинскими центрами проводятся на регулярной основе
8.2.3.	Проведение телемедицинских консультаций/ консилиумов при дистанционном взаимодействии между ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и национальными научно-исследовательскими центрами	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	телемедицинские консультации и консилиумы при дистанционном взаимодействии между ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» и национальными научно-исследовательскими центрами проводятся на регулярной основе
8.3.	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами			
8.3.1.	Организовано взаимодействие между региональными МО,	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная	мероприятия, направленные на повышение квалификации и

1	2	3	4	5
	оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», и национальными научными медицинскими исследовательскими центрами в области повышения квалификации специалистов		клиническая онкологическая больница»	совершенствование профессиональных навыков специалистов, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», организованы и проводятся на регулярной основе в различных формах
8.3.2.	Проведение научно-практических региональных конференций и мастер-классов с участием ведущих экспертов из национальных научных медицинских исследовательских центров	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	ежегодно проводится не менее 5 научно-практических конференций и мастер-классов с участием ведущих экспертов из национальных научных медицинских исследовательских центров
8.3.3.	Стажировка сотрудников региональных МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», на базе национальных научных медицинских исследовательских центров	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	ежегодно не менее 5 процентов специалистов, оказывающих помощь по профилю «онкология», проходят очную стажировку или обучение на базе национальных научных медицинских исследовательских центров
8.3.4.	Участие в образовательных мероприятиях, проводимых национальными научными медицинскими исследовательскими	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	ежегодно не менее 50 процентов специалистов, оказывающих помощь по профилю «онкология», участвуют в образовательных мероприятиях, проводимых национальными

1	2	3	4	5
	центрами, основанных на дистанционных образовательных технологиях			научными медицинскими исследовательскими центрами, основанных на дистанционных образовательных технологиях
8.4.	<p>Обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой.</p> <p>Формирование, в том числе в информационных системах МО, протоколов ведения пациента как описания логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	<p>использование позитронной эмиссионной компьютерной томографии для диагностики распространенности ЗНО и контроля лечения.</p> <p>Использование линейных ускорителей с функцией радиохирургии для лучевого лечения новообразований.</p> <p>Использование таргетных и иммуноонкологических препаратов в лекарственном лечении пациентов с онкологическими заболеваниями.</p> <p>Планируемое число диагностических исследований (в неделю) и среднее планируемое число курсов лучевой терапии (в неделю) по годам реализации РЦП указано в приложении 2 к РЦП</p>

1	2	3	4	5
8.5.	Внедрение в работу региональной онкологической службы клинических рекомендаций			
8.5.1.	Актуализация приказа ДЗиФ ЯО, регламентирующего оказание помощи онкологическим пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями на территории региона	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	актуализирован приказ ДЗиФ ЯО, регламентирующий применение клинических рекомендаций по оказанию онкологической помощи в регионе. Актуализация приказа происходит в соответствии с обновлениями клинических рекомендаций
8.5.2.	Работа учреждений здравоохранения, оказывающих помощь по профилю «онкология», организована согласно приказу ДЗиФ ЯО	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», МО	в МО разработаны локальные документы на основе приказа ДЗиФ ЯО (стандартные операционные процедуры, чек-листы, критерии качества и безопасности медицинской помощи), определены ответственные за наличие и обновление клинических рекомендаций в организации; контроль качества и безопасности медицинской помощи осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями; определены формы доступа сотрудников к клиническим рекомендациям в организации
8.5.3.	Обучение сотрудников МО работе с клиническими рекомендациями	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая	врачи и средний медицинский персонал прошли обучение принципам и правилам

1	2	3	4	5
			онкологическая больница»	использования клинических рекомендаций в практике
8.5.4.	Положения приказа ДЗиФ ЯО внедрены в медицинские информационные системы	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	алгоритмы работы медицинских информационных систем построены в соответствии с положениями приказа ДЗиФ, исключена возможность непреднамеренного отклонения от клинических рекомендаций в работе сотрудников
8.6.	Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	обеспечена оптимизация функционирования системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи, в том числе на основании качественных и количественных показателей деятельности, как основы материальных стимулов в рамках эффективного трудового договора. Данные критерии будут напрямую коррелировать с целями и показателями регионального проекта и обеспечивать их реализацию
8.7.	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	внедрена региональная централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в рамках реализации регионального проекта «Создание

1	2	3	4	5
				единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы здравоохранения»
9. Обеспечение укомплектованности кадрами МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2019 – 31.12.2024	ДЗиФ ЯО, МО, ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	организация взаимодействия с государственными бюджетными образовательными учреждениями высшего профессионального образования, основными кафедрами которых по подготовке специалистов онкологической службы являются кафедра онкологии и лучевой терапии с последипломным образованием, а также кафедра акушерства и гинекологии института постдипломного образования, кафедра клиника стоматологии института постдипломного образования, кафедра фармакологии с курсами клинической фармакологии, фармацевтической технологии и курсом последипломного образования, кафедра сестринского дела и клинического ухода, кафедра лучевой диагностики института постдипломного образования по подготовке специалистов

1	2	3	4	5
				соответствующих профилей. Содействие в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений головного онкологического диспансера приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онкологической настороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта
9.2.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.01.2019 – 31.12.2024	МО	осуществление профессиональной деятельности с учетом количественных и качественных показателей в рамках эффективного контракта

Список сокращений, используемых в таблице

ГАУЗ ЯО – государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области

ГУЗ ЯО – государственное учреждение здравоохранения Ярославской области

МО – медицинские организации

ЦРБ – центральная районная больница

ЦРП – центральная районная поликлиника

## VI. Перечень финансируемых задач и мероприятий РЦП

№ п/п	Наименование задачи/мероприятия (в установленном порядке)	Результат выполнения мероприятия		Срок реализации, годы	Плановый объем финансирования (тыс. руб.)			Исполнитель и соисполнители мероприятия (в установленном порядке)	
		наименование (единица измерения)	плановое значение		всего	федеральные средства	областные средства		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Задача – укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологической патологией			2019 – 2024	1 238 006,50	1 190 006,50	48 000,00	ДЗиФ ЯО	
				2019	270 970,10	252 970,10	18 000,00		
				2020	468 305,80	443 305,80	25 000,00		
				2021	184 881,80	179 881,80	5 000,00		
				2022	215 215,80	215 215,80	0,00		
				2023	49 316,50	49 316,50	0,00		
				2024	49 316,50	49 316,50	0,00		
1.	Переоснащение медицинским оборудованием, в том числе с целью совершенствования инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики	количество приобретенного оборудования (единиц)	10 28 6 39 9 26	2019 2020 2021 2022 2023 2024	252 970,10 443 305,80 179 881,80 215 215,80 49 316,50 49 316,50	252 970,10 443 305,80 179 881,80 215 215,80 49 316,50 49 316,50	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ДЗиФ ЯО	
2.	Организация и	степень	100	2019	18 000,00	0,00	18 000,00		ДЗиФ ЯО

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	обеспечение реализации мероприятий по подготовке в медицинских организациях, оснащение которых медицинским оборудованием предусматривается, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	выполнения мероприятий (процентов)	100	2020	25 000,00	0,00	25 000,00	
			100	2021	5 000,00	0,00	5 000,00	
Итого по РЦП				2019	270 970,10	252 970,10	18 000,00	
				2020	468 305,80	443 305,80	25 000,00	
				2021	184 881,80	179 881,80	5 000,00	
				2022	215 215,80	215 215,80	0,00	
				2023	49 316,50	49 316,50	0,00	
				2024	49 316,50	49 316,50	0,00	

## VII. Ожидаемые результаты РЦП

1. Исполнение мероприятий РЦП позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение грубого показателя смертности от онкологических заболеваний до уровня 185 на 100 тыс. населения;

- снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 94 на 100 тыс. населения;

- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63 процентов;

- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 процентов;

- снижение одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3 процента;

- формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;

- внедрение в постоянную практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;

- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронной эмиссионной компьютерной томографии, а также радиотерапевтического оборудования для лечения ЗНО по сравнению с базовым периодом 2017 года.

2. Расчет результативности исполнения РЦП производится на основании плановых и фактических значений результатов задач за отчетный период.

Приложение 1  
к РЦП

**СВЕДЕНИЯ**

**о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования для переоснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями**

№ п/п	Полное наименование медицинских организаций	Порядковый номер медицинского изделия*	Наименование медицинских изделий	Плановое количество единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации (шт.)							
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»	1	аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	2	-	-	4	-	4	10	
		2	монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, двух температур	2	-	-	4	-	4	10	
		3	портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	-	1	-	-	-	-	-	1
		4	аппарат неинвазивной	-	2	-	2	2	-	6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги							
		5	прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы	-	-	-	5	4	-	9
		9	рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	-	-	-	1	-	-	1
		10	маммограф	-	-	-	-	1	-	1
		11	передвижной палатный рентгеновский аппарат	-	-	1	-	-	-	1
		14	маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой	-	1	-	-	-	-	1
		15	УЗИ-аппарат экспертного класса	-	2	1	-	2	-	5
		16	УЗИ-аппарат среднего класса	1	-	-	-	-	-	1
		17	переносной УЗИ-аппарат	1	-	-	-	-	1	2
		21	комбинированная совмещенная	-	-	1	-	-	-	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа							
		23	гамма-детектор для интраоперационных исследований	1	-	-	-	-	-	1
		25	видеоэндоскопический комплекс	-	-	-	4	-	-	4
		26	видеодуоденоскоп	-	-	-	2	-	-	2
		27	видеогастроскоп	-	-	-	4	-	-	4
		29	видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	-	-	-	4	-	-	4
		34	видеоколоноскоп	-	-	-	4	-	-	4
		36	видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	-	-	-	4	-	-	4
		47	мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)	-	1	-	-	-	-	1
		48	специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	1	-	-	-	-	-	1
		49	магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл	-	-	1	-	-	-	1
		50	микроскоп	-	10	-	-	-	8	18
		51	фотомикроскоп	-	7	-	-	-	3	10
		55	роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	-	1	-	-	-	-	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		56	автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	-	-	-	-	-	1	1
		58	биохимический анализатор	-	-	-	-	-	1	1
		59	гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	-	-	-	-	-	1	1
		62	коагулометр четырехканальный	-	-	-	-	-	1	1
		63	анализатор мочи	-	-	-	-	-	1	1
		74	эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций	-	1	-	-	-	-	1
		75	операционный микроскоп	-	-	-	-	-	1	1
		83	установка дистанционной гамма-терапии $^{60}\text{Co}$ , или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ	1	-	-	-	-	-	1
		89	дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	1	-	-	-	-	-	1
		94	установка дистанционной гамма-терапии $^{60}\text{Co}$ , или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультифоколлиматором с функциями изменения модуляции	-	1	-	-	-	-	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента							
		101	компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	-	-	-	1	-	-	1
		105	микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	-	1	-	-	-	-	1
Итого по ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница»				10	28	4	39	9	26	116
2.	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»	11	передвижной палатный рентгеновский аппарат	-	-	1	-	-	-	1
		15	УЗИ-аппарат экспертного класса	-	-	1	-	-	-	1
Итого по ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»				0	0	2	0	0	0	2
Итого по Ярославской области				10	28	6	39	9	26	118

\* Приводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями».

#### Список используемых сокращений

ГБУЗ ЯО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области

**ПЛАНИРУЕМОЕ ЧИСЛО**  
**диагностических исследований (в неделю) и среднее планируемое число**  
**курсов лучевой терапии (в неделю) по годам реализации региональной**  
**целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»**  
**на 2019 – 2024 годы**

Период	Компьютерная томография	Магнитно-резонансная томография	Позитронная эмиссионная компьютерная томография	Лучевая терапия
2019 год	120	85	10	555
2020 год	240	85	10	590
2021 год	360	85	10	630
2022 год	480	85	10	700
2023 год	480	85	10	700
2024 год	480	85	10	700