



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.06.2022

№ 290-П

О региональной программе
«Борьба с онкологическими
заболеваниями (Астраханская
область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, протоколом заседания проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 31.03.2022 № 2 Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Астраханской области от 30.06.2021 № 284-П «О региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».
3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области



И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Астраханской области
от 24.06.2022 № 290-П

Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями»
(Астраханская область)»

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

1.1. Краткая характеристика Астраханской области в целом

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа и является приграничным регионом: по суше территория граничит с Республикой Казахстан, по морю – с Азербайджанской Республикой, Исламской Республикой Иран, Республикой Казахстан и Туркменистаном. В Российской Федерации соседями Астраханской области являются Волгоградская область и Республика Калмыкия. Область включает 11 сельских районов, 439 сел и поселков. Кроме г. Астрахани в Астраханской области насчитывается 5 городов: г. Ахтубинск, г. Камызяк, г. Знаменск, г. Харабали и г. Нариманов.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, население которых в основном составляют люди пожилого возраста. Значительное количество населенных пунктов расположено на островных территориях, транспортное сообщение с которыми затруднено в период весеннего паводка и в зимний период до ледостава, когда перестают функционировать паромные переправы.

Транспортная составляющая области имеет разветвленную сеть коммуникаций – свыше 600 км железных дорог, более 3,5 тыс. км автомобильных дорог, около 1,5 тыс. км водных путей и 185 км Волго-Каспийского морского судоходного канала.

Негативные последствия деятельности человека выражаются в загрязнении атмосферного воздуха, водной среды, почвы.

Основные источники загрязнения водных объектов – сфера жилищно-коммунального хозяйства и морской транспорт. Главные источники загрязнения атмосферного воздуха – предприятия по хранению, переработке и транспортировке нефтепродуктов, предприятия теплоэнергетики, результатом деятельности которых являются промышленные выбросы. В последние годы выбросы в атмосферу загрязняющих веществ от промышленных предприятий снижаются. Это связано со спадом производства на предприятиях г. Астрахани, совершенствованием работы общества с ограниченной ответ-

ственностью «Газпром добыча Астрахань» по экологическим вопросам. Вместе с тем продолжает увеличиваться количество загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу от передвижных источников – автомобильного транспорта. Загрязняющие вещества, поступающие в воздух, как правило, несвойственны его составу или имеют незначительное содержание в естественных условиях. Это такие вещества, как сернистый газ, водород, сажа, оксиды азота, формальдегид и другие летучие органические вещества. Загрязняющим веществом является и углекислый газ, так как его повышенное содержание в атмосферном воздухе вызывает парниковый эффект.

На состояние воздушной среды оказывают влияние и предприятия коммунального хозяйства. В холодные зимы загрязнение воздуха от этих предприятий возрастает.

В области отмечается низкое качество возвратных вод, сбрасываемых в открытые водоемы предприятиями-природопользователями. Наиболее часто отмечается превышение по таким веществам, как аммоний, нитрит и нитрат азота, нефтепродукты, железо, медь.

Неблагоприятными экологическими факторами выступают континентальный климат области с тепловой неустойчивостью режима испарения водоемов и размещение на несанкционированных свалках твердых бытовых отходов, отходов потребления на производстве, подобных бытовым.

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, по состоянию на 01.01.2021 составляла 997 778 человек, из них городское население – 524 371 человек (52,5%). Возрастно-половой состав следующий: 527 533 (52,8%) женщины, из них 55 лет и старше – 168 024 (31,8% от всего женского населения), 470 245 (47,1%) мужчин, из них 60 лет и старше – 74 354 (15,8% от всего мужского населения). По предварительной оценке, численность постоянного населения на 1 января 2022 года, по данным Росстата, составляет 989 345 человек. Доля городского населения – 52,5%.

Динамика численности населения Астраханской области

Численность населения Астраханской области (на 1 января, тыс. человек), в том числе:	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
	1018,6	1018,9	1 017,5	1 014,1	1 005,8	989,3
г. Астрахань	531,7	532,5	533,9	534,2	529,8	524,3

Национальный состав населения (по данным Всероссийской переписи населения)

Население Астраханской области (тыс. человек), в том числе:	2002 г.		2010 г.	
	тыс. человек	доля от населения Астрахан-	тыс. человек	доля от населения Астраханской обла-

		ской области (%)		сти (%)
	1 005 276	100	1010073	100
русские	700561	69,7	618204	61,2
казахи	142633	14,2	149415	14,8
татары	70590	7,0	60523	6,0
украинцы	12605	1,3	8132	0,8
азербайджанцы	8215	0,8	7828	0,8
ногайцы	4570	0,5	7589	0,8
чеченцы	10019	1,0	7229	0,7
армяне	6309	0,6	5824	0,6
цыгане	4331	0,4	5214	0,5
другие (включая тех, чья национальность в переписном листе не указана, и отказавшихся от ответа)	45443	4,5	140115	13,8

**Рождаемость, смертность и естественный прирост населения
Астраханской области**

Годы	Человек			На 1000 человек населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)
Все население						
2015	14834	12537	+2297	14,5	12,3	+2,2
2016	14239	12229	+2010	14,0	12,0	+2,0
2017	12270	11620	+650	12,1	11,4	+0,7
2018	11781	11734	+47	11,6	11,6	+0,05
2019	10981	11426	-445	10,9	11,3	-0,4
2020	10911	13612	-2701	10,9	13,6	-2,7
Городское население						
2015	9873	8249	+1624	14,5	12,2	+2,3
2016	9583	8206	+1377	14,1	12,1	+2,0

2017	8285	7741	+544	12,2	11,4	+0,8
2018	7871	7857	+14	11,6	11,6	0,0
2019	7393	7814	-421	11,0	11,6	-0,6
2020	6444	8362	-1918	12,3	15,9	-3,6
Сельское население						
2015	4961	4288	+673	14,5	12,6	+1,9
2016	4656	4023	+633	13,7	11,8	+1,9
2017	3985	3879	+106	11,7	11,4	+0,3
2018	3910	3877	+33	11,6	11,5	+0,1
2019	3588	3612	-24	10,7	10,8	-0,1
2020	4467	5250	-783	13,3	15,7	-2,3

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

В 2021 году в Астраханской области выявлено 3 679 случаев с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями (в том числе 1 777 мужчин и 1 902 женщины). Увеличение показателя первичной заболеваемости в 2021 году (368,7) по сравнению с 2020 годом (326,1) составило 13,1%, увеличение по сравнению с 2011 годом (328,8) – 12,1%.

Динамика распространенности онкологических заболеваний

Годы	Все население			Мужчины			Женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		группы	стандартизованный		группы	стандартизованный		группы	стандартизованный
2010	3222	319,9	221,4	1487	314,8	271,2	1735	324,5	199,0
2011	3329	328,8	213,1	1541	324,0	251,1	1788	333,1	194,9
2012	3547	349,7	228,2	1645	344,5	272,0	1902	354,3	206,1
2013	3675	362,0	233,8	1731	362,3	277,3	1944	361,7	214,4
2014	3660	359,2	226,2	1652	343,9	259,9	2008	372,9	210,7
2015	3676	360,4	226,4	1686	350,7	261,7	1990	369,1	211,3
2016	3803	373,3	236,6	1795	374,3	281,4	2008	372,4	215,0

2017	3629	356,4	219,3	1661	346,3	250,4	1968	365,4	206,1
2018	3627	357,1	217,2	1657	346,0	248,9	1970	367,0	203,9
2019	3838	380,0	224,8	1772	372,1	260,2	2066	387,1	207,9
2020	3280	326,1	187,2	1547	326,3	228,2	1733	325,9	177,2
2021	3579	368,7	219,9	1777	377,9	258,9	1902	360,5	200,2

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Астраханской области увеличился за 10 лет на 2,3% – с 213,1 на 100 тыс. населения в 2011 году до 219,9 в 2021 году.

В структуре заболеваемости Астраханской области в 2021 году на первом месте находятся злокачественные новообразования молочной железы – 13,1% (483 случая), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 11,8% (435 случаев), на третьем месте – рак трахеи, бронхов, легкого – 11,1% (407 случаев), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 7,7% (282 случая), на пятом месте – рак желудка – 5,7% (210 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,9% (336 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 10,6% (189 случаев), на третьем месте – злокачественные образования предстательной железы – 9,1% (162 случая), на четвертом месте – злокачественные новообразования желудка – 7,7% (136 случаев), на пятом месте – рак ободочной кишки – 7,3% (130 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 5,9% (105 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте – злокачественные новообразования молочной железы – 25,3% (481 случай), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 12,9% (246 случаев), на третьем месте – злокачественные новообразования тела матки – 8,4% (160 случаев), на четвертом месте – злокачественные новообразования ободочной кишки – 8,0% (152 случая), на пятом – злокачественные новообразования шейки матки – 5,2% (98 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 4,7% (89 случаев).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (447,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (406,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (402,9 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (385,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (459,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 8» (414,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 10» (403,8 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (391,1 на 100 тыс. населения).

Наиболее низкие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (212,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (270,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Володарская РБ» (278,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (283,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 2»

(369,0 на 100 тыс. населения).

В 2021 году злокачественные заболевания, выявленные на ранних стадиях (I – II), регистрируются на уровне 51,7% (1 829 случаев). По сравнению с 2011 годом отмечается увеличение выявления злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, на 1,9 процентного пункта или 3,8% с 49,8% в 2011 году до 51,7% в 2021 году.

Динамика выявляемости онкологических заболеваний

Годы	Выявление злокачественных новообразований на I и II стадиях	
	абсолютное число	%
2010	1571	50,8
2011	1602	49,8
2012	1723	50,0
2013	1831	54,0
2014	1856	52,5
2015	1942	54,1
2016	1966	53,4
2017	1832	52,0
2018	1702	48,4
2019	1913	51,5
2020	1485	47,1
2021	1829	51,7

Отмечается наибольшее снижение выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях в 2011 – 2021 годах в таких локализациях, как шейка матки – с 62,3 до 55,7%, предстательная железа – с 64,0 до 39,7%, прямая кишка – с 41,1 до 40,9%, легкие – с 23,7 до 19,0%, полость рта – с 32,3 до 28,3%, меланома кожи – с 84,7 до 80,4%.

Показатель пятилетней выживаемости в течение последних 10 лет увеличился на 11,1 процентных пункта или на 25,8% с 43,1 в 2011 году до 54,2% в 2021 году.

Динамика показателя пятилетней выживаемости при онкологических заболеваниях

Годы	Пятилетняя выживаемость	
	абсолютное число	%
2010	7381	45,7

2011	6810	43,1
2012	6944	43,6
2013	7401	44,4
2014	7876	45,1
2015	8090	45,3
2016	8624	46,1
2017	9284	47,8
2018	9847	49,7
2019	10360	50,3
2020	11019	53,5
2021	11302	54,2

Отмечается снижение показателя пятилетней выживаемости в следующих локализациях: пищевод – с 39,5% в 2011 году до 28,3% в 2021 году, щитовидная железа – с 67,0 до 64,5%.

Показатель пятилетней выживаемости по Астраханской области отмечается ниже показателя по Российской Федерации в следующих локализациях: полость рта – 50,7% (по Российской Федерации – 52,0%), глотка – 33,3% (по Российской Федерации – 43,2%), пищевод – 28,3% (по Российской Федерации – 38,5%), желудок – 51,6% (по Российской Федерации – 58,4%), ободочная кишка – 53,2% (по Российской Федерации – 55,0%), прямая кишка – 53,0% (по Российской Федерации – 54,0%), поджелудочная железа – 25,7% (по Российской Федерации – 34,7%), легкие – 40,3% (по Российской Федерации – 45,8%), молочная железа – 60,9% (по Российской Федерации – 63,1%), тело матки – 61,0% (по Российской Федерации – 64,4%), яичники – 60,5% (по Российской Федерации – 63,5%), мочевого пузыря – 47,8% (по Российской Федерации – 55,8%), щитовидная железа – 64,5% (по Российской Федерации – 69,4%).

Показатель пятилетней выживаемости на протяжении последних 10 лет отмечается на уровне ниже показателя по Астраханской области на следующих территориях: по районам – ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 50,6%, ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 50,8%, ГБУЗ АО «Камызякская РБ» – 51,5%; по городу – ГБУЗ АО «ГП № 2» – 46,9%, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 49,5%.

Интенсивный показатель распространенности злокачественных новообразований увеличился за последние 10 лет с 1564,0 на 100 тыс. населения до 2089,1.

Ведущая роль в структуре распространенности (контингентов) принадлежит злокачественным новообразованиям молочной железы (20,8%), кожи (13,5%), тела матки (7,5%), ободочной кишки (6,4%), шейки матки (6,1%).

Наиболее высокий показатель распространенности (контингентов) зло-

качественных новообразований в 2021 году отмечается в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (2614,4), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (2119,0), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (2032,2) и городских поликлиниках – ГБУЗ АО «ГП № 8» (2642,8), ГБУЗ АО «ГП № 3» (2623,1), ГБУЗ АПО «ГП № 5» (2507,9). Наиболее значительный прирост показателя распространенности за 10 лет произошел в Енотаевском, Икрянинском, Камызякском и Лиманском районах.

При сохранении темпов прироста контингентов к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 22 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности (контингентов) составит 2168,8 на 100 тыс. населения.

**Показатели распространенности (контингентов)
злокачественных новообразований по данным 2021 года**

Наименование медицинских организаций	Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2020 года		Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2021 года	
	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1060	1849,7	1064	1745,0
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	573	1239,3	593	1289,9
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	498	2012,2	500	2032,2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	455	1466,6	370	1403,6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1020	2196,2	973	2119,0
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	896	1943,8	955	2080,9
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	541	1476,5	528	1444,0
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	733	2511,0	754	2614,4
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	760	1598,4	771	1642,0
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	775	1468,4	791	1466,3
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	709	1795,4	717	1836,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	335	1812,0	319	1740,2
ГБУЗ АО «ГП № 1»	2008	2294,9	2113	2414,9
ГБУЗ АО «ГП № 2»	1126	1830,5	1163	1890,7
ГБУЗ АО «ГП № 3»	1864	2554,6	1914	2623,1
ГБУЗ АО «ГП № 5»	2189	2439,0	2250	2507,0

ГБУЗ АО «ГП № 8»	2324	2666,9	2303	2642,8
ГБУЗ АО «ГП № 10»	1685	2230,8	1684	2229,4
Астраханская область	20595	2047,7	20845	2089,1

За последние 10 лет зарегистрировано 446 пациентов, состоящих на учете у врача-онколога с диагнозами D00-D09.

Динамика числа впервые выявленных новообразований (D00-D09)

Годы	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09), ед.	из них:			
		молочной железы (D05)		шейки матки (D06)	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
2010	30	0	0	21	70
2011	30	0	0	22	73,3
2012	44	0	0	37	84,1
2013	41	0	0	31	75,6
2014	42	0	0	35	83,3
2015	52	2	3,8	35	67,3
2016	29	2	6,9	20	69
2017	51	2	3,9	39	76,5
2018	39	2	5,1	32	82,1
2019	51	1	1,9	42	82,4
2020	37	2	5,4	29	78,4
2021	32	1	3,1	30	93,8

Из них основной процент приходится на in situ шейки матки (352 случая или 78,6%), на заболевания кожи (60 случаев или 13,5%), на заболевания молочной железы (12 случаев или 27%), тела матки (9 случаев или 2,0%). Около 5% составляют единичные случаи заболеваний мочевого пузыря, гортани. Злокачественные заболевания у женщин составляют основной процент, так как заболевания молочной железы и шейки матки являются ведущими локализациями, причем 70% от контингента с in situ шейки матки составляют женщины моложе 50 лет. С in situ кожи основной процент (56,7%) приходится на лиц старше 70 лет, причем основной контингент составляют женщины.

Общая запущенность злокачественных новообразований с учетом III

стадии визуальных локализаций в 2021 году составила 31,9% (1128 случаев).

Динамика запущенности злокачественных новообразований

Годы	Взято на учет со злокачественными новообразованиями				
	всего злокачественных новообразований, абсолютное число	в III стадии визуальных локализаций, абсолютное число	в IV стадии, абсолютное число	общая запущенность	
				абсолютное число	%
2010	3093	204	784	988	31,9
2011	3214	195	772	967	30,1
2012	3449	228	878	1106	32,1
2013	3562	183	847	1030	28,9
2014	3538	176	960	1136	32,1
2015	3591	165	981	1146	31,9
2016	3682	164	995	1159	31,5
2017	3521	206	915	1121	31,8
2018	3515	184	1109	1293	36,8
2019	3718	180	1057	1237	33,3
2020	3154	176	984	1160	36,8
2021	3535	171	957	1128	31,9

Из всех злокачественных новообразований, выявленных в III стадии, доля визуально определяемых форм злокачественных опухолей составила 29,4% (171 случай), в IV стадии – 15,9% (152 случая):

- полости рта – 71,7%;
- прямой кишки – 45,0%;
- шейки матки – 44,3%;
- яичка – 36,4%;
- щитовидной железы – 11,5%;
- молочной железы – 24,5%;
- щитовидной железы – 11,5%;
- кожи – 4,4%.

В 2021 году доля посмертно учтенных в общем числе умерших составила 144 человека (8,2%), из них 12 человек трудоспособного возраста (мужчины – 82 человека (56,9%), женщины – 62 человека (43,1%).

Наибольший удельный вес злокачественных новообразований приходится на внутренние локализации: легкие – 33 случая (22,9%), кишечник – 17 случаев (11,8%), поджелудочная железа – 21 случай (14,6%), печень – 10 слу-

чаев (6,9 %), желудок – 5 случаев (3,5%), почки – 5 случаев (3,5%).

Распределение в 2021 году
злокачественных новообразований по локализациям

Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Всего
C 00	-	-	-
C 01-09	-	-	-
C 10-13	-	-	-
C 15	1	-	1
C 16	4	1	5
C 18	5	12	17
C 19-21		5	5
C 22	5	5	10
C 25	12	9	21
C 32			
C 34	26	7	33
C 40-41	1	-	1
C 43	-	-	-
C 44, 46.0	-	1	1
C 46, 47, 49	-	-	-
C 50	-	1	1
C 53	-	1	1
C 54	-	1	1
C 56	-	-	-
C 61	6	-	6
C 64	5	-	5
C 67	1	1	2
C 69	-	-	-
C 73	-	-	1
C 81-85, 88, 90, 96	-	-	3
C 91-95	1	-	1

Прочие	15	18	33
Итого	82	62	144

Динамика посмертно учтенных злокачественных новообразований

Годы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абсолютное число посмертно учтенных злокачественных новообразований	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126	144
Число посмертно учтенных злокачественных новообразований на 100 умерших от злокачественных новообразований	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8	8,2

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований

Годы	Смертность от злокачественных новообразований								
	все население			мужчины			женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		группный	стандартизованный		группный	стандартизованный		группный	стандартизованный
2010	1944	193,0	128,8	1051	222,5	191,8	898	167,0	93,1
2011	1967	188,4	117,4	1061	223,1	170,4	846	157,6	85,3
2012	1960	193,2	120,9	1106	231,6	179,7	854	159,1	85,3
2013	1961	193,2	118,4	1097	229,6	174,8	854	160,8	84,1
2014	1952	191,6	116,5	1055	219,6	165,9	897	166,6	85,4
2015	1958	192,0	115,4	1038	215,9	158,5	920	170,6	88,6
2016	1927	189,2	114,0	1122	234,0	170,7	805	149,3	78,3
2017	1871	183,8	107,4	1042	217,2	155,2	829	153,9	77,7

2018	1901	187,2	106,9	1021	213,2	150,0	880	163,9	79,8
2019	1922	190,3	105,6	1062	223,0	153,5	860	161,1	75,7
2020	1846	183,5	101,4	992	209,3	143,4	854	160,6	75,2
2021	1748	175,2	95,1	967	205,6	137,2	781	148,0	68,3

В структуре смертности в Астраханской области наибольший удельный вес имеют опухоли трахеи, бронхов, легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, прямой кишки.

**Структура смертности от злокачественных новообразований
в разрезе превалирующих локализаций**

Локализации	Смертность от злокачественных новообразований (%)											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Трахея, бронхи, легкое	18,6	18,3	20,3	18,8	16,9	16,3	19,4	16,6	17,2	18,5	18,1	19,2
Желудок	10,8	9,8	9,9	10,5	10,4	9,5	9,7	10,7	10,8	9,7	9,2	8,4
Молочная железа	9,8	9,2	8,6	9,5	8,7	9,1	8,0	8,4	9,0	8,7	9,5	9,1
Ободочная кишка	5,7	6,0	6,2	7,1	7,9	8,1	7,5	5,7	8,2	9,4	9,1	8,8
Поджелудочная железа	4,9	5,7	5,4	4,9	5,9	6,5	6,4	5,1	5,9	6,5	6,3	6,6
Прямая кишка	5,2	5,3	5,2	4,8	5,6	6,2	5,0	5,3	5,2	5,6	5,6	4,3

**Структура смертности от злокачественных новообразований
за 12 лет (по данным Московского научного исследовательского
онкологического института им. П.А. Герцена федерального
государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, 2010 – 2021 годы)**

Код МКБ-10	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
C 00-14	73	67	72	86	62	90	85	67	61	66	74	64
C 15	77	71	57	76	58	63	58	59	62	53	41	52

C 16	188	188	169	206	184	181	180	198	192	174	170	147
C 18	121	126	125	140	149	159	137	105	147	170	168	154
C 19-21	92	91	101	89	108	110	95	94	94	101	104	76
C 22	59	73	88	84	72	70	64	69	73	70	67	62
C 25	117	101	113	113	115	137	138	113	127	135	116	116
C 32	25	32	30	23	20	20	27	29	23	19	25	17
C 34	355	371	399	362	348	318	381	355	333	366	334	335
C 40-41	17	13	9	8	7	5	8	7	7	8	5	4
C 43	20	14	13	13	19	17	23	21	25	19	26	18
C 44	16	16	15	5	14	8	6	12	11	17	6	7
C 45-49	17	24	22	13	24	20	15	14	21	25	9	14
C 50	184	150	151	155	151	171	146	144	151	147	175	159
C 53	51	55	60	42	48	45	59	62	44	31	43	43
C 54	44	36	36	40	43	50	31	34	40	36	35	31
C 56	52	41	38	49	57	56	38	41	31	41	37	50
C 61	71	58	56	64	79	71	89	85	75	68	69	68
C 64	39	56	46	54	44	41	40	33	41	41	42	55
C 67	34	37	41	38	41	41	36	33	28	30	35	32
C 73	6	5	6	7	11	9	8	11	6	5	9	7
C 81-96	75	77	82	87	95	102	102	82	95	100	57	39
C 91-95	35	44	40	43	41	54	57	46	57	58	49	27
Прочие	176	161	191	177	162	120	104	157	157	142	150	170
Итого	1944	1907	1960	1961	1952	1958	1927	1871	1901	1922	1846	1748

Структура несколько отличается с учетом гендерной принадлежности. Основными причинами смерти от злокачественных новообразований среди женщин являются заболевания молочной железы (20,5%), ободочной кишки (12,4%), желудка (7,2%), легких (6,1%), яичников (5,9%), шейки матки (5,5%). В структуре мужской смертности основными являются следующие локализации: трахея, бронхи, легкие – 29,5%, желудок – 9,4%, простата – 6,9%, поджелудочная железа – 6,8%, ободочная железа – 5,9%, пищевод – 4,4%.

**Показатели смертности от злокачественных новообразований
в разрезе муниципальных образований**

Наименование медицинской организации	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ АО «ГП № 1»	231,8	254,9	203,4	202,3	204,6	177,1	206,8	177,1	176,0	186,3	166,9	154,3
ГБУЗ АО «ГП № 2»	193,7	239,8	151,2	152,1	141,4	183,7	175,6	170,7	178,8	151,2	160,9	162,6
ГБУЗ АО «ГП № 3»	240,3	239,1	242,5	235,5	265,9	230,2	241,2	220,6	238,5	245,3	227,5	193,2
ГБУЗ АО «ГП № 5»	240,5	245,1	239,9	227,9	262,0	250,2	214,9	192,8	224,0	197,2	187,2	189,4
ГБУЗ АО «ГП № 8 »	199,1	211,4	177,9	183,4	190,5	195,1	189,3	206,6	218,0	185,9	193,9	173,3
ГБУЗ АО «ГП № 10»	203,8	266,6	169,5	198,9	23,0	217,1	214,5	202,6	213,0	186,7	225,1	190,6
ГБУЗ АО «Ах-тубинская РБ»	183,5	183,5	200,4	197,9	195,9	184,5	174,6	153,0	197,9	175,9	176,2	147,6
ГБУЗ АО «Во-лодарская РБ»	156,3	195,9	177,2	141,9	151,8	158,1	163,8	151,3	166,0	154,4	144,9	154,4
ГБУЗ АО «Ено-таевская РБ»	182,3	168,0	195,5	223,5	153,3	134,4	166,3	127,7	185,7	204,4	218,2	223,5
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Зна-менск»	108,0	126,5	105,0	145,3	148,1	148,1	139,3	117,7	151,7	168,4	145,0	166,9
ГБУЗ АО «Ик-ряннинская РБ»	172,4	223,6	197,3	233,6	177,5	202,2	199,3	216,0	258,0	195,9	167,9	222,1
ГБУЗ АО «Ка-мызякская РБ»	172,4	210,0	182,9	215,4	191,0	240,6	217,4	190,2	169,3	254,2	245,1	161,2
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	182,3	141,3	148,4	130,7	165,4	147,8	162,3	143,4	119,1	127,4	152,8	177,8
ГБУЗ АО «Ли-манская РБ»	203,4	209,4	219,7	175,7	152,5	175,2	176,5	179,7	192,5	185,4	222,7	211,5
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	169,1	156,1	191,9	175,1	149,3	196,6	178,3	140,6	167,8	165,9	191,4	174,6
ГБУЗ АО «При-волжская РБ»	183,0	176,1	147,6	147,3	152,7	157,9	165,8	141,6	174,0	141,0	128,8	126,1

ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	187,6	170,5	184,4	247,7	236,8	193,1	139,5	176,3	176,3	214,6	167,1	174,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	137,5	137,5	175,3	181,7	142,1	203,3	149,1	123,4	159,4	154,8	216,4	256,4

Высокие показатели смертности от злокачественных новообразований регистрируются в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 10». В 2021 году показатель смертности от злокачественных новообразований составил: ГБУЗ АО «Черноярская РБ» – 256,4 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» – 223,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» – 222,1 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Лиманская РБ» – 211,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 193,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 10» – 190,6 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 5» – 189,4 на 100 тыс. населения.

**Динамика количества пациентов,
умерших от злокачественных новообразований и не состоявших
на учете в онкологических учреждениях, за 12 лет**

Показатель	Количество умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютное число	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126	144
на 100 умерших от злокачественных новообразований	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8	8,2

На протяжении 12 лет наблюдается рост соотношения численности посмертно учтенных из расчета на 100 умерших от злокачественных новообразований. Следует отметить, что рост данного показателя наблюдается в Южной федеральном округе и Российской Федерации в целом. При этом ежегодно показатель по Астраханской области остается ниже как показателя по Российской Федерации, так и показателя по Южному федеральному округу.

В 2021 году в Астраханской области от злокачественных опухолей умерло 1748 человек. Показатель смертности составил 175,2 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 183,5 на 100 тыс. населения) (в Российской Федерации – 199,0 на 100 тыс. населения, в Южном федеральном округе – 194,44 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы в 2021 году в ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (256,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (223,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (222,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (211,5

на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (193,2 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» (190,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (189,4 на 100 тыс. населения).

Из 1748 человек, умерших от злокачественных новообразований в 2021 году в Астраханской области, 967 мужчин (55,3%) и 781 женщина (44,7%), смертность составила 175,2 на 100 тыс. населения (мужчин – 205,6 на 100 тыс. населения, женщин – 148,0 на 100 тыс. населения).

В структуре смертности населения области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес имеют опухоли:

- трахеи, бронхов, легкого – 19,2%;
- молочной железы – 9,1%;
- ободочной кишки – 8,8%;
- желудка – 8,4%;
- поджелудочной железы – 6,6%;
- прямой кишки – 4,3%.

Одногодичная летальность

Показатель одногодичной летальности	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютный показатель	1039	1003	1033	1029	1029	970	996	920	850	922	942	897
относительный показатель (%)	32,7	32,4	32,1	30,2	30,6	29,2	29,5	26,3	25,7	28,0	27,4	30,5

Показатели одногодичной летальности по муниципальным образованиям

Территория	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Астрахань	30,1	30,3	27,8	25,6	28,0	26,7	26,3	23,9	23,6	24,7	24,6	27,9
Ахтубинский район	39,1	37,2	42,2	31,1	36,0	37,6	23,1	33,9	31,5	33,5	22,8	29,2
Володарский район	36,4	34,3	47,1	41,5	36,6	31,1	36,1	35,0	34,9	38,8	31,7	38,6
Енотаевский рай- он	38,5	37,1	43,3	36,3	28,6	32,8	35,5	32,1	21,5	27,2	34,2	30,5
Закрытое адми- нистративно- территориальное образование Зна-	31,9	33,3	29,6	32,8	24,7	25,9	22,3	32,2	24,4	45,2	30,7	40,0

менск												
Икрянинский район	40,3	39,2	43,2	42,0	33,9	38,0	38,5	27,7	32,1	32,6	31,3	30,2
Камызякский район	40,7	41,6	38,0	33,0	28,4	33,7	36,5	30,8	31,8	32,4	29,8	38,0
Красноярский район	29,9	31,7	33,6	31,0	27,3	24,0	37,8	20,9	22,2	31,5	28,3	35,4
Лиманский район	30,3	29,8	34,1	40,6	35,4	22,4	35,2	27,1	24,3	31,7	26,2	31,9
Наримановский район	36,3	36,4	36,9	34,5	32,8	33,1	23,1	31,6	28,1	25,8	32,4	38,2
Приволжский район	34,9	35,1	32,3	39,8	45,8	35,7	36,1	27,4	34,5	30,1	36,7	23,7
Харабалинский район	29,4	28,6	32,7	36,2	25,0	27,3	35,5	20,8	21,2	33,6	32,2	30,0
Черноярский район	34,4	38,5	21,1	34,5	40,0	43,3	22,3	29,6	26,7	26,8	45,2	37,5

С 2011 по 2021 год наблюдается снижение показателя одногодичной летальности с 32,4 до 30,5%. Несмотря на положительную динамику, ежегодно показатель одногодичной летальности по Астраханской области превышает данный показатель по Южному федеральному округу и показатель по Российской Федерации.

Самыми высокими на протяжении 12 лет являются показатели одногодичной летальности при заболеваниях печени, поджелудочной железы, пищевода, легких, желудка.

Динамика показателей одногодичной летальности за 12 лет

Локализации	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Печень	76,9	78,6	69,1	91,9	77,4	83,3	84,4	84,4	75,9	70,1	83,7	89,1
Поджелудочная железа	81,4	82,6	82,6	74,6	84,7	75,5	86,1	72,2	81,1	80,2	80,6	80,0
Пищевод	58,6	64,2	71,4	52,6	71,8	65,2	61,4	58,5	69,2	65,0	59,0	48,2
Легкие	65,2	64,7	70,6	64,2	59,5	64,5	58,9	63,3	61,4	59,6	57,3	64,6
Желудок	61,9	58,2	58,6	51,5	64,0	59,1	52,8	52,9	58,1	58,0	54,6	48,2

С небольшими колебаниями в несколько процентов ежегодно показатель одногодичной летальности в данных локализациях превышает показатель по Российской Федерации.

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

В Астраханской области активно проводятся мероприятия по профилактике неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний, по формированию здорового образа жизни у граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, проведение спортивно-оздоровительных программ, ведение профилактики алкоголизма, распространения потребления табака и никотинсодержащей продукции.

Основным направлением профилактической работы является воздействие на факторы риска развития онкологических заболеваний, в числе которых неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия.

Одним из направлений профилактической работы является борьба с потреблением табака и никотинсодержащей продукции. Организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в учреждениях здравоохранения первичного звена, где создано 28 кабинетов по отказу от курения.

В кабинетах по отказу от курения проводится широкое информирование населения о возможностях получения медицинской помощи, в учреждениях функционируют горячие линии для консультирования по вопросам профилактики потребления табака и никотинсодержащей продукции. Ежегодно около 8 тыс. пациентов получают медицинскую помощь при отказе от курения, из которых около 3 тыс. находятся на динамическом наблюдении, из них в среднем около 10% полностью отказываются от курения по окончании лечения.

**Показатели
по оказанию медицинской помощи при отказе от курения**

Годы	Число кабинетов по отказу от курения	Число лиц, обратившихся за медицинской помощью по профилактике и отказу от курения	Число лиц, получивших профилактическое мотивационное консультирование	Число лиц, обратившихся для лечения табачной зависимости	Число лиц, закончивших лечение от табачной зависимости	Число лиц, находящихся на динамическом наблюдении
2021	28	6134	6107	1921	2017	1010
2020	28	4027	4050	758	1684	1732
2019	28	8784	8736	2513	2456	2751
2018	28	7977	7934	1884	1306	2649
2017	54	8006	7660	2411	2294	2264

2016	55	8815	7902	1605	818	6218
2015	54	5727	5558	1077	418	3300
2014	50	6111	6037	1563	538	2603

Работа по профилактике употребления алкоголя и формированию навыков здорового образа жизни проводится комплексно. В ней участвуют врачи – психиатры-наркологи, психотерапевты, медицинские психологи и специалисты по социальной работе. В учебных заведениях совместно с представителями правоохранительных органов, агентства по делам молодежи Астраханской области, общественных организаций проводятся тематические семинары, круглые столы, конференции с различными возрастными группами населения.

ГБУЗ АО «ОНД» постоянно проводит обучающие семинары-тренинги по программам антиалкогольной направленности, такие как «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков», «Я выбираю жизнь», «Подросток обучает подростка ЗОЖ», «Ангелы дороги», «Завтра начинается сегодня».

Статистика последних лет говорит об эффективности проводимой в этом направлении работы. За последние 10 лет в Астраханской области число потребителей наркотических веществ сократилось в 2,4 раза, последние 6 лет не зарегистрировано ни одного случая первичной заболеваемости наркоманией среди детей и подростков. За последние 2 года показатель алкоголизации населения снизился на 9%.

Одной из форм работы является проведение масштабных профилактических акций, организованных на межведомственной основе. Для эффективной реализации профилактических мероприятий региональное здравоохранение тесно взаимодействует с государственными учреждениями, общественными фондами и организациями. Площадкой для таких акций становятся любые массовые мероприятия, организуемые для населения на набережных и в парках г. Астрахани и районов Астраханской области.

В рамках проведения акций работают медицинские специалисты, которые ведут пропаганду здорового образа жизни и проводят доступные диагностические исследования. Кроме того, благодаря выездам передвижных диагностических комплексов у людей во время массовых акций появляется возможность на месте провести скрининговое исследование своего здоровья, а у медицинских работников – повысить охват населения профилактическими программами. В таком формате акции проводятся в течение всего весенне-летне-осеннего периода и являются очень привлекательными для широкого круга граждан. Ежегодно их проводится не менее 60 с участием более 300 тыс. человек.

В связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) проведение профилактических мероприятий, которые требуют непосредственного участия граждан (акции, профилактические консультиро-

вания, школы здоровья и т.д.), было приостановлено. Дальнейшая работа была организована в режиме онлайн посредством использования интернет-ресурса, в том числе социальных сетей. Проведение мероприятий в такой форме показало их эффективность, позволило охватить информационно-коммуникационными мероприятиями большое количество граждан.

Подразделениями медицинской профилактики в медицинских организациях регулярно проводятся профилактические мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции, в том числе в рамках всемирных дней борьбы с раком.

**Профилактические мероприятия,
направленные на формирование здорового образа жизни,
выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции,
в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком**

Наименование мероприятий	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, чел.	248555	273743	305410	316339	327632	177419	210117
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	16501	16060	13975	13065	14053	8656	9034
Число проведенных массовых мероприятий, ед.	1004	1175	1024	1283	1414	729	952
Число лиц, участвующих в мероприятиях, чел.	311309	320655	381102	343921	365365	106737	191376

В Астраханской области реализуется масштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Общий охват информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет») в 2021 году составил 87,5% аудитории граждан старше 18 лет.

В рамках информационно-коммуникационной кампании в региональных печатных изданиях публикуются статьи, посвященные здоровому образу жизни, раннему выявлению и профилактике онкологических заболеваний, организуются выступления профильных специалистов в теле- и радиопередачах. Среди населения Астраханской области распространяются буклеты и памятки по профилактике онкологических заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций Астраханской области, информационных порталах

и в социальных сетях размещаются материалы по профилактике онкологических заболеваний. В 2021 году общий охват населения составил 117 926 человек (без учета аудитории телерадиовещания).

В целях повышения информированности пациентов о заболеваниях и факторах риска их возникновения, повышения ответственности пациента за сохранение своего здоровья, формирования рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача в медицинских организациях Астраханской области функционируют школы здоровья для пациентов. В настоящее время работают 512 школ, в том числе 12 школ для пациентов онкологического профиля, из них 6 школ паллиативной помощи онкобольным и 1 школа для пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом.

В школах здоровья онкологического профиля было обучено:

- в 2014 году – 1385 человек;
- в 2015 году – 3165 человек;
- в 2016 году – 3384 человека;
- в 2017 году – 3388 человек;
- в 2018 году – 4333 человека;
- в 2019 году – 6820 человек;
- в 2020 году – 2646 человек;
- в 2021 году – 3556 человек.

На протяжении ряда лет для работающего населения в ГБУЗ АО «ОКОД» проводится День открытых дверей. Результатом является увеличение частоты выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II). День открытых дверей ежегодно посещает более 1200 пациентов, при этом в среднем у одного из 20 обратившихся выявляется новообразование на ранних стадиях.

По итогам 2021 года в рамках проводимой на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» диспансеризации определенных групп взрослого населения в Астраханской области первый этап диспансеризации и профилактические медицинские осмотры прошел 131 461 человек, что составляет 60,8% от подлежащего контингента (216 224 человека). За аналогичный период 2020 года годовой план в целом по Астраханской области был выполнен на 41,7% (осмотрено 72 857 человек).

Отказалось от прохождения диспансеризации и профосмотров в текущем периоде в целом 0 человек, а от отдельных осмотров, консультаций, исследований представили письменные отказы 1 324 человека или 1% подлежащих диспансеризации граждан.

Среди лиц, прошедших диспансеризацию за данный период, 26,4% проживает в сельской местности. За тот же период 2020 года в рамках проведения диспансеризации было обследовано 32,8% сельских жителей. Мобиль-

ными и врачебными бригадами было обследовано 7 097 человек или 5,4% всех граждан, прошедших диспансеризацию. В 2020 году – 8,8%.

В половой структуре обследованных доля мужчин составила 40,7%, доля женщин – 59,3% (в 2020 году – 41,2% и 58,8% соответственно). В возрастной структуре обследованных доля лиц в возрасте 18 – 39 лет составила 31,8%, в возрасте 40-59 лет – 33,3%, а в возрасте старше 60 лет – 35%.

Среди граждан, прошедших диспансеризацию и профосмотры за 12 месяцев 2021 года, доля работающих граждан составила 58%, неработающих – 36,9%, а доля лиц, получающих образование по очной форме, – 5,1%. За указанный период 2020 года количество указанных категорий граждан составило 53,8%, 43%, 3,2% соответственно.

В ходе диспансеризации выявляются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

Наибольшую распространенность среди обследованного населения имеют такие поведенческие факторы риска, как «Нерациональное питание» – 25 884 человека, что составляет 19,7% от общего числа граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры (в 2020 году – 14%), «Низкая физическая активность» – 13 103 человек или 10% (в 2020 году – 11,1), «Курение табака» – 6 853, что соответствует 5,2% (в 2020 году – 4,7%).

Наименьшую распространенность среди лиц, прошедших диспансеризацию, имеют такие факторы риска, как «Риск пагубного потребления алкоголя» – 710 человек или 0,5% (в 2020 году – 0,5%) и «Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача» – 13 человек или 0% (в 2020 – 0%).

Кроме поведенческих факторов риска выявляются эндогенные факторы риска развития хронических заболеваний, в числе которых гиперхолестеринемия – 7 960 человек, что составляет 6,1%, гипергликемия – 4 165, что составляет 3,2% (в 2020 году – 2,9%), избыточная масса тела – 16 209 человек, что составляет 12,3% (в 2020 году – 8,4%). Высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск установлен у 6,3% обследованных граждан, высокий относительный сердечно-сосудистый риск – у 3,8% обследованных граждан.

Было установлено 123 случая развития злокачественных новообразований, что составляет 0,9 случая на 1000 обследованного населения (в 2020 году – 1,3). В структуре онкологической патологии первое место занимает рак молочной железы – 30 случаев, что составляет 24,4%. На втором месте рак кожи – 25 случаев или 20,3%. На третьем – толстого кишечника – 13, что составляет 10,6%. Следует отметить, что на ранних стадиях выявлено 69,9% онкологической патологии.

В целях профилактики рака и раннего выявления онкологических заболеваний в Астраханской области работает маммографический передвижной кабинет, который по графику выезжает в отдаленные районы области для проведения маммографического обследования. Охват данным видом исследований ежегодно составляет около 4 тыс. женщин.

Для раннего выявления патологии молочной железы в онкологическом диспансере работает маммологический центр, где ведут прием квалифицированные врачи – онкологи-маммологи. Ежегодно в центре обследуется более 16 тыс. женщин.

На территории Астраханской области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных населенных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

С целью раннего выявления новообразований молочной железы министерством здравоохранения Астраханской области проводятся мероприятия по обеспечению выполнения плана профилактического маммографического обследования женского населения – планы утверждаются в ГБУЗ АО «ОКОД» по каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения, исполнение их ежеквартально контролируется министерством здравоохранения Астраханской области. В отдаленных населенных пунктах Астраханской области охват женского населения профилактическим маммографическим обследованием осуществляется с задействованием передвижных маммографических установок.

Охват профилактическими маммографическими обследованиями с задействованием передвижных маммографических установок

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2014	3378	141	21
2015	3973	83	23
2016	2359	253	62
2017	1807	153	24
2018	983	50	23
2019	4181	307	82
2020	285	19	2
2021	2679	133	13

С целью обеспечения ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки, а также предраковых состояний проводится работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии.

**Охват женского населения
исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии**

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2017	19460	897	6
2018	23255	1054	3
2019	21708	1255	3
2020	16205	703	0
2021	25253	3671	11

**Скрининговые исследования
на злокачественные новообразования в рамках диспансеризации**

Медицинские мероприятия I этапа диспансеризации	Проведено исследований			
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	47166	57558	29652	43094
Медицинские мероприятия II этапа диспансеризации	Проведено исследований			
Эзофагогастродуоденоскопия	700	1133	476	1735
Колonosкопия или ректороманоскопия	693	486	92	1686
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	3086	2407	955	5210

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

По состоянию на 01.01.2022 в Астраханской области функционирует 41 смотровой кабинет.

Смотровые кабинеты

Наименование	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Общее число смотровых кабинетов	41	41	39	41	41
Число учреждений, имеющих смотровые кабинеты	18	18	17	18	18
Укомплектованность, %	88,4%	88,2%	91,6%	97%	95,0
Осмотрено в целях выявления онкологической патологии					
мужчин	10286	9870	13022	97806	108494
женщин	97824	97424	88670	259625	269669

всего	108110	107294	101692	357431	378163
Направлено в онкологические учреждения					
мужчин	379	180	162	1031	754
женщин	2952	2234	1998	5988	5188
всего	3331	2414	2160	7019	5942

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения, чел.	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1.	г. Астрахань	403,6 тыс.	15	Созданы в 2019 году: ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»; созданы в 2021 году: ГБУЗ АО «ГП № 10»; открывается 18.09.2022 ГБУЗ АО АМОКБ <*>	ГБУЗ АО «ГП № 1»	10/40	0,5/1	5,3
					ГБУЗ АО «ГП № 2»	10/40	0,5/1	8
					ГБУЗ АО «ГП № 3»	30/60	2/4,5	11
					ГБУЗ АО «ГП № 5»	20/50	1,0/2,5	8
					ГБУЗ АО «ГП № 8»	20/55	2/2	5
					ГБУЗ АО «ГП № 10» (ЦАОП)	25/60	1/2	11
					АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России	25/40	0,5/0,5	4,9

2.	Камызякский район	31,6 тыс.	0 (не укомплектована должность врача-онколога)	ЧУЗ «МСЧ» <*>	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	180/240	0/1	40
3.	Наримановский район	30 тыс.	1		ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	72/155	1/1	8,5
4.	Лиманский район	20,4 тыс.	1		ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	60/180	1/1	120
5.	Енотаевский район	16,8 тыс.	1	на базе ГБУЗ АО АМОКБ <*>	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	160/200	1/1	150
6.	Володарский район	29 тыс.	1		ГБУЗ АО «Володарская РБ»	150/150	0,25/1	50
7.	Харабалинский район	25,3 тыс.	1		ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	90/180	1/1	160
8.	Икрянинский район	30,2 тыс.	1		ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	120/150	1/1,5	46
9.	Черноярский район	12,3 тыс.	1		ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	90/300	0,5/0,5	260
10.	Красноярский район	22 тыс.	1	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» <*>	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	60/90	0,5/1	35
11.	Приволжский район	33,4 тыс.	1		ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	90/120	1/1	20
12.	Ахтубинский район	37,2 тыс.	1	Создан в 2021 году на базе	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	120/270	2/2	350

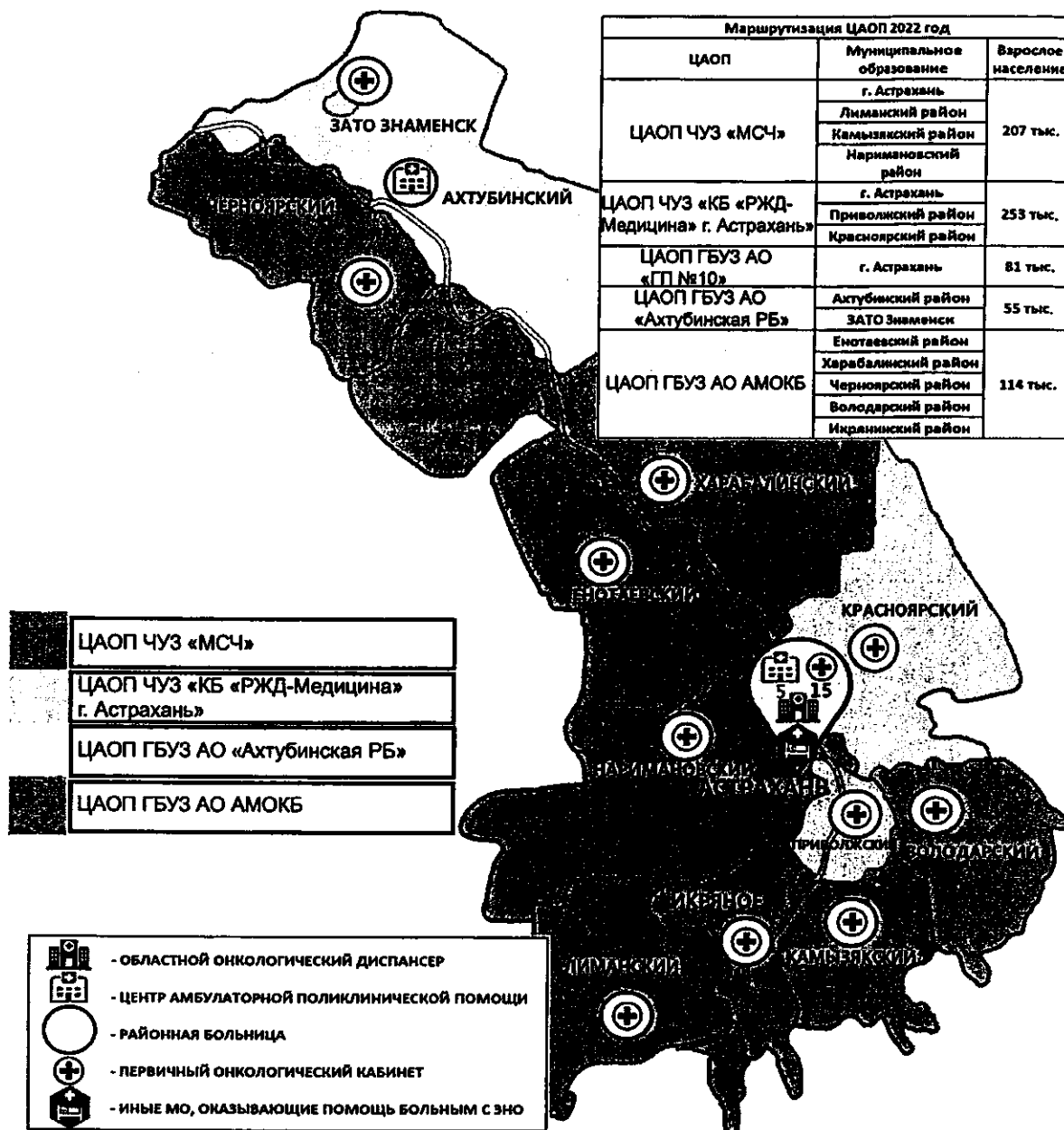
13	Закрытое административно-территориальное образование Знаменск	18,1 тыс.	1	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	10/330	1/1	350
----	---	-----------	---	--------------------------	----------------------------	--------	-----	-----

<*> с учетом территориального расположения ЦАОП, а также имеющихся функциональных возможностей ГБУЗ АО «ОКОД» принято решение об организации оказания всей химиотерапевтической помощи, включая проводящуюся в условиях дневного стационара, в ГБУЗ АО «ОКОД» для населения, закрепленного за ЦАОП, располагающимися в городе Астрахани.

Маршрутизация ЦАОП в 2022 году

№	ЦАОП	Муниципальное образование	Взрослое население
1	ЧУЗ «МСЧ» (создан в 2019 г.)	г. Астрахань	207 тыс. чел.
		Камызякский район	
		Наримановский район	
		Лиманский район	
		Камызякский район	
2	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (создан в 2019 г.)	г. Астрахань	253 тыс. чел.
		Красноярский район	
		Приволжский район	
3	ГБУЗ АО АМОКБ (создан в 2021 г.)	г. Астрахань	114 тыс. чел.
		Енотаевский район	
		Володарский район	
		Харабалинский район	
		Икрянинский район	
		Черноярский район	
4	ГБУЗ АО «ГП № 10» (создан в 2021 г.)	г. Астрахань	81 тыс. чел.
5	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (создан в 2021 г.)	Ахтубинский район	55 тыс. чел.
		Закрытое административно-территориальное образование Знаменск	

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями по состоянию на 2022 год



Оснащение ЦАОП Астраханской области, открытых в 2019 году

Название медицинской организации	Оснащение	Наименование аппарата (модель, марка)
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	МРТ	SIGNACREATOR
	КТ	PRIME Aquilion(Canon)
	УЗИ	PHILIPS AFFINITY 70
	Маммограф	Маммо МО 4МТ
	Колоноскоп	PeNtax FC 38 LY
	Гастроскоп	Pentax FG 29 Y

	Бронхоскоп	Pentax FB 15 Y
	Рентгенодиагностический комплекс	Диакон
ЧУЗ «МСЧ»	MPT	TOSHIBA VANTAGE TitaN1.5T
	КТ	AquilionN32
	УЗИ	APLIO SSA 770 A
		NEMIO SSA 550
		MicroMax SonoSite
		Esaote MayLabSeven
	Маммограф	Mammognost BC
	Колоноскоп	OLIMRUS
	Гастроскоп	OLIMRUS
	Бронхоскоп	OLIMRUS
Рентгенодиагностической комплекс	APELEM BACCARA	

Оснащение ЦАОП Астраханской области, открытых в 2021 году

Название медицинской организации	Оснащение	Наименование аппарата (модель, марка)
ГБУЗ АО «ГП № 10»	КТ	Aquilion16
	Колоноскоп	CF-EL Olympus
	Гастроскоп	Pentax FG-29V
	Бронхоскоп	VME — 2600
	УЗИ	Mindray DS 70 Exp
	Маммограф	MX-600
	Флюорограф	РЕНЕКС Ф 5000
	КТ	NeuViz 16
		RevolutionNEVO
Рентгенодиагностической комплекс	Multix PRO-P	
ГБУЗ АО АМОКБ	открытие запланировано на 3 квартал 2022 года	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Не дооснащался	

**Медицинские организации,
оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»**

Наименование медицинской организации	Вид помощи
I уровень	
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 1»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 2»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 3»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 5»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 8»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ГП № 10» (ЦАОП)	Первичная специализированная медицинская помощь
АКБ ФГБОУЗ ЮОМЦ ФМБА России	Первичная специализированная медицинская помощь
II уровень	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь

ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Первичная специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЦАОП	Первичная специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «МСЧ» (ЦАОП)	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Первичная специализированная медицинская помощь
ООО «Ядерные медицинские технологии»	Первичная специализированная медицинская помощь
III уровень	
ГБУЗ АО «ОКОД», (ЦАОП)	Первичная специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО АМОКБ, (ЦАОП)	Специализированная медицинская помощь Высокотехнологичная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силицовой»	Специализированная медицинская помощь

В медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, на балансе числится следующее оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний:

- 48 рентгенодиагностических комплексов;
- 10 компьютерных томографов;
- 31 флюорографический аппарат;
- 21 маммографический аппарат;
- 110 аппаратов УЗИ;
- 99 единицы эндоскопического оборудования;
- 5 светодиодных аппаратов для проведения аутофлуоресцентной стоматоскопии;
- 1 единица роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.

**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	Количество единиц	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6	7
Рентгено-диагностические комплексы	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	рентгенкабинет	стационарный/ передвижной	6/40	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКПТД»	1	рентгенологическое отделение	передвижное	100	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	3	рентгенологическое отделение	амбулаторное / стационарное	14	2
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	35	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	рентгенкабинет	амбулаторное	25/25	1/2.
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рентгенкабинет	амбулаторное	25/27	2/1.
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рентгенкабинет	амбулаторное	75/30	1/2.
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рентгенкабинет	амбулаторное	15/15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рентгенкабинет	амбулаторное	25/10	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	40	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	25	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	17	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное	60/15	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «Волгодарская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторное / стационарное	31/51	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторное / стационарное	18/10.	1/2.

	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	8/26/26/3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	27/28/19/1	1/круглосуточно/1/1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	22/37	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	35/3/5/35	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	12/4	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	29	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	25	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	3/25	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	30/25	1/круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	диагностическое отделение	стационарное	30/20	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКОД»	4	рентгенологическое отделение / отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное / стационарное	28/17/10/22	2
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное	8	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	КДО	амбулаторное	11	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	диагностическое отделение	амбулаторное	17	1
Маммографические аппараты	ГБУЗ АО «ОКОД»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное / стационарное	3/13	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	22	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	1	маммографический кабинет	амбулаторное	20	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	31	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	20	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	рентген-кабинет	стационарный/передвижной	15/30	1
	ГБУЗ АО «Ах-	1	рентгено-	амбулаторное	30	1

	тубинская РБ»		логическое отделение			
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	7	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	9	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	12	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	8	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	15	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	10	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторное / стационарное	4	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	10	1
Флюорографы	ГБУЗ АО «ОКПТД»	3	рентгенологическое отделение	передвижное	80/80/70	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	85	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	флюорографический кабинет	амбулаторное	50/30	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рентген-кабинет	амбулаторное	41/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рентген-кабинет	амбулаторное	100/80	2
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рентген-кабинет	амбулаторное	20/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рентген-кабинет	амбулаторное	32/41	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	1	рентген-кабинет	амбулаторное	50	1
	ГБУЗ АО «Ах-тубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное / передвижное	80/52	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторное / стационарное/передвижной	100/14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторное / стационарное	35	1

	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторное	35	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторное	90	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторное	45	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторное / стационарное	52/30	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	96	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное / передвижное	40	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторное / передвижной	35/10	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	рентгенкабинет	амбулаторное	35	2
Аппараты УЗИ	ГБУЗ АО «ОДКБ»	4	диагностическое отделение	амбулаторное / стационарное/передвижной	150/15/10/100	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКОД»	14	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное / стационарное	55/55/200/45	1/2.
	ГБУЗ АО «ОВФД»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	10/11	1
	ГБУЗ АО «ОКД»	1	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	30	1
	ГБУЗ АО «ОКВД»	2		амбулаторное / стационарное	25/25	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	2	кабинет УЗИ	амбулаторное	30/32	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное	7/19/15/40/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное	37/55/25/36/4	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	8	кабинет УЗИ	амбулаторное	49/46/70/37/43/45/48/17	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	6	кабинет УЗИ	амбулаторное	22/20/5/15/15/23	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное	45/45/24/45/38	1/2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	16/16	1

	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное	22/24/10/28/5	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 4»	2	кабинет УЗИ	амбулаторное	100/25	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	кабинет УЗИ	амбулаторное	47	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	кабинет УЗИ	стационарное	25/25	1
	ГБУЗ АО «Ах-тубинская РБ»	7	отделение УЗД / акушерское отделение	амбулаторное / стационарное	21/13/3/48/22/52/7	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	3	диагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	1/67/67	1
	ГБУЗ АО «Еногаевская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	20/33/20/33/33	1/2.
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	20/15/10/10/10	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	4/12/37/1/70	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное/передвижной	39/50/42	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторное	30/17/40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	20/15/32	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторное	10/12/15/13/10	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	2	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	25/25	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	64	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	кабинет УЗИ	амбулаторное / стационарное	12/15	1/2.
Эндоскопическое обследование	ГБУЗ АО «ОДКБ»	13	эндоскопический кабинет	амбулаторное / стационарное	2/2/3/3/5/1/1/1/1/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	21	эндоскопическое отделение	амбулаторное / стационарное	6/3/3/3/3/3/3/3/3/2/1/1/2/1/1/1/1/2/1	1
	ГБУЗ АО «ОКД»	1	консультативное отделение	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «ОКВД»	15		амбулаторное / стационарное	1/1/1/1/1/5/1/1/1/22/2/12/32/1/1	1/2.
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторное	8/1/1	1

	ГБУЗ АО «ГП № 2»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторное	7/8/2/3	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное	5	1
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	5	эндоскопический кабинет	амбулаторное	1/2/8/1/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторное	6/6/4	1
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное	5	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное	4	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторное	5/3	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное	4	2
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	диагностическое отделение	амбулаторное / стационарное	6/2	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторное / стационарное	5/1	1
	ГБУЗ АО «Икряннинская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторное	7/5	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	8	эндоскопический кабинет	амбулаторное	5/1/1/1/3/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторное	5/1/1	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторное	7/12/7/12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное / стационарное	6	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторное	2/1/3/2	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторное / стационарное	2	1
Аппарат светодиодный АФС для проведения люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии	ГБУЗ АО «СП № 3»	1	терапевтическое отделение	амбулаторное	2	2
	ГБУЗ АО «ОКСЦ»	4	терапевтическое отделение	амбулаторное	4/4/4/4	2

Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	патолого-анатомическое отделение	амбулаторное / стационарное	215	1
---	----------------	---	----------------------------------	-----------------------------	-----	---

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	285	40	0
ГБУЗ АО АМОКБ	6	0	58
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	9	0	6
ВСЕГО	300	40	64

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	182	65	0
ЧУЗ «МСЧ»	3	0	0
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	2	0	0
ВСЕГО	187	65	0

Медицинским специализированным учреждением, оказывающим медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГБУЗ АО «ОКОД».

В ГБУЗ АО «ОКОД» оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь населению Астраханской области и сопредельных территорий.

В структуре ГБУЗ АО «ОКОД» имеется поликлиника на 200 посещений в смену и стационары (дневной и круглосуточный).

В 2022 году в ГБУЗ АО «ОКОД» функционируют 572 койки, из них 325 коек круглосуточного стационара, 247 коек дневного стационара. В структуре круглосуточного стационара функционирует 285 коек, оказывающих медицинскую помощь в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от

31.12.2021 № 699-П, по профилю «онкология» (в том числе 30 коек для паллиативных онкологических больных) и 40 коек по профилю «радиология». В составе дневного стационара – 182 койки по профилю «онкология» и 65 коек по профилю «радиология».

В состав ГБУЗ АО «ОКОД» входят следующие параклинические службы:

- эндоскопическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- центральная цитологическая лаборатория;
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение радионуклидной диагностики;
- отделение функциональной диагностики;
- патологоанатомическое отделение;
- кабинет переливания крови;
- кабинет профилактики;
- кабинет лечебной физкультуры;
- организационно-методический отдел;
- клинико-экспертный отдел.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н) будет проведена реорганизация существующих лечебных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД».

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
	в настоящее время	после реорганизации
Кабинет функциональной диагностики	86	86
Клинико-диагностическая лаборатория	162	162
Патологоанатомическое отделение	15	15
Эндоскопическое отделение	35	35
Рентгенодиагностическое отделение	25	25
Отделение ультразвуковой диагностики	98	98
Отделение радионуклидной диагностики	10	10
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек, шт.

ния с указанием профиля коек		в настоящее время	планируемые после реорганизации в соответствии с приказом № 116н
Отделение онкогинекологии № 1	онкология	46	46
Онкоторакальное отделение № 2	онкология	18	18
Онкоабдоминальное отделение № 3	онкология	40	40
Отделение опухолей молочной железы № 4	онкология	40	40
Радиологическое отделение № 5	радиология	40	40
Химиотерапевтическое отделение № 6	онкология	54	54
Онкоурологическое отделение № 7	онкология	27	27
Отделение опухолей головы, шеи, мягких тканей № 8	онкология	30	30
Радиологическое дневное отделение	радиология	65	55
Химиотерапевтическое дневное отделение № 1	онкология	50	25
Химиотерапевтическое дневное отделение № 2	онкология	125	88
Отделение паллиативной помощи № 9	онкология	30	30

Обслуживание населения проводится в нескольких корпусах:

- главный корпус – блок I площадью 8049 кв. м;
- главный корпус – блок II площадью 915,2 кв. м;
- главный корпус – блок III площадью 1183,5 кв. м;
- патанатомия площадью 288,5 кв. м;
- пансионат площадью 1313,7 кв. м;
- радиологический корпус площадью 3032,4 кв. м.

Кроме того, имеются административно-бытовые корпуса:

- пищеблок площадью 403,8 кв. м;
- хозяйственные корпуса площадью 26,1 кв. м, 560,7 кв. м; 60,3 кв. м;
- архив площадью 69,6 кв. м.

Лечебно-диагностические корпуса ГБУЗ АО «ОКОД» введены в эксплуатацию более 40 лет назад и в настоящее время не позволяют разместить дополнительное необходимое оборудование для быстрой и своевременной помощи населению. В целях повышения уровня оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и улучшения материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД» планируется строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологических методов оказания медицинской помощи пациентам. Софинансирование строительства лечебно-диагностического корпуса включено в перечень предложений от Министерства здравоохранения Российской Федера-

ции о выделении бюджетных ассигнований из федерального бюджета на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов в части расходов на реализацию мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, для рассмотрения Межведомственной комиссией Министерства экономического развития Российской Федерации. Планирующийся к постройке на имеющейся территории ГБУЗ АО «ОКОД» лечебно-диагностический корпус будет включать в себя рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, операционную для инвазивных процедур под ультразвуковую навигацию, палату временного пребывания пациентов после оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе и под контролем проведения ультразвукового исследования, на 2 койки. Строительство лечебно-диагностического корпуса позволит увеличить объемы исследований в 2 раза и исключит ожидание назначенного исследования пациентами, что в наивысшей степени актуально для пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования, учитывая, что ГБУЗ АО «ОКОД» является головным учреждением для лечения пациентов по профилю «онкология» в Астраханской области. На высвободившихся площадях будут размещены имеющиеся лечебные отделения.

ГБУЗ АО «ОКОД» оснащен четырьмя компьютерными томографами и одним магнитно-резонансным томографом.

Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» компьютерными томографами

Наименование аппаратов КТ (модель, фирма)	Год выпуска	Количество	Наименование проводящихся исследований
GE Discovery NM/CT 670	2011	1	КТ
			Остеосцинтиграфия
Компьютерный томограф Philips Brilliance Big Bore	2011	1	КТ
Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion-16»	2011	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортаноглотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
костно-суставной системы			

Томограф компьютерный Philips Ingenuity CT с принадлежностями	2019	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
костно-суставной системы			

В марте 2021 года произведены пусконаладочные работы магнитно-резонансного томографа Philips Ingenia 1.5 и осуществлен его ввод в эксплуатацию.

Для размещения аппаратов дистанционной лучевой терапии в блоке лучевой терапии расположены 3 каньона, в 2 из которых функционируют аппараты Elekta Synergy и TheratronEquinox.

Для размещения аппаратов контактной гамма-терапии в отделении лучевой терапии расположены 2 каньона, в одном из которых функционирует Multi Source HDR, а в другом установлен новый аппарат контактной гамма-терапии Saginova.

Состояние материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД»

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	замена источника 10.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Saginova	134	2020	2020	1			«IBt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Велико-

								британия
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада
Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТ-РЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания

В отделении лучевой терапии применяются методики IGRT и 3D конформной лучевой терапии.

Для проведения стереотаксической радиотерапии и радиохирургии пациенты направляются в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в 2019 – 2021 годах приобретено 63 единицы медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». Планируется приобретение медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД» (2022 – 2024 годы) и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (2024 год).

Оказание паллиативной медицинской помощи в Астраханской области пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, в том числе при различных формах злокачественных новообразований, осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь предусмат-

ривает выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов. Паллиативная медицинская помощь населению Астраханской области оказывается в амбулаторных и стационарных условиях.

Коечный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Патологоанатомическая служба Астраханской области представлена ГБУЗ АО «ПАБ» и патологоанатомическим отделением ГБУЗ АО «ОКОД».

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ АО «ОКОД» проводятся прижизненные гистологические исследования пациентов поликлиники и стационара ГБУЗ АО «ОКОД» (биопсийный и операционный материал) и иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения.

ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляет прижизненную патологоанатомическую диагностику биопсийного (операционного) материала, направляемого из всех учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, кроме ГБУЗ АО «ОКОД», в рамках исполнения государственного задания. Прижизненная патологоанатомическая диагностика осуществляется централизованно на базе ГБУЗ АО «ПАБ». В обособленных районных отделениях ГБУЗ АО «ПАБ» патоморфологическая диагностика не проводится. В ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляется в том числе первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического исследований. Результаты проведенных в патологоанатомическом бюро исследований, гистологических верификаций опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения больных.

В 2021 году в ГБУЗ АО «ПАБ» объем прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов составил 38 899 случаев, в том числе из амбулаторно-поликлинических учреждений – 12 815 случаев. Количество случаев патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала в расчете на 100 000 населения в 2021 году составило 5 708.

В 2021 году в ГБУЗ АО «ПАБ» в 16,6 % случаев всех прижизненных патологоанатомических исследований были выявлены опухолевые процессы, в том числе злокачественные новообразования (3,3 % случаев (1284 пациентов)).

Имеющееся в настоящее время в ГБУЗ АО «ПАБ» медицинское оборудование для проведения лабораторной обработки биопсийного и операцион-

ного материала, микроскопического исследования имеет износ от 60 до 100%, что представляет определенные риски для обеспечения качества обработки материала, микроскопического исследования и проведения патологоанатомических исследований в установленные сроки.

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований в ГБУЗ АО «ПАБ» соответствуют срокам, установленным Правилами проведения патологоанатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н.

Запланированы и реализуются следующие мероприятия по укомплектованию медицинских организаций кадрами, в том числе по профилю «онкология», привлечению в профессию выпускников школ:

- размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области информации об имеющихся вакансиях; сведения о потребности в работниках и наличии вакансий ежемесячно направляются в агентство по занятости населения Астраханской области и районные центры занятости;

- ежегодное участие медицинских организаций в ярмарках вакансий, проводимых ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России и ГБУ ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж», заключение целевых договоров на подготовку специалистов;

- информирование населения о престиже врачебной профессии (устное оповещение и публикация информационных материалов);

- проведение медицинскими организациями в школах на прикрепленной территории лекций о престиже врачебной профессии;

- организация подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам.

1.6. Выводы

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н.

В Астраханской области проводятся активные мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний. Так, на территории субъекта среди сельского населения Астраханской области реализуется информационно-образовательный профилактический проект «День онкологической безопасности». Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) и раннее обращение за медицинской помощью.

В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная ин-

формационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию онкологической грамотности и мотивации ведения здорового образа жизни с привлечением средств массовой информации. Проект «День онкологической безопасности» носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и профилактики заболеваний: Всемирному дню борьбы против рака, Всемирному дню борьбы с меланомой, Международному месячнику борьбы против рака молочной железы. Проект реализуется на территории Астраханской области в сельских районах по согласованию с администрациями муниципальных образований Астраханской области с привлечением лидеров общественных движений, молодежных организаций и учреждений. Мероприятия строятся в форматах выездных акций и проведения дней ранней диагностики и ярмарок здоровья на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов ГБУЗ АО «ОКОД» и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП». Проводятся медицинские обследования с целью раннего выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящее время для населения Астраханской области открыты и функционируют четыре ЦАОП – на базе ЧУЗ «МСЧ» (2019 год), ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (2019 год), ГБУЗ АО «ГП № 10» (2021 год), ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (2021 год). ЦАОП на базе многопрофильной медицинской организации ГБУЗ АО АМОКБ начнет функционировать в сентябре 2022 года, в настоящее время ЦАОП доукомплектовывается оборудованием. Население Астраханской области закреплено за ЦАОП согласно маршрутизации.

С целью снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий по совершенствованию организации работы первичного звена здравоохранения, укреплению его материально-технического и кадрового потенциала, коррекции схем маршрутизации пациентов онкологического профиля, разработке адресных мер по снижению смертности от данной патологии вышеперечисленных локализаций, повышению квалификации специалистов первичного звена здравоохранения. При этом особое внимание нужно уделить наиболее неблагоприятным по эпидемиологическим показателям онкологической патологии территориям. Недостаточно высокий уровень ранней выявляемости злокачественных новообразований свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на повышение онконастороженности медицинского персонала и работу с населением, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний населения в Астраханской области.

В целях достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (далее – региональная

программа) и повышения качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» требуется реализация мер по совершенствованию организации специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе по приобретению современного оборудования. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 10 тыс. населения – 0,82. Укомплектованность медицинских организаций штатными должностями врачей-онкологов составляет 83%, физическими лицами – 77%.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы. Участники региональной программы

Цель региональной программы – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 181,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Сроки реализации региональной программы – 2022 – 2024 годы.

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	188,0	184,0	190,0	187,9	185,9	183,8	181,8	169,5
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	187,1	0,0	0,0	186,1	184,1	182,0	180,0	167,8
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, %	48,4	53,2	50,2	53,4	55,4	59,2	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0	63,0
5.	Одногодичная леталь-	25,7	24,5	22,9	21,3	19,6	18,0	17,3	16,0

	ность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %								
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0,0	0,0	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0
Дополнительные показатели региональной программы									
7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения <*>	0	0	0	145,1	143,9	142,6	141,4	133,9
8.	Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (C44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных злокачественных новообразований, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (без учтенных посмертно), %	0	0	0	21,2	21,9	22,7	23,5	28,0
9.	Доля диагнозов зарегистрированных злокачественных новообразований (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	0	0	0	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7

<*> Показатель рассчитывается федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Участниками региональной программы являются:

- министерство здравоохранения Астраханской области;
- ТФОМС АО;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

- медицинские организации Астраханской области, оказывающие специализированную помощь по профилю «онкология»;
- ГБУ «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области»;
- ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»;
- ГБУЗ АО «ОНД»;
- ГБУЗ АО «ОКПТД».

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Астраханской области необходимо решение следующих задач:

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. Планируется продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. В ходе реализации региональной программы планируется охватить информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»), направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет. Для формирования ответственного отношения к своему здоровью планируется размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях, а также выпуск информационных материалов и пресс-релизов по указанной тематике на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях. В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний предусмотрена трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, а также будет обеспечен повсеместный выпуск и тиражирование информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований. В целях мониторинга онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности», запланировано проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения. К 2024 году планируется внедрение в 100% муниципальных образований региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том

числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания.

В целях ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области в муниципальных образованиях региона запланирована реализация профилактической акции «День онкологической безопасности». Будет продолжена организация и проведение (ежегодно) тематических противораковых акций: Всемирного дня борьбы с меланомой, Всемирного дня борьбы с раком, Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы.

С целью формирования системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в сфере первичной профилактики рака запланировано проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности.

В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний запланировано проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании, осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью. С этой целью при прохождении медицинских осмотров, госпитализациях в стационары в медицинских организациях проводится тестирование на выявление лиц с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ. Полученные сведения направляются в ГБУЗ АО «ОНД» посредством передачи сигнальных листов. Лица консультируются врачом – психиатром-наркологом. Проводятся диагностические и профилактические мероприятия, направленные на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения, ежеквартальный мониторинг направления пациентов в центры амбулаторной онкологической помощи с целью контроля за обеспечением сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С целью раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано принятие мер по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских

осмотров, обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), обеспечение охвата обследованием женщин методом цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в объеме не ниже 90% от годового плана, разработка и внедрение регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска злокачественных новообразований.

С целью совершенствования диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, планируется разработать и издать нормативный акт министерства здравоохранения Астраханской области об утверждении соответствующего регламента.

В рамках повышения показателей ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника планируется обеспечить охват анкетированием взрослого населения (1 раз в год), обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики, с целью выявления групп риска злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки (не менее 60% от обратившихся).

С целью обеспечения доступности медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов будут использоваться мобильные комплексы для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка).

Для обеспечения доступности колопроктологической помощи населению Астраханской области запланировано расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области (открытие не менее шести кабинетов в 2022 году).

С целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов (не менее одного кустового совещания с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов в квартал).

3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе

диагностического оборудования (КТ, МРТ), формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний во вновь созданных ЦАОП с обеспечением объема проверок в рамках внутреннего контроля качества ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП, ежемесячный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ (с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования).

4. Комплекс мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает продолжение переоснащения медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (ГБУЗ АО «ОКОД» – в период с 2022 по 2024 год, ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» – в 2024 году), мониторинг использования приобретенного оборудования, усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в части расширения спектра применяемых оперативных вмешательств, увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом, внедрение лапароскопических простатэктомий и лапароскопических цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников, внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани, внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени, внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени, осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неoadьювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией).

В рамках комплекса мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями запланировано увеличение количества молекулярно-генетических исследований с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения (осуществление не менее 850 исследований ежегодно).

В рамках региональной программы запланирован анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной и иммунотерапии, проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов (рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты) (с обеспечением количества консультаций с 2022 по 2024 год в количестве не менее 1500 еже-

годно).

Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров, тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований с использованием телемедицинских технологий (не менее 150 плановых консультаций и не менее 90 экстренных консультаций ежегодно).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями – ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями, обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога (обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов). Соблюдение клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Мероприятия по усовершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривают обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи, 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, обеспечение оказания паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона предполагает актуализацию распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом вновь открывающихся ЦАОП и необходимости перераспределения потока пациентов. В рамках данного блока мероприятий запланирован ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО. Данные проведенного мониторинга и действующего регионального онколо-

гического регистра будут учитываться при планировании объемов онкологической помощи.

По результатам ежеквартального мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания будет проводиться заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, с принятием соответствующих управленческих решений.

С целью координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов будут продолжены разборы запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области.

К участию в оказании паллиативной медицинской помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в ГБУЗ АО «ОКОД» привлечены волонтеры-медики.

В рамках региональной программы предусмотрено усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. При проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности будет обеспечен контроль соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь).

Региональной программой предусмотрено внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

8. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи в части оптимизации маршрутизации пациентов при диагностике и лечении злокачественных новообразований на территории Астраханской области в рамках региональной программы создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» предусмотрено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. В соответствии с региональной программой запланировано:

- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»

ми» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»;

- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Реализация указанных мероприятий позволит обеспечить адекватное планирование прохождения пациентами диагностики и лечения злокачественных новообразований, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения, обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) (запланирована поставка локального (PACS-сервера) будет служить основой для телемедицинских консультаций.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, включает мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача, в том числе ежегодное проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа Всероссийского конкурса врачей. С целью наличия оперативной достоверной информации о кадровом ресурсе отрасли планируется продолжение ведения регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2».

В целях привлечения профильных специалистов со средним и высшим медицинским образованием к работе в сельских районах Астраханской области будет продолжена работа по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в размере 1,5 млн руб., 1 млн рублей, 0,75 млн руб. и 0,5 млн рублей соответственно.

В рамках взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным будут организованы практические занятия по отработке практических навыков диагностики и лечения, повышению онконастороженности, а также приобретению специальности в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта.

С целью повышения квалификации врачей и среднего персонала Астраханской области будет продолжено проведение непрерывного повышения

квалификации путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.

В целях обеспечения использования действующих клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности будет проводиться обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по указанным вопросам.

10. В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н.

4. 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	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Создание среды и системы мотивации, способствуют ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам телевидения, радио и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Регулярное
1.2	Размещение информационных статей, посвященных принципам здоро-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового	Регулярное

	вого образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях			по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 24 статьи; в 2023 году – 28 статей; в 2024 году – 32 статьи	
1.3	Размещение информационных материалов и пресс-релизов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 1350 материалов; в 2023 году – 1400 материалов; в 2024 году – 1450 материалов	Регулярное
1.4	Трансляция выступлений профиль-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный	Создание среды и системы мо-	Регулярное

	ных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических			внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный штатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	тивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Проведение трансляции выступлений профильных специалистов: в 2022 году – 24 выступления; в 2023 году – 28 выступлений; в 2024 году – 32 выступления	
1.5	Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирования информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный штатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный штатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицин-	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Ежегодно распространя-	Регулярное

				ских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ется информационно-агитационный материал в количестве 10000 экземпляров	
1.6	Проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Мониторинг онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности». Привлечено к участию в социологических опросах: в 2022 году – 1600 человек; в 2023 году – 1800 человек; в 2024 году – 2000 человек	Регулярное
1.7	Внедрение во всех муниципальных образованиях региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций,	Внедрены модельные муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, снижению действия основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний,	Регулярное

	потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания			подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	в том числе у мужчин трудоспособного возраста, защите от табачного дыма, снижению его потребления, в том числе в молодежной среде. К 2024 году в 100% муниципальных образований нарастающим итогом внедрены муниципальные программы: с 2022 года – 60%; в 2023 году – 80%; в 2024 году – 100%	
1.8	Реализация профилактической акции «День онкологической безопасности» в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области	В рамках Дня онкологической безопасности в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов проведено ежегодно не менее 12 онкопрофилактических акций	Регулярное

1.9	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с меланомой	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противоопухолевой акции в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с меланомой	Регулярное
1.10	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противоопухолевой акции в рамках Всемирного дня борьбы с раком, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком	Регулярное

				«ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
1.11	Организация и проведение Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи. Отчет о проведении Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	Регулярное
1.12	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской об-	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа	Регулярное

				ласти, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Всемирного дня борьбы с раком молочной железы. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	
1.13	Формирование системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в области первичной профилактики рака, обеспечение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения	Проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности	Регулярное

				ния Астраханской области		
1.14	<p>В соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.08.2012 № 104П «О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области» осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление потребителей психоактивных веществ в медицинских организациях и предоставление сведений о них посредством передачи сигнальных листов в ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер». Консультирование врачом-психиатром-наркологом лиц, пациентов, поступивших в стационарные 	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>Осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области</p>	Регулярное

	<p>отделения учреждений здравоохранения г. Астрахани с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ;</p> <p>- проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача</p>					
1.15	<p>Профилактика алкоголь-ассоциированных заболеваний, проведение профилактических мероприятий по формированию навыков здорового образа жизни: взаимодействие с первичным звеном здравоохранения; оказание специалистами службы медицинской профилактики и наркологической службы консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам профилактики наркологических заболеваний и их последствий на организм человека; проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения Астраханской области</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>Проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по профилактике алкоголь-ассоциированных заболеваний, наркологических заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</p>	Регулярное

<p>(лекции, беседы, круглые столы, акции, семинары); проведение информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике потребления психоактивных веществ; проведение профилактической работы среди пациентов с использованием современных форм и методов гигиенического обучения (занятия в школах здоровья, семинары, профилактическое мотивационное консультирование) по выявлению факторов риска развития заболеваний органов пищеварения и вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов на здоровье; участие специалистов здравоохранения в проведении мероприятий по ограничению продаж алкогольной продукции и снижению потребления табачной и алкогольной продукции среди населения Астраханской области (рейды, внесение изменений в законодательство Астраханской области); проведение рабочих встреч, совещаний, круглых столов по вопросам реализации совместного плана деятельности в сфере профи-</p>					
---	--	--	--	--	--

	<p>лактики злоупотребления психоактивными веществами; размещение материалов антинаркотической и антиалкогольной направленности в средствах массовой информации, на интернет-ресурсах, в социальных сетях; проведение обучающих семинаров для всех заинтересованных специалистов по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и формированию приверженности ведения здорового образа жизни; участие в работе профильных межведомственных комиссий; взаимодействие наркологической службы с негосударственными центрами, осуществляющими социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих психоактивные вещества</p>					
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	<p>Мониторинг количества впервые выявленных злокачественных новообразований (далее – ЗНО) толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилак-</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по ме-</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопических исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p>	Регулярное

	ческих медицинских осмотров			<p>дицинской профилактики министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2022 – 42%; на 31.12.2023 – 43%; на 31.12.2024 – 44%</p>	
2.2	<p>Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>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 – 0,5%; на 31.12.2023 – 1,0%; на 31.12.2024 – 1,5%</p>	Регулярное

2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) 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, %:</p> <p>на 31.12.2022 – 0,1%; на 31.12.2023 – 0,3%; на 31.12.2024 – 0,5%</p>	Регулярное
-----	---	------------	------------	---	--	------------

2.4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	Целевой показатель: 2022 год – 400 чел., 2023 год – 350 чел., 2024 год – 320 чел.	Регулярное
-----	---	------------	------------	---	---	------------

2.5	Мониторинг выявления предраковых состояний (по МКБ-10: 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	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	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. Целевой показатель: на 31.12.2022 – 0,1%; на 31.12.2023 – 0,2%; на 31.12.2024 – 0,3%	Регулярное
2.6	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенолаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в	Регулярное

				внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 100%; на 31.12.2023 – 100%; на 31.12.2024 – 100%*	
2.7	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)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	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 субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 95%; на 31.12.2023 – 95%; на 31.12.2024 – 95%	Регулярное
2.8	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (С91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кро-	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохра-	Целевой показатель: 2022 год – 21,9%; 2023 год – 22,7%;	Регулярное

	ме рака кожи (С44) и лейкоми (С91-95) (без учтённых посмертно), %			нения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	2024 год – 23,5%	
2.9	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии, для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС ОНКО и формы № 7	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (число разобранных случаев по данным ВИМИС ОНКО), от общего количества выявленных случаев запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии, для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы № 7):	Регулярное

				ный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	2022 год – 50 %; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	
2.10	Развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	В школах здоровья для пациентов с онкологическими заболеваниями, функционирующих в медицинских организациях, ежегодно обучается не менее 3000 человек	Регулярное
2.11	Контроль за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог	Ежеквартальный мониторинг направления пациентов в ЦАОП. Обеспечение сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой	Регулярное

				министерства здравоохранения Астраханской области	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
2.12	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Обеспечение проведения обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простат-специфического антигена в крови), исполнение планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Отчет (ежеквартально) по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Регулярное

2.13	Совершенствование проведения диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, профильными врачами-специалистами	01.07.2022	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Издание нормативного акта министерства здравоохранения Астраханской области о мерах по реализации на территории Астраханской области приказа Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	Разовое делимое
2.14	Применение анкет для выявления групп риска ЗНО ободочной и прямой кишки в медицинских организациях на территории Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-	Повышение ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника. Показатель: охват анкетированием (1 раз в год) не менее 60% взрослого населения, обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное

				поликлинической помощи, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области		
2.15	Использование мобильных комплексов для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОКПТД»	Утверждение графиков работы мобильного маммографического комплекса, передвижной флюорографической установки (ежегодно)	Регулярное
2.16	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.07.2022	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области: открытие не менее шести в 2022 году	Разовое делимое

				помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области		
2.17	Проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов с целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальное проведение кузовых совещаний с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов (не менее 1 в квартал)	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
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	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохра-	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи	Разовое недельное

				нения Астраханской области, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями		
3.2	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях с диагнозами по МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	Регулярное
3.3.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы № 7)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций,	Целевой показатель: 2022 год – 99,7%; 2023 год – 99,7%; 2024 год – 99,7%	Регулярное

				подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
3.4	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания в связи с увеличением диагностической базы ЦАОП и рациональным использованием оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ)	01.07.2022	01.09.2022	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП	Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с онкологической патологией, в том числе для проведения инструментальной, лучевой и лабораторной диагностики, с целью обеспечения проведения обследования онкологических больных в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Разовое недельное
3.5	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный	Во вновь созданных ЦАОП сформирована система внутреннего контроля качества медицинской помощи. Осуществляется проверка ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП	Регулярное

				специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО		
3.6	Мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение контроля эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования. Ежеквартальный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ. Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования), число пациентов и (или) процедур (сеансов), проведенных на этом оборудовании	Регулярное
3.7	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное

				здравоохранения Астраханской области		
3.8	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	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное
3.9	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00-97)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике	Целевой показатель (ежегодно): для КТ – не менее 85%, для МРТ – не менее 75%	Регулярное

3.10	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Переоснащение медицинским оборудованием двух региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», директор ГБУ «УМТОМО»	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи путем улучшения материально-технической базы двух медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области. Переоснащено: 2022 год –	Регулярное

					ГБУЗ АО «ОКОД»; 2023 год – ГБУЗ АО «ОКОД»; 2024 год – ГБУЗ АО «ОКОД»; ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	
4.2	Количество врачебных консилиумов при ЗНО 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 министерства здравоохранения Астраханской области, заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное
4.3	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярно
4.4	Мониторинг эффективности использования приобретенного для	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные	Ежеквартальный мониторинг эффективности использования	Регулярное

	ГБУЗ АО «ОКОД» и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» высокотехнологического оборудования			врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	приобретенного высокотехнологического оборудования. Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования)	
4.5	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения рака молочной железы в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом (не менее 20 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.6	Расширение спектра лапароскопических оперативных вмешательств в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение лапароскопических простатэктомий и цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников (количество лапароскопических простатэктомий и цистпростатэктомий – не менее 15 ежегодно в период с 2022 по 2024 год; операций при колоректальном раке и опухолей надпочечников – 80 ежегодно)	Регулярное
4.7	Расширение спектра малоинвазив-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный	Внедрение эндолярентриальной	Регулярное

	ных эндоскопических операций при злокачественных опухолях гортани в ГБУЗ АО «ОКОД»			специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	резекции при злокачественных опухолях гортани (не менее 2 оперативных вмешательств ежегодно)	
4.8	Расширение спектра оперативных вмешательств при метастатическом поражении печени в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени (количество радиочастотных абляций печени – не менее 15 ежегодно)	Регулярное
4.9	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени (гемигепатэктомии и сегментэктомии печени) (не менее 5 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.10	Увеличение количества органосохраняющих методов хирургического вмешательства при первично неоперабельных злокачественных опухо-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской об-	Осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неоадьювантной химиотерапии (радикаль-	Регулярное

	лях молочной железы с проведением неоадьювантной химиотерапии в ГБУЗ АО «ОКОД»			ласти, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ная резекция молочной железы с лимфаденэктомией) (не менее 60 операций ежегодно в период 2022 – 2024 годов)	
4.11	Увеличение количества молекулярно-генетических исследований, проведенных с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление не менее 850 молекулярно-генетических исследований ежегодно с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	Регулярное
4.12	Анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной терапии и иммунной терапии	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО	Контроль внедрения в работу медицинских организаций Астраханской области клинических рекомендаций по профилю «онкология». Отчет по использованию схем лекарственной противоопухолевой терапии (ежеквартально)	Регулярное
4.13	Проведение медицинской реабилитации больных ЗНО на базе ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской об-	Увеличение количества больных, получивших реабилитацию на 2 и 3 этапе (не менее 20% ежегодно)	Регулярное

				ласти, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»		
4.14	Контроль за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ проведения динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ АО «ОКОД»	Регулярное
4.15	Развитие направления реабилитации с участием психологов, привлечением психотерапевтов в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов. Направления психокоррекции: рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты. Количество консультаций – не менее 1500 ежегодно	Регулярное
4.16	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохра-	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для	Регулярное

	организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн			нения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	медицинских организаций Астраханской области. Количество плановых консультаций – не менее 150 и экстренных консультаций – не менее 90 ежегодно	
4.17	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.18	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.19	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астра-	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное

	ЗНО			ханской области		
4.20	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
4.21	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.22	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.23	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное

4.24	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное
4.25	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное
4.26	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.27	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онко-	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное

	логия»					
4.28	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.29	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, не реорганизованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н, от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

4.30	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.31	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 врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.32	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики МКБ-10 C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области. заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

	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 МКБ-10 C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.33	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 министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.34	Средняя длительность госпитализации при оказании специализирован-	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог ми-	не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное

	ной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии			нистерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
4.35	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 министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.36	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 министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное

				ГБУЗ АО «ОКОД»		
4.37	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 министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.38	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	Регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и пси-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской	Обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов	Регулярное

	хологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога			области по медицинской психологии		
5.2	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями 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)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями. Доля пациентов, которые прошли диспансерное наблюдение, от всех состоящих на учете	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО (функционирование сети паллиативных кабинетов и отделений)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Функционирование сети кабинетов паллиативной медицинской помощи с обеспечением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи. Повышение доступности	Регулярное

				охранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области	сти паллиативной помощи онкологическим больным. Обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе кабинетов паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	
6.2	Организация патронажа паллиативных онкологических пациентов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение работы 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	Регулярное
6.3	Оказание паллиативной и симпто-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО	Оказание паллиативной и	Регулярное

	матической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи			«ОКОД», главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Отчет по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов (ежеквартально)	
6.4	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	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярно
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Актуализация распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области по маршрутизации	01.07.2022	01.12.2022	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештат-	Издан правовой акт министерства здравоохранения Астраханской области, предусматри-	Разовое делимое

	пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП			ный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	вающий внесение изменений в маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями в связи с вновь открываемыми ЦАОП	
7.2	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	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской 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
7.3	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами ГБУЗ АО «ОКОД» (опорной медицинской организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской 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 неделимое Регулярное

7.4	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО. На основании проведенного мониторинга и действующего регионального онкологического регистра осуществляется планирование объемов онкологической помощи	Регулярное
7.5	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, принятие управленческих ре-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организа-	Осуществляется ежеквартальный мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Ежеквартально проводятся заслушивания представителей медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения	Регулярное

	шений по итогам проведенных заслушиваний			ций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, по итогам каждого заслушивания принимаются соответствующие управленческие решения	
7.6	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартально проводятся разборы запущенных случаев онкологических заболеваний с привлечением к участию в них главных внештатных специалистов по смежным специальностям на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных. По итогам каждого проведенного совещания формируется перечень организационных выводов и решений	Регулярное
7.7	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными и волонтерскими организациями путем осуществления организационно-методического ру-	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения	Количество волонтеров медиков, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи и уходе за онкологическими пациентами на дому и	Регулярное

	ководства (на базе ГБУЗ АО «ОКОД») по вопросам оказания паллиативной помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, в том числе с привлечением волонтеров-медиков регионального отделения Всероссийского общественного движения			Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	в медицинских организациях, не менее 10 человек ежегодно	
7.8	Контроль внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных мини-	Ежеквартально осуществляется анализ внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	Регулярное

				стерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП		
7.9	Обеспечение контроля соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится контроль этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с графиком ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Справка по результатам ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Регулярное
7.10	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Осуществляется информационный обмен и сотрудничество между министерством здравоохранения Астраханской области, подведомственными медицинскими организациями и научными медицинскими ис-	Регулярное

	здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами			ный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	следовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами. Рекомендации научных медицинских исследовательских центров учитываются при организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Отчет по результатам взаимодействия (ежегодно)	
7.11	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Расширение телемедицинских консультаций, консультаций, КТ и гистосканов в соответствующих референсных центрах, проведение телемедицинских консультаций интраоперационно (не менее 225 консультаций ежегодно)	Регулярное

	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской 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 субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	Регулярное
7.12	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	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не менее 1 мероприятия в квартал	Регулярное

7.13	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн. Проведение ежегодно не менее 240 плановых и экстренных региональных телемедицинских консультаций	Регулярное
7.14	Организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Проведение кураторских выездов в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области (18 медицинских организаций в год) с ежеквартальным представлением отчета в министерство здравоохранения Астраханской области	Регулярное
7.15	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей	Регулярное

	привлечением специалистов ГБУЗ АО «ОКОД» (опорной медицинской организации)			области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций	
7.16	Обеспечение функционирования во всех медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь онкологическим больным в условиях дневного и круглосуточного стационара, системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 16.10.2015 № 1649р «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, внедрена и функционирует система внутреннего контроля качества медицинской помощи (доля экспертиз не менее 25%)	Регулярное
7.17	Регулярный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства	Ежеквартальный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи	Регулярное

	методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онко-скрининга и диспансеризации взрослого населения			здравоохранения Астраханской области	силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онко-скрининга и диспансеризации взрослого населения, предоставление в министерство здравоохранения Астраханской области аналитических справок с предложениями по совершенствованию работы по онко-скринингу и диспансеризации прикрепленного населения	
7.18.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.09.2022	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проект регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, согласован с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России	Разовое (делимое)
7.19	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской об-	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, реко-	Регулярное

				ласти	мендуемые 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-го числа месяца, следующего за отчетным периодом	
7.20	Итоговый отчет о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2022 год	01.10.2022	15.02.2023	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Предоставление отчета и формы №7 в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2023	Регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания ме-	01.04.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный	Создание централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи	Разовое делимое

	<p>дицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»; - интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; - мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями 			<p>специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области</p>	<p>больным онкологическими заболеваниями» в части настройки маршрутизации пациентов при диагностике и лечении ЗНО. Планирование прохождения пациентами диагностики и лечения ЗНО, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения. Обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников. Улучшение качества оказания медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Доработка РИАМС (Астраханская область) и подключение к ВИМИС ОНКО в 2022 году. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2022 году составит не менее 20% от общего количества СЭМД по профилю «онкология», созданных в РИАМС Астраханской области,</p>	
--	--	--	--	---	--	--

					в 2023 году – не менее 50%, в 2024 году – менее 90%	
8.2	Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» архивом медицинских изображений (PACS-архив) для проведения телемедицинских консультаций	01.07.2022	01.11.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ»	Использование локального (PACS-сервера) как основы для проведения телемедицинских консультаций	Регулярное
8.3	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – не менее 75% 2023 год – не менее 100%	Регулярное
8.4	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – 100% 2023 год – 100% 2024 год – 100%	Регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						

9.1	Мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Организация и проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа Всероссийского конкурса врачей	Регулярное
9.2	Ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число специалистов онкологической службы Астраханской области, состоящих в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников	Регулярное
9.3	Ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской	Отчет об обеспеченности кадрами онкологической службы Астраханской области	Регулярное

	«Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2», создание электронной базы вакансий			ской службы министерства здравоохранения Астраханской области		
9.4	Ежегодный отчет в соответствии с приказом министерства здравоохранения Астраханской области от 19.03.2019 № 111Пр «О выполнении мероприятий по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	На основании отчетных форм «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2» подготовить отчет об укомплектованности кадрами	Регулярное
9.5	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в Астраханской области реализуются в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. В соответствии с показателями регионального проекта «Обеспечение меди-	Регулярное

				охранения Астраханской области	цинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрено достижение следующих целевых показателей на 2022 – 2024 годы: укомплектованность медицинских организаций (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами: 2022 г. – 94,2%; 2023 г. – 95%; 2024 г. – 95%; средним медицинским персоналом: 2022 г. – 90%; 2023 г. – 94,4%; 2024 г. – 95%	
9.6	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы	Привлечение квалифицированных кадров в систему оказания помощи онкологическим больным. В рамках программы «Земский доктор/фельдшер» запланировано привлечение в	Регулярное

	возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек			министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	2022 году 72 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2023 году – 73 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2024 году – 74 врачей, 30 средних медицинских работников	
9.7	Организация взаимодействия с кафедрами федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта на циклах профессиональной переподготовки	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохране-	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников. На циклах профессиональной переподготовки запланировано обучение в 2022 году 2 онкологов, в 2023 году – 1 онколога, в 2024 году – 2 онкологов. На циклах повышения квалификации запланировано обучение в 2022 году 25 онкологов, 2 радиотерапевтов, в 2023 году – 18 онкологов, 2 радиологов, в 2024 году – 18 онкологов, 1 радиолога, 1 радиотерапевта	Регулярное

				ния Астраханской области		
9.8	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом работы министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год (не менее одного мероприятия в квартал)	Регулярное
9.9	Непрерывное повышение квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский универси-	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи путем непрерывного повышения квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профиль-	Регулярное

				тет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий – не менее 4 мероприятий в год	
9.10	Обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по вопросам использования клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Врачи и средний медицинский персонал прошли обучение принципам и правилам использования клинических рекомендаций в практической деятельности. Проведено не менее 3 семинаров в год	Регулярное
9.11	Проведение конкурсов профессионального мастерства – номинация «Лучший онколог года», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарностей Губернатора Астраханской области и Правительства Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Отчет о проведении конкурсов и награждении специалистов	Регулярное

9.13	Поддержка молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена, помощь при адаптации данных специалистов	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число специалистов – наставников в регионе среди врачей и средних медицинских работников	Регулярное
9.14	Меры социальной поддержки медицинских работников (работающих и проживающих в сельской местности и поселках городского типа, выплаты по программе «Земский доктор»)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число медицинских работников, подавших заявления на меры социальной поддержки	Регулярное
9.15	Мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров (участие в «Ярмарках вакансий», профориентация учащихся школ, привлечение из высших медицинских образовательных учреждений, размещение вакансий на сайте «Ра-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организа-	Отчет о количестве проведенных мероприятий	Регулярное

	бота в России», на сайте учреждения и на сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, заявки в центр занятости, другие мероприятия)			ций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
--	--	--	--	---	--	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 181,8 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 180,0;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, до 63,0%;
- 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 60,0%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0%.

Список сокращений к региональной программе

- | | | | |
|----|---|---|--|
| 1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» |
| 2 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Володарская РБ» |
| 3 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» |
| 4 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» |
| 5 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Камызякская РБ» |
| 6 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Красноярская РБ» |
| 7 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Лиманская РБ» |
| 8 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Наримановская РБ» |
| 9 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Приволжская РБ» |
| 10 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой» | - | ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой» |
| 11 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница» | - | ГБУЗ АО «Черноярская РБ» |
| 12 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО «Знаменск» | - | ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО «Знаменск» |
| 13 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Маринская областная клиническая больница | - | ГБУЗ АО АМОКБ |
| 14 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» | - | ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» |
| 15 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» | - | ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП» |
| 16 | Государственное бюджетное учреждение здра- | - | ГБУЗ АО «ОКПТД» |

- воохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»
- 17 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОКОД»
- 18 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОНД»
- 19 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1» - ГБУЗ АО «ГП № 1»
- 20 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2» - ГБУЗ АО «ГП № 2»
- 21 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «ГП № 3»
- 22 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5» - ГБУЗ АО «ГП № 5»
- 23 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» - ГБУЗ АО «ГП № 8»
- 24 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10» - ГБУЗ АО «ГП № 10»
- 25 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1» - ГБУЗ АО «ДГП № 1»
- 26 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «ДГП № 3»
- 27 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4» - ГБУЗ АО «ДГП № 4»
- 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5» - ГБУЗ АО «ДГП № 5»
- 29 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр» - ГБУЗ АО «ОКСЦ»
- 30 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «СП № 3»
- 31 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Патологоанатомическое бюро» - ГБУЗ АО «ПАБ»
- 32 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОКВД»
- 33 Государственное бюджетное учреждение здра- ГБУЗ АО «ОВФД»

- вохранения Астраханской области «Областной
врачебно-физкультурный диспансер
им. Ю.И. Филимонова»
- 34 Государственное бюджетное учреждение Астраханской области «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области» - ГБУ «УМТОМО»
- 35 Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина г. Астрахань» - ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»
- 36 Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть» - ЧУЗ «МСЧ»
- 37 Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр ФМБА» - АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
- 38 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области - ТФОМС АО
- 39 Государственная медицинская информационная система Астраханской области - ГМИС АО
- 40 Структурированные электронные медицинские документы - СЭМД
- 41 Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Онкология» - ВИМИС ОНКО
- 42 Региональная информационно-аналитическая медицинская система «ПроМед» - РИАМС
- 43 Магнитно-резонансная томография - МРТ
- 44 Компьютерная томография - КТ
- 45 Непрерывное медицинское образование - НМО
- 46 Центр амбулаторной онкологической помощи - ЦАОП
- 47 Форма федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» - форма №7
- 48 Первичный онкологический кабинет - ПОК

