**Распоряжение Правительства Ульяновской области**

**от 23 июня 2021года № 334-пр**

**Об утверждении региональной программы   
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации   
от 21.07.2020 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и повышения уровня доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба   
с онкологическими заболеваниями» (далее – Программа).

2. Министерству здравоохранения Ульяновской области предусмотреть   
в государственной программе Ульяновской области «Развитие здравоохранения   
в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 14.11.2019 № 26/569-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения   
в Ульяновской области», мероприятия по реализации Программы.

3. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Ульяновской области от 28.06.2019 № 327-пр **«**Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Исполняющий обязанности

Председателя

Правительства области М.Е.Алексеева

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства

Ульяновской области

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

1. **Текущее состояние онкологической помощи**

**в Ульяновской области. Основные показатели**

**онкологической помощи населению Ульяновской области**

* 1. **Краткая характеристика Ульяновской области в целом**

Ульяновская область – субъект [Российской Федерации](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D1%8F), входит в состав [Приволжского федерального округа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D0%BB%D0%B6%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%84%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BE%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%B3). Административный центр – город [Ульяновск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%BB%D1%8C%D1%8F%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D1%81%D0%BA). Ульяновская область на востоке граничит с [Самарской областью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BC%D0%B0%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%8C),   
на юге – с [Саратовской областью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%8C), на западе – с [Пензенской областью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B5%D0%BD%D0%B7%D0%B5%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%8C)   
и [Республикой Мордовия](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%8F), на севере – с [Чувашской Республикой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D1%83%D0%B2%D0%B0%D1%88%D0%B8%D1%8F) и [Республикой Татарстан](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B0%D1%82%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD). Климат в Ульяновской области умеренно континентальный,   
с холодной зимой и жарким летом. Площадь территории – 37,2 тыс. кв. м   
(0,22 % площади Российской Федерации). Главные реки – Волга, Свияга, Сура, Черемшан.

В 2020 году численность населения Ульяновской области, по данным Федеральной службы государственной статистики, составила 1229824 человека, плотность населения – 32,79 человека на кв. м, городское население – 76,5 %.

Национальный состав Ульяновской области в 2020 году: [русские](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D1%83%D1%81%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5) –73,6 %, [татары](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B0%D1%82%D0%B0%D1%80%D1%8B) – 12,2 %, [чуваши](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D1%83%D0%B2%D0%B0%D1%88%D0%B8) – 7,8 %, [мордва](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%B4%D0%B2%D0%B0) – 3,2 %, у[краинцы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%BA%D1%80%D0%B0%D0%B8%D0%BD%D1%86%D1%8B) – 0,9 %, другие национальности – 2,0 %.

В 2020 году численность лиц мужского пола составила 566012 человек, лиц женского пола – 663812 человек, трудоспособного возраста – 650494 человека, старше трудоспособного возраста – 352196 человек.

**Административно-территориальное устройство Ульяновской области:**  
3 городских округа, 21 муниципальный район, 31 городское поселение,   
112 сельских поселений.

Основные организации, осуществляющие в Ульяновской области деятельность в сфере тяжёлой промышленности:

акционерное общество «Авиастар-СП», которое является крупнейшим   
в России авиационным предприятием, специализирующимся на производстве тяжёлых транспортных самолётов, топливозаправщиков, ближне-   
и среднемагистральных пассажирских самолётов, самолётов семейства SukhoiSuperjet 100, Ту-204, а также проводит сервисное обслуживание транспортных самолётов Ан-124 «Руслан»;

акционерное общество «АэроКомпозит-Ульяновск», которое является единственным в России заводом по производству силовых элементов конструкций и агрегатов для авиации из композиционных материалов, создаваемых при помощи метода вакуумной инфузии;

акционерное общество «Спектр-Авиа», которое является крупнейшим   
в России авиационным окрасочным центром. Предприятие имеет один из пяти самых крупных в мире окрасочных корпусов. Ангар позволяет одновременно окрашивать суда Boeing 747 и Аirbus A320, три среднемагистральных   
Boeing 737 или пять региональных судов типа SSJ-100;

общество с ограниченной ответственностью «УАЗ» – крупнейший производитель внедорожников на территории Восточной Европы;

акционерное общество «Ульяновский моторный завод» – одно из крупных предприятий машиностроительного комплекса России по производству силовых агрегатов различной модификации для грузовых, пассажирских и многоцелевых автомобилей повышенной проходимости марки ГАЗ;

акционерное общество «Ульяновский механический завод», которое выпускает всемирно известные системы противовоздушной обороны;

акционерное общество «Ульяновский патронный завод», которое выпускает продукцию для силовых ведомств страны и для спортивного   
и охотничьего снаряжения;

научно-производственное объединение «Марс», которое обеспечивает отечественный флот надёжными автоматизированными системами управления;

акционерное общество «Научно-производственное предприятие «Завод Искра», на котором создаются элементы для предприятий – изготовителей радиоэлектронной аппаратуры, вычислительной техники, средств связи   
и аппаратуры специального назначения;

акционерное общество «КЦТ «Металлоконструкция» и акционерное общество «Димитровградхиммаш», которые являются крупнейшими металлообрабатывающими предприятиями Ульяновской области.

Также на территории Ульяновской области размещены производства зарубежных инвесторов – акционерное общество «ИсузуРус», общество   
с ограниченной ответственностью «Бриджстоун Тайер Мануфэкчуринг СНГ», общество с ограниченной ответственностью «Таката», общество с ограниченной ответственностью «Немак Рус», общество с ограниченной ответственностью «Шеффлер Рус», общество с ограниченной ответственностью «СИМАЗ».

Основные организации, осуществляющие в Ульяновской области деятельность в сфере лёгкой промышленности:

акционерное общество «Фирма «Русь», акционерное общество «Элегант» и общество с ограниченной ответственностью «Бостон», которые являются производителями трикотажного полотна и верхней одежды;

общество с ограниченной ответственностью «Номатекс» и общество   
с ограниченной ответственностью «Новотекс», которые производят специализированные нетканые изделия.

Ядерно-инновационный кластер Ульяновской области представлен акционерным обществом «Государственный научный центр – Научно-исследовательский институт атомных реакторов», которое расположено   
в городе Димитровграде Ульяновской области и является крупнейшим в Европе научным центром исследовательских работ в области ядерной технологии   
и различных проблем атомной энергетики.

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

Значение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Ульяновской области в 2020 году составило 391,8 случая   
на 100 тыс. населения. В 2020 году в Ульяновской области впервые в жизни выявлено 4819 случаев ЗНО, в том числе у 2293 мужчин и 2526 женщин.

Увеличение значения показателя заболеваемости ЗНО с 2011 года   
до 2019 года составило 12,7 %. В 2019 году значение показателя заболеваемости ЗНО в Ульяновской области на 1,3 % превышало значение показателя   
в Приволжском федеральном округе и на 4,9 % – значение в Российской Федерации. В 2020 году вследствие пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) значение указанного показателя в Ульяновской области снизилось   
на 14 %.

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2011-2020 годов   
на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Ульяновская область | 404,6 | 398,6 | 418,5 | 427,9 | 431,2 | 437,4 | 442,8 | 436,4 | 457,8 | 391,8 |
| Приволжский федеральный округ | 371,9 | 373,7 | 385,3 | 405,7 | 415,9 | 424,5 | 434,9 | 436,1 | 451,8 | нет данных |
| Российская Федерация | 365,4 | 367,3 | 373,4 | 388,0 | 402,6 | 408,6 | 420,3 | 425,5 | 436,3 | нет данных |

Увеличение значения стандартизованного показателя заболеваемости ЗНО с 2011 года до 2019 года составило 0,5 %. В 2019 году стандартизованное значение показателя заболеваемости ЗНО в Ульяновской области было на 6,5 % ниже значения показателя в Приволжском федеральном округе и на 5,3 % – показателя в Российской Федерации. Значение стандартизованного показателя заболеваемости ЗНО в 2020 году в Ульяновской области сократилось   
по сравнению с 2011 годом на 14 %.

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2011-2020 годов   
на 100 тыс. населения (стандартизованный)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |
| Ульяновская область | 235,2 | 228,0 | 237,8 | 237,0 | 237,7 | 236,6 | 236,5 | 231,5 | 236,4 | 202,8 |
| Приволжский федеральный округ | 228,8 | 228,6 | 233,4 | 242,0 | 245,1 | 247,6 | 251,0 | 248,0 | 252,9 | нет дан­ных |
| Российская Федерация | 228,1 | 227,6 | 229,2 | 235,0 | 241,4 | 242,6 | 246,6 | 246,8 | 249,5 | нет дан­ных |

Информация о заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области на 100 тыс. населения в 2020 году представлена в таблице. Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения наблюдается в Кузоватовском районе (438,2 случая), Вешкаймском районе   
(435,4 случая), Новомалыклинском районе (426,8 случая), Старомайнском районе (436,4 случая), Инзенском районе (420,9 случая), г. Димитровграде (414,2 случая), г. Ульяновске (417 случаев).

Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований   
в Ульяновской области на 100 тыс. населения в 2020 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования Ульяновской области | Заболеваемость ЗНО  на 100 тыс. населения |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 385,8 |
| 2. | Барышский район | 329,1 |
| 3. | Вешкаймский район | 435,4 |
| 4. | Инзенский район | 420,9 |
| 5. | Карсунский район | 334,0 |
| 6. | Кузоватовский район | 438,2 |
| 7. | Майнский район | 408,5 |
| 8. | Мелекесский район | 348,2 |
| 9. | Николаевский район | 306,3 |
| 10. | Новомалыклинский район | 426,8 |
| 11. | Новоспасский район | 263,6 |
| 12. | Павловский район | 299,6 |
| 13. | Радищевский район | 381,8 |
| 14. | Сенгилеевский район | 339,7 |
| 15. | Старокулаткинский район | 346,7 |
| 16. | Старомайнский район | 436,4 |
| 17. | Сурский район | 403,5 |
| 18. | Тереньгульский район | 334,6 |
| 19. | Ульяновский район | 285,3 |
| 20. | Цильнинский район | 344,5 |
| 21. | Чердаклинский район | 283,3 |
| 22. | г. Димитровград | 391,7 |
| 23. | г. Новоульяновск | 417,0 |
| 24. | г. Ульяновск | 414,2 |
| Итого по Ульяновской области | | 391,8 |

Структура заболеваемости населения ЗНО в разрезе основных локализаций за период 2011-2020 годов в Ульяновской области представлена   
в таблице.

Значения показателей заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций   
за период 2011-2020 годов на 100 тыс. населения

| Ульяновская область в целом | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мужчины | | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 413,3 | 422,8 | 438,9 | | 431,8 | 461,7 | 459,9 | 458,3 | 442,5 | 480,2 | 405,1 |
| лёгкие | 85,9 | 94,6 | 93,5 | | 84,5 | 89,3 | 86,7 | 89,9 | 89,1 | 90,7 | 74,6 |
| предстательная железа | 42,8 | 42,5 | 41,9 | | 46,0 | 48,9 | 54,3 | 55,7 | 43,9 | 49,3 | 50,5 |
| кожа | 46,9 | 44,4 | 45,0 | | 39,4 | 50,1 | 47,7 | 50,8 | 51,3 | 59,7 | 39,4 |
| прямая кишка | 25,6 | 22,9 | 23,3 | | 25,0 | 25,7 | 32,1 | 26,6 | 25,6 | 28,5 | 26,9 |
| ободочная кишка | 18,7 | 22,5 | 25,9 | | 24,5 | 23,8 | 25,8 | 32,0 | 24,9 | 31,3 | 26,0 |
| мочевой пузырь | 13,1 | 13,2 | 17,9 | | 17,6 | 18,8 | 18,0 | 18,5 | 21,4 | 18,0 | 18,6 |
| поджелудочная железа | 14,3 | 10,4 | 19,6 | | 18,3 | 18,7 | 14,0 | 12,5 | 12,4 | 19,4 | 17,8 |
| почка | 18,5 | 18,3 | 14,8 | | 21,4 | 20,7 | 23,8 | 17,2 | 18,6 | 19,6 | 15,4 |
| желудок | 33,6 | 41,7 | 36,2 | | 38,4 | 43,2 | 39,2 | 36,0 | 35,0 | 33,8 | 31,5 |
| лимфатическая и кроветворная ткань | 27,7 | 19,3 | 28,0 | | 23,2 | 26,6 | 28,8 | 27,7 | 26,4 | 29,6 | 18,9 |
| Женщины | | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 397,2 | 378,2 | 401,2 | | 424,7 | 405,4 | 418,4 | 429,7 | 431,1 | 438,6 | 380,5 |
| молочная железа | 81,9 | 86,1 | 87,0 | | 100,9 | 88,4 | 89,3 | 90,1 | 90,9 | 86,8 | 80,1 |
| кожа | 65,0 | 61,2 | 57,7 | | 54,8 | 55,8 | 66,2 | 67,4 | 77,5 | 74,6 | 54,7 |
| тело матки | 35,9 | 32,2 | 31,5 | | 35,4 | 38,2 | 25,5 | 37,5 | 37,7 | 43,2 | 34,1 |
| ободочная кишка | 27,4 | 25,0 | 28,2 | | 25,1 | 28,8 | 28,7 | 34,5 | 27,0 | 35,1 | 30,0 |
| шейка матки | 21,4 | 19,8 | 22,5 | | 25,3 | 22,9 | 28,0 | 28,9 | 26,4 | 21,5 | 21,7 |
| прямая кишка | 16,8 | 13,7 | 19,0 | | 23,2 | 20,4 | 21,4 | 16,9 | 21,9 | 19,4 | 19,9 |
| желудок | 22,8 | 20,9 | 22,8 | | 22,2 | 22,6 | 21,5 | 24,9 | 21,0 | 16,8 | 16,7 |
| яичники | 17,5 | 16,8 | 14,0 | | 19,3 | 16,9 | 15,3 | 17,8 | 18,2 | 15,8 | 16,7 |
| лёгкие | 10,8 | 11,0 | 15,7 | | 15,4 | 15,3 | 16,7 | 14,4 | 17,7 | 15,8 | 11,4 |
| лимфатическая и кроветворная ткань | 24,5 | 22,7 | 23,7 | | 20,8 | 23,8 | 20,1 | 20,3 | 22,8 | 24,0 | 19,4 |
| Мужчины и женщины | | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 404,6 | 398,6 | | 418,5 | 427,9 | 431,2 | 437,4 | 442,8 | 436,4 | 457,7 | 391,8 |
| кожа | 56,7 | 53,5 | | 51,9 | 47,7 | 53,2 | 57,7 | 59,8 | 65,4 | 67,7 | 47,7 |
| молочная железа | 44,7 | 46,9 | | 47,4 | 55,2 | 48,1 | 48,4 | 48,7 | 49,2 | 47,2 | 43,3 |
| лёгкие | 45,2 | 49,3 | | 51,4 | 47,1 | 49,3 | 48,8 | 49,1 | 50,5 | 50,2 | 40,5 |
| ободочная кишка | 23,4 | 23,9 | | 27,1 | 24,8 | 26,5 | 27,4 | 33,4 | 26,0 | 33,4 | 28,1 |
| желудок | 27,8 | 30,4 | | 29,0 | 29,8 | 32,1 | 29,6 | 30,0 | 27,4 | 24,6 | 23,5 |
| предстательная железа | 42,8 | 42,5 | | 41,9 | 46,0 | 48,9 | 54,3 | 55,7 | 43,9 | 49,3 | 50,5 |
| прямая кишка | 20,8 | 17,9 | | 21,0 | 24,3 | 22,9 | 26,3 | 21,4 | 23,6 | 23,6 | 23,1 |
| тело матки | 35,9 | 32,2 | | 31,5 | 35,4 | 38,2 | 35,5 | 37,5 | 37,7 | 43,2 | 34,1 |
| лимфатическая и кроветворная ткань | 26,0 | 21,1 | | 25,7 | 21,9 | 25,1 | 24,1 | 23,7 | 24,5 | 26,6 | 19,2 |
| почка | 14,4 | 14,4 | | 12,8 | 17,1 | 16,0 | 17,8 | 13,6 | 14,3 | 16,2 | 13,9 |

В структуре заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций лидирует заболеваемость ЗНО кожи, уровень которой у женщин вырос   
на 19,4 % с 2011 по 2019 год, у мужчин прирост заболеваемости ЗНО кожи выше, чем у женщин, и составляет 27,3 %. В 2020 году рак кожи остался   
в лидирующей позиции и у мужчин, и у женщин.

На втором месте – рак лёгких, уровень заболеваемости ЗНО лёгких   
в 2011-2019 годах вырос на 11,1 %, но в 2020 году отмечается снижение заболеваемости на 19,4 % по сравнению с 2019 годом. Рак лёгких занимает лидирующую позицию в структуре заболеваемости у мужчин, также отмечается прирост заболеваемости раком лёгких у женщин за период 2011-2019 годов на 46,3 %. В 2020 году отмечается тенденция к снижению заболеваемости раком лёгких у обоих полов на 19,4 % по сравнению   
с 2019 годом.

На третьем месте в структуре заболеваемости населения ЗНО в период  
с 2011 по 2019 год находится рак молочной железы. Отмечается прирост заболеваемости женского населения раком молочной железы на 6 % за период 2011-2019 годов.

Также отмечается прирост заболеваемости мужчин и женщин раком ободочной кишки на 20,1 % и раком прямой кишки на 11,1 % в период 2011-2020 годов, при этом у мужского населения прирост заболеваемости раком ободочной кишки составил 13,9 %, у женского населения – 9,5 %, прирост заболеваемости раком прямой кишки выше у женщин (18,4 %), чем у мужчин   
(5,1 %).

Кроме того, в регионе отмечается высокий уровень заболеваемости населения раком предстательной железы, который имеет тенденцию к росту. Прирост заболеваемости раком предстательной железы в Ульяновской области в 2011-2020 годах составил 18 %.

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространённости опухолевого процесса   
на момент выявления. В 2020 году выявлено 2405 случаев ЗНО I-II стадии, значение показателя выявления ЗНО в Ульяновской области составило 54,2 %.

Динамика значения показателя раннего выявления ЗНО   
(I-II стадии) за период 2011-2020 годов (процентов)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Ульяновская область | 43,9 | 43,7 | 43,3 | 45,7 | 51,7 | 52,3 | 50,8 | 54,1 | 55,5 | 54,2 |
| Приволжский федеральный округ | 50,8 | 51,1 | 51,4 | 53,3 | 55,1 | 55,3 | 56,2 | 57,2 | 57,7 | нет данных |
| Российская Федерация | 49,8 | 50,4 | 50,8 | 52 | 53,7 | 54,7 | 55,6 | 56,4 | 57,4 | нет данных |

Количество случаев раннего выявления ЗНО в 2020 году увеличилось   
на 19 % по сравнению с 2011 годом. В 2019 году значение указанного показателя в Ульяновской области было ниже на 3,9 %, чем значение аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе, и на 3,4 % ниже значения в Российской Федерации.

Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях, ниже 45 % в Базарносызганском районе (43,5 %), Радищевском районе (44,2 %), Старокулаткинском   
районе (42,1 %), Старомайнском районе (40,0 %), Ульяновском районе   
(41,7 %).

Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в 2020 году в разрезе   
муниципальных образований Ульяновской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование муниципального  образования Ульяновской области | ЗНО I-II стадии, % |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 43,5 |
| 2. | Барышский район | 45,9 |
| 3. | Вешкаймский район | 50,0 |
| 4. | Инзенский район | 50,5 |
| 5. | Карсунский район | 50,0 |
| 6. | Кузоватовский район | 47,4 |
| 7. | Майнский район | 52,6 |
| 8. | Мелекесский район | 48,0 |
| 9. | Николаевский район | 45,5 |
| 10. | Новомалыклинский район | 49,1 |
| 11. | Новоспасский район | 51,1 |
| 12. | Павловский район | 57,9 |
| 13. | Радищевский район | 44,2 |
| 14. | Сенгилеевский район | 57,6 |
| 15. | Старокулаткинский район | 42,1 |
| 16. | Старомайнский район | 40,0 |
| 17. | Сурский район | 50,0 |
| 18. | Тереньгульский район | 53,2 |
| 19. | Ульяновский район | 41,7 |
| 20. | Цильнинский район | 50,7 |
| 21. | Чердаклинский район | 52,3 |
| 22. | г. Димитровград | 58,0 |
| 23. | г. Новоульяновск | 53,1 |
| 24. | г. Ульяновск | 56,7 |
| Итого по Ульяновской области | | 54,2 |

Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в Ульяновской области за период 2011-2020 годов имеет тенденцию к увеличению по всем основным локализациям.

Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в разрезе   
основных локализаций за период 2011-2020 годов

| Наименование локализации | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Молочная железа | 60,7 | 64,6 | 62,6 | 65,5 | 63,4 | 67,1 | 67,5 | 66,5 | 70,6 | 70,5 |
| Лёгкие | 21,0 | 22,1 | 24,2 | 25,5 | 33,2 | 31,5 | 25,9 | 29,2 | 30,6 | 27,8 |
| Ободочная кишка | 23,7 | 16,3 | 16,2 | 21,0 | 33,9 | 41,8 | 37,1 | 48,8 | 48,3 | 46,1 |
| Желудок | 18,4 | 17,2 | 18,0 | 17,1 | 29,8 | 33,1 | 25,0 | 37,2 | 37,6 | 38,5 |
| Предстательная железа | 39,1 | 38,4 | 37,0 | 39,5 | 49,2 | 44,5 | 31,4 | 53,2 | 56,0 | 62,6 |
| Прямая кишка | 21,8 | 20,5 | 16,1 | 19,6 | 47,5 | 33,8 | 37,1 | 39,5 | 37,5 | 35,8 |
| Тело матки | 84,2 | 84,2 | 86,7 | 81,0 | 85,3 | 80,8 | 81,7 | 82,5 | 85,8 | 90,0 |
| Шейка матки | 64,4 | 70,8 | 66,9 | 73,3 | 72,3 | 75,6 | 77,9 | 82,4 | 65,8 | 63,9 |
| Почка | 46,9 | 49,1 | 50,9 | 56,8 | 52,7 | 60,6 | 46,6 | 52,4 | 55,1 | 53,4 |
| Мочевой пузырь | 68,2 | 67,8 | 77,3 | 77,5 | 82,0 | 77,9 | 83,0 | 76,2 | 72,0 | 76,8 |

Прирост значения показателя раннего выявления рака молочной железы составил 16,1 %, рака лёгкого – 32,4 %, рака ободочной кишки – 94,5 %, рака желудка – 109,2 %, предстательной железы – 60,1 %, прямой кишки – 64,2 %. Однако выявление ЗНО желудка, прямой кишки, лёгких на ранних стадиях остаётся на невысоком уровне.

На конец отчётного 2020 года 19563 пациента, или 57,2 % всех больных  
с ЗНО, находившихся под диспансерным наблюдением, состоят на учёте 5 лет   
и более. Прирост доли пациентов, состоящих на учёте 5 лет и более, за период 2011-2020 годов составил 16,2 %.

Динамика показателя доли пациентов, состоящих   
на диспансерном учёте 5 лет и более, за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |
| Ульяновская область в целом | 49,2 | 50,2 | 51,8 | 52,9 | 54,1 | 54,9 | 54,8 | 54,5 | 56,5 | 57,2 |
| Приволжский федеральный округ | 52,8 | 52,9 | 53,3 | 53,1 | 53,6 | 53,9 | 53,9 | 54,3 | 55,1 | нет данных |
| Российская Федерация | 51,3 | 51,1 | 51,7 | 52,4 | 52,9 | 53,3 | 53,9 | 54,4 | 55,3 | нет данных |

В 2019 году доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте   
в Ульяновской области, была на 2,5 % больше значения аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе, на 2,2 % больше значения аналогичного показателя в Российской Федерации.

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 лет и более,

в разрезе муниципальных образований Ульяновской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование муниципального образования Ульяновской области | Состоят на учёте 5 лет  и более, % |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 58,6 |
| 2. | Барышский район | 58,0 |
| 3. | Вешкаймский район | 56,0 |
| 4. | Инзенский район | 58,1 |
| 5. | Карсунский район | 60,3 |
| 6. | Кузоватовский район | 56,7 |
| 7. | Майнский район | 57,8 |
| 8. | Мелекесский район | 53,2 |
| 9. | Николаевский район | 57,3 |
| 10. | Новомалыклинский район | 54,2 |
| 11. | Новоспасский район | 61,7 |
| 12. | Павловский район | 62,6 |
| 13. | Радищевский район | 55,3 |
| 14. | Сенгилеевский район | 54,9 |
| 15. | Старокулаткинский район | 59,5 |
| 16. | Старомайнский район | 50,1 |
| 17. | Сурский район | 62,0 |
| 18. | Тереньгульский район | 56,4 |
| 19. | Ульяновский район | 59,2 |
| 20. | Цильнинский район | 53,4 |
| 21. | Чердаклинский район | 53,8 |
| 22. | г. Димитровград | 55,4 |
| 23. | г. Новоульяновск | 57,1 |
| 24. | г. Ульяновск | 57,7 |
| Итого по Ульяновской области | | 57,2 |

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте, больше среднего   
по Ульяновской области значения в 15 муниципальных образованиях: Базарносызганском районе (58,6 %), Барышском районе (58,0 %), Инзенском районе (58,1 %), Карсунском районе (60,3 %), Майнском районе (57,8 %), Новоспасском районе (61,7 %), Павловском районе (62,6 %), Старокулаткинском районе (59,5 %), Сурском районе (62,0 %), Ульяновском районе (59,2 %), г. Ульяновске (57,7 %). Значение указанного показателя   
от 55,0 % и ниже отмечается в Новомалыклинском районе (54,2 %), Сенгилеевском районе (54,9 %), Старомайнском районе (50,1 %), Цильнинском районе (53,4 %), Чердаклинском районе (53,8 %), Мелекесском районе   
(53,2 %).

Доля больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более,   
в разрезе основных локализаций за период 2011-2020 годов

| Наименование локализации | 2011 год | | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Молочная железа | | 57,3 | 58,7 | 59,6 | 58,7 | 59,0 | 60,0 | 60,7 | 61,6 | 63,4 | 64,5 |
| Лёгкие | | 35,8 | 34,9 | 35,5 | 37,2 | 38,4 | 39,1 | 39,3 | 37,0 | 36,7 | 38,7 |
| Ободочная кишка | | 50,3 | 51,2 | 51,8 | 53,3 | 54,9 | 54,8 | 52,7 | 53,0 | 53,4 | 54,1 |
| Желудок | | 54,6 | 54,6 | 56,5 | 57,1 | 58,4 | 59,0 | 58,4 | 59,4 | 59,4 | 60,8 |
| Предстательная железа | | 29,6 | 31,4 | 33,2 | 37,8 | 43,1 | 44,2 | 43,7 | 44,5 | 46,9 | 47,4 |
| Прямая кишка | | 45,0 | 47,0 | 48,0 | 46,6 | 48,7 | 49,4 | 48,8 | 48,1 | 51,8 | 52,9 |
| Печень | | 38,6 | 31,4 | 27,1 | 41,5 | 47,5 | 45,6 | 48,3 | 46,8 | 53,2 | 24,4 |
| Мочевой пузырь | | 49,1 | 52,2 | 50,5 | 50,0 | 52,5 | 52,5 | 49,9 | 50,1 | 53,1 | 53,2 |
| Пищевод | | 33,7 | 29,9 | 28,3 | 29,3 | 35,1 | 34,8 | 33,3 | 26,4 | 24,2 | 24,4 |
| Поджелудочная железа | | 35,8 | 38,2 | 37,0 | 33,1 | 35,8 | 38,9 | 34,6 | 37,9 | 39,0 | 43,0 |

Увеличение значений показателя наблюдается по всем локализациям, исключая ЗНО печени. Прирост значения показателя рака молочной железы   
за период 2011-2020 годов составил 12,6 %, рака лёгкого – 8,1 %, рака ободочной кишки – 7,6 %, рака желудка – 11,4 %, рака предстательной железы – 60,1 %, рака прямой кишки – 17,6 %, рака мочевого пузыря – 8,4 %, рака поджелудочной железы – 20,1 %. Значение показателя ЗНО печени сократилось на 36,8 %, значение показателя ЗНО пищевода сократилось на 27,6 %.

Наиболее низкое значение показателя доли больных с ЗНО, состоящих   
на учёте 5 лет и более, отмечается по следующим локализациям ЗНО:   
рак пищевода, рак поджелудочной железы, рак лёгкого, рак предстательной железы, рак печени.

На конец 2020 года число пациентов с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением в Ульяновской области, составило 34192 человека. Значение показателя распространённости ЗНО в Ульяновской области   
в 2020 году составило 2780,2 случая на 100 тыс. населения.

Динамика контингентов больных с ЗНО,

состоящих на диспансерном учёте, за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2011  год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Абсолютное число | 25892 | 26996 | 28084 | 28844 | 29900 | 30678 | 31745 | 32323 | 33728 | 34192 |
| На 100 тыс.  населения  (в долях) | 1993,9 | 2098,8 | 2197,0 | 2269,3 | 2363,5 | 2434,6 | 2529,0 | 2586,4 | 2714,5 | 2780,2 |

Значение показателя распространённости ЗНО в Ульяновской области   
в 2020 году выше уровня 2011 года на 39,4 %. Рост значения данного показателя обусловлен ростом заболеваемости и выявляемости, а также увеличением выживаемости онкологических больных.

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением,   
в 2020 году в разрезе муниципальных образований Ульяновской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального  образования Ульяновской области | Число пациентов, человек |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 181 |
| 2. | Барышский район | 1021 |
| 3. | Вешкаймский район | 489 |
| 4. | Инзенский район | 780 |
| 5. | Карсунский район | 575 |
| 6. | Кузоватовский район | 582 |
| 7. | Майнский район | 635 |
| 8. | Мелекесский район | 748 |
| 9. | Николаевский район | 494 |
| 10. | Новомалыклинский район | 336 |
| 11. | Новоспасский район | 439 |
| 12. | Павловский район | 345 |
| 13. | Радищевский район | 304 |
| 14. | Сенгилеевский район | 587 |
| 15. | Старокулаткинский район | 294 |
| 16. | Старомайнский район | 409 |
| 17. | Сурский район | 440 |
| 18. | Тереньгульский район | 406 |
| 19. | Ульяновский район | 720 |
| 20. | Цильнинский район | 472 |
| 21. | Чердаклинский район | 831 |
| 22. | г. Димитровград | 3127 |
| 23. | г. Новоульяновск | 471 |
| 24. | г. Ульяновск | 19506 |
| Итого по Ульяновской области | | 34192 |

Наименьшее количество больных состоит на диспансерном учёте   
в Базарносызганском районе, Старокулаткинском районе, Новомалыклинском районе, Павловском районе, Радищевском районе. Данная ситуация обусловлена малочисленностью указанных муниципальных образований.

Динамика индекса накопления контингентов

больных с ЗНО за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Ульяновская область в целом | 5,5 | 5,9 | 5,9 | 6,0 | 6,4 | 6,5 | 6,5 | 6,9 | 7,0 | 8,7 |

Значение индекса накопления контингентов больных с ЗНО выросло   
по сравнению с 2011 годом на 37 %.

Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО в 2020 году   
в разрезе муниципальных образований Ульяновской области представлены   
в таблице. Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО, имеющие значения выше среднего по Ульяновской области, зафиксированы   
в 11 муниципальных образованиях: Базарносызганском районе (10,1), Барышском районе (9,6), Вешкаймском районе (9,1), Карсунском районе (9,4), Майнском районе (9,3), Новоспасском районе (11,3), Павловском районе (9,9), Сенгилеевском районе (9,6), Тереньгульском районе (9,7), г. Димитровграде (8,8), г. Ульяновске (8,8).

Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в 2020 году

в разрезе муниципальных образований Ульяновской области

| №  п/п | Наименование муниципального  образования Ульяновской области | Индекс  накопления |
| --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 10,1 |
| 2. | Барышский район | 9,6 |
| 3. | Вешкаймский район | 9,1 |
| 4. | Инзенский район | 8,5 |
| 5. | Карсунский район | 9,4 |
| 6. | Кузоватовский район | 8,6 |
| 7. | Майнский район | 9,3 |
| 8. | Мелекесский район | 8,0 |
| 9. | Николаевский район | 7,8 |
| 10. | Новомалыклинский район | 6,7 |
| 11. | Новоспасский район | 11,3 |
| 12. | Павловский район | 9,9 |
| 13. | Радищевский район | 8,0 |
| 14. | Сенгилеевский район | 9,6 |
| 15. | Старокулаткинский район | 8,4 |
| 16. | Старомайнский район | 7,3 |
| 17. | Сурский район | 8,0 |
| 18. | Тереньгульский район | 9,7 |
| 19. | Ульяновский район | 8,1 |
| 20. | Цильнинский район | 6,6 |
| 21. | Чердаклинский район | 8,0 |
| 22. | г. Димитровград | 8,8 |
| 23. | г. Новоульяновск | 8,1 |
| 24. | г. Ульяновск | 8,8 |
| Итого по Ульяновской области | | 8,7 |

Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО, которые ниже среднего по Ульяновской области, отмечаются в Новомалыклинском районе (6,7), Цильнинском районе (6,6), Старомайнском районе (7,3), Мелекесском   
районе (8,0), Чердаклинском районе (8,0), Радищевском районе (8,0).

Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в Ульяновской области в разрезе основных локализаций в период 2011-2020 годов представлен   
в таблице. Увеличение значений данного показателя в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается во всех основных локализациях.

Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в Ульяновской области   
в разрезе основных локализаций в период 2011-2020годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование локализации | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Молочная железа | 8,4 | 9,8 | 9,0 | 8,2 | 10,0 | 10,4 | 10,8 | 10,9 | 11,8 | 13,2 |
| Лёгкие | 1,9 | 1,9 | 2,0 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,3 | 3,2 |
| Ободочная кишка | 4,9 | 5,0 | 4,9 | 5,5 | 5,8 | 5,8 | 4,8 | 6,5 | 5,5 | 7,1 |
| Желудок | 3,3 | 3,2 | 3,6 | 3,4 | 3,4 | 3,6 | 3,5 | 3,7 | 4,2 | 4,4 |
| Предстательная железа | 5,0 | 5,7 | 6,0 | 5,8 | 6,4 | 5,6 | 5,8 | 8,2 | 7,7 | 7,8 |
| Прямая кишка | 4,2 | 5,2 | 4,7 | 4,3 | 4,9 | 4,7 | 5,9 | 5,6 | 6,2 | 6,8 |
| Печень | 1,0 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 1,1 | 1,5 | 1,4 | 1,5 | 1,4 | 1,2 |
| Глотка | 5,4 | 2,1 | 2,6 | 2,7 | 2,4 | 2,4 | 2,1 | 2,3 | 2,1 | 2,3 |
| Пищевод | 1,3 | 1,2 | 1,3 | 1,2 | 1,3 | 1,4 | 1,6 | 1,2 | 1,8 | 2,5 |
| Поджелудочная железа | 1,0 | 1,1 | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 1,1 | 1,3 | 1,4 | 1,2 | 1,4 |

Данные таблицы свидетельствуют о низком значении индекса накопления контингентов больных с ЗНО при раке печени (1,2), поджелудочной железы (1,4), пищевода (2,5), глотки (2,3), лёгких (3,2).

Доля контингента пациентов с диагнозами D00-D09 на 100 человек   
с впервые выявленными ЗНО за период 2011-2019 годов увеличилась.

Контингент пациентов с диагнозами D00-D09

на 100 человек с впервые выявленными ЗНО за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Впервые выявленных ЗНО на 100 человек, всего, из них: | 0,3 | 0,5 | 0,3 | 0,4 | 0,7 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1,4 | 0,8 |
| рак шейки матки | 2,0 | 2,9 | 3,2 | 3,5 | 5,8 | 4,2 | 2,1 | 10,7 | 27,3 | 14,2 |
| рак молочной железы | 1,6 | 1,8 | 0,7 | 1,6 | 2,5 | 5,1 | 3,0 | 1,8 | 3,8 | 1,7 |

Значение показателя распространённости в Ульяновской области ЗНО   
по кодам D00-D09 в 2020 году ниже уровня 2019 года на 1,4 %.

В 2020 году в Ульяновской области 25,9 % ЗНО диагностированы при наличии отдалённых метастазов.

Диагностика ЗНО IV стадии за период 2011-2020 годов представлена   
в таблице ниже. Значения показателя диагностики ЗНО в IV стадии имели тенденцию к понижению в период 2015-2019 годов в Ульяновской области,   
но оставались выше значений аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации. В 2019 году значение этого показателя в Ульяновской области на 17,7 % выше значения в Приволжском федеральном округе и на 20,7 % – значения в Российской Федерации.

Диагностика ЗНО в IV стадии за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |
| Ульяновская область | 25,5 | 25,1 | 25,2 | 24,2 | 21,8 | 23,5 | 23,9 | 24,0 | 23,9 | 25,9 |
| Приволжский федеральный округ | 21,0 | 21,0 | 21,3 | 20,5 | 20,0 | 20,7 | 20,3 | 20,6 | 20,3 | нет данных |
| Российская Федерация | 21,3 | 21,2 | 21,1 | 20,7 | 20,4 | 20,5 | 20,2 | 20,3 | 19,8 | нет данных |

Значение показателя диагностики ЗНО IV стадии в Ульяновской области в 2020 году увеличилось по сравнению с 2019 годом на 8,7 %, что обусловлено ограничительными мерами в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19), отменой диспансеризации и профилактических осмотров населения в Ульяновской области. Значения показателя диагностики ЗНО IV стадии в 2020 году максимальны в следующих локализациях ЗНО: печени (75 %), поджелудочной железы (67,2 %), полости рта (50 %), лёгких (45,1 %), неходжкинских лимфомах (49,4 %), желудка (45,7 %) яичников   
(39,8 %).

Высокие значения показателей запущенности ЗНО отмечены при диагностике ЗНО визуальных локализаций.

Показатели запущенности ЗНО в Ульяновской области  
в разрезе основных локализаций в период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование локализации | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Молочная железа | 39,3 | 35,0 | 37,4 | 34,4 | 36,6 | 32,9 | 32,5 | 33,5 | 29,3 | 29,5 |
| Полость рта | 72,6 | 76,0 | 65,6 | 70,6 | 60,6 | 70,8 | 72,4 | 78,6 | 66,7 | 71,4 |
| Губа | 8,6 | 8,8 | 15,4 | 17,5 | 5,8 | 9,7 | 17,7 | 7,6 | 7,4 | 12,5 |
| Вульва | 41,2 | 28,6 | 50,0 | 70,8 | 35,3 | 43,5 | 21,1 | 26,7 | 11,1 | 13,3 |
| Влагалище | 40,0 | - | - | - | 33,3 | 37,5 | 50,0 | 16,7 | 50,0 | 20,0 |
| Прямая кишка, задний проход и анальный канал | 77,0 | 78,1 | 83,1 | 80,1 | 52,5 | 66,2 | 69,4 | 60,4 | 62,5 | 64,2 |
| Шейка матки | 35,6 | 27,7 | 33,1 | 26,7 | 27,7 | 24,4 | 22,1 | 17,6 | 34,3 | 36,1 |
| Яичко | 26,7 | 42,9 | - | 7,1 | - | - | 7,7 | - | 11,0 | 25,0 |
| Кожа | 3,8 | 2,4 | 4,0 | 4,3 | 2,0 | 2,4 | 2,8 | 2,5 | 2,5 | 4,1 |
| Щитовидная железа | 31,6 | 40,3 | 37,9 | 31,6 | 23,4 | 40,0 | 46,9 | 38,3 | 29,4 | 25,0 |

В Ульяновской области прослеживаются положительные тенденции   
за 10 лет в уменьшении значений показателя запущенности рака молочной железы на 25 %, рака прямой кишки на 26,6 %, рака щитовидной железы   
на 21,9 %. Сложной остаётся ситуация с ранним выявлением ЗНО полости рта, шейки матки, яичка, прямой кишки.

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно, в Ульяновской области за период 2011-2020 годов представлена в таблице. Отмечается тенденция   
к росту значений данного показателя за 10 лет, обусловленная повышением уровня заболеваемости населения ЗНО в регионе.

Случаи ЗНО, выявленные посмертно, на 100 человек   
с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО   
за период 2011-2020 годов

| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ульяновская область | 1,8 | 2,0 | 4,5 | 5,0 | 6,0 | 5,1 | 4,9 | 5,4 | 7,2 | 9,7 |
| Приволжский федеральный округ | 2,6 | 2,4 | 3,0 | 3,4 | 4,3 | 4,1 | 3,8 | 4,5 | 4,6 | нет данных |
| Российская Федерация | 3,7 | 3,8 | 4,3 | 4,2 | 5,0 | 5,1 | 4,9 | 5,4 | 5,4 | нет данных |

В 2019 году количество случаев ЗНО, выявленных посмертно,   
в Ульяновской области больше на 56,5 %, чем в Приволжском федеральном округе, и на 33,3 %, чем в Российской Федерации. Прирост количества случаев ЗНО, выявленных посмертно, в 2020 году по сравнению с 2019 годом составил   
34,7 %. Распределение случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 человек   
с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО по локализациям представлено в таблице.

Случаи ЗНО, выявленные посмертно, на 100 человек   
с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2020 году   
в Ульяновской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование локализации | Случаев ЗНО на 100 человек |
| 1. | Печень и внутрипечёночные желчные протоки | 92,1 |
| 2. | Поджелудочная железа | 45,9 |
| 3. | Кости и суставные хрящи | 28,6 |
| 4. | Трахея, бронхи, лёгкие | 22,8 |
| 5. | Почки | 17,8 |
| 6. | Пищевод | 14,3 |
| 7. | Злокачественные лимфомы | 12,6 |
| 8. | Желудок | 10,0 |
| 9. | Прямая кишка | 9,4 |
| 10. | Яичник | 8,6 |

Рост случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 человек обусловлен высоким уровнем заболеваемости населения ЗНО, низким процентом обращений населения за медицинской помощью, трудностями диагностики ЗНО печени и поджелудочной железы, карантинными мероприятиями   
в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2020 году.

**1.3. Анализ динамики значений показателя смертности от ЗНО**

В 2020 году от ЗНО в Ульяновской области умерло 2675 человек, значение показателя смертности в регионе составило 217,5 случая на 100 тыс. населения.

В период 2011-2019 годов значение показателя смертности населения   
от ЗНО увеличилось на 8,5 %. Значения указанного показателя   
в Ульяновской области на протяжении 10 лет выше значений аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации.   
В 2019 году значение показателя смертности населения от ЗНО в Ульяновской области на 18,1 % выше значения аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и на 14,6 % – значения в Российской Федерации.

Динамика смертности от ЗНО за период 2011-2020 годов на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011  год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017  год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ульяновская область | 211,7 | 214,8 | 222,3 | 219,1 | 218,8 | 217,3 | 211,0 | 211,8 | 229,9 | 217,5 |
| Приволжский федеральный округ | 191,3 | 189,5 | 190,4 | 191,2 | 196,7 | 192,7 | 190,7 | 192,3 | 194,7 | нет данных |
| Российская Федерация | 202,5 | 201,0 | 201,1 | 199,5 | 202,5 | 201,6 | 197,9 | 200,0 | 200,6 | нет данных |

Значение показателя смертности от ЗНО в Ульяновской области   
в 2020 году сократилось на 5,2 % по сравнению с 2019 годом. Сокращение данного значения обусловлено снижением уровня заболеваемости населения ЗНО, а также наличием ограничительных мероприятий, связанных с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Уровень смертности по стандартизованному показателю снизился   
в Ульяновской области в 2019 году по сравнению с 2011 годом на 18,2 %, что связано с уменьшением численности населения в Ульяновской области, увеличением доли населения старше трудоспособного возраста.

Динамика смертности от ЗНО за период

2011-2020 годов на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Ульяновская область | 118,1 | 118,3 | 119,9 | 114,9 | 114,7 | 112,3 | 108,2 | 106,0 | 110,6 | 96,6 |
| Приволжский федеральный округ | 113,5 | 110,8 | 110,1 | 109,4 | 110,8 | 107,3 | 104,0 | 103,4 | 102,3 | нет данных |
| Ульяновская область | 120,2 | 117,7 | 116,8 | 114,6 | 114,8 | 112,8 | 109,0 | 108,6 | 106,8 | нет данных |

Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учёте   
в медицинской организации онкологического профиля, увеличилось   
в Ульяновской области в 2020 году по сравнению с 2011 годом на 77,6 %, или на 296 человек.

Динамика количества пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учёте   
в медицинской организации онкологического профиля

| Наименование  показателя | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Абсолютное число (человек) | 86 | 90 | 214 | 239 | 280 | 244 | 239 | 254 | 348 | 382 |
| Соотношение на 100 человек, умерших от ЗНО в Ульяновской области | 3,2 | 3,4 | 7,6 | 8,6 | 10,1 | 8,9 | 9,1 | 10,2 | 13,3 | 14,3 |

Значения указанного показателя обусловлены высоким уровнем заболеваемости населения ЗНО, низким процентом обращений населения   
за медицинской помощью из-за карантинных мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Значения показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. населения   
выше среднего по Ульяновской области в Базарносызганском районе,   
г. Димитровграде, Инзенском районе, Карсунском районе, Кузоватовском районе, Майнском районе, г. Новоульяновске, Радищевском районе, Старомайнском районе.

Смертность населения от ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области

| №  п/п | Наименование муниципального образования Ульяновской области | Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения |
| --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 273,8 |
| 2. | Барышский район | 199,1 |
| 3. | Вешкаймский район | 201,9 |
| 4. | Инзенский район | 280,6 |
| 5. | Карсунский район | 259,8 |
| 6. | Кузоватовский район | 269,3 |
| 7. | Майнский район | 269,2 |
| 8. | Мелекесский район | 220,8 |
| 9. | Николаевский район | 170,7 |
| 10. | Новомалыклинский район | 232,1 |
| 11. | Новоспасский район | 196,5 |
| 12. | Павловский район | 181,4 |
| 13. | Радищевский район | 232,4 |
| 14. | Сенгилеевский район | 213,6 |
| 15. | Старокулаткинский район | 182,5 |
| 16. | Старомайнский район | 261,8 |
| 17. | Сурский район | 189,1 |
| 18. | Тереньгульский район | 245,0 |
| 19. | Ульяновский район | 188,4 |
| 20. | Цильнинский район | 188,7 |
| 21. | Чердаклинский район | 189,7 |
| 22. | г. Димитровград | 273,2 |
| 23. | г. Новоульяновск | 221,4 |
| 24. | г. Ульяновск | 207,4 |
| Итого по Ульяновской области | | 217,5 |

Неблагоприятная ситуация со смертностью населения в Базарносызганском районе, Инзенском районе, Карсунском районе, Кузоватовском районе, Майнском районе, г. Новоульяновске, Радищевском районе, Старомайнском районе связана прежде всего с отдалённостью части указанных муниципальных районов   
от г. Ульяновска, а также кадровым дефицитом в указанных муниципальных образованиях врачей общего профиля и врачей-специалистов. Для решения этой проблемы предусматриваются регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения в указаных муниципальных образованиях с участием врача-онколога (агитпоезд, онкодесант), открытие   
в государственном учреждении здравоохранения (далее – ГУЗ)   
«Новоспасская районная больница» и ГУЗ «Барышская районная больница» межрайонных центров амбулаторной онкологической помощи (далее –   
ЦАОП) с прикреплением населения Новоспасского и Барышского районов   
к одному из ЦАОП.

Структура смертности населения Ульяновской области в разрезе основных локализаций за период 2011-2020 годов представлена в таблице.   
За последнее десятилетие лидирующую позицию в смертности от ЗНО   
у мужского населения занимает рак лёгкого, у женского – рак молочной железы.

Значения показателей смертности от ЗНО в разрезе

основныхлокализаций за период 2011-2020 годов на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ульяновская область в целом | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мужчины | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 262,9 | 262,9 | 276,8 | 269,6 | 267,2 | 274,4 | 256,4 | 261,4 | 283,2 | 261,5 |
| Лёгкие | 78,3 | 79,2 | 76,2 | 73,7 | 70,1 | 74,0 | 66,8 | 67,0 | 71,7 | 25,5 |
| Желудок | 28,4 | 30,9 | 31,4 | 32,7 | 33,9 | 35,4 | 31,3 | 31,3 | 29,1 | 10,3 |
| Предстательная железа | 17,3 | 16,2 | 23,7 | 20,0 | 16,9 | 20,6 | 17,1 | 18,9 | 22,7 | 7,4 |
| Поджелудочная железа | 16,5 | 11,8 | 17,9 | 16,4 | 15,7 | 14,4 | 14,1 | 13,3 | 18,5 | 7,2 |
| Ободочная кишка | 14,3 | 14,9 | 16,3 | 14,1 | 16,6 | 16,1 | 17,9 | 17,7 | 19,6 | 6,6 |
| Прямая кишка | 13,6 | 16,6 | 18,0 | 15,5 | 18,1 | 16,3 | 16,1 | 14,0 | 17,4 | 6,3 |
| Печень | 4,6 | 4,4 | 7,6 | 8,3 | 7,9 | 6,2 | 7,5 | 8,2 | 10,2 | 4,5 |
| Почки | 8,2 | 11,1 | 6,4 | 8,8 | 9,7 | 7,8 | 6,6 | 8,4 | 12,0 | 3,0 |
| Пищевод | 10,4 | 9,1 | 8,8 | 9,8 | 9,8 | 9,9 | 8,5 | 11,6 | 9,3 | 3,0 |
| Мочевой пузырь | 7,1 | 7,3 | 7,6 | 7,2 | 7,9 | 7,3 | 6,4 | 7,7 | 9,9 | 2,9 |
| Женщины | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 168,4 | 174,0 | 176,3 | 176,2 | 177,7 | 168,8 | 172,4 | 169,5 | 184,5 | 180,0 |
| Молочная железа | 30,6 | 30,6 | 32,0 | 30,7 | 35,2 | 30,2 | 32,6 | 32,5 | 28,8 | 15,1 |
| Ободочная кишка | 14,1 | 18,2 | 17,0 | 13,6 | 16,6 | 16,4 | 16,4 | 15,8 | 19,7 | 11,2 |
| Прямая кишка | 11,0 | 9,8 | 11,9 | 11,1 | 12,9 | 13,7 | 9,0 | 10,4 | 11,7 | 7,7 |
| Поджелудочная железа | 10,9 | 11,6 | 10,2 | 10,8 | 9,7 | 8,8 | 11,3 | 8,2 | 11,6 | 7,4 |
| Желудок | 17,5 | 16,6 | 17,4 | 19,3 | 18,7 | 17,5 | 19,0 | 17,0 | 16,2 | 7,1 |
| Яичники | 12,6 | 10,7 | 10,0 | 9,9 | 11,2 | 9,0 | 9,3 | 9,7 | 10,7 | 6,1 |
| Тело матки | 9,6 | 8,7 | 9,2 | 11,3 | 8,7 | 9,9 | 10,8 | 8,6 | 9,5 | 5,4 |
| Шейка матки | 9,5 | 10,0 | 7,6 | 8,2 | 9,5 | 9,3 | 8,0 | 8,8 | 8,0 | 4,9 |
| Лимфатическая и кроветворная ткань | 9,6 | 10,3 | 10,5 | 12,6 | 10,1 | 9,3 | 11,3 | 10,9 | 13,4 | 6,3 |
| Лёгкие | 4,3 | 8,5 | 10,5 | 9,5 | 9,8 | 11,1 | 9,3 | 10,1 | 9,9 | 3,7 |
| Мужчины и женщины | | | | | | | | | | |
| Всего ЗНО | 211,7 | 214,8 | 222,3 | 219,1 | 218,8 | 217,3 | 211,0 | 211,8 | 229,9 | 217,5 |
| Лёгкие | 41,1 | 40,9 | 40,6 | 39,1 | 37,5 | 40,0 | 35,8 | 36,3 | 38,3 | 15,7 |
| Желудок | 22,5 | 23,2 | 23,8 | 25,5 | 25,6 | 25,7 | 24,6 | 23,6 | 22,1 | 8,9 |
| Ободочная кишка | 14,2 | 16,7 | 16,7 | 13,8 | 16,6 | 16,3 | 17,1 | 16,7 | 19,6 | 8,7 |
| Поджелудочная железа | 13,5 | 11,7 | 13,7 | 13,4 | 12,5 | 11,4 | 12,6 | 10,5 | 14,8 | 7,3 |
| Прямая кишка | 12,2 | 12,9 | 14,7 | 13,1 | 15,3 | 14,9 | 12,3 | 12,1 | 14,3 | 6,9 |
| Молочная железа | 16,6 | 16,7 | 17,6 | 16,8 | 19,3 | 16,4 | 17,7 | 17,6 | 15,6 | 6,8 |
| Предстательная железа | 17,3 | 16,2 | 23,7 | 20,0 | 16,9 | 20,6 | 17,1 | 18,9 | 22,7 | 4,1 |
| Печень | 4,1 | 3,7 | 5,8 | 6,6 | 6,3 | 5,0 | 5,9 | 6,0 | 8,3 | 3,4 |
| Лимфатическая и кроветворная ткань | 10,3 | 10,2 | 12,1 | 12,4 | 11,5 | 11,2 | 12,2 | 12,4 | 13,8 | 13,7 |
| Яичники | 12,6 | 10,7 | 10,0 | 9,9 | 11,2 | 9,0 | 9,3 | 9,7 | 10,7 | 2,7 |

В структуре смертности населения Ульяновской области от ЗНО   
в 2020 году основу составляют ЗНО лёгких (15,7 %), желудка (8,9 %), ободочной кишки (8,7 %), поджелудочной железы (7,3 %). В структуре смертности мужского населения от ЗНО в 2020 году лидируют ЗНО лёгкого (25,5 %), желудка (10,3 %), предстательной железы (7,4 %), поджелудочной железы (7,2 %). В структуре смертности женского населения от ЗНО   
в 2020 году лидируют ЗНО молочной железы (15,1 %), ободочной кишки   
(11,2 %), прямой кишки (7,7 %), поджелудочной железы (7,4 %), желудка   
(7,1 %).

Значение показателя одногодичной летальности больных с ЗНО   
в Ульяновской области в 2020 году снизилось по сравнению с 2011 годом на 30 %.

Динамика показателя одногодичной летальности больных с ЗНО

за период 2011-2020 годов (процентов)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Ульяновская область в целом | 33,7 | 31,4 | 30,8 | 30,7 | 28,6 | 28,2 | 26,7 | 26,2 | 24,4 | 23,3 |

Значения показателя одногодичной летальности больных с ЗНО, которые превысили среднее по Ульяновской области, в 2020 году зафиксировано   
в Базарносызганском районе, г. Димитровграде, Кузоватовском районе, Новомалыклинском районе, г. Новоульяновске, Сенгилеевском районе, Сурском районе, Тереньгульском районе, Чердаклинском районе, Ульяновском районе. Высокое значение показателя одногодичной летальности больных   
с ЗНО обусловлено низким значением показателя выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях и низкой численностью населения некоторых муниципальных образований.

Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области на 100 тыс. населения

| № п/п | Наименование муниципального образования Ульяновской области | Смертность на 100 тыс. населения |
| --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базарносызганский район | 26,7 |
| 2. | Барышский район | 24,0 |
| 3. | Вешкаймский район | 17,8 |
| 4. | Инзенский район | 25,0 |
| 5. | Карсунский район | 28,9 |
| 6. | Кузоватовский район | 35,6 |
| 7. | Майнский район | 23,7 |
| 8. | Мелекесский район | 22,0 |
| 9. | Николаевский район | 20,0 |
| 10. | Новомалыклинский район | 36,4 |
| 11. | Новоспасский район | 23,6 |
| 12. | Павловский район | 22,7 |
| 13. | Радищевский район | 23,7 |
| 14. | Сенгилеевский район | 30,0 |
| 15. | Старокулаткинский район | 27,1 |
| 16. | Старомайнский район | 18,2 |
| 17. | Сурский район | 33,3 |
| 18. | Тереньгульский район | 35,0 |
| 19. | Ульяновский район | 31,5 |
| 20. | Цильнинский район | 23,3 |
| 21. | Чердаклинский район | 27,9 |
| 22. | г. Димитровград | 24,2 |
| 23. | г. Новоульяновск | 25,7 |
| 24. | г. Ульяновск | 21,0 |
| Итого по Ульяновской области | | 23,3 |

Значения показателя одногодичной летальности больных с ЗНО, которые ниже среднего по Ульяновской области, наблюдаются в Вешкаймском районе, Николаевском районе, Мелекесском районе, Павловском районе, Старомайнском районе, г. Ульяновске, Цильнинском районе.

В структуре одногодичной летальности больных с ЗНО в 2020 году первое место занимает ЗНО печени и внутрипечёночных желчных протоков (82,4 %), второе место – ЗНО поджелудочной железы (66,9 %), третье место – ЗНО лёгких (52,3 %), четвёртое место – ЗНО желудка (51,6 %), пятое место – ЗНО глотки (45,3 %).

Показатель одногодичной летальности   
в разрезе основных локализаций в 2020 году

| № п/п | Наименование локализации | Одногодичная летальность, % |
| --- | --- | --- |
| 1. | Печень и внутрипечёночные желчные протоки | 82,4 |
| 2. | Поджелудочная железа | 66,9 |
| 3. | Трахея, бронхи, лёгкие | 52,3 |
| 4. | Желудок | 51,6 |
| 5. | Пищевод | 47,0 |
| 6. | Глотка | 45,3 |
| 7. | Кости и суставные хрящи | 33,3 |
| 8. | Полость рта | 30,0 |
| 9. | Ободочная кишка | 29,5 |
| 10. | Злокачественные лимфомы | 25,9 |

Случаи смертности от ЗНО по кодам D00-D09 на протяжении последних десяти лет в Ульяновской области не зафиксированы. Основной вклад   
в смертность от новообразованийпо кодамD00-D48вносят ЗНО головного мозга и пищеварительной системы.

Динамика смертности пациентов с диагнозами D00-D48   
за период 2011-2020 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  показателя | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Абсолютное число человек | 101 | 96 | 75 | 77 | 59 | 74 | 48 | 53 | 55 | 50 |
| на 100 человек впервые выявленных ЗНО (долей) | 1,9 | 1,4 | 1,4 | 1,4 | 1,1 | 1,4 | 0,9 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| D12-13, D37 (проце-нтов) | 34,6 | 33,3 | 26,7 | 26,0 | 22,0 | 16,2 | 18,8 | 28,3 | 29,1 | 22,0 |
| D32-35, D43 (проце-нтов) | 26,7 | 33,3 | 42,7 | 35,1 | 55,9 | 54,1 | 50,0 | 39,6 | 67,3 | 30,0 |

**1.4. Текущая ситуация с реализацией мероприятий по первичной  
 и вторичной профилактике онкологических заболеваний**

В Ульяновской области профилактике онкологических заболеваний уделяется особое внимание. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний включает в себя в том числе проведение в регионе информационно-коммуникационной кампании «Ты сильнее!».

В рамках указанной кампании проводится информирование населения   
о факторах риска развития неинфекционных заболеваний посредством телевизионных программ «Будь здоров!», «Твоё здоровье», газет «Аргументы   
и Факты», «Народная газета», радиопередач Всероссийской государственной телевизионной и радиовещательной компании радио «Волга», радио «2х2» Ульяновск, радио «Милицейская волна», электронных порталов <https://73online.ru/>, <http://bezformata.com/>, <http://1ul.ru/>, сайтов медицинских организаций, социальных сетей медицинских организаций.

Для повышения уровня информированности населения о своевременном прохождении диспансеризации и участия в скрининговых программах раннего выявления ЗНО, факторах риска развития онкологических заболеваний (курения, употребления алкоголя, низкого уровня физической активности, избыточной массы тела и ожирения) медицинскими организациями, находящимися на территории Ульяновской области (далее – медицинские организации), проводятся пресс-конференции, а также беседы и лекции   
о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках программы онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, профилактики онкологических заболеваний. На сайтах медицинских организаций размещена информация о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах (возрасте граждан, которые могут пройти диспансеризацию, перечне обследований   
в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров   
в зависимости от половозрастной группы). Медицинскими организациями также осуществляются тематические публикации о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии.

В Ульяновской области распространены такие формы информирования населения по тематике профилактики онкологических заболеваний, как прямые эфиры на телевидении и различных интернет-платформах, на площадках различных форумов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по социальной тематике.

Для повышения уровня знаний населения о самоконтроле своего здоровья и заинтересованности в прохождении медицинских обследований в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы с раком молочной железы и др.) медицинскими организациями организуются и проводятся брифинги, пресс-туры.

Для повышения уровня грамотности населения по вопросам профилактики онкологических заболеваний и коррекции факторов риска медицинскими организациями организована работа школ здоровья для пациентов: Школа пациентов в ГУЗ Областной клинический онкологический диспансер (далее – ГУЗ ОКОД), Единая школа пациентов в ГУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее –   
ГУЗ ЦОЗиМП), Школа здоровья в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с включением программы   
по профилактике рака, диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями. Ежегодно в Школе пациентов в ГУЗ ОКОД проводится   
9 занятий с охватом 300 пациентов в год, в Единой школе пациентов   
в ГУЗ ЦОЗиМП – 5 занятий, в Школе здоровья в каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, –   
12 занятий. Кроме того, медицинскими организациями проводятся областные массовые тематические акции, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленные на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО.

В медицинских организациях первичного звена проходят дни открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий при проведении таких акций, как Всемирный день борьбы против рака, Европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи, Всемирный день борьбы против меланомы, Международный день отказа от курения, Всемирный день борьбы против рака молочной железы. Мероприятия проводятся специалистами ГУЗ ОКОД в соответствии с календарём всемирных   
дней здоровья. Также в ГУЗ ОКОД проводится акция «Онкодесант»,   
в ходе которой специалистами осуществляется консультативный приём   
населения в муниципальных образованиях Ульяновской области, с этой целью осуществляется 6 бригадных выездов в год с охватом 600 пациентов в год.

Специалисты-онкологи ГУЗ ОКОД также участвуют в акции «Шаги   
к здоровью» 2 раза в год, что способствует формированию положительного образа врача-онколога и медицинской организации онкологического профиля   
в целом, повышает мотивацию пациентов с подтверждённым диагнозом ЗНО   
к лечению.

В Ульяновской области созданы условия для профилактики рака   
для лиц, входящих в группу повышенного риска, в том числе осуществляющих профессиональную деятельность с канцерогенно опасными веществами. С этой целью проводится динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на канцерогенно опасных производствах, расположенных   
на территории Ульяновской области, включая обследование указанных работников и их лечение в условиях стационара ГУЗ «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим   
от радиационного воздействия, и профессиональной патологии им. Максимчука В.М.» (далее – ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.»).

Врачами ГУЗ ОКОД проводится курирование учреждений первичного звена для проведения анализа результатов диспансеризации здорового населения, контроля работы доврачебных, врачебных и специализированных онкологических кабинетов, контроля методологии онкоскрининга. В целях курирования проводится 40 выездов врачей-кураторов в муниципальные образования Ульяновской области в год. Врачи-онкологи ГУЗ ОКОД участвуют в бригадных выездах медицинских специалистов в составе участников акции «Поезд здоровья: от рождения до успешного старения» в муниципальные образования Ульяновской области, проводится 20 выездов в год.

Также врачами ГУЗ ОКОД с целью повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, повышения уровня онконастороженности медицинских работников реализуется проект «Школа ранней диагностики, лечения и реабилитации ЗНО» для работников медицинских организаций первичного звена. В ходе реализации указанного проекта проводятся очные и дистанционные семинары по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление ЗНО) с врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (7 семинаров в год).

Кроме того, врачи ГУЗ ОКОД проводят разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующим обсуждением со специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с использованием видео-конференц-связи.

Сведения о численности пациентов

с активно выявленными ЗНО в 2011-2020 годах

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Выявлены активно | | | | | |
| абсолютное число человек | % от числа больных с впервые установленным диагнозом ЗНО | из них имели I-II стадии заболевания | | | % больных  с ЗНО визуальных локализаций  I-II стадии из выявленных активно |
| абсолютное число человек | % от числа больных  с впервые установленным диагнозом | % от числа больных, выявленных активно |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2011 год | 1226 | 13,0 | 365 | 7,7 | 59,1 | 39,6 |
| 2012 год | 1341 | 14,6 | 399 | 8,7 | 59,1 | 37,3 |
| 2013 год | 1567 | 16,6 | 485 | 10,2 | 61,5 | 40,7 |
| 2014 год | 856 | 17,8 | 556 | 11,6 | 65,0 | 45,8 |
| 2015 год | 1035 | 22,2 | 739 | 15,9 | 71,4 | 51,2 |
| 2016 год | 1261 | 26,6 | 884 | 18,6 | 70,1 | 46,6 |
| 2017 год | 1627 | 33,5 | 1065 | 21,9 | 65,5 | 41,7 |
| 2018 год | 2497 | 24,9 | 2295 | 22,9 | 91,9 | 70,0 |
| 2019 год | 1494 | 31,1 | 1228 | 25,5 | 82,2 | 52,6 |
| 2020 год | 1090 | 27,8 | 889 | 22,7 | 81,6 | 63,3 |

В 2020 году больных с ЗНО выявлено на 27 % меньше по сравнению   
с 2019 годом, что обусловлено введением карантинных мероприятий   
на территории Ульяновской области в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Количество больных с впервые установленным диагнозом ЗНО   
в 2020 году по сравнению с 2019 годом увеличилось на 11 %. Количество больных, выявленных активно, в 2020 году меньше, чем в 2019 году, на 0,8 %. Количество больных с ЗНО визуальных локализаций I-II стадии из выявленных активно в 2020 году на 20 % больше, чем в 2019 году.

В 2018 году ГУЗ «Центр медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни» проведён эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний десяти медицинских организаций, территориально находящихся в г. Ульяновске, Барышском, Вешкаймском, Карсунском, Майнском, Радищевском и Чердаклинском районах. По итогам проведённого исследования первое место   
по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска занимает недостаточное потребление овощей и фруктов:66 % жителей потребляют менее 5 порций овощей и фруктов в течение дня, малое количество фруктов   
и овощей отмечается в рационе питания у мужчин. Достаточное потребление овощей и фруктов характерно для жителей в возрасте от 18 до 34 лет, при этом с увеличением возраста количество потребляемых фруктов и овощей сокращается.

На втором месте по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска занимает низкий уровень физической активности. Несоответствие рекомендациям Всемирной организации здравоохранения   
по физической активности выявлено у 53,6 % населения. Почти у 75 % опрошенных работа является сидячей. Отсутствие физически активного досуга выявлено у 62 % участников исследования. Чаще всего пренебрегают физическими нагрузками мужчины. Эта тенденция отмечена во всех возрастных группах.

На третьем месте по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска стоит абдоминальное ожирение, причём женщины страдают таким типом ожирения чаще, чем мужчины (62 % женщин и 37 % мужчин). Средний индекс массы тела (далее – ИМТ) в Ульяновской области составил   
27 кг/кв. м. (при том, что верхняя граница нормы равна 25 кг/кв. м). Для сельской местности ИМТ, по данным исследования, равен среднему значению по Ульяновской области – 27 кг/кв. м, для города чуть меньше –   
26,8 кг/кв. м.

Также следует выделить такой поведенческий (управляемый) фактор риска, как досаливание пищи. Более 19 % населения Ульяновской области досаливают пищу. Меньше используют соль для досаливания граждане старше 55 лет, однако мужчины досаливают еду чаще, чем женщины, во всех возрастных категориях. Особенно это наблюдается у мужчин в возрастной категории 35-54 года.

По данным проведённого эпидемиологического мониторинга, доля граждан, приверженных здоровому образу жизни, в Ульяновской области составила 43 %.

На 2020 год была запланирована диспансеризация 217906 человек   
из числа взрослого населения Ульяновской области. Но так как в марте   
2020 года в регионе были введены ограничительные мероприятия в связи   
с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), то 1-й этап диспансеризации   
в 2020 году прошли только 49595 человек (22,7 % годового плана). В 2019 году диспансеризацию прошли 243927 человек (99,1 % годового плана). 2-й этап диспансеризации в 2020 году прошли 36,39 % от лиц, прошедших 1-й этап   
(18046 человек), у них выявлено 64077 факторов риска, в отношении 67,6 %   
из них установлено диспансерное наблюдение.

По итогам диспансеризации лица, прошедшие диспансеризацию, распределились по группам здоровья следующим образом: 24,4 % – 1-я группа, 16,7 % – 2-я группа, 58,9 % – 3-я группа.

В 2020 году в центрах здоровья на базе медицинских организаций обследованы 18046 человек, в 2019 году – 79389 человек. Факторы риска выявлены у 70,9 % взрослых.

В рамках мероприятий по вторичной медицинской профилактике онкологических заболеваний и реализации скрининговых программ   
в Ульяновской области в 2020 году профилактическими осмотрами охвачено   
63,8 % взрослого населения. Выявлено активно 1090 человек с заболеваниями ЗНО, из них – ЗНО I-II стадии выявлены у 892 пациентов (81,8 %), в том числе при диспансеризации определённых групп взрослого населения выявлен   
171 больной с ЗНО, что составило 344,8 случая на 100 тыс. человек, прошедших 1-й этап диспансеризации. В женских смотровых кабинетах, фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) и гинекологических кабинетах в 2020 году цитологическим методом обследования охвачено   
134010 женщин, или 98,5 % общей численности пациентов, в 2019 году – 186849 женщин, что составило 117,1 % общей численности пациентов.   
В 2020 году выявлен активно 61 пациент с ЗНО шейки матки, из них с ЗНО   
I-II стадии – 44 пациента (72,1 % активно выявленных). Число обследований простаты специфического антигена (далее – ПСА) в 2020 году составило   
27899 единиц, что составляет 86,9 % подлежащего обследованию контингента. В ходе обследования выявлено 113 пациентов с ЗНО. При флюорографическом обследовании 29221 пациента выявлено 2104 случая патологических отклонений, из них 64 случая ЗНО. Скрининговое маммографическое обследование прошли 49873 женщины (63 % подлежащего обследованию контингента), выявлено активно 229 случаев ЗНО, из них 188 случаев ЗНО   
I-II стадии (82 % от активно выявленных). За отчётный период проведён анализ кала на скрытую кровь 39210 пациентов (85 % пациентов, прошедших осмотр   
в рамках вторичной медицинской профилактики онкологических заболеваний   
и реализации скрининговых программ), из них активно выявлено 70 пациентов   
(13,9 % от впервые выявленных), в том числе 40 пациентов с ЗНО I-II стадии   
(51,7 % от активно выявленных).

**1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы**

В 2020 году в оказании гражданам Ульяновской области специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» были задействованы следующие медицинские организации:

ГУЗ ОКОД (круглосуточный стационар – 360 коек; дневной стационар – 118 пациенто-мест);

ГУЗ Ульяновская областная клиническая больница (далее – ГУЗ УОКБ) (всего – 940 коек, гематологическое отделение – 40 коек);

ГУЗ «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» (далее – ГУЗ УОДКБ) (всего – 340 коек, отделение онкогематологии – 28 коек);

федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России) (всего – 700 коек);

государственное казённое учреждение здравоохранения (далее – ГКУЗ) «Ульяновский областной «ХОСПИС» (всего – 35 коек);

10 онкологических кабинетов в г. Ульяновске;

25 онкологических кабинетов в иных муниципальных образованиях Ульяновской области.

Информация об организации первичных онкологических кабинетов (отделений) и ЦАОП в Ульяновской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Муници­пальные образования | Числен­ность насе­ления | Структурное  подразделение | | Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП | Время доезда на обще­ственном транс­порте от самой отда­лённой точки терри­тории обслу­живания до ЦАОП | Количе­ство врачей-онкологов (фак­тически / согласно штатному расписа­нию), чел./  ставка | Расстояние до регио­нального онколо­гического диспан­сера,  км |
| первич­ный онко­логи­ческий каби­нет,  шт. | ЦАОП  (год от­крытия) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Базарно­сызганский район | 8035 | 1 |  | ГУЗ «Базарносызганская районная  больница» | 60 минут | 1/0,5 | 171 |
| 2. | Барышский район | 37674 | 1 | 31.12.2024 | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | 90 минут | 1/0,75 | 138 |
| 3. | Вешкайм­ский район | 15847 | 1 |  | ГУЗ «Веш­каймская рай­онная боль­ница» | 90 минут | 1/0 | 114 |
| 4. | Инзенский  район | 28508 | 1 |  | ГУЗ «Инзен­ская районная больница» | 90 минут | 1/1 | 163 |
| 5. | Карсунский район | 21555 | 1 |  | ГУЗ «Карсун­ская районная больница» | 40 минут | 0/0 | 101 |
| 6. | Кузоватов­ский район | 18941 | 1 |  | ГУЗ «Кузова­товская район­ная больница» | 45 минут | 0/0 | 107 |
| 7. | Майнский  район | 21542 | 1 |  | ГУЗ «Майнская районная боль­ница» | 80 минут | 1/1 | 74 |
| 8. | Мелекес­ский район | 32161 | 4 |  | ГУЗ «Старо­сахчинская участковая больница», ГУЗ «Рязановская участковая больница»,  ГУЗ «Мулловская участковая больница»,  ГУЗ «Ново-Майнская городская больница» | 45 минут | 4/5,0 | 80 |
| 9. | Николаев­ский район | 22851 | 1 |  | ГУЗ «Никола­евская район­ная больница» | 90 минут | 0/0,5 | 227 |
| 10. | Новома­лыклинский район | 13355 | 1 |  | ГУЗ  «Новома­лыклинская районная больница» | 60 минут | 0/0 | 118 |
| 11. | Новоспас­ский район | 20863 | 1 | 01.09.2021 | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | 60 минут | 1/1 | 180 |
| 12. | Павловский район | 12682 | 1 |  | ГУЗ «Павлов­ская районная больница» | 60 минут | 1/1 | 280 |
| 13. | Радищев­ский район | 12047 | 1 |  | ГУЗ  «Радищевская районная больница» | 80 минут | 1/1 | 231 |
| 14. | Сенгилеев­ский район | 20604 | 1 |  | ГУЗ «Сенгилеевская районная  больница» | 60 минут | 1/0,3 | 71 |
| 15. | Староку­латкинский район | 10959 | 1 |  | ГУЗ «Старокулаткинская районная больница» | 45 минут | 1/1,0 | 272 |
| 16. | Старо­майнский район | 16042 | 1 |  | ГУЗ «Старо­майнская «районная больница | 90 минут | 1/1 | 62 |
| 17. | Сурский  район | 15862 | 1 |  | ГУЗ «Сурская районная больница» | 120  минут | 1/0,5 | 121 |
| 18. | Терень­гульский район | 16738 | 1 |  | ГУЗ «Терень­гульская рай­онная боль­ница» | 90 минут | 1/1 | 70 |
| 19. | Ульянов­ский район | 36099 | 1 |  | ГУЗ «Ульяновская  районная больница» | 120  минут | 1/1 | 17 |
| 20. | Цильнин­ский район | 24382 | 1 |  | ГУЗ  «Больше­нагаткинская районная больница» | 50 минут | 1/0,5 | 40 |
| 21. | Черда­клинский район | 41654 | 1 |  | ГУЗ «Черда­клинская  районная больница» | 60 минут | 0/0 | 37 |
| 22. | г. Новоу­льяновск | 17617 | 1 |  | ГУЗ «Новоульяновская городская больница» | 40 минут | 1/1 | 28 |
| 23. | г. Улья­новск | 6500334 | 10 | 31.12.2024 | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 1» |  | 1/1 |  |
|  | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 3» |  | 1/0,5 |  |
| 31.12.2023 | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 4» |  | 1/1,25 |  |
| 31.12.2023 | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 5» |  | 1/1,75 |  |
|  | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 6» |  | 1/1 |  |
| ГУЗ «Город­ская больница № 2» |  | 1/1,5 |  |
| 31.12.2022 | ГУЗ «Город­ская больница № 3» |  | 3/3,0 |  |
| 31.12.2022 | ГУЗ  «Центральная  городская клиническая больница  г. Улья­новска»  (далее –  ГУЗ ЦГКБ) |  | 1/1 |  |
| 31.12.2021 | ГУЗ  «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А. Егорова» (далее – ГУЗ ЦК МСЧ) |  | 1/1 |  |
| Итого по Ульяновской области | | 1229824 | 35 | 8 |  |  | 31 |  |

Медицинскую помощь пациенты с ЗНО получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. В 2019 году в г. Ульяновске организовано шесть дневных стационаров, в которых пациенты с ЗНО получают противоопухолевую лекарственную терапию. Так, для проведения данной терапии в ГУЗ ЦК МСЧ оборудовано 12 коек, в ГУЗ ЦГКБ – 12 коек,   
в ГУЗ «Городская поликлиника № 1» – 12 коек, в ГУЗ «Городская   
больница № 3» – 10 коек, в ГУЗ «Городская поликлиника № 4» – 12 коек,   
в ГУЗ «Городская поликлиника № 5» – 12 коек.

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа   
врачей медицинских организаций первичного звена, работников смотровых   
кабинетов.

Организация ранней диагностики ЗНО

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальные образования  и медицинские  организации | из них проводят профилактиче­ские осмотры  (да, нет) | из них имеют | | | прово­дят ци­тологи­ческий скри­нинг  (да, нет) |
| флюорографы  (количество) | маммографы  (количество) | смотро­вые ка­бинеты  (да, нет) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Базарносызган­ский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Барышский район | Да | 3 | 1 | Да | Да |
| Вешкаймский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| г. Димитровград | Да | 2 | 2 | Да | Да |
| Инзенский район | Да | 3 | 1 | Да | Да |
| Карсунский район | Да | 2 | 0 | Да | Да |
| Кузоватовский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Майнский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Мелекесский район | Да | 0 | 0 | Да | Да |
| Николаевский район | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| Новомалыклин­ский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Новоспасский район | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| г. Новоульяновск | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Павловский район | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| Радищевский район | Да | 2 | 0 | Да | Да |
| Сенгилеевский район | Да | 3 | 0 | Да | Да |
| Старокулаткинский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Старомайнский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Сурский район | Да | 2 | 1 | Да | Да |
| Тереньгульский район | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| Ульяновский район | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| Цильнинский район | Да | 2 | 0 | Да | Да |
| Чердаклинский район | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ ЦК МСЧ | Да | 1 | 2 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская поликлиника  № 1» | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская поликлиника  № 3» | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская поликлиника  № 4» | Да | 2 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская поликлиника  № 5» | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская поликлиника  № 6» | Да | 1 | 0 | Да | Да |
| ГУЗ ЦГКБ | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская больница № 1» | Да |  | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская больница № 2» | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ГУЗ «Городская больница № 3» | Да | 1 | 1 | Да | Да |
| ИТОГО | 33 | 43 | 19 | 33 | 33 |

В настоящее время в Ульяновской области работает 74 смотровых кабинета, из них 49 женских смотровых кабинетов, 25 мужских смотровых кабинетов.

Организация работы и штатная структура смотровых кабинетов

| Наименование  показателя | Всего, единиц | Работают | | Штатная структура  смотровых кабинетов, чел. | | | Имеют подготовку по онкологии, человек |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в одну смену | в две смены | фельдшеры | акушерки | медсёстры |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Количество смотровых  кабинетов,  всего, в том числе: | 74 | 65 | 9 | 14 | 52 | 16 | 82 |
| для мужчин | 25 | 25 | – | 11 | – | 14 | Χ |
| для женщин | 49 | 40 | 9 | 3 | 52 | 2 | Χ |

По итогам 2020 года профилактический осмотр в Ульяновской области прошли 639880 человек, в том числе 405251 женщина, что составило 63,3 %   
от общей численности прошедших осмотр, и 234629 мужчин – 36,7 % от общей численности лиц, прошедших осмотр.

Профилактические осмотры населения Ульяновской области   
в 2020 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Насе­ление | Все виды профилактических осмотров | | | | В том числе при диспансеризации опреде­лённых групп взрослого населения | | | |
| Осмот­рено населе­ния, человек | Выявлено случаев ЗНО, единиц | | | Осмот­рено населе­ния, человек | Выявлено случаев ЗНО, единиц | | |
| флюоро­графиче­ски | маммо­графиче­ски | цитологически | флюоро­графически | маммо­графиче­ски | цитоло­гически |
| Мужчины | 234629 | 335 | 1 | 0 | 19378 | 11 | 0 | 0 |
| Женщины | 405251 | 24 | 476 | 134 | 30217 | 2 | 41 | 7 |
| Всего человек | 639880 | 359 | 477 | 134 | 49595 | 13 | 41 | 7 |

С целью выявления онкологической патологии осмотрено 219159 мужчин и 360170 женщин, из них 26,6 % мужчин и 19,5 % женщин осмотрены при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями. 1,4 % мужчин   
и 1,9 % женщин от общего числа осмотренных пациентов направлены   
в онкологические медицинские организации.

Целевые осмотры на онкопатологию населения   
Ульяновской области в 2020 году

| Целевые осмотры  на онкопатологию | Всего, человек | | из них направлены  в онкологические  учреждения, человек | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| мужчины | женщины | мужчины | женщины |
| Осмотрено с целью выявления онкологической патологии,  всего, в том числе: | 219159 | 360170 | 3091 | 6776 |
| в смотровых кабинетах | 42731 | 95385 | 1413 | 4083 |
| в женских консультациях | – | 84 490 | – | 773 |
| Осмотрено при диспансеризации (профилактических осмотрах) отдельных контингентов населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями) | 117694 | 110566 | 617 | 664 |
| Осмотрено при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями | 58237 | 70080 | 1047 | 1193 |
| Направлено на цитологическое исследование | – | 119293 | – | 182 |
| Направлено на гистологическое исследование | 718 | 1603 | 123 | 150 |

Медицинские организации оснащены диагностическим оборудованием, позволяющим проводить диагностические мероприятия пациентам с подозрением на онкологическую патологию (3 магнитно-резонансных томографа (далее – МРТ), один из них находится в головной медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю, – в ГУЗ ОКОД,   
19 аппаратов компьютерной томографии, два из них находятся в ГУЗ ОКОД,   
1 аппарат однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – КТ)   
в ГУЗ ОКОД).

В ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России в г. Димитровграде Ульяновской области имеется 2 аппарата позитронно-эмиссионной томографии – компьютерной томографии (далее – ПЭТ КТ), 4 аппарата для КТ, 3 аппарата МРТ, 2 гамма-камеры.

Информация о наличии в медицинских   
организациях диагностического оборудования, задействованного

в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением,

а также с подтверждённым диагнозом ЗНО

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование оборудования | Количество аппаратов и оборудования, единиц | из них в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед. |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| Телеуправляемые поворотные столы-штативы с функцией рентгеноскопии | 7 | 1 |
| Рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места | 20 | 11 |
| Рентгенодиагностические комплексы на 2 рабочих места | 65 | 49 |
| Рентгенодиагностические комплексы на 1 рабочее место | 8 | 6 |
| Цифровые аппараты для исследова­ний органов грудной клетки (цифро­вые флюорографы) | 54 | 52 |
| из них на шасси автомобилей | 11 | 10 |
| Палатные аппараты | 69 | 2 |
| Передвижные рентгенотелевизион­ные установки типа С-дуга | 10 | – |
| Маммографические аппараты | 21 | 18 |
| Аппараты КТ | 19 | 5 |
| Аппараты МРТ | 3 | 2 |
| Аппараты ультразвукового исследо­вания (далее – УЗИ) | 265 | 174 |
| Аппараты для радионуклидной диа­гностики | 1 | 1 |
| Гибкие эндоскопы для верхних отде­лов желудочно-кишечного тракта | 130 | 92 |
| Гибкие эндоскопы для нижних отде­лов желудочно-кишечного тракта | 53 | 41 |
| Бронхоскопы | 33 | 13 |

Головной медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГУЗ ОКОД.   
В 2020 году в рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» ГУЗ ОКОД был приобретён аппарат МРТ.

Перечень диагностического медицинского оборудования,   
задействованного в оказании медицинской помощи пациентам   
с подозрением, а также с подтверждённым диагнозом   
онкологического заболевания

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  диагностического оборудования,  количество | Наименование медицинской организации | Наименова­ние струк­турного под­разделения,  в котором расположено оборудование | Условия функциони­рования  (амбулатор­ное/стаци-онарное/ передвижное), единиц | Количе­ство ис­следова­ний в смену, единиц | Количе­ство рабо­чих смен  (1, 2, 3, круглосу­точно), единиц |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рентгенодиагно-стический комплекс  на 3 рабочих  места – 1 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 60 | 2 |
| Палатный рентгенодиагно-стический аппарат –  4 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Стационар­ное/передви-жное | 2 | 2 |
| Передвижная рентгено-телевизионная установка типа  С-дуга – 2 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Стационар­ное/передви-жное | 1 | 2 |
| Маммографический аппарат- 3 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 30 | 2 |
| Аппарат КТ – 2 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стаци-онарное | 80 | 2 |
| Аппарат МРТ –  1 шт. | ГУЗ ОКОД | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/ стацио­нарное | 5 | 1 |
| Аппарат УЗИ – 7 шт. | ГУЗ ОКОД | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное /стацио-нарное | 70 | 1 |
| Однофотонная эмиссионная КТ/КТ  установка – 1 шт. | ГУЗ ОКОД | Отделение радио­нуклидной диагностики | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 8 | 1 |
| Гибкий эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 7 шт. | ГУЗ ОКОД | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 7 | 1 |
| Гибкий эндоскоп для нижних  отделов желудочно-кишечного тракта – 6 шт. | ГУЗ ОКОД | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 6 | 1 |
| Бронхоскоп – 7 шт. | ГУЗ ОКОД | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 7 | 1 |
| Рентгенодиагности-ческий комплекс –  2 шт. | ГУЗ «Базарно­сызганская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 5 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 2 шт. | ГУЗ «Базарно­сызганская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Базарно­сызганская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| КТ – 1 шт. | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 20 | Круглосу­точно |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 1 шт. | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 35 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ –  8 шт. | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стаци-онарное | 30 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 4 | 1 |
| Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Барыш­ская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 0,5 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 5 шт. | ГУЗ «Веш­каймская  районная  больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 8 шт. | ГУЗ «Веш­каймская  районная  больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 11 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт. | ГУЗ «Веш­каймская  районная  боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1,5 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 2 шт. | ГУЗ «Карсун­ская районная больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 28 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 3 шт. | ГУЗ «Карсун­ская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 17 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишеч­ного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Карсун­ская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Кузова­товская район­ная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 20 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишеч­ного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Кузова­товская район­ная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 4 шт. | ГУЗ «Майн­ская районная больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 53 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 5 шт. | ГУЗ «Майн­ская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 22 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Майн­ская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 1 шт. | ГУЗ «НовоМайнская  городская  больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Аппарат УЗИ – 1 шт. | ГУЗ «Ново-Майнская  городская  больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 7 | 1 |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Ново-Майнская  городская  больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 2 шт. | ГУЗ «Новома­лыклинская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 27 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 2 шт. | ГУЗ «Новома­лыклинская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 17 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Новома­лыклинская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Аппарат КТ – 1 шт. | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | 2 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 3 шт. | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 18 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 6 шт. | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 6 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стаци-онарное | 2 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Но­воспасская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 4 | 2 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 5 шт. | ГУЗ «Павлов­ская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 32 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Павлов­ская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Павлов­ская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Павлов­ская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 2 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 3 шт. | ГУЗ «Ради­щевская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Ради­щевская  районная  больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 9 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишеч­ного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Ради­щевская рай­онная боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно- стический комплекс – 7 шт. | ГУЗ «Сенгиле­евская район­ная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 60 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 6 шт. | ГУЗ «Сенгиле­евская район­ная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 12 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Сенгиле­евская район­ная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Рентгенодиагности-ческий комплекс – 4шт. | ГУЗ «Староку­латкинская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 6 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Староку­латкинская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 9 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт. | ГУЗ «Староку­латкинская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 2 шт. | ГУЗ «Старо­майнская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 16 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 1 шт. | ГУЗ «Старо­майнская рай­онная боль­ница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Старо­майнская рай­онная боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 0,5 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 3 шт. | ГУЗ «Сурская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 40 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 1 шт. | ГУЗ «Сурская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 4 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Сурская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Сурская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 2 |
| Рентгенодиагно- стический  комплекс – 4 шт. | ГУЗ «Терень­гульская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 30 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Терень­гульская рай­онная боль­ница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 16 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт. | ГУЗ «Терень­гульская рай­онная боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 6шт. | ГУЗ «Улья­новская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 48 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 5 шт. | ГУЗ «Улья­новская рай­онная боль­ница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 19 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних и нижних  отделов желудочно-кишечного тракта –  7 шт. | ГУЗ «Улья­новская рай­онная боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Улья­новская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 4 | 2 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 6 шт. | ГУЗ «Больше­нагаткинская районная больница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 33 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Больше­нагаткинская районная больница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 6 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишеч­ного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Больше­нагаткинская районная больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Черда­клинская рай­онная боль­ница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 115 | Круглосу­точно |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 4 шт. | ГУЗ «Черда­клинская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 38 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Черда­клинская рай­онная боль­ница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 5 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Черда­клинская рай­онная боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | 2 |
| Рентгенодиагно- стический  комплекс – 1 шт. | ГУЗ «Новоу­льяновская го­родская боль­ница» | Рентгенов­ский кабинет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 36 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Новоу­льяновская го­родская боль­ница» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 13 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних и нижних  отделов желудочно-кишечного тракта – 4 шт. | ГУЗ «Новоу­льяновская  городская больница» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 1 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический комплекс – 7 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 1» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 22 | 2 |
| Аппараты УЗИ –  7 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 1» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное | 46 | 2 |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желу­дочно-кишечного тракта – 5 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 1» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное | 6 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 1» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 7 | 2 |
| Аппарат УЗИ – 2 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 3» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное | 20 | 2 |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 3» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное | 3 | 1 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 1 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 4» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 28 | 2 |
| Аппарат УЗИ – 5 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 4» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное | 60 | 2 |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 5 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 4» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное | 8 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 4» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 7 | 2 |
| Рентгенодиагно- стический  комплекс – 5 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 5» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 43 | 2 |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 5» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное | 30 | 2 |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желу­дочно-кишечного тракта – 3 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 5» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное | 5 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Город­ская поликли­ника № 5» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 11 | 2 |
| Рентгенодиагно- стический  комплекс – 4 шт. | ГУЗ «Город­ская больница № 3» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 44 | 2 |
| Аппарат УЗИ – 4 шт. | ГУЗ «Городская больница № 3» | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное | 20 | 2 |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 4 шт. | ГУЗ «Город­ская больница № 3» | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное | 10 | 1 |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ «Город­ская больница № 3» | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное | 5 | 2 |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 22 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 110 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ –  17 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 142 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желу­дочно-кишечного тракта – 14 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 12 | Круглосу­точно |
| Маммограф – 1 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 14 | 2 |
| Аппарат КТ – 1 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 53 | Круглосу­точно |
| Аппарат МРТ –  1 шт. | ГУЗ ЦГКБ | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 2 | Круглосу­точно |
| Рентгенодиагно-стический  комплекс – 20 шт. | ГУЗ  ЦК МСЧ | Рентгенов­ское отделе­ние | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 138 | Круглосу­точно |
| Аппарат УЗИ –  15 шт. | ГУЗ  ЦК МСЧ | Кабинеты УЗИ | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 188 | Круглосу­точно |
| Эндоскоп для верхних и нижних отделов желу­дочно-кишечного тракта, бронхоскоп – 11 шт. | ГУЗ  ЦК МСЧ | Эндоскопи­ческий каби­нет | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 10 | Круглосу­точно |
| Маммограф – 2 шт. | ГУЗ  ЦК МСЧ | Рентгеновское отделение | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 25 | 2 |
| Аппарат КТ – 3 шт. | ГУЗ  ЦК МСЧ | Рентгеновское отделение | Амбулатор­ное/стацио-нарное | 109 | Круглосу­точно |

Диагностическое оборудование в медицинских организациях требует обновления, около 27 % оборудования эксплуатируется десять лет и более.

В Ульяновской области сформирована трёхуровневая система оказания медицинской помощи пациентам по профилю «онкология».

Трёхуровневая система оказания медицинской помощи пациентам

по профилю «онкология» в Ульяновской области

**ГУЗ ОКОД**

**(360 коек к/с,**

**118 пациенто-мест д/с)**

**ФГБУ ФНКЦМРиО**

**ФМБА России**

**ГУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»**

**(35 коек)**

**ГУЗ УОКБ**

**гематология**

**(40 коек)**

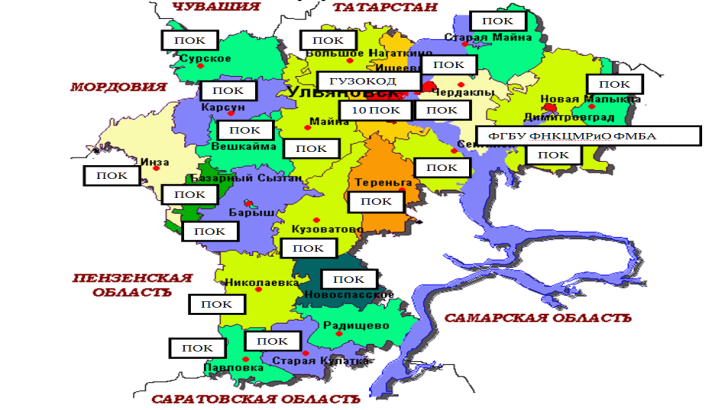
**ГУЗ УОДКБ**

**онкогематология**

**(25 коек)**

В г. Ульяновске располагается 10 первичных онкологических кабинетов,  
25 первичных онкологических кабинетов находятся в районных больницах Ульяновской области. Так, в структуре ГУЗ УОКБ имеется отделение гематологии для взрослого населения, в ГУЗ УОДКБ – отделение онкогематологии для детей. Паллиативная помощь онкологическим пациентам осуществляется в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС». Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь   
по профилю «онкология» осуществляется в ГУЗ ОКОД и ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России.

Карта Ульяновской области с местоположением медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»



Маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или впервые выявленным онкологическим заболеванием осуществляется   
в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Ульяновской области от 08.10.2020 № 1861-р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Ульяновской области по профилю «онкология», в котором закреплён регламент оказания медицинской помощи, приводится план маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО. Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях представлена ниже.

Схема маршрутизации пациентов при подозрении   
на ЗНО или выявлении ЗНО

Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленные   
при посещении врачей медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи (врач-терапевт участковый, врач-специалист)

ЦАОП / первичный онкологический кабинет

(исключая г. Димитровград, Мелекесский и Новомалыклинский районы).

Консультативная поликлиника ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России (г. Димитровград,

Мелекесский и Новомалыклинский районы)

Проведение уточняющей диагностики

Проведён полный объём

обследования, но диагноз

остаётся не ясным

Диагноз онкологического заболевания установлен

Диагноз онкологического заболевания

исключён

Направление пациента   
для верификации в ГУЗ «Ульяновский областной клинический центр специализированных   
видов медицинской помощи   
имени заслуженного врача   
России Е.М.Чучкалова» (при новообразованиях костей скелета), в ГУЗ УОКБ (при новообразованиях органа зрения,   
центральной нервной системы   
и кроветворной ткани)

Направление пациента для верификации

в ГУЗ ОКОД (исключая г. Димитровград,

Мелекесский и Новомалыклинский районы),

в ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России   
(г. Димитровград, Мелекесский

и Новомалыклинский районы)

(при новообразованиях всех локализаций, за исключением костей скелета, центральной нервной системы, органа зрения и кроветворной ткани)

Наблюдение в медицинской организации первичной медико-санитарной помощи в соответствии   
со стандартами оказания медицинской помощи

Диагноз онкологического заболевания исключён

Диагноз онкологического заболевания установлен

Направление в ГУЗ ОКОД (исключая г. Димитровград, Мелекесский и Новомалыклинский районы),

в ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России (г. Димитровград, Мелекесский и Новомалыклинский районы)   
для проведения специального противоопухолевого лечения, динамического наблюдения

Количество круглосуточных онкологических коек в ГУЗ ОКОД составило 360 единиц, в ГУЗ УОДКБ – 18 онкологических коек и 7 гематологических коек, в ГУЗ ГУЗ УОДКБ – 40 гематологических коек.

Количество коек круглосуточного стационара   
для оказания помощи пациентам с ЗНО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Койки по профилю «онкология», единиц | Койки по профилю «радиология», единиц | Койки по профилю «гематология», единиц |
| 1. | ГУЗ ОКОД | 305 | 55 | – |
| 2. | ГУЗ УОКБ | – | – | 40 |
| 3. | ГУЗ УОДКБ | 18 | – | 7 |
| Всего | | 323 | 55 | 47 |

Количество коек дневного стационара онкологического профиля   
в Ульяновской области составило 188 единиц, из них 118 единиц находятся   
в головной организации – ГУЗ ОКОД, 70 распределены по дневным стационарам г. Ульяновска.

Количество коек дневного стационара для оказания помощи

пациентам с онкологическими заболеваниями

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Койки по профилю «онкология» | Койки по профилю «радиология» | Койки по профилю «гематология» |
| 1. | ГУЗ ОКОД | 63 | 55 | – |
| 2. | ГУЗ ЦК МСЧ | 12 | – | – |
| 3. | ГУЗ ЦГКБ | 12 | – | – |
| 4. | ГУЗ «Городская поликлиника № 1» | 12 | – | – |
| 5. | ГУЗ «Городская поликлиника № 4» | 12 | – | – |
| 6. | ГУЗ «Городская поликлиника № 5» | 12 | – | – |
| 7. | ГУЗ «Городская больница  № 3» | 10 | – | – |
| Всего | | 133 | 55 | – |

Задачи ГУЗ ОКОД:

обеспечение в полном объёме специализированной стационарной   
и амбулаторной помощью больных с ЗНО и предопухолевыми заболеваниями;

диспансерное наблюдение за онкологическими больными;

оказание паллиативной помощи онкологическим больным;

организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями Ульяновской области по вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО и предраковых заболеваний;

организация скрининга ЗНО в Ульяновской области;

систематический анализ заболеваемости ЗНО и смертности от ЗНО   
в Ульяновской области.

Работа ГУЗ ОКОД организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

В структуру ГУЗ ОКОД по состоянию на 31 декабря 2020 года входят следующие подразделения:

стационар круглосуточного пребывания на 360 коек (360 коек в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС);

два амбулаторно-поликлинических подразделения;

консультативная поликлиника на 180 посещений в день;

центр здоровья женщин (диагностический центр) на 105 посещений   
в день;

дневной стационар на 118 пациенто-мест;

диагностические подразделения;

клинико-диагностическая лаборатория;

рентгенологическое отделение;

патологоанатомическое отделение;

цитологическая лаборатория;

отделение радионуклидной диагностики;

организационно-методический отдел;

раковый регистр;

отдел ремонта и эксплуатации медицинского и информационного оборудования;

административно-хозяйственная часть.

Перечень диагностических и лечебных   
структурных подразделений ГУЗ ОКОД

|  |  |
| --- | --- |
| Диагностические подразделения | |
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену, единиц |

| 1 | 2 |
| --- | --- |
| Рентгеновское отделение | 178 |
| Эндоскопические кабинеты | 20 |
| Отделение радионуклидной диагностики | 8 |
| Кабинеты УЗИ | 70 |
| Патологоанатомическое отделение | 50 |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 500 |
| Цитологическая лаборатория | 40 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лечебные структурные подразделения | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек | Профиль коек | Количество коек  (круглосуточный/дневной стационар), единиц |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| Хирургическое отделение № 1 (абдоминальное), онкологические | Онкологические абдоминальные, онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей | 50 |
| Хирургическое отделение № 2 (маммологическое), онкологические | Онкологические опухолей кожи  и мягких тканей | 56/5 |
| Хирургическое отделение № 3 (опухолей головы  и шеи), онкологические | Онкологические опухолей головы  и шеи | 24/3 |
| Торакальное хирургическое отделение, онкологические | Онкологические торакальные | 25/1 |
| Урологическое отделение, онкологические | Онкоурологические | 25/2 |
| Гинекологическое отделение, онкологические | Онкогинекологические | 55/8 |
| Отделение анестезиологии и реанимации, реанимационные | Реанимационные | 12 |
| Отделение химиотерапии № 1, онкологические | Онкологические | 40 |
| Отделение химиотерапии № 2, онкологические | Онкологические | 30 |
| Радиологическое  отделение,  радиологические | Радиологические | 55/55 |
| Дневной стационар химиотерапевтический,  онкологические | Онкологические | 44 |

На 2020 год была утверждена штатная численность ГУЗ ОКОД   
в количестве 1077,75 штатной единицы, на сегодняшний день все должности заняты. В ГУЗ ОКОД работает 114 врачей, 4 врача-провизора, 7 специалистов   
с высшим немедицинским образованием, 292 человека среднего медицинского персонала, 76 человек младшего медицинского персонала, 162 человека прочего персонала, всего 658 физических лиц.

Укомплектованность квалифицированными кадрами ГУЗ ОКОД

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатель | Всего | в том числе | | | | | | |
| врачи | средний медицинский персонал | прови­зоры | прочие специали­сты с высшим обра­зованием | младший медицин­ский пер­сонал | прочий персо­нал | фарма­цевты |
| 1. | Количество штатных единиц, единиц | 1077,75 | 186,5 | 447,5 | 5,0 | 14,5 | 137,5 | 283,5 | 3,25 |
| 2. | Количество физических лиц (без  внешних сов­местителей), человек | 658 | 114 | 292 | 4 | 7 | 76 | 162 | 3 |

Численность врачей в ГУЗ ОКОД за 12 лет увеличилась на 34,5 %  
(с 84 человек в 2009 году до 114 человек в 2020 году).

Объёмы выполнения в ГУЗ ОКОД Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 29.12.2020 № 805-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Программа государственных гарантий), в 2020 году представлены в таблице.

Выполнение Программы государственных гарантий   
в ГУЗ ОКОД в 2020 году

| Вид медицинской помощи | ГУЗ ОКОД | | |
| --- | --- | --- | --- |
| План, единиц | Фактическое значение, единиц | Фактическое значение (%) |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| Стационарная медпомощь («онкология»), законченных случаев | 8620 | 12314 | 142,9 |
| Стационарная медпомощь («радиология»), законченных случаев | 211 | 211 | 100,0 |
| Высокотехнологичная медицинская помощь, законченных случаев | 1254 | 1216 | 96,9 |
| Дневной стационар («онкология»),  законченных случаев | 3031 | 4690 | 154,7 |
| Дневной стационар («радиология»),  законченных случаев | 455 | 455 | 100,0 |
| Амбулаторная медпомощь, посещения, обращения, консультации, случаев | 84484 | 84482 | 100,0 |
| Эндоскопические исследования, единиц | 3000 | 3084 | 102,8 |
| Маммография, исследований | 3000 | 2984 | 99,5 |
| КТ с контрастным усилением, единиц | 3194 | 3261 | 102,1 |
| Гистологическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний, единиц | 15271 | 3989 | 26,1 |

Государственное задание по высокотехнологичной медицинской помощи в рамках реализации Программы государственных гарантий в 2020 году выполнено на 96,9 %, услуга по маммографическому исследование выполнена на 99,5 %, услуга по гистологическому исследованию с целью выявления онкологических заболеваний – на 26,1 %.

Низкий уровень выполнения услуги по гистологическому исследованию   
с целью выявления онкологических заболеваний в рамках реализации Программы государственных гарантий объясняется невыполнением установленного норматива прижизненных гистологических исследований прикреплёнными   
к ГУЗ ОКОД территориальными поликлиниками. По остальным позициям Программа государственных гарантий перевыполнена, в том числе   
по стационарной помощи (136,3 %), помощи в условиях дневного стационара (147,6 %).

**1.5.1. Патологоанатомическая служба**

В настоящее время на территории Ульяновской области функционируют 5 патологоанатомических отделений, выполняющих широкий спектр гистологических, цитологических, иммуногистохимических исследований (далее – ИГХ-исследования), прозекторскую работу умерших взрослых и детей. Имеются также лаборатории при образовательных организациях высшего образования, коммерческие лаборатории, которые при наличии медицинской лицензии выполняют указанные исследования. Исследования биопсийного материала с целью диагностики онкологических заболеваний в амбулаторных условиях населению Ульяновской области, проживающему на левом берегу Волги, проводятся в ГУЗ ЦГКБ, населению Ульяновской области, проживающему, на правом берегу Волги, – в ГУЗ УОКБ, детям Ульяновской области – в ГУЗ УОДКБ. Население г. Димитровграда прикреплено к ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России.

Городскими поликлиниками г. Ульяновска и ГУЗ ЦК МСЧ заключены договоры на исследования биопсийнного материала работниками ГУЗ ОКОД.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований» одно патологоанатомическое отделение ГУЗ УОКБ относится   
к первой группе (с производительностью свыше 10000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований или 2000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых 40 % и более относятся к четвёртой-  
пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим   
30 % и более снижения трудоёмкости исследований), остальные   
4 патологоанатомических отделения ГУЗ УОКБ относятся ко второй группе   
(с производительностью от 5000 до 10000 случаев прижизненных патолого-анатомических исследований или от 1000 до 2000 патологоанатомических вскрытий в год или более 10000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований или более 2000 патологоанатомических вскрытий в год,   
из которых менее 40 % относятся к четвёртой-пятой категориям сложности,   
с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 % снижение трудоёмкости исследований). Два отделения ГУЗ ОКОД и отделение   
ГУЗ УОДКБ ведут специализированную работу, остальные отделения работают по принципу смешанной прозектуры.

Патологоанатомическое отделение ГУЗ ОКОД занимается прижизненной и посмертной морфологической диагностикой патологии органов и тканей человека. Помимо проведения исследований (гистологические исследования операционно-биопсийного материала, ИГХ-исследования, вскрытия)   
в 2020 году в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД (в соответствии   
с утверждёнными зонами ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий,   
за проведение услуги по гистологическому исследованию в амбулаторных условиях населению Ульяновской области) также в рамках ОМС проводились гистологические исследования эндоскопического биопсийного материала, забранного в амбулаторных условиях в 6 медицинских организациях –   
ГУЗ «Старокулаткинская районная больница», ГУЗ «Николаевская районная больница», ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова»,   
ГУЗ «Городская больница № 2», ГУЗ «Городская больница № 3».

На основании договоров об оказании медицинских услуг в ГУЗ ОКОД проводилось исследование операционно-биопсийного материала из 2 учреждений – Управления Федеральной службы исполнения наказаний и общества   
с ограниченной ответственностью медицинский центр «Респект».

Также в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД осуществляется пересмотр готовых гистологических препаратов (стёкол) из других медицинских организаций от пациентов, пришедших на консультативный приём в поликлинику ГУЗ ОКОД или Центр здоровья женщин ГУЗ ОКОД.   
В отдельных случаях по запросу (согласованию) с клиницистами также выполняется ИГХ-исследование стороннего материала.

Штатная структура патологоанатомического отделения ГУЗ ОКОД

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность | Ставки | Физические лица | Индекс совместительства |
| Врач | 13 | 6 (+2) | 1,9 |
| Биолог | 1 |
| Лаборант | 22,25 | 9 | 2,2 |
| Медицинский регистратор | 1 |
| Санитар | 5,5 | 3 | 1,8 |

На конец 2020 года в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД работало 6 врачей-патологоанатомов, из них 2 внешних совместителя.   
По сравнению с 2019 годом в 2020 году количество врачей патологоанатомического отделения ГУЗ ОКОД увеличилось на 2 человека: были приняты на работу врач – выпускник ординатуры по патологической анатомии  
и внешний совместитель.

В 2012 году патологоанатомическое отделение ГУЗ ОКОД было оснащено современным оборудованием, необходимым для выполнения всех этапов гистологического и ИГХ-исследования биопсийно-операционного материала –   
от станции вырезки до иммуностейнеров и микроскопов с фотонасадками.

В 2020 году для патологоанатомического отделения ГУЗ ОКОД с учётом увеличения числа врачей был приобретён микроскоп Axio Lab.A1 фирмы Carl Zeiss. Однако значительная часть остального оборудования в отделении устарела, периодически выходит из строя, некорректно работает или его пропускная способность не соответствует возрастающим объёмам гистологических исследований, поэтому в 2021 году запланировано обновление оборудования патологоанатомического отделения ГУЗ ОКОД в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Патологоанатомическое отделение ГУЗ ОКОД испытывает острый дефицит площадей – в первую очередь, для размещения увеличивающегося числа врачей (в одном кабинете площадью 15 кв. м размещаются 4 врача)   
и архива гистологических препаратов (стёкол).

Основные показатели работы патологоанатомического отделения   
(в абсолютных единицах)

| Вид исследования | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| --- | --- | --- | --- |

| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество исследований в случаях | | | | |
| Биопсия | | 3563 | 3205 | 3311 |
| Оперативный материал | | 6183 | 6453 | 4794 |
| Всего (включая случаи ОМС) | | 9746 | 9658 | 8105 |
| В том числе материал исследовался «вне очереди», «срочно» | | 593 | 628 | 563 |
| ИГХ-исследования | | 1026 | 943 | 1091 |
| FISH | | 0 | 0 | 0 |
| Вскрытия | | 18 | 29 | 34 |
| Пересмотр | | 1478 | 1301 | 1267 |
| По договорам | | 326 | 261 | 46 |
| Количество исследований в кусочках | | | | |
| Биопсия | 13222 | | 12180 | 12686 |
| Операционный материал | 37010 | | 44848 | 38964 |
| Всего | 50232 | | 57028 | 51650 |
| Вскрытия | 540 | | 601 | 691 |
| ИГХ-исследование (тесты-антитела) | 6208 | | 5783 | 8281 |
| Пересмотр (стёкла) | 10346 | | 8726 | 8566 |
| По договорам | 437 | | 838 | 275 |

В 2020 году на 1 случай биопсии в среднем приходилось почти   
4 кусочка, на 1 случай операционного материала – 8 кусочков, на 1 ИГХ-исследование – 7,5 антитела.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом количество случаев исследованного операционного материала уменьшилось на 1659 единиц (на 35 % по сравнению   
с количеством в 2019 году), что связано со снижением уровня хирургической активности отделений. Соответственно, общее количество выполненных прижизненных патологоанатомических исследований уменьшилось   
на 1553 единицы (на 16 %).

Операционно-биопсийный материал разделяется на 5 категорий сложности. Количественный анализ данного распределения приведён   
в таблице.

Распределение операционно-биопсийного материала в зависимости   
от категории сложности в 2020 году

| Наименование исследования | Всего | Категории сложности | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Количество случаев биопсийного и операционного материала (включая договорные), единиц | 8105 | 8 | 15 | 614 | 2704 | 4764 |
| Количество кусочков биопсийного и операционного материала (включая договорные), единиц | 51650 | 8 | 48 | 3803 | 10635 | 37156 |

С 2012 года в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД выполняются ИГХ-исследования. Окрашивание антителами производится преимущественно автоматически. На конец 2020 года в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД имелось 2 автостейнера – Autostainer 360 и полученный   
в 2019 году Ventana Benchmark XT. Постоянно работают на автостейнерах биолог и 1 ответственный за ИГХ-исследования лаборант.

В патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД имеется примерно   
100 антител, что позволяет проводить ИГХ-исследования при самых разных клинических ситуациях (определение иммунопрофиля рака молочной железы, диагностика лимфом, определение дифференцировки мягкотканных опухолей   
и раков, в том числе метастазов из невыявленного первичного очага, дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей). В среднем на ИГХ-исследование направляется каждый 8-й случай операционно-биопсийного материала (в том числе все случаи рака молочной железы).

Тем не менее сложные и неоднозначные случаи, в том числе требующие применения расширенной панели антител, направляются в рамках ОМС   
в лаборатории референс-центров. Также в 2020 году в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД началась практика телеконсультаций с референс-  
центрами Российской Федерации с отправкой им с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» цифровых изображений отсканированных гистологических препаратов (проведено 5 телеконсультаций   
с ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

FISH-исследования в патологоанатомическом отделении ГУЗ ОКОД   
не проводятся с 2018 года в связи со сложностями в настройке   
флуоресцентного микроскопа. В 2021 году планируется внедрение в работу патологоанатомического отделения ГУЗ ОКОД метода хромогенной in situ гибридизации (CISH) для определения HER2-статуса рака молочной железы   
и желудка (данная методика предполагает использование обычного светового микроскопа). С 2020 года патологоанатомическое отделение занимается отправкой гистологического материала на молекулярно-гистологические исследования в лаборатории, работающие в системе ОМС (всего было отправлено 179 материалов).

**1.5.2. Характеристика коечного фонда по профилям «онкология»  
и «радиология» в Ульяновской области**

Общее количество специализированных коек по профилю «онкология», развёрнутых в условиях дневного стационара, в Ульяновской области   
в 2020 году увеличилось на 18 % по сравнению с 2016 годом за счёт онкологических коек для взрослых. Количество круглосуточных коек сократилось в 2020 году на 1,1 % по сравнению с 2016 годом за счёт онкологических и радиологических коек для взрослых.

Коечный фонд Ульяновской области   
по профилям «онкология» и «радиология»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профиль коек | Наименование показателя | Значения показателя по годам | | | | |
| 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Дневной стационар | | | | | | |
| Общее количество коек в Ульяновской области | число коек, единиц | 100 | 100 | 100 | 167 | 118 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 0,8 | 0,8 | 0,0 | 1,3 | 1,0 |
| Онкологические для взрослых | число коек, единиц | 40 | 40 | 40 | 107 | 63 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,9 | 0,5 |
| Радиотерапевтические | число коек, единиц | 60 | 60 | 60 | 60 | 55 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,4 |
| Круглосуточной стационар | | | | | | |
| Общее количество коек в Ульяновской области | число коек, единиц | 364 | 364 | 364 | 365 | 360 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 |
| Онкологические для взрослых | число коек, единиц | 304 | 304 | 305 | 305 | 305 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,5 | 2,5 |
| Онкологические для детей | число коек, единиц | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения | 0,5 | 0,49 | 0,49 | 0,48 | 0,48 |
| Радиотерапевтические | число коек, единиц | 60 | 60 | 60 | 60 | 55 |
| обеспеченность койками единиц на 10 тыс. населения | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,4 |

**1.6. Выводы**

1.6.1. Высокие значения показателя заболеваемости ЗНО в Ульяновской области (в 2019 году – 456,1 случая на 100 тыс. населения), значительный рост значений данного показателя за последнее десятилетие (на 12,7 %), высокие значения показателя смертности от ЗНО населения Ульяновской области   
(228,9 случая на 100 тыс. населения), большой удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии (в 2020 году – 25,9 %), высокие значения показателя одногодичной летальности пациентов от ЗНО (23,3 %) свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, повышения уровня доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение уровня смертности от онкологических заболеваний в Ульяновской области.

С целью увеличения значений показателя выявления ЗНО на ранних (I-II) стадиях на территории Ульяновской области необходимо:

усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе, а именно увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, увеличить охват населения (численность человек) осмотром в смотровых кабинетах;

усилить работу с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями;

обеспечить организацию мероприятий по раннему выявлению ЗНО   
в медицинских организациях, имеющих прикреплённое население, и контроль за их реализацией, с этими целями внедрить скрининговый метод выявления ЗНО бронхов, лёгких к 2024 году путём проведения низкодозной КТ   
у населения старше 55 лет, имеющего стаж табакокурения более 30 лет   
по 1 пачке в день и более или 15 лет по 2 пачки в день;

провести анализ кала на скрытую кровь жителей Ульяновской области старше 40 лет в рамках профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения полуколичественным или количественным иммунохимическим методом;

проводить цитологический скрининг шейки матки 1 раз в 3 года женщинам в возрасте 18-64 лет с внедрением метода жидкостной цитологии.

Кроме того, необходимо обеспечить учёт пациентов с подозрением   
на ЗНО в первичных онкологических кабинетах с целью своевременного обследования («зелёный коридор» и маршрутизация) в соответствии   
со сроками, регламентированными Программой государственных гарантий,   
в том числе путём направления в ЦАОП.

Организация мероприятий по раннему выявлению ЗНО, контроль дооснащения медицинских организаций необходимым для этого диагностическим оборудованием, повышение уровня кадровой обеспеченности, особенно амбулаторно-поликлинической службы, позволит увеличить количество случаев выявления ЗНО на ранних стадиях к 2024 году до 63 %, будет способствовать большему охвату онкологических больных радикальным лечением, улучшению качества их жизни, увеличению продолжительности жизни пациентов, сокращению одногодичной летальности от болезней ЗНО   
к 2024 году до 20 % и, соответственно, сокращению количества потерянных лет жизни, снижению уровня смертности населения от ЗНО в регионе.

Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль за сроками их обследования, своевременное   
их лечение позволят увеличить удельный вес пациентов, состоящих на учёте пять лет и более, до 60,9 % к 2024 году.

1.6.2. На территории Ульяновской области положения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н   
«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в части организации первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях с выделением 1,0 ставки врача, 1,0 ставки среднего медицинского работника на 25000 населения реализованы не полностью.

1.6.3. В связи с недостаточной квалификацией врачей первичных онкологических кабинетов, многие из которых являются совместителями   
и не имеют профессиональной подготовки и диплома по специальности «онкология», необходимо совершенствование комплекса мер, направленных   
на развитие первичной специализированной медицинской помощи пациентам   
с онкологическими заболеваниями, а также необходима организация   
и оснащение ЦАОП и, следовательно, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учётом возможностей ЦАОП.

1.6.4. Для совершенствования специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями необходимо достаточное лекарственное обеспечение их современными препаратами, в том числе первой линии и для амбулаторного льготного обеспечения.

1.6.5. Также требуется обновление диагностической аппаратуры ГУЗ ОКОД.

1.6.6. Из-за недостатка производственных и палатных площадей   
в ГУЗ ОКОД существует крайняя необходимость строительства лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД на 250 коек на имеющейся свободной территории ГУЗ ОКОД.

1.6.7. Анализ основных медико-статистических показателей деятельности онкологической службы Ульяновской области позволяет констатировать положительные тенденции в работе по организации онкологической службы, несмотря на карантинные мероприятия в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID–19): увеличение удельного веса больных   
с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, до 57,2 % в 2020 году, снижение уровня одногодичной летальности пациентов с ЗНО до 23,3 %, рост индекса накопления контингентов больных с ЗНО до 8,7 в 2020 году.

1.6.8. Таким образом, система здравоохранения в Ульяновской области готова к оказанию помощи пациентам с онкологическими заболеваниями   
в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной   
с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

**2. Цель, показатели и сроки реализации региональной   
программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».   
Участники региональной программы   
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

**2.1. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональная программа) направлена на снижение уровня смертности от новообразований, в том числе от ЗНО, до 221,9 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Снижение уровня смертности от новообразований достигается путём увеличения доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63,0 % в 2024 году, увеличения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учёте   
5 лет и более, до 60,9 % в 2024 году, снижения уровня одногодичной летальности больных с ЗНО до 20,0 % в 2024 году, а также увеличения доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа лиц с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0 % в 2024 году.

Показатели Региональной программы

| №  п/п | Наименование показателя | Базовое значение  (31.12.2018) | Значение показателя по годам | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2030 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Смертность населения от новообразований, в том числе от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения | 216,2 | 220,0 | 218,0 | 229,4 | 226,9 | 224,4 | 221,9 | 207,0 |
| 2. | Смертность населения от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения | 211,7 | 0 | 0 | 224,2 | 221,8 | 219,4 | 216,9 | 202,4 |
| 3. | Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, % | 54,1 | 52,6 | 54,2 | 55,6 | 58,1 | 60,5 | 63,0 | 65,0 |
| 4. | Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, в общем числе больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, % | 54,5 | 56,4 | 57,2 | 58,0 | 58,9 | 59,9 | 60,9 | 63,9 |
| 5. | Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), % | 26,2 | 25,0 | 23,8 | 22,7 | 21,5 | 20,3 | 20,0 | 18,5 |
| 6. | Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, в общем числе лиц с заболеваниями ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, % | 0 | 0 | 0 | 66,0 | 70,0 | 75,0 | 80,0 | 90,0 |

В целях снижения уровня смертности населения Ульяновской области   
от новообразований, в том числе от ЗНО, в Ульяновской области вводятся дополнительные показатели Региональной программы: доля больных с ЗНО, выявленных активно, в общем числе больных с ЗНО, процентов; смертность населения от новообразований, в том числе от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения (стандартизованный).

В настоящее время более 18 % населения Ульяновской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе   
в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста более 40 % составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний среди социально и экономически активной части населения, определяющий, в свою очередь, высокий уровень смертности   
по этим причинам.

Для преодоления проблемы позднего выявления онкологических заболеваний среди социально и экономически активной части населения   
на период реализации Региональной программы в Ульяновской области планируется проведение агитационной кампании и диспансеризации с охватом   
65 % граждан трудоспособного возраста.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата в общей численности прикреплённого населения территориальных участков составит 85 % (нормативный показатель – не менее 73 %).

Дополнительные показатели Региональной программы

| № п/п | Наименование  показателя | Базовое значение  (31.12.2018) | Значения показателя по годам | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2030 год |
| 1. | Смертность населения от новообразований, в том числе  от ЗНО, случаев  на 100 тыс. населения (стандартизованный) | 106,0 | 0,0 | 0,0 | 110,6 | 109,7 | 108,8 | 107,9 | 102,5 |
| 2. | Доля больных с ЗНО, выявленных активно, от числа больных  с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, % | 31,9 | 0,0 | 0,0 | 32,4 | 32,8 | 33,2 | 33,6 | 35,0 |

**2.2. Участники Региональной программы**

Участниками Региональной программы являются:

Правительство Ульяновской области;

Территориальный фонд ОМС Ульяновской области (по согласованию);

Министерство здравоохранения Ульяновской области;

главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Ульяновской области;

медицинские организации Ульяновской области, работающие в системе ОМС;

ГУЗ ЦОЗиМП;

ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.»;

ГУЗ ОКОД;

ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»;

ГУЗ «Ульяновский областной медицинский информационно-аналитический центр»;

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет»   
(по согласованию).

Таким образом, реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, ведёт к достижению целевых показателей и способствует достижению целей национального проекта «Здравоохранение» в целом.

**3. Задачи Региональной программы**

С учётом проведённого анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области необходимо решение следующих задач:

1) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний для формирования мотивации граждан   
к здоровому образу жизни, в том числе:

а) проведение информационно-коммуникационной кампании   
«Ты сильнее!» на территории Ульяновской области в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», информирование населения   
о факторах риска развития неинфекционных заболеваний через средства массовой информации;

б) размещение на сайтах медицинских организаций информации   
о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах – возрасте населения, подлежащего диспансеризации, перечне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от половозрастной группы;

в) размещение на сайтах, в социальных сетях тематических публикаций   
о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии;

г) проведение пресс-конференций о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках акции «Онкопоиск», диспансеризации   
и других видов профилактических осмотров, а также о профилактике онкологических заболеваний;

д) организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров   
в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы с раком молочной железы и др.) в целях распространения информации о целях и преимуществах профилактических осмотров   
и прохождения диспансеризации взрослого населения;

е) повышение уровня грамотности населения по вопросам профилактики онкозаболеваний и коррекции факторов риска;

ж) организация работы школ здоровья для пациентов, проведение областных массовых тематических акций, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленных на пропаганду здорового образа жизни   
и на раннее выявление ЗНО, организация дней открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий;

з) привлечение общественности (общественные советы ГУЗ, волонтёры   
и др.) к распространению информации о необходимости участия в медицинских профилактических мероприятиях;

2) совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, контроль объёмов профилактических мероприятий, качества скрининговых исследований онкологического компонента диспансеризации взрослого населения (среди женского населения наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет (86,3 %) с наиболее высоким значением показателя в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается в возрастной группе 60-69 лет на 17,8 %. Группа риска развития ЗНО молочной железы, тела матки – женщины старше 45 лет, ЗНО кожи – женщины старше 50 лет. Среди мужского населения также наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет (92,0 %) с наиболее высоким показателем в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается у мужчин старше 60 лет в возрастной группе   
60-69 лет на 20,4 %. Группа риска развития ЗНО лёгкого – мужчины старше   
50 лет, предстательной железы – мужчины в возрасте старше 60 лет, ЗНО   
кожи – мужчины старше 60 лет. Сельское население обоих полов   
чаще подвержено заболеваниям ЗНО в возрастных группах 50-59 лет на 12,8 %, в возрастных группах 60-69 лет – на 21,8 %. В возрастной группе старше   
70 лет доля сельского населения с заболеванием ЗНО меньше на 22,0 %).   
Для выполнения указанной задачи необходимо:

а) формирование группы риска из числа лиц, страдающих предраковыми заболеваниями;

б) качественное проведение онкологического скрининга (исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, взятие с использованием цитощётки цервикального мазка (соскоба) с поверхности шейки матки, определение ПСА в крови);

в) формирование профилактики отказов от прохождения маммографии   
в рамках диспансеризации определённых групп взрослого населения   
с соблюдением сроков, предусмотренных Программой государственных гарантий;

г) расширение перечня исследований программы диспансеризации   
и профилактических осмотров, что обеспечит увеличение случаев раннего выявления ЗНО;

3) увеличение показателя выявления ЗНО на ранних (I-II) стадиях   
на территории Ульяновской области. Для решений этой задачи необходимо усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО   
в регионе, а именно:

а) увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, и мужчин, подлежащих ПСА-скринингу;

б) увеличить охват населения осмотром в смотровых кабинетах;

в) усилить работу с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями;

г) обеспечить организацию и контроль за мероприятиями по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикреплённое население, с этой целью необходимо внедрить скрининговый метод выявления ЗНО бронхов, лёгких к 2024 году;

д) проводить низкодозную КТ лицам старше 55 лет, имеющим стаж табакокурения более 30 лет по 1 пачке в день и более или 15 лет по 2 пачки   
в день;

е) проводить анализ кала на скрытую кровь лицам старше 40 лет   
в рамках профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения;

ж) проводить цитологический скрининг шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 18-64 лет с внедрением метода жидкостной цитологии;

4) совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи, организация   
и оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов   
с учётом возможностей ЦАОП; внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов. Для выполнения данной задачи необходимо:

а) обеспечить учёт пациентов с подозрением на ЗНО в первичных онкологических кабинетах с целью своевременного дообследования («зелёный коридор» и маршрутизация) в соответствии со сроками, регламентируемыми Программой государственных гарантий, в том числе путём направления указанных пациентов в ЦАОП;

б) обеспечить организацию ИГХ-исследований, цитогенетических   
и молекулярно-генетических исследований в референсных центрах национальных медицинских исследовательских центров;

5) организация оснащения 8 ЦАОП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «онкология», что позволит обеспечить:

а) преемственность в организациипротивоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;

б) мультидисциплинарный подход в лечении и динамическом наблюдении пациентов;

в) обновление порядка оказания медицинской помощи и схемы маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области с учётом открытия ЦАОП к 2024 году;

6) усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров за счёт обоснованного назначения   
и обеспечения необходимого набора лекарственных препаратов в медицинских организациях, в которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия. В рамках данной задачи необходимо:

а) обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях;

б) обеспечение доступности и повышения качества специализированной онкологической помощи за счёт формирования Программы государственных гарантий в соответствии с возможностями дополнительного финансирования   
из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям;

в) разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями. Применение методов лечебной физкультуры, психологической, физиотерапевтической реабилитации на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, реабилитационных учреждений социальной поддержки населения позволит обеспечить восстановление пациентов после радикального лечения, полученного в специализированных медицинских организациях;

7) совершенствование материально-технической базы ГУЗ ОКОД для проведения специализированной, в том числе высокотехнологичной, хирургической медицинской помощи по профилю «онкология». В рамках данной задачи необходимо:

а) широкое применение лекарственной, в том числе таргетной, противоопухолевой терапии;

б) оснащение отделения лучевой терапии современной аппаратурой;

в) создание референс-центра лучевых методов исследований;

8) строительство нового лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД мощностью 250 коек и реконструкция имеющихся корпусов. Ввод   
в эксплуатацию нового корпуса позволит:

а) обеспечить выполнение санитарно-эпидемиологических требований   
к размещению лечебно-диагностических служб и соблюдению норм содержания пациентов в круглосуточном и дневном стационарах;

б) открыть возможности более широкого применениясовременных медицинских технологий в лечебно-диагностическом процессе;

9) проведение ремонта зданий ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» с благоустройством прилегающей территории, а также приобретение автомобиля для выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», что позволит:

а) обеспечить выполнение санитарно-эпидемиологических требований   
к размещению лечебно-диагностических служб и соблюдению норм содержания пациентов на территории ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»;

б) обеспечить доступность выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи;

10) усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака.   
В рамках данной задачи необходимо:

а) организовать проведение диспансерного наблюдения пациентов   
с онкологическими заболеваниями;

б) соблюдать клинические рекомендации при проведении диспансерного наблюдения в части объёма проводимых обследований;

в) проводить мониторинг соблюдения сроков диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами;

11) усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам. В рамках данной задачи необходимо:

а) эффективно использовать коечный фонд ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», в том числе коек сестринского ухода ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»;

б) открыть отделения паллиативного лечения в ГУЗ ОКОД и ГУЗ   
ЦК МСЧ;

в) развивать систему выездной патронажной паллиативной помощи. Реализация Порядка оказания паллиативной помощи взрослому населению, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н, а также обеспечение в соответствии   
с имеющимися потребностями обезболивающими препаратами позволят повысить качество жизни пациентов, не подлежащих специализированному лечению;

12) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ульяновской области. В рамках данной задачи необходимо:

а) актуализировать региональный нормативный правовой акт   
о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учётом открывающихся ЦАОП и перераспределения потока пациентов;

б) провести мониторинг заболеваемости ЗНО, смертности от ЗНО, распространённости ЗНО и инвалидизации от ЗНО;

в) организовать Совет главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Ульяновской области;

г) организовать совещания по вопросам снижения уровня смертности   
от основных причин;

д) внедрить в деятельность медицинских организаций и развить практики применения телемедицинских технологий, разработать алгоритм дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

е) провести работы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области   
в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»;

ж) провести работы по подключению территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерских пунктах и ФАП) к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с целью проведения телемедицинских консультаций;

з) обеспечить взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами, с главным внештатным специалистом-онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области;

и) совершенствовать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

к) утвердить план работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД;

л) обеспечить кадрами отдел контроля качества ГУЗ ОКОД;

м) обеспечить внутренний контроль качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД;

13) внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций. В рамках данной задачи необходимо:

а) осуществить закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерских пунктов и ФАП) с целью предоставления возможности работы   
с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

б) обеспечить медицинские организации широкополосным доступом   
в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создать возможность безопасной передачи данных, обеспечить рабочие места онкологов компьютерной техникой;

в) осуществить унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;

г) применить систему электронной очереди для амбулаторных   
и стационарных пациентов посредством использования региональной медицинской системы;

д) обеспечить оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов;

е) использовать локальные и региональные архивы медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций;

14) реализация комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. В рамках данной задачи необходимо:

а) укомплектовать 15 врачами-онкологами первичные онкологические кабинеты в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

б) укомплектовать 8 ЦАОП 14 врачами-онкологами, 6 врачами-рентгенологами, 2 врачами-реабилитологами, 2 врачами-эндоскопистами,   
4 врачами УЗИ, 1 врачом-лаборантом, 1 врачом-морфологом, 1 врачом лечебной физической культуры;

в) сформировать и расширить системы материальных и моральных стимулов медицинских работников;

г) осуществлять материальную поддержку работников здравоохранения, которые переехали в сельскую местность в рамках региональной программы «Земский доктор»;

д) организовать взаимодействие медицинских организаций и ГУЗ ОКОД   
с кафедрой онкологии и лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» по подготовке специалистов онкологической службы.

**4. Ожидаемые результаты Региональной программы**

4.1. Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь   
к 2024 году следующих результатов:

1) снижение уровня смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, до 221,9 случая на 100 тыс. населения;

2) снижение смертности населения от ЗНО до 216,9 случая на 100 тыс. населения;

3) снижение уровня одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли   
в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учёт в предыдущем году) до 20,0 случая;

4) увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63,0 %;

5) увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет   
и более, в общем числе больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,9 %;

6) увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе лиц   
с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %.

4.2. Для дополнительных показателей Региональной программы, введённых с целью снижения уровня смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, к 2024 году запланированы следующие результаты:

1) снижение значения стандартизованного показателя смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, до 107,9 случая на 100 тыс. населения;

2) увеличение доли больных с ЗНО, выявленных активно, в общей численности больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО   
до 33,6 %.

4.3. Реализация Региональной программы позволит финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями врача.   
Будет организована сеть из 8 ЦАОП, обеспечивающих своевременность   
и комфортность прохождения диагностических процедур при подозрении   
на наличие у пациента онкологического заболевания, лечение пациентов с ЗНО   
и диспансерное наблюдение за ними. С учётом возможностей ЦАОП будут актуализированы региональный порядок оказания медицинской помощи   
и схема маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО или выявленным ЗНО, приведённые в распоряжении Министерства здравоохранения Ульяновской области от 08.10.2020 № 1861-р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Ульяновской области по профилю «онкология».

4.4. Региональная программа позволит совершенствовать специали-зированную медицинскую помощь пациентам по профилю «онкология», обеспечить внедрение инновационных методов лечения и диагностики ЗНО,   
а также внутренний контроль качества медицинской помощи. Реализация Региональной программы также позволит обеспечить взаимодействие   
с научными медицинскими исследовательскими центрами, сформировать цифровой контур онкологической службы Ульяновской области, обеспечить кадрами медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ

к региональной программе

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ   
региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия,  контрольной точки | Дата начала реализации | Дата окончания реализации | Ответственный исполнитель | Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий | Регулярность |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний** | | | | | | |
| 1.1. | Проведение информационно-коммуникационной кампании «Ты сильнее!» на территории Ульяновской области в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача государственного учреждения здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской про-филактики Ульяновской области» (далее – ГУЗ ЦОЗиМП) по организационно-мето-дической работе (далее – ОМР), главный врач ГУЗ ЦОЗиМП, заместители главных врачей медицинских организаций, подведомственных Ми-нистерству здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство, медицинские организации Министерства соответственно), главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая повышение уровня физической активности, здоровое питание, а также мотивации к защите от табачного дыма и снижению уровня потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни  современного человека. Сокращение объёма розничной продажи алкогольной продукции на душу населения  (в 2021 году – 5,2 %, в 2022 году –  5,1 %, в 2023 году – 5,1 %, в 2024 году – 5,0 %). Пропаганда здорового образа жизни, включая повышение уровня физической активности, здорового  питания, а также создание мотивации к защите от табачного дыма через средства массовой информации (телепередача «Будь здоров!» – 1 раз в неделю, телепередача «Разговор о медицине» – 2 раза в месяц, ведение социальных сетей («ВКонтакте», «Твиттер», «Фейсбук», «Одноклассники») – еженедельно) | Регулярное |
| 1.2. | Информирование населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний через средства массовой информации (телепередачи «Будь здоров!», «Твоё здоровье», газеты «Аргументы и Факты», «Ульяновск сегодня», «Народная газета», электронные порталы https:// 73online.ru/, http://bezformata.com/, http://1ul.ru/, радиопередачи Государственной телерадиокомпании «Волга», радио «2х2» Ульяновск, радио «Милицейская волна») | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ЦОЗиМП по ОМР, главный врач ГУЗ ЦОЗиМП, заместители главных врачей медицинских организаций Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая повышение уровня физической активности, здоровое питание, отказ от табакокурения и снижение уровня потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека. Выпуск 20 телевизионных программ в год, публикация 10 статей в год, размещение 100 информационных материалов на электронных порталах в год | Регулярное |
| 1.3. | Подготовка и выпуск телевизионных передач «Будь здоров!», «Твоё здоровье», транслируемых на территории Ульяновской области | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ЦОЗиМП по ОМР, главный врач ГУЗ ЦОЗиМП | Повышение уровня информированности граждан. Выпуск не менее 5 программ в год | Регулярное |
| 1.4. | Информирование населения Ульяновской области о вакцинации от вируса папилломы человека, от вируса гепатита В, необходимости прочих мероприятий, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ЦОЗиМП по ОМР, главный врач ГУЗ ЦОЗиМП | Информационные блоки в социальных сетях и на сайте ГУЗ ЦОЗиМП:  2021 год – 10 информационных блоков (примерно 3000 просмотров гражданами Ульяновской области);  2022 год – 12 информационных блоков (примерно 3300 просмотров гражданами Ульяновской области);  2023 год – 14 информационных блоков (примерно 3500 просмотров гражданами Ульяновской области);  2024 год – 16 информационных блоков (примерно 3800 просмотров гражданами Ульяновской области) | Регулярное |
| 1.5. | Проведение пресс-конференций о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках акции «Онкопоиск», диспансеризации и других видов профилактических осмотров, профилактики онкологических заболеваний | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Пресс-служба Министерства | Повышение уровня информированности граждан. Проведение не менее  3 пресс-конференций в год | Регулярное |
| 1.6. | Размещение на сайтах медицинских организаций Министерства информации о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах – о возрасте населения, подлежащего диспансеризации, перечне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от половозрастной группы | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместители главных врачей медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по ОМР | Привлечение населения к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Размещение информации на сайтах 100 % медицинских организаций Министерства | Регулярное |
| 1.7. | Размещение на сайтах, в социальных сетях тематических публикаций о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии, проведение радио- и телепередач в прямом эфире о профилактике онкологических заболеваний, участие в форумах по профилактике онкологических заболеваний | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГУЗ ОКОД) по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, заместители главных врачей медицинских организаций Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь | Повышение уровня информированности населения о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований (далее – ЗНО), о факторах риска развития онкологических заболеваний (курение, употребление алкоголя, низкий уровень физической активности, избыточная масса тела и ожирение). Размещение информации на сайтах 100 % медицинских организаций Министерства. Размещение статей на сайтах и в социальных сетях:  2021 год – 50 публикаций;  2022 год – 60публикаций;  2023 год – 70 публикаций;  2024 год – 80 публикаций | Регулярное |
| 1.8. | Организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы с раком  молочной железы и др.) для распространения информации о целях и преимуществах профилактических осмотров и прохождения диспансеризации взрослого населения | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, заместители главных врачей медицинских организаций Министерства по ОМР | Повышение уровня знаний населения о самоконтроле за своим здоровьем и заинтересованности в прохождении медицинских обследований. Проведение 3 пресс-конференций в год в рамках Всемирного дня борьбы против рака, Всемирного дня борьбы с меланомой, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы | Регулярное |
| 1.9. | Повышение уровня грамотности населения по вопросам профилактики онкозаболеваний и коррекции факторов риска. Организация работы школ здоровья для пациентов:  1) Школа пациентов в ГУЗ ОКОД;  2) Единая школа пациентов в ГУЗ ЦОЗиМП;  3) школы здоровья в медицинских организациях Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с включением программы по профилактике рака, эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, заместитель главного врача ГУЗ ЦОЗиМП по ОМР, главный врач ГУЗ ЦОЗиМП, заместители главного врача по ОМР медицинских организаций Министерства | Проведение 9 занятий Школы пациентов в ГУЗ ОКОД в год с охватом  300 пациентов. Проведение 5 занятий Единой школы пациентов в ГУЗ ЦОЗиМП в год. Проведение 12 занятий школ здоровья в год в каждой медицинской организации Министерства, оказывающей первичную медико-санитарную помощь | Регулярное |
| 1.10. | Проведение областных массовых тематических акций, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО, организация дней открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий при проведении акций:  Всемирного дня борьбы против рака;  Европейской недели ранней диагностики опухолей головы и шеи;  Всемирного дня борьбы против меланомы;  Всемирного дня борьбы с курением;  Международного дня отказа от курения;  Всемирного дня борьбы с раком молочной железы | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ЦОЗиМП по ОМР, главный врач ГУЗ ЦОЗиМП, заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, заместители главных врачей медицинских организаций Министерства по ОМР, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО, своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО. Проведение 8 массовых тематических акций в год | Регулярное |
| 1.11. | Анализ результатов проведения диспансеризации (первый и второй этапы) в части выявления ЗНО, в том числе на ранних стадиях, принятие мер по совершенствованию качества и реализации объёмов запланированных мероприятий | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный внештатный специалист-терапевт Министерства | Формирование плана мероприятий по совершенствованию качества и коррекции объёма скрининговых программ. Ежегодный анализ результатов проведённой диспансеризации | Регулярное |
| 1.12. | Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приёма населения муниципальных образований Ульяновской области. Участие специалистов-онкологов в акции «Шаги к здоровью» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Формирование положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения, повышение уровня мотивации пациентов с подтверждённым диагнозом ЗНО к лечению. Проведение акции «Онкодесант»  с участием 6 бригадных выездов в год, проведение акции «Шаги к здоровью» –  2 раза в год | Регулярное |
| 1.13. | Привлечение общественности (общественные советы государственных учреждений здравоохранения (далее – ГУЗ), волонтёры и др.) к распространению информации о необходимости прохождения медицинских профилактических мероприятий | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместители главных врачей медицинских организаций Министерства по ОМР, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь | Активное взаимодействие с представителями общественности, информационное взаимодействие по распространению знаний о значимости профилактических мероприятий для выявления предраковых заболеваний и ЗНО на ранних стадиях. Привлечение общественности к массовым мероприятиям, мероприятиям в рамках всемирных и международных тематических дней | Регулярное |
| **2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний** | | | | | | |
| 2.1. | Реализация проекта «Школа ранней диагностики предраковых заболеваний и ЗНО» для медицинских работников медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение очных и видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями Министерства, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, заместители главных врачей медицинских организаций Министерства по ОМР, главные врачи медицинских организаций Министерства | Активное выявление доклинического рака среди здоровых людей, входящих в группы риска по онкологическим заболеваниям, с помощью инструментальных и гисто- и цитологических исследований. Проведение 7 семинаров в год | Регулярное |
| 2.2. | Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть медицинских организаций Министерства | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Повышение уровня онконастороженности медицинских работников медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение совещаний, посвящённых анализу смертности, 1 раз в квартал | Регулярное |
| 2.3. | Курирование медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-сани-тарную помощь, с целью проведения анализа результатов диспансеризации здорового населения, осуществления контроля работы медицинских онкологических кабинетов, оказывающих доврачебную, первичную врачебную и специализированную медицинскую помощь. Осуществление контроля методологии онкоскрининга | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по ОМР, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитар-ную помощь | Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, повышение уровня онконастороженности медицинских работников. 40 выездов кураторов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную-помощь, в год | Регулярное |
| 2.4. | Формирование совместно с Упра-влением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей по Ульяновской области списка работников с профессиональными заболеваниями, в том числе вызванными вредным воздействием производственных факторов в разрезе предприятий с наличием канцерогенных факторов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим от радиационного воздействия, и профессиональной патологии имени Героя Российской Федерации Максимчука В.М.» (далее – ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.»)  по ОМР, главный врач ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.» | Создание условий для профилактики рака для работников, имеющих контакт с профессиональными заболеваниями, вызванными воздействием вредных производственных факторов, в том числе канцерогенно опасных, входящих в группу повышенного риска. Формирование и ежегодное обновление списка таких работников | Регулярное |
| 2.5. | Проведение динамического на-блюдения, включая обследование и лечение в условиях стационара ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.», за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на предприятиях Ульяновской области, имеющих канцерогенно опасные производства | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.» по ОМР, главный врач ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.» | Создание условий для профилактики рака для входящих в группу повышенного риска работников предприятий Ульяновской области, имеющих в том числе канцерогенно опасные производства. Проведение динамического наблюдения, включая обследование  и лечение в условиях стационара ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.», за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на предприятиях Ульяновской области, имеющих в том числе канцерогенно опасные производства. Охват не менее 60 % работников с профессиональными заболеваниями к 2024 году (50 % –  к 2021 году, 50 % – к 2022 году, 50 % – к 2023 году, 60 % – к 2024 году) | Регулярное |
| 2.6. | Проведение цитологического скрининга предракового состояния и рака шейки матки (далее – РШМ) до 70 % контингента, подлежащего такому исследованию, ежегодно | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санита-рную помощь, главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Обеспечение онкологического компонента в рамках плана профилактических мероприятий и диспансеризация определённых групп взрослого населения (далее – ДОГВН) – не менее 80 %  контингента, подлежащего диспансеризации. Доля выявленных ЗНО у пациентов, охваченных скринингом, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов  с РШМ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов  с РШМ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 % | Регулярное |
| 2.7. | Проведение скрининга рака предстательной железы (далее – РПЖ) с помощью определения уровня простатспецифического антигена (далее – ПСА) в крови. Обследование до 70 % подлежащего обследованию на ПСА контингента по программе ДОГВН | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитар-ную помощь, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный внештатный специалист-уролог Министерства | Проведение скрининга РПЖ в регионе с охватом населения не менее 80 %  от целевой группы в рамках ДОГВН. Доля выявленных ЗНО у пациентов, охваченных скринингом, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов  с РПЖ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с РПЖ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 %. | Регулярное |
| 2.8. | Проведение маммографического скрининга рака молочной железы (далее – РМЖ) у женщин в возрасте 40-74 лет 1 раз в 2 года | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист-онколог, главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства | Проведение I этапа скрининга РМЖ в регионе с охватом населения не менее 70 % от целевой группы в рамках ДОГВН. Доля выявленных ЗНО у пациентов, охваченных скринингом, –  не менее 0,5 %. Увеличение доли  пациентов с РМЖ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с РМЖ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 % | Регулярное |
| 2.9. | Проведение скрининга предракового состояния и колоректального рака (далее – КРР) с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным методом (до 70 % подлежащего контингента) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитар-ную помощь, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный внештатный специалист-эндоско-пист Министерства | Проведение I этапа скрининга КРР в регионе с охватом населения не менее 80 % от целевой группы в рамках ДОГВН. Доля выявленных ЗНО  у пациентов, охваченных скринингом, – не менее 0,5 %. Увеличение доли  пациентов с КРР, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с КРР на ранних (I-II)  стадиях заболевания – не менее 1 % | Регулярное |
| 2.10. | Подготовка проекта реализации скрининга рака лёгкого с использованием низкодозной компьютерной томографии (далее – КТ) | 01.01.2022 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства | Подготовка проекта реализации скрининга рака лёгкого с использованием низкодозной КТ в 2022 год: разработка программы (контингенты, критерии включения, оценка результатов, индикативы), определение источников  финансирования (средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области (далее – ТФОМС), об-ластного бюджета Ульяновской области). Обучение кадров в Департаменте здравоохранения города Москвы  в 2023 году для старта программы скрининга рака лёгкого | Регулярное |
| **3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи  пациентам с онкологическими заболеваниями** | | | | | | |
| 3.1. | Обеспечение «зелёного коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитар-ную помощь, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Обеспечение полного объёма диагностических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в сроки, регламентированные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской об- ласти, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области  от 29.12.2020 № 805-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Территориальная программа) | Регулярное |
| 3.2. | Обеспечение работоспособности и технически исправного состояния флюорографов, маммографов, аппаратов магнитно-резонансной терапии (далее – МРТ), КТ | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист-рентгено-лог Министерства | Снижение уровня вынужденного простоя оборудования. Рост числа исследований на 3 % ежегодно, обеспечение работы оборудования в 2 смены, обеспечение соблюдения сроков обследований пациентов согласно Территориальной программе | Регулярное |
| 3.3. | Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, главный внештатный врач-рентгенолог Министерства | Обеспечение медицинских организаций Министерства новым оборудованием, дифференцированный подход к показаниям о необходимости данного вида  обследования. Повышение эффектив- ности использования диагностического  и терапевтического оборудования (уста-новок КТ, МРТ, ОФЭКТ) на 3 %  в 2021 году, на 5 % в 2022 году, на 8 %  в 2023 году, на 10 % в 2024 году | Регулярное |
| 3.4. | Организация сети из 8 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП):  1) в ГУЗ «Новоспасская районная больница» (Ульяновская область, Новоспасский район, р.п. Ново-спасское) – 01.09.2021;  2) в ГУЗ «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова» (далее – ЦК МСЧ) (Ульяновская область,  г. Ульяновск) – 31.12.2021;  3) в ГУЗ «Городская больница № 3» (Ульяновская область,  г. Ульяновск) – 31.12.2022;  4) в ГУЗ «Центральная городская клиническая больница г. Ульяновска» (далее – ЦГКБ) (Ульяновская область, г. Ульяновск) – 31.12.2022;  5) в ГУЗ «Городская поликлиника № 5» (Ульяновская область,  г. Ульяновск) – 31.12.2023;  6) в ГУЗ «Городская поликлиника № 4» (Ульяновская область,  г. Ульяновск) – 31.12.2023;  7) в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова» (Ульяновская область, г. Ульяновск) – 31.12.2024;  8) в ГУЗ «Барышская районная больница» (Ульяновская область, Барышский район, г. Барыш) – 31.12.2024.  Схемы планируемого противоопухолевого лечения в ЦАОП: доцетаксел в монорежиме, иринотекан в монорежиме, золадекс, гозерелин, капецитабин в монорежиме, гемзар в монорежиме, паклитаксел в монорежиме, бевацизумаб, винорельбин, транстузумаб, рибоциклиб, сунитиниб, интерфероны, сорафениб, темозоламид в монорежиме | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства, в которых организуются ЦАОП | Формирование онкологического кластера, контроль маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО и получающих специализированное лечение | Разовое  делимое |
| 3.5. | Обеспечение первичных онкологических кабинетов и ЦАОП квалифицированными врачами-онкологами | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства, в которых организуются ЦАОП | Привлечение 25 врачей-онкологов, в том числе 14 врачей-онкологов для работы в ЦАОП.  В 2021 году привлечение 3 врачей-онкологов: 1 врача-онколога в ГУЗ ЦК МСЧ, 2 врачей-онкологов в ГУЗ «Новоспасская районная больница».  В 2022 году привлечение 3 врачей-онкологов: 1 врача-онколога в ГУЗ ЦГКБ, 2 врачей-онкологов в ГУЗ  «Городская поликлиника № 3».  В 2023 году привлечение 4 врачей-онкологов: 1 врача-онколога в ГУЗ «Городская поликлиника № 5», 3 врачей-онкологов в ГУЗ «Городская поликлиника № 4».  В 2024 году привлечение 4 врачей-онкологов: 2 врачей-онкологов в ГУЗ «Барышская районная больница», 2 врачей-онкологов в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова» | Разовое  делимое |
| 3.6. | Создание условий для врачебного приёма маломобильных пациентов, а именно выделение под эти цели отдельных площадей при условии строительства нового лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД с последующим ремонтом одного хирургического корпуса и перемещения в него консультативной поликлиники | 01.01.2024 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача ГУЗ ОКОД по административно-хозяй-ственной деятельности, главный врач ГУЗ ОКОД, Министерство | Обеспечение условий доступной среды для лиц с ограниченными возможностями. С 2023 по 2024 год – строительство нового корпуса ГУЗ ОКОД, в 2024 году – ремонт одного хирургического корпуса ГУЗ ОКОД с обеспечением доступной среды для маломобильных пациентов | Разовое  делимое |
| 3.7. | Обеспечение консультативной помощи врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и их родственникам | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Врач-психолог ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Предоставление психологической поддержки пациентам и их родственникам в трудной жизненной ситуации, 500 консультаций в год | Регулярное |
| 3.8. | Организация регулярных консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий со специалистами первичных онкологических кабинетов / отделений и ЦАОП | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, директор ГУЗ «Ульяновский областной медицинский информационно-аналитиче-ский центр» (далее – ГУЗ МИАЦ), главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических  заболеваний. Предоставление не менее  300 консультаций ежегодно | Регулярное |
| **4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями** | | | | | | |
| 4.1. | Обеспечение финансирования для оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, директор ТФОМС (по согласованию) | Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях в ГУЗ ОКОД | Регулярное |
| 4.2. | Обеспечение оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению онкологических заболеваний, размещёнными на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Фе-дерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)  (далее – клинические рекомендации по онкологии) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Врачи ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях. Медицинская помощь оказывается в соответствии с клиническими рекомендациями по онкологии в 100 % случаев ежегодно | Регулярное |
| 4.3. | Переоснащение ГУЗ ОКОД за счёт предоставления межбюджетных трансфертов по ежегодному соглашению между Правительством Ульяновской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации:  в 2021 году – закупка рентгенодиагностического комплекса на  3 рабочих места (1 шт.), специализированного мультиспирального аппарта КТ с широкой апертурой гентри (не менее  16 срезов) (1 шт.), роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (1 шт.), эндовидеоскопического комплекса для выполнения урологических операций (1 шт.), аппарата ультразвукового исследования (далее – УЗИ) с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии (1 шт.);  в 2022 году – закупка передвижного рентгеновского аппарата типа С-дуга (1 шт.), аппарата брахитерапии (1 шт.), аппарата КТ для топометрии с увеличенным размером гентри (1 шт.), гамма-детектора для интрао-перационных исследований  (1 шт.), генератора электрохирургического с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции (1 шт.), аппарата УЗИ с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии (1 шт.), лазерного  хирургического комплекса  (СО 2 лазер) (1 шт.);  в 2023 году закупка – автоматизированного иммуноферментного анализатора с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учёта  результатов анализов (1 шт.), биохимического анализатора  (1 шт.), видеоэндоскопического комплекса (1 шт.) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях в ГУЗ ОКОД | Разовое  делимое |
| 4.4. | Оптимизация работы дневного стационара ГУЗ ОКОД химиотерапевтического и радиологического профилей при 2-сменном режиме работы врачей и медицинских работников среднего звена | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Увеличение числа пациентов ГУЗ ОКОД, пролеченных в стационарзамещающих условиях, на 3 % ежегодно. Улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение стоимости лечения. Работа в 2-сменном режиме дневного стационара химиотерапевтического профиля в 2021 году и дневного стационара радиологического профиля в 2022 году | Регулярное |
| 4.5. | Использование онкологических хирургических коек дневного стационара для проведения оперативного лечения и диагностических манипуляций пациентам, лечение которых не требует стационарного наблюдения и длительного срока госпитализации | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Увеличение числа случаев хирургической помощи в стационарзамещающих условиях при ЗНО молочной железы, головы и шеи, кожи, предстательной железы, патологии женских половых органов на 3 % в 2021 году, на 5 %  в 2022 году, на 8 % в 2023 году,  на 10 % к 2024 году | Регулярное |
| 4.6. | Расширение объёмов и показаний к использованию метода фотодинамической терапии, внедрение метода фотодинамической терапии для лечения рака лёгкого и пищевода | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Улучшение эффективности лечения, предупреждение ранних осложнений, улучшение качества жизни пациентов с онкологией. Для этого в 2021 и 2022 годах будет организовано обучение врачей проведению фотодинамической терапии рака лёгкого и пищевода, в 2022 году будет обеспечено внедрение данного метода лечения в ГУЗ ОКОД | Регулярное |
| 4.7. | Внедрение в практику трансторакальной игловой биопсии опухолей лёгкого и средостения под контролем УЗИ и КТ в амбулаторных условиях | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Увеличение возможностей морфологической диагностики ЗНО на амбулаторном этапе, 2021-2022 годы – обучение врачей трансторакальной биопсии опухолей лёгкого и средостения под контролем КТ и УЗИ, 2022 год – внедрение в практику данного метода | Разовое  делимое |
| 4.8. | Планирование объёмов обеспечения лекарственной терапии через прогнозирование распространённости онкопатологии в соответствии с клиническими рекомендациями, схемами терапии и клинико-статистическими группами и с учётом финансирования | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Лекарственная врачебная комиссия ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Оптимальное обеспечение химиотерапевтического лечения у больных с ЗНО. Повышение уровня доступности эффективного лекарственного лечения | Регулярное |
| 4.9. | Внедрение высокоэффективных радиотерапевтических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями по лечению онкологических заболеваний. Внедрение в ГУЗ ОКОД метода внутрибрюшной полихимиотерапии в гинекологическом отделении | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Выполнение нормативов по высокотехнологичной медицинской помощи Территориальной программы на 100 % ежегодно | Регулярное |
| 4.10. | Внедрение в ГУЗ ОКОД новых методов хирургического лечения: увеличение количества видеоэндоскопических операций и реконструктивно-пластических операций; расширение объёмов и увеличение количества операций, выполненных через торакоскопический доступ, увеличение количества оперативных вмешательств у пациентов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Заведующие структурными подразделениями ГУЗ ОКОД, главный врач ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по хирургии Территориальной программы на 100 % | Регулярное |
| 4.11. | Внедрение новых методов радиотерапевтического лечения, увеличение доли использования методов конформного лечения на линейных ускорителях на 3 % ежегодно | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующий радиологическим отделением ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по радиологии Территориальной программы на 100 % | Регулярное |
| 4.12. | Обеспечение уровня доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии до 90 % | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по противоопухолевому лекарственному лечению Территориальной программы на 100 % | Регулярное |
| 4.13. | Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования в стационарных условиях на 5 % ежегодно | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующий радиологическим отделением ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по радиологии Территориальной программы на 100 % | Регулярное |
| 4.14. | Организация телемедицинских консультаций (далее – ТМК) при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С 37, С 38,  С 40-41, С 45-49, С 58, С 62, С 69-72, С 74, D 39 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней-онкология, 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С 37, С 38, С 40-41, С 45-49, С 58,  С 62, С 69-72, С 74, D 39 МКБ-10,  а также соответствующих кодам международной классификации болезней-онкология, 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в 100 % случаев | Регулярное |
| 4.15. | Работа по дистанционному консультированию в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами по паталогической анатомии, лучевой диагностике федерального государственного бюджетного учреждения «На-циональный медицинский исследовательский центр радиологии», Сколково (далее – НМИЦ) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО, 240 консультаций в год | Регулярное |
| 4.16. | Выезд врачей-онкологов в составе областного агитпоезда для консультативного приёма населения в муниципальных образованиях Ульяновской области. Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приём населения муниципальных образований Ульяновской области. Участие специалистов-онкологов ГУЗ ОКОД в акции «Шаги к здоровью» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Формирование положительного образа врача-онколога, онкологической медицинской организации, повышение уровня мотивации пациентов с подтверждённым диагнозом ЗНО к лечению. Выезд врачей-онкологов ГУЗ ОКОД в составе областного агитпоезда для консультативного приёма населения муниципальных образований Ульяновской области (16 выездов ежегодно), участие специалистов-онкологов ГУЗ ОКОД в акции «Шаги к здоровью» (2 раза в год). Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приёма населения муниципальных образований Ульяновской области (6 бригадных выездов в год) | Регулярное |
| 4.17. | Строительство нового хирургического корпуса ГУЗ ОКОД с последующим ремонтом одного хирургического корпуса и перемещения в него консультативной поликлиники | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, Министерство | Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» и условий доступной среды для лиц с ограниченными возможностями.  В 2021 и 2022 годах – утверждение проектно-сметной документации, в 2023 и 2024 годах – строительство нового корпуса, в 2024 году – ремонт одного хирургического корпуса ГУЗ ОКОД | Разовое  делимое |
| 4.18. | Направление на 2-3 этап реабилитации пациентов, получивших радикальное лечение рака молочной железы, гортани, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Обеспечение направления на 2-3 этап реабилитации пациентов, получивших радикальное лечение рака молочной железы, гортани, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы (35 % ежегодно) | Регулярное |
| 4.19. | Проведение консультаций психолога для пациентов ГУЗ ОКОД и их родственников | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение консультаций психолога для пациентов и их родственников (500 человек ежегодно) | Регулярное |
| 4.20. | Проведение занятий лечебной физической культуры (далее – ЛФК) в хирургическом отделении ГУЗ ОКОД | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение занятий ЛФК в хирургическом отделении ГУЗ ОКОД (400 человек ежегодно) | Регулярное |
| 4.21. | Снижение значений показателей инвалидизации онкологических пациентов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства | Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Снижение значений показателя инвалидизации онкологических пациентов на 0,5 %  в 2021 году, на 1,5 % в 2022 году, на 2 % в 2023 году, на 3 % в 2024 году | Регулярное |
| 4.22. | Проведение обучающих мероприятий для специалистов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специалистов по паллиативной медицинской помощи, врачей-онкологов, специалистов медицинской реабилитации, медицинских психологов по вопросам комплексной реабилитации онкологических пациентов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение 7 семинаров для специалистов в год | Регулярное |
| **5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию  диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями** | | | | | | |
| 5.1. | 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» с увеличением доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр, на 5 % ежегодно | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, ТФОМС (по согласованию) | Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр:  в 2021 году – до 66 %;  в 2022 году – до 70 %;  в 2023 году – до 75 %;  в 2024 году – до 80 % | Регулярное |
| 5.2. | Информирование пациентов о дате очередного диспансерного осмотра путём отправки им коротких текстовых сообщений, звонков | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, ТФОМС (по согласованию) | Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Информирование пациентов о дате очередного диспансерного осмотра путём отправки им коротких текстовых сообщений, звонков. Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр:  в 2021 году – до 66 %;  в 2022 году – до 70 %;  в 2023 году – до 75 %;  в 2024 году – до 80 % | Регулярное |
| 5.3. | Контроль охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства, ТФОМС (по согласованию) | Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр:  в 2021 году – до 66 %;  в 2022 году – до 70 %;  в 2023 году – до 75 %;  в 2024 году – до 80 % | Регулярное |
| 5.4. | Проведение Школы пациента в ГУЗ ОКОД | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, приверженных лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача. Проведение 9 занятий в год Школы  пациента в ГУЗ ОКОД | Регулярное |
| 5.5. | Активная работа с общественными пациентскими организациями | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главный внештатный специалист-онколог Министерства | Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, приверженных лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача. Проведение 9 занятий в год Школы  пациента в ГУЗ ОКОД | Регулярное |
| **6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями** | | | | | | |
| 6.1. | Мероприятия по организации отделения паллиативной помощи больным с ЗНО в структурном подразделении ГУЗ ОКОД  в с. Солдатская Ташла | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующий отделением паллиативной помощи государственного казённого учреждения здравоохранения (далее – ГКУЗ) «Ульяновский областной «ХОСПИС», главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства | Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространённой формой ЗНО, разработка проектно-сметной документации на ремонт корпуса структурного подразделения ГУЗ ОКОД  в с. Солдатская Ташла, проведение капитального ремонта корпуса структурного подразделения ГУЗ ОКОД в  с. Солдатская Ташла (2020-2023 годы), оснащение структурного подразделения ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла оборудованием для организации отделения паллиативной помощи больным с ЗНО (2023-2024 годы), лицензирование его деятельности (февраль 2024 года) | Разовое  делимое |
| 6.2. | Обеспечение паллиативной стационарной и амбулаторной помощи онкологическим больным в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства | Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространённой формой ЗНО. Обеспечение паллиативной  стационарной и амбулаторной помощи онкологическим больным в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» (35 коек) | Регулярное |
| 6.3. | Лицензирование и открытие отделения паллиативной помощи в структурном подразделении ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла, совершенствование паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях Министерства, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь населению, включая выездные формы работы | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространённой формой ЗНО. Мероприятия по организации отделения паллиативной помощи больным с ЗНО в структурном подразделении ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла: разработка проектно-сметной документации на ремонт корпуса структурного подразделения ГУЗ ОКОД  в с. Солдатская Ташла, проведение  капитального ремонта корпуса структурного подразделения ГУЗ ОКОД  в с. Солдатская Ташла (2020 и  2023 годы), оснащение структурного подразделения ГУЗ ОКОД в с. Солдатская Ташла оборудованием для паллиативной помощи (2023-2024 годы), лицензирование его деятельности (февраль 2024 года). Доля посещений выездной патронажной службой на дому пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи: в 2021 году –  40 %; в 2022 году – 40 %; в 2023 году – 50 %; в 2024 году – 60 % | Разовое  делимое |
| 6.4. | Взаимодействие ГКУЗ «Ульяновский областной ХОСПИС»  с общественными организациями, с фондами, организациями социального обслуживания. Развитие волонтёрского движения «Сёстры милосердия» в сотрудничестве с Симбирской православной митрополией постоянно | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтёры и т.д.) | Регулярное |
| 6.5. | Составление ежегодной заявки на приобретение опиоидных лекарственных средств в современных неинвазивных формах для использования в целях обезболивания в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению хронического болевого синдрома у взрослых | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | Обеспечение 100 % потребности онкологических пациентов в необходимом уровне обезболивания, прежде всего неинвазивными опиоидными средствами | Регулярное |
| 6.6. | Актуализация регионального регистра больных, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в формате модуля региональной медицинской информационной системы Ульяновской области (далее – РМИС) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», главные врачи медицинских организаций Министерства, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Министерства | Определение количества онкологических пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, своевременное направление пациентов для оказания специализированной паллиативной помощи | Регулярное |
| 6.7. | Проведение ремонта зданий ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | 01.01.2021 | 31.12.2022 | Министерство, главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | Совершенствование инфраструктуры ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», повышение уровня комфортности оказания онкологическим пациентам специализированной паллиативной помощи. Снос овощехранилища на территории ГКУЗ «Улья-новский областной «ХОСПИС»  в 2021 году, ремонт фасада здания ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» в 2022 году | Разовое  делимое |
| 6.8. | Приобретение автомобиля для выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Министерство, главный врач ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» | Формирование инфраструктуры паллиативной помощи в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» с целью ведения пациентов с распространённой формой ЗНО | Разовое  неделимое |
| **7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ульяновской области** | | | | | | |
| 7.1. | Актуализация правового акта маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учётом открывающихся ЦАОП и перераспределения потока пациентов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, главный внештатный специалист-онколог Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Актуализация распоряжения Министерства от 08.10.2020 № 1861-р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Ульяновской области по профилю «онкология» в части определения маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учётом открывающихся ЦАОП и перераспределения потока пациентов | Разовое  делимое |
| 7.2. | Проведение мониторинга заболеваемости ЗНО, смертности от ЗНО, распространённости ЗНО и инвалидизации от ЗНО | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный внештатный специалист-онколог Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Анализ основных показателей онкологической службы – ежемесячно, ежеквартально | Регулярное |
| 7.3. | Планирование объёмов оказания медицинской помощи на основании регионального онкологического регистра | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные врачи медицинских организаций Министерства, ТФОМС (по согласованию) | Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи по профилю, выполнение нормативов Территориальной программы на 100 % ежегодно | Регулярное |
| 7.4. | Организация Совета главных внештатных специалистов Министерства (далее – Совет), заседания Совета 1 раз в квартал, заседания президиума Совета  1 раз в 6 месяцев | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, главные внештатные специалисты Министерства | Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями Министерства данных.  Организация Совета, заседание Совета  (1 раз в квартал), заседание Президиума Совета (1 раз в 6 месяцев) | Регулярное |
| 7.5. | Организация совещаний по вопросам снижения уровня смертности от основных причин | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главные внештатные специалисты Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями Министерства данных, контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями. Организация еженедельных совещаний по вопросам сниженияю уровня смертности от основных причин | Регулярное |
| 7.6. | Обеспечение контроля алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утверждённым клиническим рекомендациям по онкологии | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства | Обеспечение внедрения в ГУЗ ОКОД и использования клинических рекомендаций по онкологии в 100 % случаев лечения онкологических пациентов | Регулярное |
| 7.7. | Формирование, в том числе в информационных системах медицинских организаций, протоколов ведения пациента как описания логической последовательности медицинских манипуляций с учётом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской  помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний  и иных факторов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства | Обеспечение внедрения и использования клинических рекомендаций по онкологии в 100 % случаев лечения онкологических пациентов | Регулярное |
| 7.8. | Утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД. Кадровое обеспечение отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД. Обеспечение внутреннего контроля качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующий отделом контроля качества ГУЗ ОКОД | Формирование системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях Министерства с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи. Утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД (ежегодно), обеспечение внутреннего контроля качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД с распределением ежемесячных объёмов внутреннего контроля качества для каждого заведующего подразделением стационара ГУЗ ОКОД в объёме не менее 20 % законченных случаев, для заведующих амбулаторно-поликлиническими подразделениями – 20 законченных случаев, для каждого заместителя руководителя – 5 законченных случаев | Регулярное |
| 7.9. | Непрерывное повышение квалификации специалистов головного онкологического диспансера путём обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Взаимодействие ГУЗ ОКОД с НМИЦ. Обеспечение системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по онкологии. Участие в межрегиональных конференциях по профилю отделений ГУЗ ОКОД в режиме видео-конференц-связи или в очном режиме (не менее 80 специалистов в год) | Регулярное |
| 7.10. | Проведение консультаций специалистами НМИЦ или междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО, проверка действующих в медицинских организациях онкологической службы Ульяновской области алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Взаимодействие ГУЗ ОКОД с НМИЦ. Обеспечение системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по онкологии. Запланированы ТМК ГУЗ ОКОД с НМИЦ: в 2021 году – 240 единиц, в 2022 году – 245 единиц, в 2023 году – 250 единиц, в 2024 году – 255 единиц | Регулярное |
| 7.11. | Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения в медицинские организации Министерства централизованной системы ТМК | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, ГУЗ МИАЦ | Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Министерства (в том числе фельдшерские пункты  (далее – ФП) и фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП)  к 2024 году будут обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК:  в 2021 году – 30 %, в 2022 году – 45 %, в 2023 году – 60 %, в 2024 году – 100 % | Разовое  делимое |
| 7.12. | Проведение работ по подключению территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Министерства (в том числе ФП и ФАП) к информационно-телекоммуни-кационной сети «Интернет» с целью проведения ТМК | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, ГУЗ МИАЦ | Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Министерства (в том числе ФП и ФАП) к 2024 году будут обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК. Количество ФАП, подключённых к сети: в 2021 году –  30 % ФАП, в 2022 году – 45 % ФАП,  в 2023 году – 60 % ФАП, в 2024 году – 100 % ФАП | Разовое  делимое |
| 7.13. | Проведение закупки программно-технических средств, обеспечивающих функционирование защищённой сети передачи данных и подключения к ней структурных подразделений государственных медицинских организаций Министерства с целью проведения ТМК | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Министерство, ГУЗ МИАЦ | Обеспечена защищённая сеть передачи данных, к которой подключены территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций Министерства (в том числе ФП и ФАП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»). Количество закупленных  автоматизированных рабочих мест (далее – АРМ) для врачей в 2021 году составит 213 АРМ, в 2022 году –  0 АРМ, в 2023 году – 0 АРМ, в  2024 году – 0 АРМ | Разовое  делимое |
| 7.14. | Проведение экстренных очных и заочных ТМК для медицинских организаций Министерства силами отделений и специалистов ГУЗ ОКОД в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента по направлениям «абдоминальная онкология», «торакальная онкология», «онкогинекология», «онкоурология», «новообразования области голова-шея», «лекарственная терапия» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Проведение экстренных очных и заочных ТМК для медицинских организаций Министерства силами отделений  и специалистов ГУЗ ОКОД – в течение 1 суток с момента получения заявки  и медицинской документации пациента, плановых консультаций – в течение 3 суток | Регулярное |
| 7.15. | Разбор клинических случаев для обучения специалистов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проведение виртуальных осмотров пациентов совместно со специалистами ГУЗ ОКОД и удалённых консилиумов ГУЗ ОКОД | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Главный врач ГУЗ ОКОД, заведующие отделениями ГУЗ ОКОД | Увеличение количества обучающихся программе онконастороженности специалистов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение 7 семинаров в год, удалённых консультаций – 350 единиц  в год | Регулярное |
| **8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Ульяновской области** | | | | | | |
| 8.1. | Осуществление закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Министерства (в том числе ФП и ФАП) с целью предоставления возможности работы с системой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, ГУЗ МИАЦ | Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Министерства (в том числе ФП и ФАП) к 2024 году будет обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК. Количество ФАП, подключённых к сети передачи данных: в 2021 году – 30 % ФАП, в 2022 году – 45 % ФАП, в 2023 году – 60 % ФАП, в 2024 году – 100 % ФАП | Разовое  делимое |
| 8.2. | Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения в медицинские организации Министерства централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» (далее – PACS-архив) | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | В Ульяновской области функционирует PACS-архив, к которому подключены 100 % медицинских организаций Министерства, актуализация PACS-архива производится ежегодно | Разовое  делимое |
| 8.3. | Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Министерство, ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | В Ульяновской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой к 2024 году будут подключены не менее 80 % структурных подразделений медицинских организаций Министерства общего профиля и медицинских организаций  Министерства, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями: в 2021 году – 20 %, в 2022 году – 40 %, в 2023 году – 60 %, в 2024 году – 80 % | Разовое  делимое |
| 8.4. | Развитие применения метода цифровой микроскопии | 01.01.2021 | 31.12.2024 | ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | В ГУЗ ОКОД активно используется метод цифровой микроскопии, количество его применений в 2021 году  составит 60 случаев, в 2022 году –  80 случаев, в 2023 году – 100 случаев, в 2024 году – 120 случаев | Регулярное |
| 8.5. | Доработка в рамках РМИС листа ожидания в стационаре в части закрепления за пациентом определённого времени плановой госпитализации, а также оперативного внесения изменений в лист ожидания в случае возникновения передвижек | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Министерство, ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической помощи населению. Срок доработки – 31 декабря 2021 года | Разовое  неделимое |
| 8.6. | Актуализация PACS-архива (создан и внедрён в медицинские организации Министерства в 2018 году). В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – Цифровой контур) планируется развитие PACS-архива в части добавления в него онкологического модуля в рамках расширения перечня специализированных модулей в зависимости от типа проводимого исследования | 01.01.2021 | 31.12.2021 | ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | Использование локального и регионального PACS-архива как основы для ТМК. Срок подготовки – 31 декабря 2021 года | Регулярное |
| 8.7. | Подготовка программы распознавания медицинских изображений | 01.01.2021 | 31.12.2021 | ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование и развитие Цифрового контура. Срок доработки – 31 декабря 2021 года | Разовое  неделимое |
| 8.8. | Подключение ФП и ФАП к информационно-телекоммуника-ционной сети «Интернет» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | Обеспечение медицинских организаций Министерства широкополосным доступом к информационно-телекоммуни-кационной сети «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение АРМ онкологов компьютерной техникой. Количество ФАП, подключённых к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: в 2021 году – 30 % ФАП, в 2022 году – 45 % ФАП, в 2023 году –  60 % ФАП, в 2024 году – 100 % ФАП | Разовое  делимое |
| 8.9 | Обеспечение в рамках Цифрового контура АРМ врачей (в том числе онкологов) компьютерной техникой | 01.01.2021 | 31.12.2021 | ГУЗ МИАЦ, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование и развитие Цифрового контура. Количество закупленных АРМ врачей (в том числе врачей-онкологов): в 2021 году – 213 АРМ, в 2022 году –  0 АРМ, в 2023 году – 0 АРМ,  в 2024 году – 0 АРМ | Разовое  делимое |
| **9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Министерства, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями** | | | | | | |
| 9.1. | Укомплектование кадрами врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитар-ную помощь | Укомплектование первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами: в 2021 году – 3 врача, в 2022 году –  3 врача, в 2023 году – 4 врача,  в 2024 году – 5 врачей | Разовое  делимое |
| 9.2. | Укомплектование ЦАОП 14 врачами-онкологами, 6 врачами-рентгенологами, 2 врачами-реабилитологами, 2 врачами-эндоскопистами, 4 врачами УЗИ, 1 врачом-лаборантом, 1 врачом-морфологом, 1 врачом ЛФК | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главные врачи ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ ЦГКБ, ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ «Городская поликлиника № 4», ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова», ГУЗ «Городская больница № 3», ГУЗ «Барышская районная больница», ГУЗ «Новоспасская районная больница» | Укомплектование ЦАОП врачами-онкологами и другими специалистами, необходимыми для комплексной диагностики основных видов ЗНО, проведения реабилитационных мероприятий. Привлечение 25 врачей-онкологов,  в том числе 14 врачей для работы  в ЦАОП: в 2021 году – 3 врача (1 врач  в ГУЗ ЦК МСЧ, 2 врача в ГУЗ  «Новоспасская районная больница»),  в 2022 году – 3 врача (1 врач в ГУЗ ЦГКБ, 2 врача в ГУЗ «Городская больница № 3»), в 2023 году – 4 врача  (1 врач в ГУЗ «Городская поликлиника № 5», 3 врача в ГУЗ «Городская поликлиника № 4»), в 2024 году – 4 врача  (2 врача в ГУЗ «Барышская районная больница», 2 врача в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова») | Разовое  делимое |
| 9.3. | Мониторинг кадрового состава онкологической службы Ульяновской области, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, Министр здравоохранения Ульяновской области | Контроль укомплектованности специалистами. Привлечение 25 врачей-онкологов, в том числе 14 врачей для работы в ЦАОП: в 2021 году – 3 врача (1 врач в ГУЗ ЦК МСЧ, 2 врача в ГУЗ «Новоспасская районная больница»),  в 2022 году – 3 врача (1 врач в ГУЗ ЦГКБ, 2 врача в ГУЗ «Городская больница № 3»), в 2023 году – 4 врача (1 врач в ГУЗ «Городская поликлиника № 5», 3 врача в ГУЗ «Городская поликлиника № 4»), в 2024 году – 4 врача (2 врача в ГУЗ «Барышская районная больница», 2 врача в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова») | Регулярное |
| 9.4. | Решение социально-бытовых вопросов медицинских работников, содействие в профессиональном росте медицинских работников через переподготовку, обучение в ординатуре и другие формы обучения | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников. Материальная поддержка работников здравоохранения, которые переехали в сельскую местность в рамках региональной программы «Земский доктор». Переподготовка, обучение 10 специалистов врачей-онкологов в год | Регулярное |
| 9.5. | Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года», участие в конкурсе «Призвание», в конкурсе на звание «Лучший молодой специалист Ассоциации содействия развитию здравоохранения «Медицинская Палата Ульяновской области» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников медицинских организаций Министерства | Регулярное |
| 9.6. | Организация взаимодействия медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с кафедрой онкологии и лучевой терапии (с курсом последипломного образования) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главные врачи медицинских организаций Министерства | Повышение уровня онконастороженности у специалистов медицинских организаций Министерства. Обучение к 2024 году 80 % специалистов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: в 2021 году –  20 % специалистов, в 2022 году – 40 % специалистов, в 2023 году – 60 % специалистов, в 2024 году – 80% специалистов. Обучение 100 % ординаторов отделений онкологии, рентгенологии | Регулярное |
| 9.7. | Прохождение специалистами медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, практических занятий на базе подразделений ГУЗ ОКОД и приобретение специалистами медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специалистами медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства | Повышение уровня онконастороженности у специалистов медицинских организаций Министерства, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, прохождение практических занятий на базе подразделений ГУЗ ОКОД. Приобретение навыков онконастороженности для онкологических специальностей не менее чем у 200 студентов медицинских специальностей федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» в год | Регулярное |
| 9.8. | Повышение квалификации, переподготовка специалистов с высшим и средним профессиональным медицинским образованием, прочего персонала по вопросам оказания паллиативной помощи в формате тематического усовершенствования, по программам непрерывного медицинского образования | 01.01.2021 | 31.12.2024 | Начальник отдела кадровой политики и профессионального развития Министерства, главный врач ГУЗ ОКОД, главные врачи медицинских организаций Министерства | Повышение качества оказания паллиативной медицинской помощи – 80 % к 2024 году: в 2021 году – 20 %,  в 2022 году – 40 %, в 2023 году – 60 %, в 2024 году – 80 % | Регулярное |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_