

# **ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «30» июня 2021 г. № 494-пп

г. Магадан

### **О внесении изменения в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 456-пп**

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 № 456-пп «Об утверждении Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019-2024 годов» изменение, изложив Программу по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019-2024 годов, утвержденную указанным постановлением, в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

И.о. губернатора  
Магаданской области

Ю.А. Бодяев

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «30» июня 2021 г. № 494-пп**

**«ПРОГРАММА**

**по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в**  
**Магаданской области на период 2019 - 2024 годов**

**П А С П О Р Т**

**программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями**  
**в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов**

<b>Наименование Программы</b>	Программа по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов (далее – Программа)
<b>Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за разработку и утверждение Программы</b>	Правительство Магаданской области
<b>Ответственный исполнитель Программы</b>	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области)
<b>Участники Программы</b>	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, медицинские организации подведомственные Минздраву Магаданской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
<b>Основание для разработки Программы</b>	Паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение»

	от 14 декабря 2018 г. № 3
<b>Срок реализации Программы</b>	2019-2024 годы
<b>Цель Программы</b>	Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 193,2 случаев на 100 тыс. человек населения
<b>Задачи Программы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний;</li> <li>- повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний;</li> <li>- совершенствование деятельности Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП);</li> <li>- внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;</li> <li>- переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;</li> <li>- внедрение информационных технологий в работу онкологической службы;</li> <li>- развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля;</li> <li>- повышение эффективности использования «тяжёлого» диагностического и терапевтического оборудования;</li> <li>- внедрение в практику государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении за пациентами;</li> <li>- обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов;</li> <li>- формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;</li> <li>- внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий;</li> <li>- разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;</li> <li>- совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Магаданской области;</li> <li>- обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Магаданской области</li> </ul>
<b>Параметры финансового обеспечения реализации Программы</b>	<p>Общий объем финансирования Программы – 3 255,81 млн. рублей, из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- средства федерального бюджета – 1 158,71 млн. рублей;</li> <li>- средства бюджета Магаданского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 2 007,47 млн. рублей;</li> <li>- средства бюджета Магаданской области – 89,63 млн. рублей.</li> </ul> <p>Государственная программа Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденная постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па; Отдельные мероприятия в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»</p>
<b>Основные мероприятия Программы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;</li> <li>- оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;</li> <li>- оснащение современным медицинским оборудованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» (до 13.05.2021 г.), Онкологического диспансера государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданская областная больница» (после 13.05.2021 г.) (далее – Онкологический диспансер);</li> <li>- внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;</li> <li>- кадровое обеспечение онкологической службы;</li> <li>- организация центра амбулаторной онкологической</li> </ul>

	помощи; - реконструкция Онкологического диспансера (Магаданский областной онкологический диспансер с радиологическим корпусом на 20 коек. Реконструкция существующего здания)
<b>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социально-экономической эффективности</b>	Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 193,2 случаев на 100 тыс. человек населения; Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), увеличится до 55,6 %; Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 56,1 %; Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 19,5 %

## **1. Основные цели и задачи Программы и их значения по годам реализации**

Целью Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов (далее – Программа, региональная программа) является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 193,2 случаев на 100 тыс. человек населения.

Критерии оценки степени достижения результата: высокий уровень достижения результата - 95-100 % от планируемого значения, средний уровень - 75-94 %, низкий уровень - менее 75 %.

### **Задачи Программы**

Для обеспечения своевременной и качественной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе определены следующие задачи:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона (отдельно уточнить данные по сельскому и городскому населению).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новые программы.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений).

Организация и оснащение центров амбулаторной онкологической помощи (далее - Центров), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей Центров. Внедрение в практику деятельности Центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевое лекарственная

терапия, преимущество противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Проведение реконструкции, строительства зданий медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

Соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания

медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

План мероприятий Программы представлен в приложении № 1 к настоящей Программе.

### **Ожидаемые результаты реализации Программы**

Выполнение мероприятий настоящей Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение уровня смертности до уровня 185,0 на 100 000 населения;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 63 %;
- увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60 %;
- снижения одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 17,3 %;
- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок компьютерного томографа, а также, радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований.



**Целевые показатели, утвержденные для Магаданской области  
и сроки, в которые планируется их достижение**

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019 Факт	2020 факт	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	195,6	203,3	197,4	195,7	194,1	192,4	190,8	180,9
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	190,7	0,0	0,0	193,2	191,6	190,0	188,3	178,6
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, %	47,4	57,9	53	55,6	58,1	60,7	63,2	65,2
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	43,1	55	55,6	56,1	56,7	57,2	60,1	63,1
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	21,9	21	20,3	19,5	18,7	17,9	17,1	15,8
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66	0	0	66	70	75	80	90

Указанные показатели позволят оценить улучшение качества  
медицинской помощи онкологическим пациентам, работу по

профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний в рамках мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Магаданской области с учетом специфики Магаданской области.

## **2. Текущее состояние онкологической помощи в регионе**

### **2.1. Основные показатели онкологической помощи населению региона**

Магаданская область в целом является одним из неблагополучных регионов России по доли онкологических заболеваний населения, несмотря на происходящее в последние годы снижение заболеваемости и смертности от онкологической патологии.

Распространенность данной патологии обусловлена сложным географическим положением населенных пунктов, отдаленностью от ближайшей медицинской организации и кадровым дефицитом врачей специалистов, недостаточным выявлением заболеваний на ранних стадиях, частым бессимптомным развитием заболевания и, как результат, увеличением удельного веса запущенных случаев. Долю риска в онкологическую заболеваемость вносит горнодобывающая отрасль региона.

В структуре заболеваемости и смертности населения наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования. Смертность от злокачественных новообразований (далее - ЗНО) по итогам 2020 года составила 200,6 на 100 000 населения (2018 г. - 181,2 на 100 000, 2019 г. – 194,7).

Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается областным онкологическим диспансером и районными онкологами.

Медицинская профилактика онкологических заболеваний осуществляется в рамках работы кабинетов медицинской профилактики

и центра медицинской профилактики для взрослого и детского населения (далее - ЦМП).

На обеспечение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи в Магаданской области в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях направлены мероприятия региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Магаданской области на 2020-2024 годы».

Программа по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов, разработанная в соответствии с Федеральным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», определяет направления, приоритеты, цели и задачи для достижения общественно значимого результата по обеспечению доступности, профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний, по улучшению здоровья населения региона, снижению смертности от новообразований, повышению качества и улучшения доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях на период до 2024 года.

## **2.2. Краткая характеристика региона в целом**

Магаданская область располагается на северо-востоке Евразии, является регионом, относящимся к территориям Крайнего Севера, имеет морскую береговую линию. Основными отраслями промышленности являются горнодобывающая (в основном добыча золота и серебра) и рыбная.

Магаданская область входит в состав Дальневосточного федерального округа. Среди регионов России по территории занимает 9 место: площадь составляет 462,5 кв. м.

Плотность населения в регионе низкая: 0,31 чел./км<sup>2</sup> (среднероссийский показатель - 8,58 чел./км<sup>2</sup>).

Общая численность населения Магаданской области на 01.01.2020 год, по данным Росстата, составляет 140 149 человек.

Население Магаданской области с 1996 года уменьшилось на 57 %, тогда как на Дальнем Востоке - на 19 %. Число женщин в регионе (72284) превышает на 6 % мужское население (67 865).

Увеличился удельный вес населения старше трудоспособного возраста. Большая часть населения Магаданской области городские жители - 95,9 %, сельское население составляет 4,1 %.

Административным центром Магаданской области является город Магадан с численностью населения на 01.01.2020 год, по данным Росстата, 98,9 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 20,6 тысяч человек. В городе Магадане проживает 75 % жителей области.

В соответствии с административно-территориальным делением в Магаданской области 9 городских округов, в том числе 8 с численностью населения менее 50 тысяч человек, 2 города (г. Магадан и г. Сусуман), 24 поселка городского типа и 53 сельских населенных пунктов.

В 26 населенных пунктах отсутствует официально проживающее население, в 14 населенных пунктах проживает 100 и менее человек. Сельских районов нет.

Расстояние от областного центра до районных центров составляет от 50 до 650 км, протяжённость автомобильных дорог с твёрдым покрытием - 2323 километра. Железнодорожное сообщение отсутствует. С Северо-Эвенским городским округом сообщение выполняется авиационным транспортом.

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

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Магаданской области выросла за 10 прошедших лет на 23 %. «Грубый»

показатель составил - 380,0 на 100 000 населения, «стандартизованный» показатель составил - 247,7 на 100 000 населения.

Возросло количество пациентов, у которых выявляется рак второй, третьей локализации. Превалируют в структуре опухолей: рак лёгкого, рак молочной железы и рак шейки матки. В 2020 году на 3 месте определился колоректальный рак, на 4 месте рак предстательной железы; рак шейки матки в структуре заболеваний находится на 8 месте. Пять первых локализаций составляют:

- рак лёгкого - 75 случаев, 14,2 %;
- рак молочной железы - 62 случая, 11,7 %;
- колоректальный рак - 56 случаев, 10,5 %;
- рак предстательной железы - 34 случая, 6,4 %;
- рак кожи - 33 случая, 6,2 %.

Заболеваемость ЗНО в 2020 году сократилась по причине снижения обращаемости пациентов с имеющимися симптомами ЗНО и снижения активного выявления ЗНО в ходе медосмотров и диспансеризации в связи с эпидемической обстановкой. В целом в Магаданской области, как и в РФ, наблюдается тенденция к росту показателя.

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 65-69 года (18,1 %): у мужчин - 20,5 %, у женщин - 16,0 %. Различия в возрастной структуре заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчетливо в возрасте старше 30 лет. Удельный вес злокачественных новообразований в возрасте 30-49 лет в группе заболевших женщин (13,9 %) выше, чем в группе заболевших мужчин (7,9 %).

В возрастной группе 60 лет и старше диагностируются 71,3 % случаев заболевания в мужской и 65,8 % в женской популяциях.

Снижение заболеваемости практически по всем локализациям, кроме рака прямой кишки – рост на 9 %: рака глотки - в 3 раза, рака пищевода - на 8 %, рака яичников - на 40 %, лимфомы - на 40 %, рака поджелудочной железы - на 7 %, рака головного мозга - 16,4 %.

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования легкого – 59 случаев (22,1 %). На втором месте злокачественные новообразования предстательной железы – 34 случая (12,8 %). На третьем месте рак желудка - 22 случая (8,3 %) и затем рак почки и мочевого пузыря - по 6,4 %.

Отмечается снижение количества случаев по данным нозологиям. Снижен удельный вес рака печени у мужчин - с 4 % в 2019 году (12 случаев) до 2,3 % в 2020 году (7 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте находятся злокачественные новообразования молочной железы – 60 случаев (22,6 %). Второе место занимает рак кожи - 23 случая (8,6 %), как и в 2019 году. На третьем месте рак шейки матки - 22 случая (8,3 %) в 2019 году – 51 случай. Четвертое место занимает рак ободочной кишки - 17 случаев (6,4 %) в 2019 году - 23 случая и рак лёгкого - 17 случаев. На пятом месте злокачественные лимфомы - 15 случаев (5,6 %) и далее рак почки 13 случаев (4,9 %), новообразования яичника - 10 случаев (3,7 %), рак тела матки (3 %).

Отмечается снижение по всем нозологиям по количеству случаев.

Для оценки эффективности работы используется соотношение заболеваемости и смертности. Соотношение параметров заболеваемость/смертность изменяется в сторону увеличения: в 2019 году (441,3/194,7) - 2,26; в 2020 году (378,9/198,9) - 1,90.

**Таблица 1. Структура злокачественных новообразований (по полу)**

Женщины 2020 г.	Удельный вес	Мужчины 2020 г.	Удельный вес
рак молочной железы	22,6 %	рак лёгкого	22,1 %
рак шейки матки	8,3 %	рак предстательной железы	12,8 %
рак кожи	8,6 %	рак кожи	3,7 %
рак ободочной кишки	6,4 %	рак желудка	8,3 %
рак щитовидной железы	3,7 %	рак ободочной кишки	6,0 %
рак тела матки	3,0 %	рак почки	6,4 %
рак лёгкого	6,4 %	рак мочевого пузыря	6,4 %
рак почки	4,9 %	рак прямой кишки	4,5 %

Женщины 2020 г.	Удельный вес	Мужчины 2020 г.	Удельный вес
рак желудка	3,4 %	рак поджелудочной железы	3,7 %
рак прямой кишки	4,1 %	рак пищевода	4,1 %
рак поджелудочной железы	3,4 %	лимфомы	3,4 %
рак яичников	3,7 %	рак печени	2,6 %
злокачественные лимфомы	5,6 %	рак неуточнённой локализации	2 %
рак печени	1,1 %	рак полости рта	4,7 %
меланома	1,8 %	рак гортани	0,6 %
рак мочевого пузыря	1,2 %	рак яичка	0,3 %
рак головного мозга	1,2 %	меланома кожи	0,3 %
прочие	0 %	рак щитовидной железы	0,6 %

Таблица 2. Динамика в структуре нозологий ЗНО (%)

Наименование	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Колоректальный рак (C18, C19-21)	13,4	12,7	10,0	7,8	10,7	10,6	10,2	11,2	9,5	10,5
Легкие	13,1	11,9	17,5	16,8	15,0	12,9	12,9	12,6	13,4	14,2
Молочная железа	10,7	10,3	10,9	11,2	10,9	12,1	13,9	9,9	11,1	11,7
Кожа (C43)	5,5	6,5	9,8	8,5	7,5	8,0	1,6	1,4	0,8	6,2
Желудок	5,6	6,9	6,9	6,4	3,7	5,3	6,5	5,7	6,1	5,8
Предстательная железа	2,9	2,8	2,8	3,4	5,3	6,2	4,8	5,6	6,6	6,4
Лимфатическая и кровотворная ткань (C81-96)	3,8	2,3	4,5	4,8	3,5	2,5	2,1	2,1	1,4	2,8
Тело матки (C54)	4,1	4,3	3,8	2,7	3,9	3,2	4,0	3,5	3,5	1,5
Яичники (C55)	3,7	2,6	2,6	2,9	2,1	2,2	1,9	1,6	1,0	1,9
Шейка матки (C53)	8,0	6,2	5,9	4,5	4,6	7,1	7,6	7,3	8,2	4,1
Другие	21,9	26,5	18,2	21,8	24,1	21,8	34,5	39,1	38,4	34,9

В 2020 году в Магаданской области впервые выявлен 531 случай злокачественных новообразований (в том числе 266 мужского и 265 женского), в 2019 году впервые выявлен 621 случай (в том числе 297 мужского и 324 женского). Различия в возрастной структуре заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчетливо после 30 лет. Удельный вес злокачественных новообразований в возрасте 30-49 лет в группе заболевших женщин (13,9 %) выше, чем в группе заболевших мужчин (7,9 %).

Прироста заболеваемости ЗНО в 2020 году по сравнению с 2019 годом нет. Прирост заболеваемости ЗНО в 2019 году по сравнению

с 2018 годом составил (+1,1 %); по сравнению с 2013 годом (+17 %), по сравнению с 2008 годом (+29 %).

Первично-множественных злокачественных новообразований в Магаданской области - 46 от взятых на учёт впервые - 9,7 % (по Российской Федерации - 8,8 %). Показатель первично-множественных злокачественных новообразований по Магаданской области составляет 6,6 %, что выше показателя по Российской Федерации (5,4).

**Таблица 3. Статистика злокачественных новообразований**

Показатели	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество выявленных случаев ЗНО	577	578	575	599	571	677	628	627	621	531
Заболеваемость на 100 тыс. населения «грубый» показатель)	358,5	376,8	377,4	398,5	387,9	462,6	433,6	435,1	441,3	380,0
Заболеваемость на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)	273,1	284,6	284,9	280,1	270,0	320,1	284,8	290,1	284,4	247,7
Количество выявленных больных активно / %	19/3,6	56/11,2	68/14	95/18	97/21	164/29	149/29	177/33	178/35	107/25
Удельный вес ранних стадий (1+2) (%)	44,2	50,0	50,8	49,1	51,0	50,0	49,0	47,4	54,7	50,0
Удельный вес ранних стадий без рубрики C44 (%)	40,6	46,4	45,1	44,0	46,9	45,6	45,9	42,1	50,8	46,7
Количество умерших от ЗНО	285	289	314	290	298	287	298	261	275	271
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения («грубый» показатель)	190,2	182,3	207,3	192,2	205,8	192,0	206,4	181,2	194,7	200,6
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)	147,8	144,4	156,2	136,7	146,1	134,2	136,6	123,8	122,9	123,5
Летальность до года (%)	38,1	35,3	28	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	26,0	22,6
Состоит на учете на конец отчетного года (абс. число)	2189	2143	2212	2421	2523	2664	2589	2677	2720	2728
Количество состоящих на учёте 5 лет и более (абс. число)	955	924	957	1106	1171	1211	1110	1153	1177	1266
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту текущего года	43,6	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к	49,3	45,8	48,8	51,4	53,7	54,3	57,0	55%	54%	56,1



контингенту 5 летней давности, без кожи (%)										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наибольшая заболеваемость в городских округах: в Среднеканском - 564,9 случаев на 100 000 населения; в Хасынском - 498,4 случая на 100 000 населения; в Ягоднинском - 436,9 случаев на 100 000 населения.

Наименьшая заболеваемость в Омсукчанском городском округе - 302,2 случая на 100 000 населения и в Северо-Эвенском городском округе - 319,8 случаев на 100 000 населения.

В 2020 году заболеваемость ЗНО в Магаданской области снизилась на 10 % и составила 422,8 случаев на 100 000 населения (в 2019 г. - 471,2; в 2018 г. - 494,9; в 2017 г. - 485,9; в 2016 г. - 493,5; в 2015 г. - 417,9; в 2014 г. - 373,5; в 2013 г. - 355,1). В городских округах Магаданской области (где проживает 41236 человек) в 2020 году зарегистрировано 174 случая ЗНО (в 2019 г. - 199 случаев; в 2018 г. - 220 случаев; в 2017 г. - 216 случаев; в 2016 г. - 234 случаев; в 2015 г. - 202 случая; в 2014 г. - 184 случая; в 2013 г. - 182 случая).

### **Заболеваемость и смертность**

В Магаданской области соотношение населения в округах в 2,2 раза меньше, чем в г. Магадане.

В городе выявлено с установленным впервые в жизни диагнозом ЗНО – 320 человек.

В округах выявлено с установленным впервые в жизни диагнозом – 152 человек, из них:

с IV стадией заболевания - 49 человек (в 2019 г. - 61 человек; в 2018 г. - 69 человек; в 2017 г. - 53 человека; в 2016 г. и в 2015 г. - по 44 человека; в 2014 г. - 37 человек);

с III стадией визуальных локализаций - 10 человек (в 2019 г. - 7 человек; в 2018 г. - 16 человек; в 2017 г. - 21 человек; в 2016 г. - 22 человека; в 2015 г. - 12 человек; в 2014 г. - 12 человек).

Взято на учёт в 2020 году 140 человек (в 2019 г. - 165 человек; в 2018 г. - 190 человек; в 2017 г. - 191 человек; в 2016 г. - 173 человека; в 2015 г. - 182 человека; в 2014 г. - 153 человека; в 2013 г. - 151 человек; в 2012 г. - 171 человек). Выявленных посмертно - 22 человека (в 2019 г. - 22 человека; в 2018 г. - 17 человек).

По городским округам выявлен и взят на учёт 51 случай с визуальными локализациями, включая все стадии (в 2019 г. - 59 случаев; в 2018 г. - 72 случая; в 2017 г. - 74 случая; в 2016 г. - 76 случаев; в 2015 г. - 58 случаев; в 2014 г. - 52 случая).

**Таблица 4. Основные индикаторные показатели онкологической службы по районам в 2020 году**

Муниципальное образование	Численность населения на начало года	Смертность от всех причин ЗНО («грубый показатель») на 100 тыс. нас.	Заболеваемость ЗНО, («грубый показатель») на 100 тыс. нас.	Ранняя выявляемость, стадии %		Однородная летальность, %	Удельный вес состоящих на учете 5 лет и более, %	Активно выявлено %	Морфологически подтверждены диагнозы, %
				I стадия	II стадия				
Магаданская область	140 149	200,6	378,9	27,48	22,52	22,60	46,4	25,1	94,71
город Магадан	98 913	162,81	360,9	28,04	22,74	18,66	45,3	21,3	93,77
Ольский городской округ	9 503	252,52	452,5	18,42	26,32	38,89	47,1	20,6	92,11
Хасынский городской округ	6 219	273,36	498,4	51,85	18,52	32,26	55,7	18,2	96,30
Тенькинский городской округ	3 402	293,94	411,5	25,00	25,00	25,00	58,6	80,0	100,0
Омсукчанский городской округ	4 963	181,34	302,2	16,67	25,00	16,67	49,0	40,0	100,0
Северо-Эвенский городской округ	1 876	213,22	319,8	20,00	40,00	40,00	44,6	31,8	100,0

Муниципальное образование	Численность населения на начало года	Смертность от всех причин ЗНО («грубый показатель») на 100 тыс. нас.	Заболеваемость ЗНО, («грубый показатель») на 100 тыс. нас.	Ранняя выявляемость, стадии %		Одногодичная летальность, %	Удельный вес состоящих на учете 5 лет и более, %	Активно выявлено %	Морфологически подтверждены диагнозы, %
				I стадия	II стадия				
Среднеканский городской округ	2 124	329,57	564,9	18,18	27,27	60,00	52,8	20,0	100,0
Ягоднинский городской округ	6 408	343,32	436,9	17,39	13,04	12,50	45,6	48,1	100,0
Сусуманский городской округ	6 741	237,35	370,9	29,17	16,67	25,00	50,6	33,3	95,83

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики.

### **Распределение всех выявленных случаев ЗНО по Магаданской области в 2020 году по стадиям болезни**

Абсолютное число: с I+II стадией опухолевого процесса было выявлено 137 случаев, с III стадией опухолевого процесса - 79 случаев, с IV стадией - 141 случай, без установленной стадии – 15 случаев.

Удельный вес выявленных случаев:

с I+II стадией - 50,0 % (по Российской Федерации - 57,4 %).  
В 2019 г. – 55 %; в 2018 г. - 47,4 %; в 2017 г. - 49,1 %; в 2016 г. - 50,1 %; в 2015 г. - 50,9 %; в 2014 г. - 49,2 %; в 2013 г. - 50,8 %; в 2012 г. - 50,0 %; в 2011 г. - 44,2 %);

I стадия – 36,0 % (по Российской Федерации -30,6 %);

II стадия – 22,7 % (по Российской Федерации - 25,8 %);

III стадия – 17,0 % (по Российской Федерации - 17,6 %);

IV стадия – 29,9 % (по Российской Федерации - 19,8 %);

без установленной стадии – 3,0 % (по Российской Федерации – 5,1 %). В 2018 г. – 3,4 %; в 2017 г. – 2,0 %; в 2016 г. – 4,0 %).

**Таблица 5. Степень распространения визуальных стадий опухолевого процесса в 2020 году**

Наименование медицинских организаций	Взято на учет больных с визуальными локализациями		
	Всего (абс. число)	Из них с I-II стадией визуальных локализаций, (абс. число)	Из них с I-II стадией визуальных локализаций, (%)
1	2	3	4
г. Магадан	111	75	67,57
Ольская районная больница	9	5	55,56
Омсукчанская районная больница	2	2	100,00
Северо-Эвенская районная больница	2	1	50,00
Среднеканская районная больница	4	2	50,00
Сусуманская районная больница	9	5	55,56
Тенькинская районная больница	5	3	60,00
Хасынская районная больница	9	6	66,67
Ягоднинская районная больница	8	4	50,00
Итого:	159	103	64,78

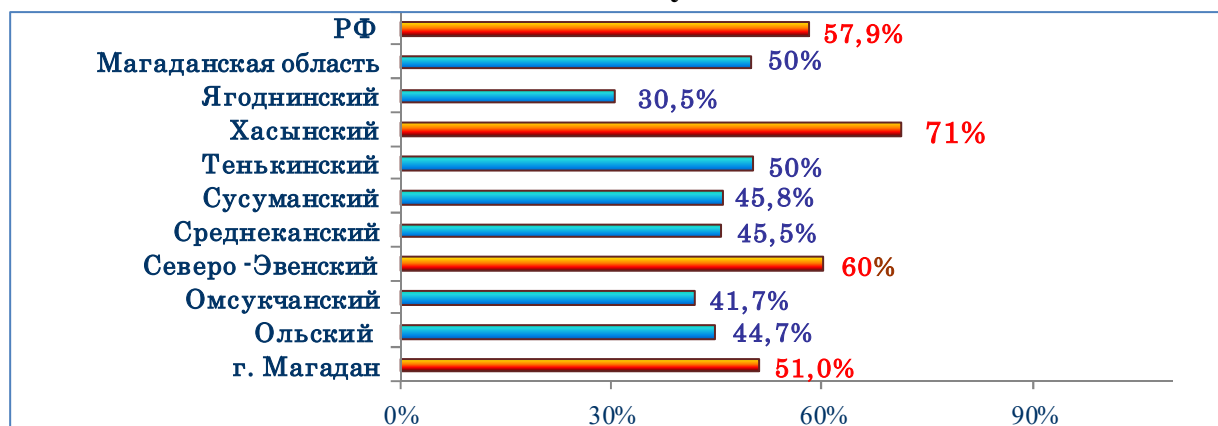
**Таблица 6. Степень распространенности опухолевого процесса на ранних стадиях всех нозологий и на ранних стадиях без рубрики С44**

Год	на ранних стадиях всех нозологий			на ранних стадиях, без рубрики С44		
	1 стадия	2 стадия	1+2 стадии	1 стадия	2 стадия	1+2 стадии
2011	22,9	21,3	44,2	19,9	20,7	40,6
2012	29,0	21,0	50,0	25,2	21,2	46,4
2013	27,9	23,2	50,8	21,9	23,2	45,1
2014	28,6	20,5	49,2	22,9	21,1	44,0
2015	27,9	23,7	51,0	21,6	25,3	46,9
2016	29,0	21,2	50,0	23,5	22,1	45,6
2017	30,2	18,8	49,0	26,8	19,1	45,9
2018	29,2	18,2	47,4	22,8	19,3	42,1
2019	36,0	19,1	54,7	31,1	19,7	50,8
2020	27,5	22,5	50,0	23,2	26,8	46,7

Лучшая ранняя выявляемость опухолей в городских округах: Хасынский – 71 %, Северо-Эвенский – 60 %, Тенькинский – 50 %, город Магадан – 51,0 %.

Низкая ранняя выявляемость опухолей в городских округах: Ягоднинский – 30,5 %, Среднеканский – 45,5 %. Ольский – 44,7 %, Омсукчанский – 42 %.

**Таблица 7. Анализ ранней диагностики ЗНО по Магаданской области в 2020 году**



Показатель ранней выявляемости ЗНО за 2020 год в Магаданской области, не достигнут, и составляет - 50,2 % при плановом значении - 57,9 %.

Отмечается рост ранней диагностики по раку шейки матки на 12 %, по колоректальному раку на 15 %, по предстательной железе на 8 %.

**Таблица 8. Динамика ранних стадий нозологий 2011-2020 гг.**

Локализация ЗНО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Колоректальный рак (C18, C19-21)	64,7	62,1	44,5	31,8	66,7	48,5	41,1	40,1	35,8	50,0
Легкие (C34)	23,5	29,5	19,7	25,9	26,5	21,0	15,2	22,0	23,2	36,0
Молочная железа (C50)	46,1	44,2	55,1	52,4	53,5	43,9	43,0	48,3	71,6	62,9
Кожа (C43)	62,0	80,0	100,0	50,0	75,0	75,0	50,0	77,8	98,0	97,2
Предстательная железа (C61)	46,6	55,0	50,0	37,0	50,0	60,5	48,2	42,8	48,0	52,7
Шейка матки (C53)	74,4	64,5	75,7	76,9	69,2	81,2	87,5	76,0	72,0	82,0

Наблюдается рост ранней диагностики по раку лёгких на 35 % по сравнению с 2019 годом. Проведение в 2020 году диагностики

на компьютерном томографе на COVID-19 способствовало увеличению раннего выявления рака легких: выявлено 35 подозрений на рак лёгкого, подтверждено 6 случаев рака. Увеличение диагностических исследований с помощью компьютерной томографии у пациентов с подозрением на COVID-19 позволило чаще выявлять легочную онкологию на ранних стадиях. При этом отмечено снижение выявленных ЗНО на медосмотрах на 27 % в сравнении с 2019 годом.

Положительный рост имеется по злокачественному новообразованию рака лёгкого за счёт профилактических обследований. Из впервые выявленных ЗНО в ходе медицинских осмотров установлен рак лёгкого - 24,5 %.

**Таблица 9. Выявленные случаи рака лёгких при компьютерной томографии** (в учреждениях, имеющих возможность для проведения компьютерной томографии лёгких)

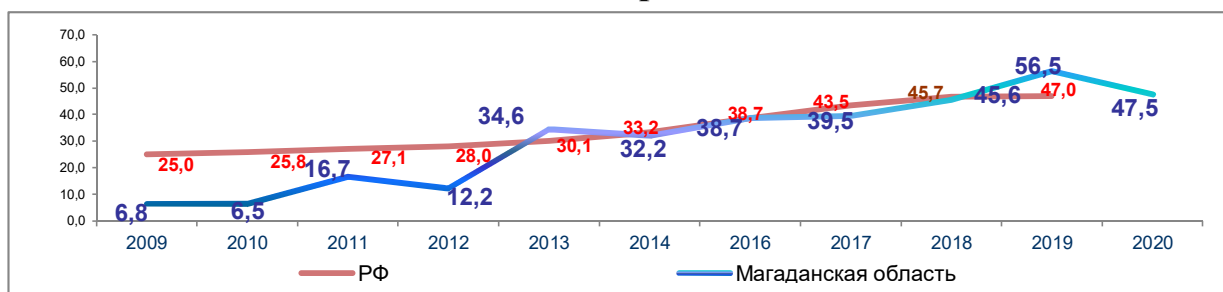
Городской округ	Активно выявленные случаи рака легкого	Процент от впервые выявленных
город Магадан	7	23,3
Ольский городской округ	0	0
Сусуманский городской округ	1	33,0
Хасынский городской округ	2	66,6
Ягоднинский городской округ	2	80,0
Итого:	12	24,5

**Таблица 10. Проведение маммографии**

Наименование медицинской организации	Наличие маммографов	Проведенные профилактические маммографии	Выявлено ЗНО молочной железы при медосмотре (С50)
Городская поликлиника	5	10888	19
Ольская районная больница	1	961	3

Наименование медицинской организации	Наличие маммографов	Проведенные профилактические маммографии	Выявлено ЗНО молочной железы при медосмотре (С50)
Омсукчанская районная больница	1	385	1
Северо-Эвенская районная больница	2	203	2
Среднеканская районная больница	1	116	0
Сусуманская районная больница	1	140	1
Тенькинская районная больница	1	147	1
Хасынская районная больница	2	571	0
Ягоднинская районная больница	2	440	1
Итого:	16	13851	28

Таблица 11. Активная выявляемость рака молочной железы



Отмечается снижение активной выявляемости рака молочной железы - с 56,5 % в 2020 году до 47,5 %. Для своевременного выявления на ранних стадиях ЗНО в медицинских организациях проведено 172 врачебных конференции по разбору причин смертности, посмертной диагностики и запущенности ЗНО. По каждому случаю предоставлены заключения в Онкологический диспансер.

Организовано ежеквартальное проведение видеоселекторных совещаний с руководителями учреждений и врачами первичных онкологических кабинетов с целью анализа смертности от ЗНО и выяснения причин растущей заболеваемости и запущенности.

### **Верификация диагноза**

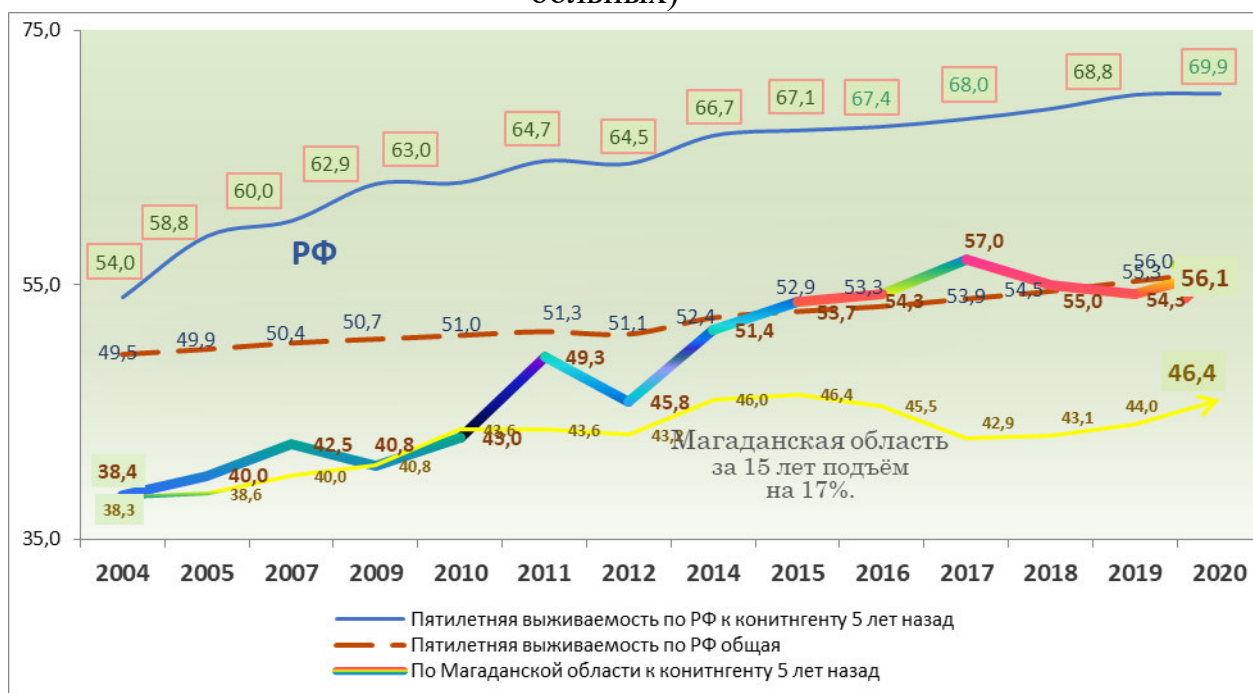
Верификация диагноза всех ЗНО в Магаданской области составляет 94,7 % случаев (в 2018 г. - 93,9 % случаев; в 2017 г. - 95,8 % случаев; в 2015 г. - 92,7 % случаев; в 2014 г. – 92 % случаев; в 2012 г. - 88,8 % случаев; в 2011 г. - 86,9 % случаев. Верификация диагноза всех ЗНО в 2019 году по Российской Федерации составляет – 93 % случаев.

**Таблица 12. Удельный вес выживших 5 лет и более, % (из общего Контингента онкологических больных к текущему году)**

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Магаданская область	43,6	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4
Российская Федерация	51,3	51,1	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,5	55,3	н/д



Таблица 13. Динамика показателей удельного веса больных, выживших 5 лет и более (из общего Контингента онкологических больных)



Удельный вес выживших 5 лет и более из общего Контингента онкологических больных при плановом значении нацпроекта 56 % составляет 46,4 %.

Невысокий показатель обусловлен выездом за пределы Магаданской области взятых на учёт пациентов: 2020 г. – 167 человек, 2019 г. - 214 человека, 2018 г. - 205 человек, 2017 г.- 211 человек, 2016 г.- 124 человека, 2015 г. - 110 человек, 2014 г. - 79 человек, 2013 г. - 181 человек, 2012 г. - 112 человек, 2011 г. - 122 человека. Выезжают с ранними стадиями, с перспективой полного выздоровления; 60 % из них выезжают до года с момента постановки на учет. Проследить их выживаемость до 5 лет не представляется возможным.

### Контингент больных

На начало 2021 года контингент больных составляет 2 728 человек.

Таблица 14. Основные индикаторы программы

Показатели	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Состоит на учете	2189	2143	2212	2421	2523	2664	2589	2677	2720	2728

на конец отчетного года										
Количество состоящих на учёте 5 лет и более (абс. число)	955	924	957	1106	1171	1211	1110	1153	1177	1266
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту текущего года, (%)	43,6	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту 5 летней давности, без кожи (%)	49,3	45,8	48,8	51,4	53,7	54,3	57,0	55%	54%	56,1

Основной объем контингента больных формируется из пациентов с опухолями: молочной железы - 19,9 % от общего количества случаев ЗНО, шейки матки - 11,2 %, кожи - 7,3 %, почки - 7,2 %, щитовидной железы – 6,6 %, тела матки - 6,1 %, ободочной кишки - 5,1 %, предстательной железы - 4,8 %, лёгкого - 4,7 %, прямой кишки - 4,0 %, прочие - 3,7 %, желудка – 3 %, злокачественные лимфомы - 2,8 %, мочевого пузыря - 2,9 %, яичников 2,7 %, меланома - 1,7 %, полости рта - 1,3 %, гортани - 0,98 %, лейкемии - 0,95 %, губы - 0,5 %, пищевода - 0,5 %, глотки - 0,4 %, мезотелиальной и других мягких тканей - 0,3 %, костей - 0,3 %.

**Таблица 15. Контингент пациентов с ЗНО**

2011г	2012г	2013г	2014г	2015г	2016г	2017г	2018г	2019г	2020г
2189	2143	2212	2421	2523	2 664	2 589	2677	2720	2728

**Таблица 16. Контингент онкологических больных (по городским округам, 2020 г.)**

Городской округ	Контингент с ЗНО, чел.	Удельный вес выживших 5 лет и более больных с	Население
-----------------	---------------------------	--	-----------

		ЗНО	
Магаданская область	2 728	46,4	140 149
город Магадан	1 875	45,7	98 913
Ягоднинский городской округ	156	46,7	6 408
Ольский городской округ	204	45,5	9 503
Хасынский городской округ	147	42,5	6 219
Тенькинский городской округ	90	44,1	3 402
Сусуманский городской округ	103	47,4	6 741
Омсукчанский городской округ	71	52,1	4 963
Среднеканский городской округ	53	47,0	2 124
Северо-Эвенский городской округ	29	44,1	1 876

**Таблица 17. Распространённость ЗНО в Магаданской области**

Локализация ЗНО	Магаданская область	Российская Федерация
Всего	1925,9	2675,4
Колоректальный рак (C18, C19-21)	179,0	142,8
Легкие (C34)	92,0	100,5
Молочная железа (C50)	387,4	489,6
Предстательная железа (C61)	194,5	176,3
Шейка матки (C53)	219,0	126,8

Значительно превышающие показатели распространённости ЗНО в Магаданской области в сравнении с Российской Федерацией это: предстательная железа - 194,5 случаев на 100 000 населения; шейка матки - 219,0 случаев на 100 000 населения; колоректальный рак - 179,0 случаев на 100 000 населения.

### **Индекс накопления онкологических больных**

1. Соотношение числа больных, состоявших на конец года, к числу больных с впервые выявленными в этом году заболеваниями)

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Магаданская область	4,3	4,4	4,5	5,0	5,4	4,4	5,0	4,6	5,35	5,77
Российская Федерация	6,0	6,2	6,3	6,5	5,4- 6,5	5,8	5,7	6,9	7,1	-

2. По отношению к контингенту, состоящему на учёте 5 лет и более, индекс составляет 2,15 (в 2019 г. - 2,1; в 2016 г. - 2,15).

3. Отношение численности контингента, состоящему на учёте 5 лет на конец года, к числу больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, в 2020 году составляет 2,68 % (по Российской Федерации - 2,2 %).

#### **Новообразования in situ случаи на 100 000 населения:**

в 2011 году: 2 случая, из них - 1 D05 + 1 D06;

в 2012 году: 4 случая D06;

в 2013 году: 8 случаев D06;

в 2014 году: 12 случаев, из них - 11 случаев D06 +1 случай D05;

в 2015 году: 11 случаев, из них - 10 D06+1 случай D05;

в 2016 году: 17 случаев, из них - 2 случая D01.2 +1 случай D01.2+ 9 случаев D05 + 3 D06 +1 D07.3 +1 D07.4;

в 2017 году: 13 случаев, из них - 2 D01.2+3 D05+8 D06;

в 2018 году: 7 случаев, из них - 6 D06+1 D07.1;

в 2019 году: 27 случаев, из них - 5 D05 + 12 D06+ 1 D01.4+ 2 D01.2 + 2 D01.2 +5 D01.0;

в 2020 году: 23 случая, из них - 15 D06 шейки матки+ 2 D05 молочной железы + 1 D00.1 пищевода + 2 D00.2 желудка + 1 D01.2 прямой кишки + 2 D01 ободочной кишки.

В Магаданской области 4,3 случая in situ на 100 впервые выявленных случаев ЗНО (2019 г. - 4,7 случая; 2018 г. - 7,0 случаев). Показатель по Российской Федерации: 2018 г. - 1,5 случаев на 100 впервые выявленных случаев ЗНО.

### Запущенность ЗНО

В 2020 году установлено 46 случаев с выявленными 2-й и 3-ей локализацией ЗНО. Диагноз установлен посмертно в 59 случаях. ЗНО с установленным впервые в жизни диагнозом – 472 случая, их них с IV стадией заболевания – 141 случай, с III стадией визуальных локализаций – 30 случаев. Выявлено и взято на учёт с визуальными локализациями (включая все стадии) - 160 случаев.

Таблица 18. Запущенность ЗНО (IV стадия, %)

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	28,5	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9
Российская Федерация	21,3	21,2	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	н/д

Запущенных случаев, подлежащих заполнению Протоколов запущенности составляет – 171.

Таблица 19. Запущенность ЗНО (IV стадия, %)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Городские округа	30,1	32,4	24,2	24,1	26,6	27,7	33	36,1	34,7
Магаданская область	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9
Российская Федерация	21,2	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	н/д

Таблица 20. Запущенность ЗНО (IV стадия, за 10 лет, (%))

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	29,9	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9
город Магадан	27,3	25,5	25,7	20,9	21,9	20,2	20,7	25,5	21,2	28,7
Городские округа:	31,1	30,1	32,4	24,2	24,1	26,6	27,7	33,0	34,5	34,7
Ольский городской округ	31,1	25,7	26,0	27,8	25,8	11,4	31,1	40,8	42,5	31,5
Омсукчанский городской	33,3	18,8	33,3	31,2	29,0	22,2	25,0	35,3	25,0	50,0

округ										
Северо-Эвенский городской округ	50,0	50,0	50,0	75,0	0	25,0	60,0	50,0	60,0	20,0
Среднеканский городской округ	30,8	42,9	21,4	10,0	27,3	36,4	16,7	23,1	45,4	45,4
Сусуманский городской округ	50,0	30,0	45,8	15,8	31,0	22,6	45,0	33,5	41,7	50,0
Тенькинский городской округ	28,6	31,3	42,8	6,2	11,8	13,3	36,0	41,2	33,3	33,3
Хасынский городской округ	35,5	25,0	20,8	28,6	19,2	28,1	26,1	26,7	35,2	7,4
Ягоднинский городской округ	31,3	38,5	26,8	25,8	34,1	26,2	17,0	28,0	14,7	30,4

Наибольшая запущенность злокачественных новообразований в Омсукчанском, Среднеканском, Сусуманском округах. Соотношение населения в округах в 2,2 раза меньше, чем в г. Магадане: выявлено всего впервые 320 ЗНО.

Рост в структуре запущенности ЗНО в 2020 году отмечается по раку молочной железы, раку желудка, раку почки, раку прямой кишки, раку мочевого пузыря, раку полости рта, раку гортани, раку глотки.

Снижение в структуре запущенности злокачественных заболеваний отмечается по раку лёгкого, колоректальному раку, по раку шейки матки, по раку предстательной железы.

**Таблица 21. Запущенность злокачественных новообразований отдельных нозологий**

Локализация ЗНО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Легкие IV ст.	39,4	37,1	50,6	38,3	38,2	38,8	53,0	50,0	55,0	52,5
Желудок IV ст.	46,4	45,7	38,2	45,5	35,3	45,2	36,1	43,8	32,2	60%
Колоректальный рак (C18, C19-21)	56,0	55,1	18,9	25,0	21,4	27,9	33,3	32,1	38,3	28,5
Предстательная железа IV ст.	7,1	35,7	50,0	26,3	39,3	18,4	27,6	45,7	46,1	26,5

Локализация ЗНО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Тело матки IV ст.	4,3	9,1	14,3	-	9,5	5,0	4,0	9,1	10,0	0
Яичники IV ст.	37,5	14,3	26,7	12,5	10,0	13,3	27,3	11,1	40,0	0
Молочная железа IV ст. + III ст.	7,6	6,9	55,7	45,0	46,0	46,5	56,0	57,0	28,3	37,1
Шейка матки IV ст.+ III ст.	25,0	33,3	23,5	3,7	15,4	6,0	12,5	23,9	28,0	18,1
Влагалища, вульвы IV ст.+ III ст.	66,6	0	0	50,0	25,0	0	100	71,4	0	0
Рак полости рта IV ст.+III ст.	100	81,8	88,9	85,7	57,2	60,0	71,4	93,3	62,8	85,7
Околоушной слюнной железы IV ст. + III ст.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нёбной миндалины	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Прямой кишки + анального канала IV ст.+ III ст.	20,0	43,8	55,5	68,2	33,3	51,6	59,1	58,1	46,9	47,6
Яичка, мошонки IV ст.+ III	0	0	0	33,3	50	50	0	0	0	0
Полового члена IV ст.+ III	50,0	0	66,7	0	0	0	0	0	0	0
Щитовидная железа IV ст.+ III ст.	42,9	15,4	38,5	10,6	25,0	26,1	25,0	20,0	17,9	16,7
Всего по Магаданской области	28,5	25,2	27,3	21,9	22,7	20,6	23,3	28,5	25,4	29,9

Таблица 22. Визуальные локализации (2020 г.)

Медицинские организации	Взято на учет больных с визуальными локализациями, абс. число	Из них с III стадией визуальных локализаций, абс. число	Взято на учет с III стадией визуальных локализаций, %	Из них с IV стадией визуальных локализаций, абс. число	Из них с IV стадией визуальных локализаций, %	Визуальные локализации (стадия не указана), абс. число
1	2	5	6	7	8	9
г. Магадан	111	20	18,02	16	14,41	0
Ольская районная больница	9	3	33,33	1	11,11	0
Омсукчанская районная больница	2	0	0	0	0	0
Северо-Эвенская районная	2	1	50,00	0	0	0

больница						
Среднеканская районная больница	4	1	25,00	1	25,00	0
Сусуманская районная больница	9	1	11,11	3	33,33	0
Тенькинская районная больница	5	0	0	2	40,00	0
Хасынская районная больница	9	2	22,22	1	11,11	0
Ягоднинская районная больница	8	2	25,00	2	25,00	0
<b>Итого:</b>	<b>159</b>	<b>30</b>	<b>18,87</b>	<b>26</b>	<b>16,35</b>	<b>0</b>

Таблица 23. Запущенность ЗНО отдельных нозологий

<b>Рак молочной железы: 3+4 стадии</b>	% запущенности по Российской Федерации - 27,7%
Магаданская область	37,1%
Городская поликлиника	Из 41 случая – 17 (41%); (2019 г. - 22%)
Ольский городской округ	Из 4 случаев - 2 в 3,4 стадии (50%)
Хасынский городской округ	2 случая - в 1,2 стадии (0%)
Тенькинский городской округ	2 случая - во 2 стадии (0%)
Омсукчанский городской округ	1 случай - во 2 стадии (0%)
Северо-Эвенский городской округ	2 случая - в 1,2 стадии (0%)
Среднеканский городской округ	Нет случаев
Ягоднинский городской округ	Из 3 случаев - 1 в 3 стадии (3,9%)
Сусуманский городской округ	Из 4 случаев - 2 в 3, 4 стадии (50%)
<b>Рак шейки матки: 3+4 стадии</b>	% запущенности по Российской Федерации 32,1%
Магаданская область	18,1%
Городская поликлиника	Из 15 случаев -3 (20%); (2019 г.- 31,4%)
Ольский городской округ	1 случай во 2 стадии (0%)
Хасынский городской округ	2 случая во 1 стадии (0%)
Тенькинский городской округ	Нет случаев
Омсукчанский городской округ	1 случай во 1 стадии (0%)
Северо-Эвенский городской округ	Нет случаев
Среднеканский городской округ	Нет случаев
Ягоднинский городской округ	1 случай в 4 стадии (100%)
Сусуманский городской округ	2 случая во 1 стадии (0%)
<b>Рак предстательной железы: 4 стадии</b>	% запущенности по Российской Федерации - 18,9%
Магаданская область	26,5%



Городская поликлиника	Из 22 случаев 7 (31,8%), (2019 г. -33%)
Ольский городской округ	4 случая в 1,2,3 стадии (0 %)
Хасынский городской округ	2 случая в 1,2 стадии (0%)
Тенькинский городской округ	Нет случаев
Омсукчанский городской округ	Из 3 случаев 1 в 4 стадии (33%)
Северо-Эвенский городской округ	Нет случаев
Среднеканский городской округ	1 случай в 4 стадии (100%)
Ягоднинский городской округ	Нет случаев
Сусуманский городской округ	1 случай в 1 стадии (0%)
<b>Рак колоректальный: 4 стадии</b>	% запущенности по Российской Федерации - 22,8%
Магаданская область	28,5%
Городская поликлиника	Из 30 случаев 12 (40% + 6 посмертно)
Ольский городской округ	Из 3х случаев 2 случая 3,4 стадия (66% + 1 посмертно)
Хасынский городской округ	Из 5 случаев 2 в 3,4 стадии (40%)
Тенькинский городской округ	Из 3 случаев 2 в 4 стадии (66%)
Омсукчанский городской округ	Нет случаев
Северо-Эвенский городской округ	1 случай во 2 стадии (0%)
Среднеканский городской округ	2 случая в 1,2 стадии (0%)
Ягоднинский городской округ	Из 3 случаев 1 в 4 стадии (33%)
Сусуманский городской округ	Из 2 случаев 1 в 4 стадии (50%)
<b>Рак лёгкого: 4 стадии</b>	% запущенности по Российской Федерации - 42%
Магаданская область	52,5%
Городская поликлиника	Из 38 случаев 19 в 4 стадии (50%+10 посмертно)
Ольский городской округ	Из 7 случаев (71% +1 посмертно)
Хасынский городской округ	Из 3 случаев нет в 4 стадии (0% +1 посмертно)
Тенькинский городской округ	Нет при жизни, 2 – посмертно
Омсукчанский городской округ	1 случай в 4 стадии (50%)
Северо-Эвенский городской округ	1 случай в 4 стадии (50%)
Среднеканский городской округ	Нет случаев
Ягоднинский городской округ	Из 5 случаев 3 в 4 стадии (60% +3 посмертно)
Сусуманский городской округ	Из 4 случаев 2 в 4 стадии (50%)

По каждому из 171 случаю запущенности в Онкологический диспансер предоставлены заключения врачебных комиссий о причинах. Проведен анализ смертности от ЗНО и причин растущей заболеваемости и запущенности (с рассмотрением во 2-4 кварталах 2020 года на видеоселекторных совещаниях).

#### **2.4. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований**

Смертность от ЗНО по сравнению с 2019 годам выросла на 2,8 %. Показатель смертности составил: «грубый» показатель - 199,2 на 100 000 населения (превышает значение показателя, определенного национальным проектом - 189,5), «стандартизованный» показатель - 123,5 на 100 000 населения. Не состояли на учете в онкологических учреждениях региона 59 умерших (на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 22 не состояли на учете).

В 2020 году отмечено:

- снижение смертности по раку молочной железы на 8 случаев, раку шейки матки - на 10 случаев, раку печени на 5 случаев, раку головного мозга на 4 случая, раку яичника на 4 случая;

- рост смертности по раку лёгкого на 11 случаев, раку почки на 3 случая, раку желудка на 5 случаев, раку толстой и прямой кишки на 1 случай, раку полости рта на 2 случая, по лейкозу на 4 случая, раку пищевода на 2 случая.

Причинами роста смертности является общая тенденция к дальнейшему росту заболеваемости, недостаточно высокое выявление ЗНО на I-II стадии. На региональном уровне требуется принятие мер по совершенствованию помощи онкологическим больным, обеспечению доступности диагностических обследований и качества медицинской помощи, устранению кадрового дефицита врачей общего профиля и врачей-специалистов.

**Таблица 1. Динамика смертности от ЗНО**

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество умерших от ЗНО	285	289	314	290	298	287	298	261	275	271
Показатель смертности от ЗНО (на 100 тыс. населения). («грубый» показатель)	190,2	182,3	207,3	192,2	205,8	192,0	206,4	181,2	194,7	200,6
Показатель	147,8	144,4	156,2	136,7	146,1	134,2	136,6	123,8	122,9	123,5

смертности от ЗНО (на 100 тыс. населения), (стандартизованный показатель)										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **5 нозологий ЗНО с наибольшими показателями смертности:**

1) рак лёгкого - 62 случая, показатель на 100 000 населения составляет - 44,2. Показатель вырос на 16 % по сравнению с 2019 годом (52 случая, показатель 36,8), также показатель превышает значение по Российской Федерации на 7 %. По годам показатель на 100 000 населения составлял: в 2018 г. - 43,0; в 2017 г. - 45,5; в 2016 г. - 46,5; в 2015 г. - 50,6; в 2014 г. - 49,9; в 2013 г. - 50,5; в 2012 г. - 44,2; в 2011 г. - 40,6.

2) рак желудка - 25 случаев, показатель на 100 000 населения составляет - 17,8 (ниже показателя по Российской Федерации), рост на 60 % по сравнению с 2019 годом (19 случаев, показатель 7,0). По годам показатель на 100 000 населения составлял: в 2018 г. - 15,9; в 2017 г. - 20,0; в 2016 г. - 12,9; в 2015 г. - 13,5; в 2014 г. - 20,6; в 2013 г. - 19,7; в 2012 г. - 16,3; в 2011 г. - 14,7.

3) колоректальный рак – 23 случая, показатель на 100 000 населения составляет - 16,4, что на 14 % ниже, чем в 2019 году (19,1). Данный показатель состоит из двух основных составляющих:

смертность от рака прямой кишки, ректосигмоидного соединения - 9,0 против 5,66 в 2019 году (2018 г.-12,5, 2017 г.- 9,0, 2016 г. -9,57, 2015 г. -14,2, 2014 г. -9,3, 2013 г.- 15,1, 2012 г. - 8,5, 2011 г. - 10,2, 2010 г. - 2,5, 2009 г. -7,04); рост на 36 %, но ниже показателя по Российской Федерации (2019 г. - 11,2, 9),

смертность от рака ободочной кишки - 9,9 против 16,1 в 2019 году, (2018 г.- 15,3, 2017 г. -17,3, 2016 г.- 15,3, 2015 г.- 15,5, 2014 г. - 4,6, 2013 г. - 11,2, 2012 г. -8,5, 2011 г – 12,2, 2010 г.- 10,8). Снижение на 36 % и снижение в сравнении с показателем по Российской Федерации (2019 г. - 16,1);

Показатель смертности от колоректального рака ниже, чем по Российской Федерации на 29 %.

4) рак поджелудочной железы – 21 случай, показатель на 100 000 населения составляет - 13,6, что ниже на 4,3 % в 2019 году (20 случаев, показатель 14,2). По годам показатель на 100 000 населения составлял: в 2018 г. - 10,4; в 2017 г. - 8,2; в 2016 г. - 13,5; в 2015 г. - 11,4; в 2014 г. - 10,5; в 2013 г. - 8,5; в 2012 г. - 9,6; в 2011 г. - 8,3. Снижение показателя на 4 % и соответствие уровню показателя по Российской Федерации (2019 г. – 13,6);

5) рак молочной железы – 19 случаев, показатель на 100 000 женского населения составляет - 26,3, что на 28 % ниже, чем в 2019 году (27 случаев, показатель 36,9), также на 5 % ниже уровня показателя по Российской Федерации. По годам показатель на 100 000 населения составлял: в 2018 г. - 20,2; в 2017 г. - 18,7; в 2016 г. - 27,8; в 2015 г. - 31,0; в 2014 г. - 28,6; в 2013 г. - 29,0; в 2012 г. - 21,7; в 2011 г. - 33,5.

Так же на территории Магаданской области в 2020 году зарегистрированы случаи смертности от следующих нозологий ЗНО:

- рак почек - 30 случаев против 33 в 2019 году, показатель на 100 000 населения составил 9,3 (в 2019 г.- 7,8; в 2018 г. - 7,1; в 2017 г.- 8,3; в 2016 г. - 8,9; в 2015 г. - 8,1; в 2014 г. - 3,99; в 2013 г. - 4,6; в 2012 г. - 3,3);

- рак полости рта - 11 случаев против 9 случаев в 2019 году, показатель на 100 000 населения составил 7,8 (в 2019 г. - 6,4; в 2018 г. - 6,9; в 2017 г. - 2,08);

- рак предстательной железы - 34 случая против 41 случая в 2019 году, показатель на 100 000 мужского населения составил 16,2 (в 2019 г. - 17,6; в 2018 г. - 8,8; в 2017 г. - 12,8; в 2016 г. - 11,3; в 2015 г. - 4,2; в 2014 г. - 5,5; в 2013 г. - 10,8; в 2012 г. - 9,4). Показатель ниже, чем по Российской Федерации (2019 г. - 19,4);

- рак пищевода - 10 случаев против 8 в 2019 году, показатель на 100 000 населения составил 7,1 (в 2019 г. - 5,7; в 2017 г. - 7,6; в 2016 г. - 5,5; в 2015 г. - 6,1; в 2014 г. - 5,99). По Российской Федерации показатель 4,7 на 100 000 населения;

- рак мочевого пузыря - 19 случаев против 17 в 2019 году, показатель на 100 000 населения составил 6,4 (в 2019 г. - 4,2; в 2018 г. - 5,0; в 2017 г. - 6,9; в 2016 г. - 8,2; в 2015 г. - 2,0; в 2014 г. - 4,7; в 2013 г. - 7,2; в 2012 г. - 3,3; в 2011 г. - 3,8; в 2010 г. - 3,3; в 2009 г. - 5,6). Показатель выше, чем по Российской Федерации (2019г. - 4,1);

- рак гортани - 9 случаев против 5 в 2019 году, показатель на 100 000 населения составил 5,7 (в 2019 г. - 3,5; в 2018 г. - 1,4; в 2017 г. - 2,08; в 2015 г. - 4,7). Показатель выше, чем по Российской Федерации (2019 г. - 2,8).

Наибольшая смертность отмечается в городских округах: Ягоднинском – 343,3 на 100 000 населения, Среднеканском - 329,5 на 100 000 населения.

Наименьшая смертность наблюдалась в г. Магадане (показатель - 162,8 на 100 000 населения) и в Омсукчанском округе (показатель - 181,3 на 100 000 населения).

**Таблица 2. Смертность от всех причин ЗНО**

Городской округ	Численность населения на 01.01.2020г.	«грубый» показатель смертности от всех причин ЗНО (на 100 тыс. населения)
г. Магадан	98 913	162,8
Ольский городской округ	9 503	181,34
Хасынский городской округ	6 219	273,36
Тенькинский городской округ	3 402	293,94
Омсукчанский городской округ	4 963	181,34
Северо-Эвенский городской округ	1 876	213,22
Среднеканский городской округ	2 124	329,57
Ягоднинский городской округ	6 408	343,32
Сусуманский городской округ	6 741	237,35

Наблюдается рост показателя смертности мужчин: в 2020 году умерло 157 человек, показатель составил 231,3 на 100 000 мужского населения, в 2019 г. показатель - 204,2 (показатель по Российской Федерации в 2019 году – 231,8 на 100 000 мужского населения). В возрастных группах мужчин старше 40 лет превалирует смертность от злокачественных новообразований бронхолегочных локализаций: в 2020 году умерло 48 человек, показатель 70,7 на 100 000 мужского населения (в 2019 г. - 37 человек). Планом мероприятий региональной программы предусмотрено проведение целевого скрининга рака легкого у мужчин групп повышенного онкологического риска.

В 2020 году отмечено снижение смертности от ЗНО женщин - 114 человек, показатель 157,7 на 100 000 женского населения (в 2019 г. – 191,3; по Российской Федерации - 173,6 на 100 000 женского населения).

**Таблица 3. Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учёте**

Год	Количество пациентов		Показатель на 100 умерших (соотношение численности пациентов на 100 умерших от ЗНО в регионе)
	умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учёте	умерших от злокачественных новообразований	
2011	20	305	6,55
2012	43	289	14,87
2013	62	314	19,74
2014	81	290	27,93
2015	61	295	20,67
2016	66	287	22,99
2017	61	298	20,46
2018	51	261	19,54
2019	62	275	22,54
2020	59	271	21,77

### **Летальность**

В 2020 году показатель летальности до года составил 22,6 %, что обусловлено ростом запущенности ЗНО в 2019 году.

Таблица 4. Летальность до года, %

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	38,1	35,3	28,0	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	25,8	22,6
Российская Федерация	27,4	26,1	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	н/д

Летальность до года снизилась по многим локализациям: рак желудка на 33 %, колоректальный рак на 15 %, рак молочной железы на 2,4 %, рак лёгкого на 6 %, рак полости рта на 4 %, рак пищевода в 1,4 раза, рак печени в 1,6 раза.

Отмечен рост по локализациям: по лимфомам в 3 раза, по раку яичников в 2 раза, по раку предстательной железы в 1,3 раза, по раку тела матки на 11 %, по раку поджелудочной железы на 8 %, по раку почки на 11 %, по раку шейки матки на 2 %.

Таблица 5. Структура злокачественных новообразований

Структура нозологий	Удельный вес (%)
рак печени	62,5
рак глотки	100,0
рак поджелудочной железы	80,0
рак пищевода	44,0
рак лёгкого	40,6
рак головного мозга	25,0
рак желудка	33,0
злокачественные лимфомы	62,5
рак гортани	42,9
КРР	14,8
рак полости рта	41,2
рак мочевого пузыря	45,5
рак яичников	50,0
рак почки	20,7
меланома	0,0
рак тела матки	15,0
рак молочной железы	6,5
рак шейки матки	8,0
рак предстательной железы	17,1

### Летальность до года от ЗНО по нозологиям

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями составила 22,6 % при плановом значении показателя национального проекта 21 %.

В 4-х городских округах наблюдается высокий рост запущенности злокачественных заболеваний, выявляются случаи в 4-ой стадии и пациенты не доживают до года: Среднеканский – 60 %, Тенькинский, Северо-Эвенский, Ольский - до 40 %.

Таблица 6. Летальность до года от ЗНО (по городским округам)

Городской округ	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
г. Магадан	32,3	31,8	26,2	28,3	23,0	22,9	20,6	19,2	22,7	18,7
Ольский	60,0	35,9	25,7	36,4	29,0	29,0	22,0	32,6	31,5	38,9
Хасынский	44,8	32,7	20,8	40,0	28,0	32,0	27,0	25,0	16,7	32,3
Тенькинский	38,1	72,7	37,5	30,0	18,8	15,8	36,8	22,7	44,4	40,0
Омсукчанский	58,3	20,0	33,3	38,5	25,0	17,6	11,0	25,0	41,2	14,3
Северо-Эвенский	50,0	50,0	50,0	50,0	75,0	0%	60,0	40,0	42,9	40,0
Среднеканский	38,5	77,8	35,7	30,8	10,0	9,1	36,4	25,0	6,7	60,0
Ягоднинский	41,6	48,4	16,7	22,0	13,8	34,2	34,2	18,8	16,7	12,5
Сусуманский	54,2	29,7	40,0	45,8	26,3	24,0	19,2	47,4	44,4	25,0
Итого по Магаданской области	38,1	35,3	28,0	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	25,8	22,6

Количество умерших от доброкачественных новообразований, не состоящих на учёте в Раковом Регистре: в 2011г. - 0 человек; в 2012г. - 0 человек; в 2013г. - 3 человека; в 2014г. - 5 человек; в 2015г. - 5 человек; в 2016г. - 3 человека; в 2017г. - 4 человека; в 2018г. - 5 человек; в 2019г. - 4 человека; в 2020 г. - 4 человека.

**2.5. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний в Магаданской области в 2020 году**



1. Количество и удельный вес лиц, осмотренных в смотровых кабинетах от общего числа посещений в медицинских организациях, составило 57,3 % или 17 491 человек из 30 514 осмотренных. Количество выявленных больных с подозрением на ЗНО 161 человек или 0,92 %. Из них дообследовано у врачей специалистов 154 человека или 95,6 %.

2. Удельный вес подтверждённых диагнозов ЗНО от числа подозрений на ЗНО в смотровых кабинетах по Магаданской области составляет 57,8 %: в городе Магадане - 39,1 %, в Ягоднинском городском округе - 52,9 %, в Хасынском городском округе - 58,4 %, в Тенькинском городском округе - 100,0 %, в Сусуманском городском округе - 16,7 %, в Среднеканском городском округе - 80,0 %, в Омсукчанском, Северо-Эвенском, Ольском городских округах смотровых кабинетов нет (отсутствие свободных площадей).

3. Индикаторы качества проведённых мероприятий (в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 12 мая 2021 г. № 286/03 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, и об оптимизации медицинской помощи пациентам онкологического профиля»).

4. Количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска возникновения злокачественных новообразований (по вопросам профилактики ЗНО, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни): проведено 18 874 бесед, опубликовано 14 статей в печатных средствах массовой информации, проведено 5 выступлений на TV, 11 по радио, изготовлено 8 санбюллетеней, 9 плакатов, напечатаны памятки по 9 тематикам для пациентов.

5. Состоят в группах повышенного риска развития ЗНО (по отчётам онкологов первичных онкологических кабинетов области) 4072 человек, в том числе:

у терапевтов: хронический бронхит и хронические обструктивные болезни легких – 984 человек, пневмосклероз - 3 человека, хронический атрофический гастрит - 432 человека, хронический эзофагит – 5 человек, хронический колит, неспецифический язвенный колит – 18 человек, цирроз печени – 6 человек, болезни крови + анемия - 90 человек, аденома - 9 человек, хронический панкреатит - 5 человек, киста поджелудочной железы - 3 человека, язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки - 560 человек;

у хирургов: доброкачественная гиперплазия предстательной железы - 124 человек, простатит - 10 человек, киста поджелудочной железы – 3 человека, полип кишечника (наблюдение после удаления) - 19 человека, полип желудка (наблюдение после удаления) - 10 человек, дивертикулёз - 4 человека;

у гинекологов: кисты яичников - 13 человек, дисплазия шейки матки - 43 человек, лейкоплакия - 17 человек, рецидивирующий полип цервикального канала - 8 человек, гиперплазия эндометрия - 38 человек, эрозия шейки матки - 47 человек, полип эндометрия -12 человек, миома матки - 66 человек, фиброматоз молочных желёз - 1318 человек;

у оториноларингологов: доброкачественные образования ротоглотки - 3 человека;

у эндокринологов: узловые образования щитовидной железы - 187 человек;

у дерматологов: доброкачественные образования кожи - 35 человек.

В данной категории пациентов проводилось диспансерное наблюдение, назначались мероприятия, способствующие устранению факторов для развития ЗНО. В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой по COVID-19 в 2020 году мероприятия

проводились не в полном объеме.

В Магаданской области в 2020 году показатели выявления ЗНО при диспансеризации населения снизились: активно выявлено 107 случаев ЗНО – 25,1 % от всех выявленных случаев ЗНО (426 впервые выявленных при жизни).

**Таблица 1. Активная выявляемость рака шейки матки, %**

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	11	36,3	48	55	40	58	60,9	58	69	47,6
Российская Федерация	30,0	31,1	32,2	32,7	37,4	37,2	42,3	41,8	41,1	н/д

**Таблица 2. Активная выявляемость рака легкого, %**

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	7,5	16,1	14,3	12	21	23	21	30	20,3	24,5
Российская Федерация	19,8	20,2	21,8	21,0	21,6	23,3	26,3	21,7	26,7	н/д

**Таблица 3. Активная выявляемость рака молочной железы, %**

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Магаданская область	6,5	12,2	34,6	32,3	37,9	38,7	39,5	45,6	56,5	45,1
Российская Федерация	25,8	28,0	30,1	33,2	37,2	38,7	43,5	45,7	44,1	н/д

При проведении диспансеризации населения за 2020 год медицинскими организациями области выявлено 38 ЗНО. Все взяты под диспансерное наблюдение: злокачественное новообразование молочной железы – 6 случаев, злокачественное новообразование шейки матки – 15 случаев, злокачественное новообразование ободочной и прямой кишки – 6 случаев, злокачественное новообразование предстательной железы – 0 случаев, злокачественное новообразование желудка – 0 случаев, злокачественное новообразование бронхов и легкого – 0 случаев. При проведении медосмотров и диспансеризация выявлено 107 случаев ЗНО, что составляет 25,4 % от всех впервые выявленных ЗНО.

Таблица 4. **Выявленные ЗНО в ходе диспансеризации**

Виды исследований	2020 г.		2019 г.
	Всего, абс. число	Выявлено ЗНО активно, абс. число	Всего, абс. число
Маммографии	2425	C50 – 6	3468
ПАП-теста	4196	C53 – 14	4497
Гемотеста	3564	C18, C20 – 6	3799
ПСА	7	C61 – 0	8
Колоноскопии	1		4
Гастродуоденоскопии	0	C16 – 0	0
Низкодозовой КТ легких	3	C34 – 0	0

Таблица 5. **Выявленные ЗНО в ходе медосмотров и диспансеризации**  
(случаев /%)

ЗНО	Выявлено случаев ЗНО активно	
	2020	2019
Трахея, бронхи, легкие	12 / 24,0	13/20,3
Молочная железа	29/ 48,3	35/56,5
Желудок	2/9,55	7/23,3
Предстательная железа	3/10,3	8/22,9
Ободочная кишка	7/30,4	7/23,3
Прямая кишка, ректосигмоидный отдел,	7/43,7	2/11,1
Шейка матки	10	34/69,4
Прочие, случаев	38	65
Всего, случаев	108	171

Таблица 6. **Выявление злокачественных новообразований при диспансеризации населения**

Наименование	Проводится (да/нет)	Проводится			Методика скрининга*
		Всего обследовано (абс. число)	Выявлено случаев предрака (абс. число)	Выявлено случаев ЗНО (абс. число)	
Рак шейки матки	да	22042	23	13	Цитологический скрининг с использованием ПАП-теста, а также жидкостная цитология, определение ВПЧ (суррогатное определение –P16 + жидкостная цитология)

Удельный вес проведённых профилактических маммографий ежегодно растёт (в соотношении к количеству женского населения Магаданской области, нуждающегося в профилактической маммографии) и в 2020 году составил 43,6 %. Общее количество проведенных в 2020 году маммографических исследований уменьшилось.

## **2.6. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы**

В городе Магадане и городских округах Магаданской области созданы условия для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований.

На конец 2020 года в медицинских организациях пяти городских округов области функционируют первичные онкологические кабинеты, в которых работают хирурги, имеющие сертификаты по онкологии. В остальных городских округах работают специалисты, прошедшие краткосрочные курсы по диагностике онкологических заболеваний, организованные Минздравом Российской Федерации для врачей общей лечебной сети.

В медицинских организациях Магаданской области имеются флюорографы, маммографы, открыто 8 смотровых кабинетов, 70 % персонала подготовлены по онкологии. Проводятся профилактические осмотры на выявление онкологической патологии, у женщин берутся мазки из шейки матки на цитологическое исследование.



Таблица 1. Врачи-онкологи первичного онкологического кабинета

№	Медицинская организация	Население	На должности онколога
1.	Ольская районная больница	9503	Врач хирург-онколог
2.	Омсукчанская районная больница	4963	Врач хирург
3.	Среднеканская районная больница	2124	Врач хирург
4.	Хасынская районная больница	6219	Врач хирург-онколог
5.	Ягоднинская районная больница	6408	Врач хирург-онколог

Таблица 2. Оборудование для скрининга злокачественных новообразований органов грудной клетки, молочных желез

№	Наименование медицинской организации	проводят профилактические осмотры (да, нет)	из них имеют			проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (кол-во)	маммографы (кол-во)	смотровые кабинеты (кол-во)	
1.	Городская поликлиника	да	5	5	4	да
2.	Ольская районная больница	да	2	1	нет	да
3.	Омсукчанская районная больница	да	1	1	нет	да
4.	Северо - Эвенская районная больница	да	1	2	нет	нет, направляются в МООД
5.	Среднеканская	да	1	1	1	да

№	Наименование медицинской организации	проводят профилактические осмотры (да, нет)	из них имеют			проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (кол-во)	маммографы (кол-во)	смотровые кабинеты (кол-во)	
	районная больница					
6.	Сусуманская районная больница	да	1	1	1	да
7.	Хасынская районная больница	да	2	1	1	да
8.	Тенкинская районная больница	да	1	1	1	да
9.	Ягоднинская районная больница	да	2	2	1	да
	Магаданская область	да	16	15	9	да

Таблица 3. Организация работы и штаты смотровых кабинетов

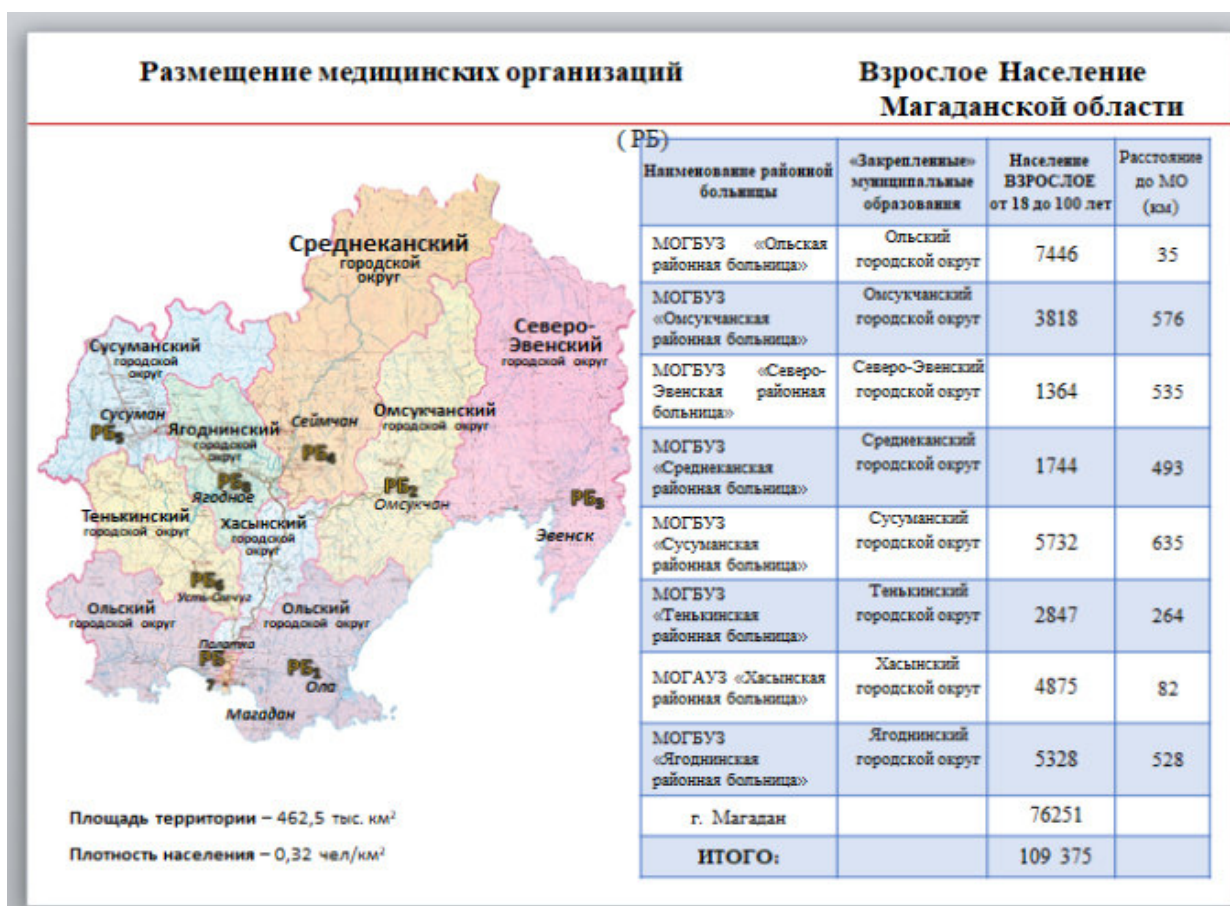
	Всего (абс. число)	Работают в		Штаты смотровых кабинетов (ед.)			имеют подготовку по онкологии
		I смена	II смены	фельд шер	акуше рка	медсес- тра	
1	2	3	4	5	6	7	8
Смотровые кабинеты, в т. ч.:	8	5	2	3	5,25	5,25	из 13 человек обучены 8 в 2020 году
для мужчин	3	1	2	2	1,0	5	X
для женщин	7	4	2	2	4,25	5	X

Таблица 4. Организация первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

№ п/п	Муниципал ьное	Числен ность	Структурное подразделение	Медицинская организация,	Время доезда на	Количес тво	Расст ояние
----------	-------------------	-----------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------	----------------	----------------

	образование	населения	Первичный онкологический кабинет	Центр амбулаторной онкологической помощи (год открытия)	на базе которой организован Первичный онкологический кабинет или Центр амбулаторной онкологической помощи	общественном транспорте от самой отдаленной точки территории и обслуживания до Центра амбулаторной онкологической помощи	врачей-онкологов (фактически/согласно штатного расписания)	до регионального онкологического диспансера, км
1.	Город Магадан	98913	нет	2020 август	Центр амбулаторной онкологической помощи - при ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»	3 часа.	3,5 штатное /2 физических	0
2.	Ольский городской округ	9503	да	-	Первичный онкологический кабинет Районная больница	3 часа	1,0	30 км
3.	Омсукчанский городской округ	4963	да	-	Первичный онкологический кабинет Районная больница	0,5 часа.	1,0	600 км
4.	Среднеканский городской округ	2124	да	-	Первичный онкологический кабинет Районная больница	3 часа	0.25	500 км
5.	Хасынский городской округ	6219	да	-	Первичный онкологический кабинет Районная больница	3 часа	1,0	86 км
6.	Ягоднинский городской округ	6408	да	-	Первичный онкологический кабинет Районная больница	3 часа	1,0	520 км





### Обеспечение диагностическим оборудованием

1. Медицинские организации располагают аппаратами ультразвукового исследования. Данные аппараты используются в 3 городских округах закупка 2018-2020гг., в городской поликлинике г. Магадана закуплен в 2006-2017 годах, в Сусуманском городском округе закуплен в 2003 и 2018 годах, в Ягоднинском городском округе закуплен в 2006 и 2012 годах, в Хасынском городском округе закуплен в 2013 и 2018 годах, в Омсукчанском городском округе закуплен в 2007 году, в Среднеканском городском округе закуплен в 2006 году.

2. Эндоскопические аппараты для медицинских организаций приобретены и работают: в Ольском городском округе приобретен в 2020 году, в Тенькинском, Северо-Эвенском и Ягоднинском городских округах приобретены в 2018 году, в Хасынском городском округе приобретен в 2010 и 2018 годах.

В остальных медицинских организациях в 2020 году эндоскопическое оборудование не приобреталось (приобреталось в период с 1993 по 2012 годы).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 30 сентября 2015 г. № 711 «Об организации работы по эндоскопическому обследованию жителей Магаданской области» функции диагностического центра возложены на отделение внутрисветной эндоскопии Онкологический диспансер. При своевременном направлении жителей области на эндоскопическое обследование толстого кишечника улучшится ранняя диагностика и снизится смертность от этого заболевания.

3. Все городские округа оснащены маммографами: в городской поликлинике г. Магадана, в Ягоднинском и Омсукчанском городских округах функционируют маммографы 2018 года выпуска, в Ольском городском округе 2008 года выпуска, в Среднеканском городском округе 2009 года выпуска.

В пяти городских округах (Северо-Эвенском, Ольском, Тенькинском, Сусуманском и Хасынском) имеются и используются новые цифровые маммографы. Приобретение новых цифровых маммографов для остальных трёх городских округов (Омсукчанского, Среднеканского и Ягоднинского) даст возможность врачам - рентгенологам обмениваться маммограммами и рассматривать сложные случаи диагностики, вести непрерывный учебный процесс.

**Таблица 5. Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания**

Наименование диагностического оборудования	Количество в единицах	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Стойка эндоскопическая	1	Онкологический	Диагностическое	амбулаторное/ передвижное	10,1	1

Наименование диагностического оборудования	Количество в единиц	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
какая для проведения гастроскопии Olympus EXERA III		диспансер	Онкологический диспансер			
Гастроскопы Olympus	9			амбулаторное/ передвижное	46,3 466 166 18 252 480	1
Стойка эндоскопическая для проведения Бронхоскопии Olympus EXERA III	1			амбулаторное/ передвижное	1,8	1
Бронхоскопы Olympus	5			амбулаторное/ передвижное	196 98 107	1
Стойка эндоскопическая для проведения колоноскопии Olympus EXERA III	1			амбулаторное/ передвижное	5,5	1
Видеоколоноскопы Olympus	5			амбулаторное/ передвижное		1
Итого: Эндоскопия	22				15,4	
Цифровой универсальный ультразвуковой аппарат SIEMENS ACUSON S2000	4	Онкологический диспансер	Диагностическое отделение	амбулаторное/ передвижное	52,45, 29,66 40,52 38,88	1
Аппарат ультразвуковой диагностический Logiq E	1		Онкологический диспансер	амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	13,58	1
Итого: УЗИ	5				175,12	1
Аппарат рентгеновский	1	в ремонте	Диагностическое	амбулаторное/	11	1

Наименование диагностического оборудования	Количество единиц	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
АРЕЛЕМ 2014 год		с апреля 2020	отделение Онкологический диспансер			
Система рентгеновская цифровая для маммографии SENOGRAPHE ESSENTIAL, 2014 год	1	В течение 7 месяцев оборудование закрыто в помещении для пациентов с Covid. Обследования проводятся на оборудовании по месту жительства		амбулаторное/	8	
Аппарат рентгеновский палатный мобильный Dixon 2014 год	1	Передан в 2020 году в госпиталь для пациентов с Covid. Обследования проводятся на оборудовании по месту жительства и в Областной больнице		амбулаторное/ передвижное		
Компьютерный томограф SOMATON DEFINITION AS 2014 год	1	Компьютерный томограф SOMATON DEFINITION AS 2014 год. В течение 2020 года оборудование КТ онкодиспансера используется для пациентов с Covid. Обследования для Центра амбулаторной онкологической помощи, для Онкологического диспансера проводятся в областной больнице			80	Круглосуточно
Компьютерный томограф SOMATON	1	ГБУЗ «Магаданская областная больница»		Рентгенотделение		Круглосуточно
Итого: Рентгенологическое оборудование	5					
Аппарат ОФЭКТ/КТ Simens Symbia T2023	1	Онкологический диспансер		Радиоизотопная лаборатория	6	1
Итого: Радиоизотопное оборудование	1				6	1

Наименование диагностического оборудования	Количество единиц	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
МРТ	1	ГБУЗ «Магаданская областная больница»		Рентгенотделение		2

**Таблица 6. Основные показатели работы диагностической службы**

Наименование исследований	2016	2017	2018	2019	2020
Амбулаторным больным (на 100 посещений поликлиники)					
Ультразвуковые исследования	223,6	240,2	209,4	242,0	308,6
Рентгенологические исследования	85,9	73,3	75,8	31,5	135,9
Эндоскопические исследования	31,6	31,7	30,3	36,0	26,3
Лабораторные исследования:	410,7	269,8	459,5	484,0	520,7
Стационарным больным (на 1 выбывшего больного). Круглосуточный + дневной стационар.					
Наименование исследований	2016	2017	2018	2019	2020
Функциональные исследования всего,	3,6	3,1	3,1	3,1	3,2
в том числе ультразвуковые исследования	2,3	2,1	2,0	1,7	1,0
Рентгенологические исследования	1,8	1,5	1,6	0,3	0,1
Эндоскопические исследования	2,5	1,6	2,5	0,2	0,2

### **Маршрутизация пациентов**

Маршрутизация пациентов по профилю осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской от 12.05.2021г. № 286/03 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях, подведомственных Минздраву Магаданской области, и об оптимизации медицинской помощи пациентам онкологического профиля», согласно которому врачи первичного звена обеспечивают направление пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в центр амбулаторной онкологической помощи Онкологического диспансера, проводят диспансерное наблюдение онкологических больных, санитарно-гигиеническое просвещение населения и прочее.

Первый уровень. Фельдшеры и акушерки фельдшерско-акушерских пунктов, при выявлении пациента с подозрением на злокачественное новообразование (далее ЗНО), направляют его в центр амбулаторной онкологической помощи или в первичный онкологический кабинет основной медицинской организации. Информация о пациенте с подозрением на ЗНО в течение 1 рабочего дня передаётся врачу-онкологу первичного онкологического кабинета для обеспечения пути маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО любым доступным способом.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют больного на консультацию в первичный онкологический кабинет для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи либо в центр амбулаторной онкологической помощи Онкологического диспансера.

Консультация врача - онколога первичного онкологического кабинета лечебного учреждения по месту жительства больного должна быть проведена не позднее 3-х рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию. Врач-онколог в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза. В случае невозможности взятия в медицинской организации, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в онкологический диспансер.

Первичный онкологический кабинет осуществляет следующие функции:

- консультативная помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную медико - санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением их симптоматического лечения; выписывание наркотических средств из списка наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с действующим законодательством;
- осуществление динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача-онколога за больными с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, проводимую в Онкологическом диспансере;
- мониторинг и оценка лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических реакций, своевременное направление больного с онкологическим заболеванием в Онкологический диспансер;
- направление больного с онкологическим заболеванием для паллиативного и симптоматического лечения в соответствующие

медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

- анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;
- учет больных с онкологическими заболеваниями;
- консультативная и методическая помощь специалистам медицинских организаций, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, при проведении профилактических осмотров, диспансеризации больных с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;
- санитарно-гигиеническое просвещение населения;
- анализ диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;
- участие в оформлении медицинских документов больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;
- ведение учетной и отчетной документации.

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 14 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

Врач-онколог первичного онкологического кабинета направляет больного в центр амбулаторной онкологической помощи Онкологического диспансера, с выполненным минимальным объемом диагностических исследований для уточнения диагноза, с последующим оказанием специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи у специалистов Онкологического диспансера.



Второй уровень. Специализированная медицинская помощь оказывается на базе Онкологического диспансера, в центр амбулаторной онкологической помощи.

13 мая 2021 года завершилась реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» путем его присоединения к государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Магаданская областная больница» в соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 02 февраля 2021 г. № 42-пп «О реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданская областная больница» путем присоединения к нему государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» и районных больниц Магаданской области». В настоящее время Онкологический диспансер является обособленным структурным подразделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданская областная больница».

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным

с онкологическими заболеваниями, осуществляется по направлению врача-онколога первичного онкологического кабинета, либо врача-специалиста при подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи Онкологический диспансер обеспечивает направление в соответствующие медицинские организации в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи

На базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданская областная больница» (далее ГБУЗ «Магаданская областная больница») проводится (специализированных онкологических коек нет) узкоспециализированная онкологическая медицинская помощь, за исключением высокотехнологичной: онко-урология, онкогематология (лейкемии), онко-отоларингология, онкология головного мозга.

В ГБУЗ «Магаданская областная больница» тактика медицинского обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей - специалистов с обязательным привлечением врачей – онкологов. Решение консилиума врачей о I этапе обследования и лечения больных со злокачественными новообразованиями в условиях отделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь - нейрохирургическом, урологическом, отоларингологическом отделениях ГБУЗ «Магаданская областная больница» оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию больного. В дальнейшем для проведения курса комбинированной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению пациенты с выпиской о проведённом обследовании и лечении в специализированных отделениях

ГБУЗ «Магаданская областная больница» переводятся на специализированное лечение в Онкологический диспансер.

Онкологический диспансер ГБУЗ «Магаданская областная больница» - это головное специализированное учреждение здравоохранения Магаданской области, оказывающее специализированную стационарную и амбулаторную помощь по профилю «онкология» гражданам Российской Федерации на территории области. По завершении этапа лечения в Онкологическом диспансере или в другом специализированном онкологическом учреждении страны - с выпиской о лечении, с перечнем рекомендаций по дальнейшей курации, пациент направляется в первичный онкологический кабинет по месту жительства.

Дальнейшее ведение пациента с ЗНО осуществляется в первичном онкологическом кабинете в соответствии с приложением № 2 к приказу министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской от 12 мая 2021 г. № 286/03 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, и об оптимизации медицинской помощи пациентам онкологического профиля».

### **Работа стационара Онкологического диспансера**

В онкологическом диспансере в 2020 году было развернуто 80 коек в рамках трех стационарных отделений:

- отделение онкологии хирургического профиля на 20 коек круглосуточного стационара и 10 коек дневного стационара, в составе которого имеется реанимационно-анестезиологическое отделение на 3 койки;

- радиотерапевтическое отделение на 13 коек круглосуточного стационара и 10 коек дневного стационара;

- отделение онкологии противоопухолевой лекарственной терапии на 17 коек круглосуточного стационара и 10 дневного стационара.

В 2020 году в стационаре было пролечено 2 405 пациентов (в 2019г. – 2331 человек, в 2018г. – 2451 человек, в 2017г. – 2445 человек, в 2015г. – 2473 человека, в 2014г. – 2245 человек, в 2013г. – 2227 человек, в 2012г. – 2275 человек, в 2011г. – 2201 человек, в 2010г. – 2094 человека, в 2009г. – 2123 человека, в 2008г. – 1876 человек, в 2007г. – 1692 человека).

Коечная мощность в разрезе коек круглосуточного и дневного стационаров в Онкологическом диспансере.

**Таблица 7. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	Онкологический диспансер	37	13	0
2.	ГБУЗ «Магаданская областная больница»	0	0	10

**Таблица 8. 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	Онкологический диспансер	20	10	0
2.	ГБУЗ «Магаданская областная больница»	0	0	10

**Таблица 9. Показатель использования онкологических и радиологических коек круглосуточного стационара в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Магаданской области за 2020 год (отчетный период)**

Наименование медицинской организации	Профиль коек	Число среднегодовых коек круглосуточного стационара		Случаев лечения		Средняя длительность лечения	Оборот койки	Летальность (%)	Объем госпитализаций на 1000 человек соответствующего населения (взрослые)	Обеспеченность койками на 10000 человек соответствующего населения (взрослые)
		факт		факт						
		2019	2020	2019	2020					
Онкологический диспансер	Онкология (взрослые), в т. ч.:	45	50	1395	1402	12,8	28	1,2	9,9	3,5
	онкологические для проведения лекарственной терапии	15	17	587	620	9,2	36,5	0,3	4,4	1,2
	онкологические для проведения хирургического лечения	20	20	604	565	12,7	28,3	0,9	4,0	1,4
	радиологическое (взрослые)	10	13	204	217	23,1	16,7	0	1,5	0,9

**Таблица 10. Показатели использования онкологических и радиологических коек дневного стационара в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Магаданской области за 2020 год (отчетный период)**

Наименование медицинской организации	Профиль коек	Число среднегодовых коек круглосуточно стационара		Случаев лечения		Средняя длительность лечения	Объем госпитализаций на 1000 человек соответствующего населения (взрослые)	Обеспеченность койками на 10000 человек соответствующего населения (взрослые)
		факт		факт				
		2019	2020	2019	2020			
Онкологический диспансер	Онкология (взрослые), в т. ч.:	30	30	925	896	11,5	6,4	2,1
	онкологические для проведения лекарственной терапии	10	10	419	375	13,5	2,7	0,7
	онкологические для проведения	10	10	251	276	8,2	2,0	0,7

	хирургического лечения							
	Радиологические (взрослые)	10	10	255	245	11,3	1,7	0,7

**Таблица 11. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений**

Диагностические подразделения	
1.	Рентгенодиагностическое отделение,
2.	Отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики,
3.	Отделение ультразвуковой диагностики,
4.	Отделение клинико- диагностических исследований
5.	Отдел патоморфологических исследований
6.	Радиоизотопная лаборатория
7.	Онкологической отделение хирургического профиля
8.	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии
9.	Отделение радиотерапии

**Таблица 12. Работа патоморфологической(их) лаборатории в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Магаданской области за 200 год (отчетный период)**

Наименование медицинской организации	медицинской	
Наименование структурного подразделения	структурного	
штатное расписание, ед.	Заведующий лабораторией	Старший лаборант
фактически занято, ед.		
штатное расписание, ед.	Врач-патологический анатом	Лаборанты
фактически занято, ед.		
штатное расписание, ед.	Санитар	Медицинский регистратор
фактически занято, ед.		

Онкологический диспансер	Центральная клиничко-диагностическая лаборатория, отдел патоморфологических исследований	1	1	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2
--------------------------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Таблица 13. Оснащение основным технологическим оборудованием патолого-морфологического отдела Онкологического диспансера**

Наименование	№ строки	Количество единиц оборудования			
		Всего за 2020 год	в том числе со сроком эксплуатации:		
			до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
1	2	3	4	5	6
Станции для макроскопического исследования и вырезки	01	1	1		
Автоматы для проводки карусельного типа	02				
Автоматы для проводки процессорного типа	03	1	1		
Станции для заливки парафиновых блоков	04				
Микротомы санные	05	1	1		
Микротомы ротационные механические	06				
Микротомы ротационные моторизованные	07	1	1		
Ультрамикротомы	08				
Автоматы для окраски микропрепаратов	09	1	1		
Иммуногистостейнеры	10	1	1		
Автоматы для заключения микропрепаратов	11	1	1		
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	12	4	3		1
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	13				
Микроскопы электронные	14				
Оборудование для поляризационной микроскопии	15				
Оборудование для цифровой микроскопии	16	1	1		

**Таблица 14. Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала патолого-морфологического отдела Онкологического диспансера**

Наименование показателя	№ стр.	Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		Всего	в том числе по категориям сложности:					по прикреплен ным медицинск им организаци ям (их 18). (из гр. 3)
			I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования, чел	1	1711	6	15	54	634	100 2	1711
из них (из стр. 1) повторные	2	452			8	132	312	452
Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований, ед	3	2163	6	15	62	766	131 4	2163
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы ,ед	4	5547	12	34	166	2063	327 2	5547
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 4),ед	5	679	X	X	X	X	679	679
Число пациентов, которым выполнены прижизненные цитологические исследования, чел	6	18728	17576	152	735	255	10	18728
из них (из стр. 6) повторные	7							
Число случаев прижизненных цитологических исследований, ед	8	18728	17576	152	735	255	10	18728
Число объектов прижизненных цитологических исследований, ед	9	22062	19336	454	1571	681	20	22062
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 9)	10	20	X	X	X	X	20	20



Таблица 15. Показатели работы диагностической службы

<b>Онкологический диспансер</b>	<b>2017 год</b>	<b>2018 год</b>	<b>2019 год</b>	<b>2020 год</b>
Рентгенологические исследования взрослого населения (без КТ)	8545	6149	5158	3481
Рентгенодиагностические исследования молочных желёз	2244	1679	1975	439
Цитологические исследования взрослого населения	34274	32194	25286	22042
Гистологические исследования взрослого населения	3177	1995	1617	2163

Диспансер оснащен необходимым оборудованием для диагностики и лечения онкологических больных. Новый радиологический корпус укомплектован новейшим оборудованием.

Таблица 16. Оборудование радиотерапевтического отделения:

Название аппарата и изготовитель	Количество оборудования	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	В смену лечебных процедур 2020г.	ВСЕГО лечебных процедур: 2020г.
Аппарат дистанционной гамма-терапии АГАТ-РУ1	1	1992	1997	8,3	865
Аппарат для внутриволостной гамма-терапии АГАТ-ВУ	1	1992	1997	1	15
Линейный ускоритель электронов Elekta Synergy	1	2016	2018	17	2041
Аппарат брахитерапии Multi Source HDR	1	2016	2018	2	81
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии X –trachl 200	1	2016	2018	7	378
Аппарат интраоперационной лучевой терапии INTRABEAM PRS 500	1	2014	2015	0	0
Система гипертермическая Celsius TCS	1	2016	2018	2	420
Аппаратура для предлучевой подготовки: Компьютерный специализированный томограф с широкой апертурой и пакетом программ Siemens	1	2016	2018	0	0

Аппарат для магнитолазеротерапии «Мустанг -200»	1	2008	2010	3	3270
---	---	------	------	---	------

На 2022 год планируется окончание реконструкции старого корпуса.

Центр амбулаторной онкологической помощи открыт 01 августа 2020 года с дневным стационаром на 5 коек. В 2020 году выполнено 82 посещения.

**Таблица 17. Показатели работы дневного стационара Центра амбулаторной онкологической помощи**

	2020 г.
Число госпитализаций	978
Количество коек	5

**Таблица 18. Диагностическая служба Магаданской области**

Медицинские организации	Эндоскопия		Колопроктология		Патоморфология	
	ставки	замещено	ставки	замещено	ставки	замещено
Онкологический диспансер	4		0	-	3	замещены
ГБУЗ «Магаданская областная больница»	2		0,5 ставки,	не замещены	4	замещены
Городская поликлиника	2,0		0	-	0	-
Ольская районная больница	0,5	совмещение	0	-	0	-
Среднеканская районная больница	0,5	совмещение	0	-	0	-
Омсукчанская районная больница	0,5		0	-	0	-
Хасынская районная больница	1,0		0	-	0	-
Сусуманская районная больница	0,5		0	-	0	-
Северо-Эвенская районная больница	-	-	0	-	0	-
Ягоднинская районная больница	1,0	2 внутренних совмещения	0	-	0	-
Тенькинская районная больница	0,25	внутреннее совмещение	0	-	0	-
ИТОГО:	12,25	10 внутренних совмещений	0,5	не замещены	7 -	все замещены

		е - 1,25 ставки				
--	--	--------------------	--	--	--	--

В 2020 году количество посещений выполненных в диспансерное отделение Онкологического диспансера составило 12209 (в 2019 г. – 14213 посещений, в 2018 г. – 16749 посещений, в 2017 г. – 16281 посещений, в 2016 г. – 16086 посещений, в 2015 г. – 15671 посещений, в 2014г. – 15505 посещений).

**Таблица 19. Показатели укомплектованности кадрами  
Онкологического диспансера в 2020 году**

ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»	Кол-во штатных должностей	Кол-во занятых должностей	Число физ. лиц	Укомплек- тованность штатных должностей физ. лицами (%)	Укомплек- тованность штатных должностей занятыми должностями (%)	Коэффициент совместительства
Врачи в целом по учреждению, в т.ч.	64	55,25	40	62,5	86,3	1,6
в поликлиниках	34,75	27,25	19	54,6	78,4	1,8
в стационарах	26,25	25,0	18	68,6	95,0	1,4
<i>Врачи клинических специальностей в т.ч.</i>	24,25	22,5	16	66,0	92,8	1,5
<i>в поликлиниках</i>	10	8,25	6	60,0	82,5	1,7
<i>в стационарах</i>	14,25	14,25	10	70,1	100,0	1,4
Средний медперсонал в целом по учреждениям	99,75	88,25	66	66,2	88,5	1,5
В т. ч. в поликлиниках	43,25	35,75	22	50,9	82,6	1,96
в стационарах	56,5	52,5	44	77,8	92,9	1,3

**Таблица 20. Возрастной состав специалистов онкологической службы**

Год	Специалисты	Возраст до 36 лет		Пенсионный возраст	
		абс. число	%	абс. число	%
2020	Врачи	13	11,5	11	9,7
	Средний медицинский персонал	9	7,9	14	12,4

**Оборудование, закупленное и введенное в эксплуатацию в рамках программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»:  
(представлено в приложении № 2 к настоящей программе)**

1. Коагулятор электрохирургический ERBE серии VIO, с принадлежностями, ЭРБЭ Электромедицин ГмбХ – 1 единица.
2. Аппарат электрохирургический ES Vision с принадлежностями – 1 единица.
3. Монитор реанимационный и анестезиологический для контроля ряда физиологических параметров МИТАР-01-«Р-Д» - 3 единица.
4. Аппарат наркозный Fabius Tiro с принадлежностями – 1 единица.
5. Генератор электрохирургический, ультразвуковой G11, с принадлежностями – 1 единица.
6. Видеогастроскоп Olympus GIF-H190, Япония – 2 единица.
7. Видеобронхоскоп Olympus BF-H190, Япония – 1 единица.
8. Система ультразвуковая диагностическая ACUSON S2000 в исполнениях с принадлежностями – 2 единицы.
9. Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e с принадлежностями – 1 единица.
10. Микроскопы Karl Zeis «Primo Star» – 3 единицы.
11. Аппарат для окраски масок АФОМСК-16-25-ПРО – 1 единица.
12. Анализатор гематологический автоматический «Гемалайт 1270» – 1 единица.
13. Магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл – 1 единица.
14. Автоматический инжектор-шприц – 3 единицы.

В соответствии с основными целями и задачами регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на период до 2024 года планируется дальнейшее переоснащение медицинским

оборудованием лечебных и диагностических отделений Онкологического диспансера.

## **2.7. Выводы**

Программой по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019-2024 годов предусмотрен комплекс мер по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний, направленный на достижение показателей по улучшению доступности и качества медицинской помощи онкологическим пациентам.

Своевременному оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам, раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе злокачественных новообразований, снижению смертности от онкологической патологии будет способствовать:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний и проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

2. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний в части обеспечения организационно-методического сопровождения деятельности онкологической службы, методического руководства первичными онкологическими кабинетами и оказания помощи ответственным в районах за онкологическую службу по ведению мониторинга и диспансерного наблюдения за пациентами:

- ежемесячные выезды врачей – онкологов в районы и медицинские организации областного центра;

- ведение учетной и отчетной документации, сбор данных для Федерального ракового регистра;

- качественное ведение популяционного ракового регистра и госпитального ракового регистра с целью своевременного взятия на учёт

и соблюдения сроков наблюдения за состоящими на диспансерном учёте пациентами с ЗНО.

3. Внедрение в практику деятельности центра амбулаторной онкологической помощи, мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов. Организация проведения скрининга на рак шейки матки, молочной железы, колоректальный рак.

4. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы. Повышение онконастороженности медицинских работников первичного звена здравоохранения посредством проведения регулярных конференций, клинических разборов запущенных случаев ведения пациентов, в том числе летальных случаев и запущенных случаев диагностики.

5. Совершенствование дифференцированной многоуровневой системы оказания помощи больным с онкологическими заболеваниями, проведение дистанционного консультирования маммограмм, рентгенограмм, УЗИ изображений и клинических данных с передачей информации в Онкологический диспансер из учреждений здравоохранения городских округов Магаданской области.

6. Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля внедрение в практику работы областного онкодиспансера мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении за пациентами; обеспечение клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов врачами специалистами, средним медицинским персоналом.

7. Повышение эффективности использования «тяжёлого» диагностического и терапевтического оборудования. По окончании реконструкции основного лечебного корпуса Онкологического диспансера предусмотрена активная работа по проведению реабилитации

пациентов при получении лицензии на данный вид деятельности: разработка нормативно правовых актов по реабилитации онкологических пациентов, определение маршрутизации пациентов для получения помощи по медицинской и психологической реабилитации, подготовка специалистов по медицинской реабилитации и закупка необходимого оборудования.

8. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным. Осуществление мониторинга индикаторов качества проведенных мероприятий контроля качества медицинской помощи по профилю «Онкология» в лечебных учреждениях с обеспечением на заседаниях Противораковой комиссии сравнительного анализа индикаторов контроля качества медицинской помощи по профилю «Онкология».

9. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Магаданской области. Продолжится работа в информационных системах (Портал «Работа в России», Портал «SuperJob»), а также в СМИ по размещению информации о вакансиях, взаимодействие с Магаданским областным государственным казённым учреждением «Центр занятости населения города Магадана» по привлечению кадров.

10. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы. Обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроля их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, а также обеспечение широкополосным доступом к сети интернет структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций Магаданской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, и информационный обмен между ними в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового

контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения».

11. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий. Осуществление оценки качества и количества дистанционных консультаций, проведённых с использованием телемедицинских технологий, в соответствии с установленным порядком проведения телемедицинских консультаций с ведущими профильными НМИЦ РФ: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

12. Организация работы областной противораковой комиссии по анализу каждого случая запущенности ЗНО и случаев смерти населения от запущенной онкопатологии.

13. Регулярное проведение видеоселекторных совещаний с участием всех медицинских учреждений области по вопросам повышения качества профилактических осмотров, активного осмотра неработающего населения путём «подворовых» обходов, анализа каждого случая запущенности ЗНО с организационными выводами в целях увеличения удельного веса ранних стадий ЗНО до 52 %.

14. Проведение централизованных консультаций рентгенологами онкодиспансера сложных случаев маммографий из всех медицинских организациях в целях обучения всех рентгенологов области интерпретации маммограмм для распознавания ЗНО молочной железы в ранних стадиях.

---



## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

### к Программе по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов

#### План мероприятий Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019-2024 годов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
1.1	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения в соответствии с Региональным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». Формирование среды, способствующей ведению гражданами Магаданской области здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Снижение потребления табачной и	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главный внештатный специалист онколог  Главный внештатный специалист по медицинской профилактике  Главные врачи медицинских организаций	Создание, среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя (статьи в газетах -ежеквартально-не менее 2 в квартал; информирование в бегущей строке; выпуск брошюр о здоровом образе жизни). Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека, планируется охватить вышеуказанными мероприятиями не менее 70% граждан старше 18 лет (проведение дней здоровья для жителей	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	алкогольной продукции. Формирование культуры здорового питания.				Магаданской области -не менее 2 раз в год, зимний и летний варианты проведения мероприятий). На базе центров медицинской профилактики и центров здоровья сформированы центры общественного здоровья, обеспечивающие методическое сопровождение внедрения муниципальных программ по укреплению здоровья населения.	
1.2	Проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака: европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи, международный день борьбы с раком (4 февраля); проведение на территории Магаданской области публичных лекций, посвященных вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО (не менее 4 ежегодно); тиражирование плакатов, брошюр, памяток, содержащих информацию о профилактике ЗНО, ранних признаках ЗНО, необходимости	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главные внештатные специалисты: онколог, гастроэнтеролог, терапевт, акушер- гинеколог, пульмонолог, специалист по профилактической медицине  Главные врачи медицинских	Создание мотивации у населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований. Планируется охватить вышеуказанными мероприятиями не менее 70% граждан старше 18 лет. Проведено акций, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября) - ежегодно 6 акций в общеобразовательных учреждениях, в учреждениях массового скопления людей с подведением итогов и отчетом, всемирный день борьбы с курением (31 мая) ежегодно 6 акций в	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	прохождения диспансеризации, мотивирующих к ведению здорового образа жизни; размещение в средствах массовой информации (ежегодно интервью, не менее 15 статей , бегущих строк) по вопросам популяризации здорового образа жизни и факторов риска развития ЗНО			организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	общеобразовательных учреждениях, в учреждениях массового скопления людей с подведением итогов и отчетом, проведена европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи, международный день борьбы с раком (4 февраля), ежегодно по 1 акции с подведением итогов и отчетом, проведено на территории Магаданской области публичных лекций, посвященных вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО по 4 лекции ежегодно; выпущено плакатов, буклетов, брошюр, памяток, содержащих информацию о профилактике ЗНО, ранних признаках ЗНО, необходимости прохождения диспансеризации, мотивирующих к ведению здорового образа жизни по 5 тыс. экземпляров ежегодно; размещено в средствах массовой информации материалов (статей, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни и факторов риска развития онкологических заболеваний по 15 статей, интервью ежегодно.	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1.3	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан в мероприятия по укреплению общественного здоровья	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области</p> <p>Главные внештатные специалисты: онколог, гастроэнтеролог, терапевт, акушер-гинеколог, пульмонолог, специалист по профилактической медицине</p> <p>Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>	<p>Разработана и проведена ежегодная информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Реализованы специальные проекты в традиционных СМИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовлены информационные материалы по профилактике НИЗ, формированию ЗОЖ (не менее 5);</li> <li>- организованы и проведены лекции, учебно-методические занятия с медицинскими работниками по вопросам профилактического консультирования (ежеквартально);</li> <li>- проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов ЗОЖ (2 раза в год);</li> <li>- внедрены в практику современные достижения в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ</li> </ul>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1.4	Профилактика рака в группах повышенного риска: - лица с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований, - лица старше 50 лет. Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главные внештатные специалисты: онколог, гастроэнтеролог, терапевт, акушер-гинеколог, пульмонолог, специалист по профилактической медицине  Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Создание диспансерных групп повышенного риска возникновения онкологических заболеваний; на основании имеющихся хронических заболеваний бронхолегочной системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, фиброзно-кистозной мастопатии и пр.; а также на основании проводимого анкетирования пациентов (при обращении в медицинскую организацию впервые в календарном году). Маршрутизация пациентов из групп повышенного риска - обследование и осмотр специалистов (гастроэнтеролога, пульмонолога, маммолога, гинеколога, фельдшера смотрового кабинета) 2 раза в год, ежегодно	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1.5	Создание групп в социальных сетях, где будет проводиться разъяснение вопросов профилактики и ранней диагностики ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главный внештатный специалист онколог  Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	На базе центров медицинской профилактики и центров здоровья сформированы центры общественного здоровья, обеспечивающие методическое сопровождение внедрения муниципальных программ по укреплению здоровья населения. Созданы группы в социальных сетях «Онколог отвечает»	Регулярное
1.6	Внедрение на уровне региона мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека, проведение вакцинации от вируса гепатита В и различные мероприятия, направленные на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Разработка плана вакцинации от вируса папилломы человека, включение в национальный календарь прививок. Работа участковых служб по определению напряженности противовирусного иммунитета в отношении вируса гепатита В и определение лиц, нуждающихся в ревакцинации.	Регулярное
1.7	Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе,	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской	Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований			<p>области</p> <p>Главный внештатный специалист онколог</p> <p>Главный внештатный специалист по медицинской профилактике</p>	<p>информации (статьи в газету-не менее 1 в квартал, 4 в год; выход интервью на телевидении, радио- не менее 3 за квартал, 12 за год) по пропаганде здорового образа жизни, по профилактике и раннему выявлению новообразований, о факторах риска злокачественных новообразований (информационные материалы-брошюры, бюллетени-не менее 5 в год). Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения (проведение лекций, мастер классов по раннему выявлению злокачественных новообразований-не менее 3 в квартал, 12 за год), проведение профилактических бесед о необходимости наблюдения в медицинских организациях, прохождении медицинских осмотров, диспансеризации- с каждым пациентом, впервые обратившимся в мед организацию в календарном</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					году)	
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1	Разработка программ обучения населения основным методам профилактики злокачественных новообразований для внедрения общую лечебную сеть по 7 нозологиям.	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министраздравоохранен ия идемографической политики Магаданской области</p> <p>Главные внештатные специалисты: онколог, гастроэнтеролог, терапевт, акушер- гинеколог, пульмонолог, специалист попрофилактической медицине</p> <p>Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико- санитарную помощь</p>	Разработана программа обучения населения основным методам профилактики злокачественных новообразований по 7 нозологиям (гинекология, гастроэнтерология, проктология, отоларингология, стоматология, пульмонология, маммология) - не менее 2 мероприятий в год; в 2021 г. - 2 мероприятия; в 2022 г. - 4 мероприятия; в 2023 г. - 6 мероприятий, в 2024 г. - 7 мероприятий.	Регулярное



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
2.2	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских организациях Магаданской области о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и другие виды профилактических осмотров.	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,</p> <p>Руководитель Онкологического диспансера</p> <p>Главные внештатные специалисты: онколог, специалист по профилактической медицине</p>	<p>Рост ранней выявляемости рака до 59% (факт 47,6%).</p> <p>Разработана и размещена наглядная справочная информация в медицинских организациях Магаданской области о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в 2019 г. – в 4 городских поликлиниках для взрослых;</li> <li>- в 2020 г. – в 10 медицинских организациях;</li> <li>- в 2021 г. – в 17 медицинских организациях;</li> <li>- в 2022 г. – в 20 медицинских организациях;</li> <li>- в 2023 г. – в 25 медицинских организациях;</li> <li>- в 2024 г. – в 25 медицинских организациях</li> </ul>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
2.3	Ежегодное проведение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра населения Магаданской области.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения включает в себя: - анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год; - определены факторы риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; - выявлены у граждан в возрасте 65 лет и старше риск падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения; - рассчитаны на основании антропометрии индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год; - измерено артериальное давление на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					<p>раз в год;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследован уровень общего холестерина в крови для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;</li> <li>- определен уровень глюкозы в крови натощак для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;</li> <li>- определен относительный сердечно-сосудистого риск у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;</li> <li>- определен абсолютный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;</li> <li>- проведена флюорография легких или рентгенография легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2;</li> <li>- проведена электрокардиография в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;</li> <li>- измерено внутриглазное давление при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;</li> </ul>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					<p>- проведен осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;</p> <p>- проведен осмотр по результатам профилактического медицинского осмотра.</p> <p>Проведена диспансеризация:</p> <p>- граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года;</p> <p>- граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;</p> <p>- граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год.</p> <p>Проведен второй этап диспансеризации:</p> <p>- дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно;</p> <p>- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);</p> <p>- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					<p>колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- колоноскопия;</li> <li>- эзофагогастродуоденоскопия;</li> <li>- рентгенография легких, компьютерная томография легких;</li> <li>- спирометрия;</li> <li>- осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга;</li> <li>- осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом для граждан в возрасте 65 лет и старше;</li> <li>- осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше;</li> <li>- осмотр онколога.</li> </ul> <p>В 2019 г. осмотрено 23322 человека; в 2020 г. – 23300 человека; в 2021 г. – 23200 человека; в 2022 г. – 23100 человека; в 2023 г. – 23000 человека; в 2024 г. – 23000 человека</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					(ежегодный отток населения их области 2000-5000 человек).	
2.4	Эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главные внештатные специалисты: онколог, гастроэнтеролог, терапевт, акушер-гинеколог, пульмонолог, специалист по профилактической медицине  Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-	Проведена диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования. Проведен анализ показателей численности населения, прошедших диспансеризацию. Охват диспансеризацией в 2019 г. – 45% от подлежащих; в 2020 г. -50%; в 2021 г. – 50%; в 2022 г. – 55%; в 2023 г. – 60%; в 2024 г. – 60%.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
				санитарную помощь		

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
2.5	Обучение всех участковых врачей терапевтов, педиатров, семейных врачей и врачей специалистов. Регулярный анализ раннего выявления онкологических заболеваний у населения Магаданской области	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Сформирована система повышения квалификации медицинских специалистов Магаданской области по первичной профилактике рака и тотальной онконастороженности за счёт проведения целевого очного или заочного обучения. Составлены графики обучения специалистов первичного звена - врачи, средний медицинский персонал (июнь 2021 г.), разработаны программы обучения на рабочем месте на базе Онкологического диспансера, длительностью от 3 до 5 дней. В 2021 году запланировано обучить: врачей ультразвуковой диагностики - 4 человека, врачей-эндоскопической диагностики - 3 человека и врачей-рентгенологов - 5 человек, а также медицинских сестер смотровых кабинетов - 4 человека. Разработка программы обучения на 2022 г. для врачей-участковых терапевтов, врачей-гинекологов на базе Магаданского областного онкологического диспансера.	Регулярное



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
2.6	Внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинского колледжа с определением знаний в виде экзамена или зачета	01.07.2021	31.12.2021	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Директор ГБПОУ «Медицинский колледж министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области»	Внедрен блок первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов Медицинского колледжа с определением знаний в виде экзамена или зачета. В 2021 году - разработка материалов, в 2021 году - обучение 1 группы фельдшерского дела, в 2022 году - 50% групп фельдшерского дела, в 2023 году - 100% фельдшеров, в 2023 году - 50% групп 2 курса сестринского дела, в 2024 году - 100% групп 2 курса сестринского дела	Разовое (неделимое)
<b>3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
3.1	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц	Согласно приказу Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 12.05.2021 г № 286/03 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, и об оптимизации медицинской помощи	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
				городских округов	пациентам онкологического профиля» организован «зеленый коридор» с целью обеспечения полного объема диагностических исследований в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Разработана «целевая модель социальной инициативы» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, разработка программы для сокращения сроков оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание. Разработка и выпуск «чек-листов» для врачей первичного звена, согласно которым пациент с подозрением на ЗНО будет направлен на уточняющую диагностику в ЦАОП; создание «горячей линии» для врачей первичного звена-с целью сокращения сроков записи пациентов с подозрением на ЗНО на дообследовании в ЦАОП.	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
3.2	Мероприятия, направленные на сокращение и оптимизацию маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа)	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области</p> <p>Руководитель Онкологического диспансера</p> <p>Главные врачи районных больниц городских округов</p>	<p>Распределение потоков пациентов осуществляется участковым врачом терапевтов при направлении в ЦАОП или диспансерное отделение Онкологического диспансера.</p> <p>Сроки обследования: в 2021 г. - до 10 рабочих дней; в 2022 г. - до 7 рабочих дней, в 2023-2024 гг. - до 5 рабочих дней. Сроки лечения: в 2021 г. - не более 14 календарных дней с даты морфологической верификации диагноза или с даты установления предварительного диагноза ЗНО; в 2022 г. - не более 10 календарных дней с даты морфологической верификации диагноза, либо с даты установления предварительного диагноза; в 2023-2024 гг. - не более 7 календарных дней с даты морфологической верификации диагноза, либо с даты установления предварительного диагноза ЗНО</p>	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
3.3	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клинико-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики, организация патолого-анатомических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа специалистов)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клинико-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики, организация патолого-анатомических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа специалистов). Обеспечение необходимым оборудованием и кадрами подразделений медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (далее – приказ № 915н)	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
3.4	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования, увеличение количества пациентов, получивших обследование и лечение с использованием «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования. Мероприятия по более рациональному использованию оборудования (двухсменная работа)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Повышена эффективность использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования, путем: - привлечения врачей специалистов для работы на «тяжелом» диагностическом и терапевтическом оборудовании; - разработано и внедрено дополнительное время работы оборудования (вечернее, выходные дни). Рентгенологические исследования в 2020 г. - 3481 (без КТ), в 2021 г. - увеличение на 25%, в 2022 г. - увеличение на 50%, в 2023 г. - увеличение на 75%, в 2024 г. - увеличение на 100%; КТ - 1410 исследований в 2020 г., в 2021 г. - увеличение на 25%, в 2022 г. - увеличение на 50%, в 2023 г. - увеличение на 75%, в 2024 г. - увеличение на 100%; с января 2021 г. введен в эксплуатацию аппарат МРТ; ОФЭКТ-исследований в 2020 г. - 1110 исследований, в 2021 г. - увеличение на 20%, в 2022 г. - увеличение на 30%, в 2023 г. - увеличение на 50%, в 2024 г. - увеличение на 70%; на	Регулярное

[illegible]

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
4.1	<p>Переоснащение ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 февраля 2019 г. № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями»</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области</p> <p>Руководитель Онкологического диспансера</p>	<p>Переоснащен Онкологический диспансер в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 февраля 2019 г. № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями»: в 2021 г. - приобретение передвижного палатного рентген аппарата; аппарата для проведения фотодинамической терапии; ультразвукового центра (для УЗИ-зондов); в 2023 г. - приобретение фотомикроскопа для патогистологической лаборатории; роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием</p>	<p>Разовое (делимое)</p> <p>В соответствии с Соглашением мероприятия по переоснащению (покупка оборудования) запланированы до 2023г.</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
4.2	Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО; совершенствование инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Постоянное совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных новообразований: внедрение клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с онкологическими заболеваниями; в 2021 г. - приобретение передвижного палатного рентген аппарата; ультразвукового центра (для УЗИ-зондов); увеличение количества рентгенологических исследований: КТ (в 2020 г. - 1410 исследований; в 2021 г. - увеличение на 25%; в 2022 г. - увеличение на 50%; в 2023 г. - увеличение на 75%; в 2024 г. - увеличение на 100%); увеличение количества МРТ исследований - работа в 2 смены (не менее 15 исследований в день)	Регулярное
4.3.	Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО; совершенствование клиничко-лабораторной службы; организация цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, внедрение новых диагностических технологий	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	В 2023 г. - приобретение фотомикроскопа для патогистологической лаборатории; роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	(цитогенетических и молекулярно-генетических)					
4.4.	Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО; внедрение новых методов хирургического лечения, внедрение новых методов радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	В 2021 г. приобретение: аппарат для проведения фотодинамической терапии; ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов); проведение всем пациентам молекулярно-генетического исследования с целью назначения таргетной и иммунотерапии. Использование трехмерной лучевой терапии в 100% случаев (в 2020 г. - 75%). Проведение органосохраняющих операций: молочная железа - до 80% (в 2020 г. - 50%), кишечник - 75% (в 2020 г. - 30%), бронхолегочная система - 65% (в 2020 г. - 50%), увеличение доли эндоскопических операций до 50% (в 2020 г. - 20 %)	



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
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» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями).	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Организовано проведение 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». Осуществляется контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями по средствам ЕГИСЗ. На основании данных, поданных через раковый регистр, о посещении пациентами онкологического диспансера, осуществляется мониторинг по соблюдению сроков диспансерного наблюдения, регулярности посещения пациентов онкологического диспансера; формируется список пациентов, которые не явились на контрольное обследование в назначенную дату; данные пациенты приглашаются на приме по средствам обзвона (в 100 % случаев, при выявлении таких данных) и смс-информирования (не	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					менее 50% - в случае выявления таких данных)	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
5.2	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Проведение бесед с каждым пациентом о необходимости специализированного лечения, регулярного обследования с целью предупреждения прогрессирования и/или дальнейшего распространения опухолевого заболевания. Публикация статей в газетах (не менее 2 в квартал, 8 в год), в социальных сетях о необходимости лечения и наблюдения пациентов с выявленными ЗНО (ежемесячно; с 2019 г работает чат «онколог отвечает» регулярно обновляется информация). Интервью на телевидении и радио о современных методиках лечения и диагностики (не менее 2 в квартал, 8 в год).	Регулярное
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Магаданской области	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Главные внештатные специалисты	Актуализация нормативной правовой базы по паллиативной медицинской помощи в Магаданской области, открытие отделения паллиативной помощи запланировано на 2022 г.	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
6.2	Дальнейшее внедрение альтернативных методов обезболивания, усовершенствование и внедрение в практику психологической и социальной помощи пациентам и родственникам пациентов, страдающих терминальной стадией заболевания. Проведение обучающих семинаров для врачей, среднего медицинского персонала. Организация работы кабинета паллиативной помощи на базе МОГБУЗ «Городская поликлиника» с возможностью предоставления паллиативной помощи в виде стационара на дому	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Хасынская районная больница	Организованы койки паллиативной помощи онкологическим больным на базе Хасынской районной больницы, специализированной онкологической медицинской помощи пациентам с ЗНО в Онкологическом диспансере и ПОК медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Открытие отделения паллиативной помощи на базе Онкологического диспансера запланировано на 2022 г.	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
6.3	Обеспечение мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях (план в стадии разработки)	01.07.2021	31.12.2022	<p>Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области</p> <p>Руководитель Онкологического диспансера</p> <p>Хасынская районная больница</p> <p>Министр труда и социальной политики Магаданской области</p>	<p>Осуществление мониторинга мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях. Открытие отделения паллиативной помощи запланировано на 2022 г. Данные о пациентах, нуждающихся в паллиативной помощи с привлечением специалистов социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерских организаций, будут направляться в соответствующие организации с целью дальнейшего сотрудничества и ведению данных пациентов.</p>	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
6.4	Организация совместной работы с общественными организациями, оказывающими психологическую помощь онкологическим больным и их семьям;	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Хасынская районная больница  Министр труда и социальной политики Магаданской области	Организована совместная работа с общественными организациями, оказывающими психологическую помощь онкологическим больным и их семьям; проведение психологических тренингов с пациентами и членами их семьи (не менее 1 раза в 2 недели); проведение занятий, направленных на психологическую разгрузку (арт-терапия, создание групп общения, и пр.)	Разовое (делимое)
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>						
7.1	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, в том числе с ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины».	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Консультирование специалистами ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» сложных клинических случаев 1 раз в месяц. Консультации по экстренным показаниям по необходимости	Регулярное



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
7.2	Непрерывное повышение квалификации специалистов онкологического диспансера путём обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Проведено обучение на рабочем месте фельдшеров и медицинских сестер смотровых кабинетов: в 2019 г. – в 4 городских поликлиниках для взрослых; в 2020 г. – в 10-ти медицинских организациях; в 2021 г. – в 17-ти медицинских организациях; в 2022 г. – в 20-ти медицинских организациях; в 2023 г. – в 25-ти медицинских организациях; в 2024г. – в 25-ти медицинских организациях; проведены мастер-классы с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров: в 2019 г. - 2, в 2020 г. – 4, в 2021 г. – 4, в 2022 г. – 6, в 2023 г. – 6, в 2024 г. - 6	Регулярное
7.3	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований (не менее 1 консультации в месяц)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Проведены междисциплинарные консилиумы: в 2019 г. – 4, в 2020 г. – 6, в 2021 г. – 10, в 2022 г. – 12, в 2023 г. - 12, в 2024 г. -12	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
7.4	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	К 2024 году внедрено применение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
7.5	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных, выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса, факторов, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи, и установление причин их возникновения; выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов в организации и оказании медицинской помощи, повышение эффективности использования ресурсов медицинской организации; предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований безопасности условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению); предупреждение, выявление и	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Обеспечение качества медицинской помощи и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний. Проведение ежеквартального анализа медицинской документации, с отображением нарушения оказания медицинской помощи (сроки оказания, отклонение от клинических рекомендаций, несоответствие диагноза и назначенного лечения)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	пресечение нарушений соблюдения медицинскими и фармацевтическими работниками, руководителями медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности.					

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
7.6	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций; техническое и кадровое обеспечение; план по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий; разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи; формирование плана мероприятий по дистанционному обучению специалистов и врачей первичного звена.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Проведение телемедицинской консультации в 100% случаев, когда определена ее необходимость	Разовое (делимое)
7.7	Совершенствование выездной деятельности Онкологического диспансера, актуализация нормативных документов по утверждению кураторства врачами специалистами Онкологического диспансера каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению области, и порядка деятельности мультидисциплинарной медицинской бригады (далее –	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Повышение качества оказания медицинской помощи населению в отдаленных районах (выезды не менее 1 раз в квартал в каждый район); повышение доли активного выявления ЗНО (в том числе на ранних стадиях); проведение медицинских осмотров неработающего населения и лиц старшей возрастной группы (в том числе на предмет выявления ЗНО). При необходимости - выполнение оперативных вмешательств на месте;	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	ММБ) в городских округах, ежегодное формирование и утверждение плана-графика выезда ММБ в каждый городской округ, проведение осмотров и обследования населения на предмет выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций при выездах ММБ в отдаленные населенные пункты, территориально прикрепленные к медицинской организации, выполнение оперативных вмешательств по месту выезда ММБ, анализ историй болезни, амбулаторных карт, проведение семинаров, бесед, лекций, конференций и семинаров по вопросам онкологии, практических занятий, в том числе разборов клинических случаев с анализом причин запущенности				проведение мастер-классов, практических занятий по раннему выявлению ЗНО визуальных локализаций для медицинских работников - не менее 1 мастер-класса, лекции на каждом выезде (8 городских округов); анализ медицинской документации из диспансерных групп - не менее 10 по каждой системе органов; проведение конференций по анализу запущенности ЗНО (по каждому выявленному случаю)	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
7.8	Мониторинг и организационные модели решения ситуаций с превышением допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Ежемесячно проводится анализ ситуаций превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	Регулярное
7.9	Совершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе учитывая информационный обмен между субъектами Российской Федерации	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Разработаны и внедрены эффективные мероприятия по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе, учитывая информационный обмен между субъектами Российской Федерации: направление сигнальных листов медицинскими организациями, на базе которых выявлен случай ЗНО (в том числе за пределами Магаданской области) в Онкологический диспансер, и при выявлении случая ЗНО в Онкологическом диспансере - соответственно, направление уведомления в медицинскую	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					организацию по месту проживания пациента; формирование регистра с использованием ЕГИСЗ между всеми медицинскими организациями области (своевременное внесение данных о вновь выявленном случае ЗНО)	
7.10	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно главными внештатными специалистами: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные внештатные специалисты: онколог, патологоанатом, судебно-медицинский эксперт	Регулярно проводится анализ установленной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	Регулярное (ежеквартальное)  Просто регулярное
7.11	Формирование в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской	В информационных системах медицинских организаций сформированы протоколы ведения пациентов с ЗНО согласно	Регулярное



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.			области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	клиническим рекомендациям. Осуществляется регулярный анализ данных протоколов.	
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Создан единый цифровой контур в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	Разовое (неделимое)
8.2	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.01.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Ведены электронные медицинская документация и справочники: в 2021 г. – электронная история болезни онкологического больного, в 2021 г. – единая база онкологических больных	Разовое (делимое)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование мероприятия, контрольной точки</b>	<b>Дата начала реализации</b>	<b>Дата окончания реализации</b>	<b>Ответственный исполнитель</b>	<b>Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий</b>	<b>Регулярност ь</b>
8.3	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством медицинской системы ИАС	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Внедрение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (ЕГИСЗ)	Регулярное
8.4	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Внедрена система оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
8.5	Разработка и внедрение мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.07.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Разработан и внедрен мониторинг, планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	Разовое (делимое)
8.6	Использование локального и регионального архивов (PACS-архив) медицинских изображений, как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Постоянное использование локального и регионального архивов медицинских изображений, как основы для телемедицинских консультаций	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
8.7	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Медицинские организации, оказывающие онкологическую помощь, обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет»	Разовое (делимое)
8.8	Регулярное проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО. Обеспечение наличия популяционного ракового регистра в сетевом варианте с АРМ в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Ежеквартально и/ или ежемесячно проводится эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО. Обеспечено наличие популяционного ракового регистра в сетевом варианте с АРМ в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
8.9	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Переход на электронный документооборот	Регулярное
8.10	Развитие метода цифровой микроскопии	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Внедрен метод цифровой микроскопии, проводятся телемедицинские консультации, 2-3 чтения цифровых изображений микроскопии	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
8.11	Интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Проведена интеграция медицинской информационной системы и подсистемы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Разовое (неделимое)
<b>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Ежеквартальное проведение мониторинга кадрового состава онкологической службы	Регулярное
9.2	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель	Разработан нормативно-правовой акт о мерах материального стимулирования врачей первичного звена здравоохранения за активное выявление случаев злокачественных новообразований на ранних стадиях (1-2 стадии), определена доплата к	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
	ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»)			Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	заработной плате врачей терапевтов и врачей специалистов в размере 2 тыс. рублей (при необходимости актуализации) - в 2019 г данное мероприятие реализовано в Хасынском городском округе; внедрение данного нормативно-правового акта во все медицинские организации оказывающие первичную медико-санитарную помощь (по 2 городских округа ежегодно)	
9.3	Привлечение специалистов из других регионов страны с выплатой подъемных в размере 1 млн. рублей и выделение служебной квартиры (оплата съёмного жилья)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера	Укомплектование врачебными кадрами онкологического диспансера: в 2020 г. – 70%, в 2021 г. – 75%, в 2022 г. – 80%, в 2023 г. – 85%, к 2024 году - 90%	Регулярное
9.4	Взаимодействие с учреждениями высшего медицинского образования Дальневосточного Федерального округа по привлечению врачей ординаторов на работу в медицинские организации Магаданской области	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель	Укомплектование врачебными кадрами онкологического диспансера: в 2020 г. – 70%, в 2021 г. – 75%, в 2022 г. – 80%, в 2023 г. – 85%,	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
				Онкологического диспансера	к 2024 году - 90%	
9.5	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации (в том числе за счет средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе, по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи.	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области  Руководитель Онкологического диспансера  Главные врачи районных больниц городских округов	Проводится регулярная профессиональная переподготовка и повышение квалификации (в том числе, за счет средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология» (12 человек), «радиотерапия» (3 человека), «радиология» (3 человека), «рентгенология» (5 человек), «ультразвуковая диагностика» (6 человек), «клиническая лабораторная диагностика» (5 человек), «патологическая анатомия» (2 человека) и других специальностей, согласно графику прохождения сертификации и/или аккредитации специалистов, на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе, по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических	Регулярное



№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
					заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи.	

---

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Программе по вопросам борьбы с  
онкологическими заболеваниями в  
Магаданской области на период  
2019 - 2024 годов

### МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ПЛАНИРУЕМОЕ К ПРИОБРЕТЕНИЮ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО ВОПРОСАМ БОРЬБЫ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА ПЕРИОД 2019 - 2024 ГОДОВ

№	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Минздрава России от 12 февраля 2019 г. № 56н	Всего	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	1	2	1	0	0	1	0	0
2	Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	2	3	3	0	0	0	0	0
3	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	11	1	0	0	1	0	0	0
4	УЗИ-аппарат экспертного класса	15	2	2	0	0	0	0	0
5	Переносной УЗИ-аппарат	17	1	1	0	0	0	0	0
6	Автоматический инъектор-шприц	22	3	0	3	0	0	0	0
7	Видеогастроскоп	27	2	2	0	0	0	0	0

№	Наименование медицинского оборудования	Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Минздрава России от 12 февраля 2019 г. № 56н	Всего	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
8	Видеобронхоскоп	30	1	1	0	0	0	0	0
9	Аргоно-плазменный коагулятор	38	1	1	0	0	0	0	0
10	Ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов)	43	1	0	0	1	0	0	0
11	Магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл	49	1	0	1	0	0	0	0
12	Микроскоп	50	5	3	0	1	0	1	0
13	Фотомикроскоп	51	1	0	0	0	0	1	0
14	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	55	1	0	0	0	0	1	0
15	Биохимический анализатор	58	1	0	0	0	0	1	0
16	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	59	1	1	0	0	0	0	0
17	Анализатор газов крови и электролитов	60	1	1	0	0	0	0	0
18	Анализатор мочи	63	1	0	0	0	0	1	0
19	Набор для срочной цитологической окраски	64	1	1	0	0	0	0	0
20	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	67	1	1	0	0	0	0	0
21	Ультразвуковой гарманический скальпель	69	1	1	0	0	0	0	0
22	Аппарат для фотодинамической терапии	77	1	0	0	1	0	0	0

<b>№</b>	<b>Наименование медицинского оборудования</b>	<b>Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Минздрава России от 12 февраля 2019 г. № 56н</b>	<b>Всего</b>	<b>2019 год</b>	<b>2020 год</b>	<b>2021 год</b>	<b>2022 год</b>	<b>2023 год</b>	<b>2024 год</b>
	<b>ВСЕГО по годам:</b>		<b>33</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_».