

ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «24» июня 2022 г. № 547-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 г. № 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.

Губернатор
Магаданской области

С.К. Носов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «24» июня 2022 г. № 547-пп

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

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

Наименование Программы	Программа по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019 - 2024 годов (далее – Программа)
Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за разработку и утверждение Программы	Правительство Магаданской области
Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области)
Участники Программы	Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, медицинские организации, подведомственные Минздраву Магаданской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Основание для разработки Программы	Паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 14 декабря 2018 года № 3
Срок реализации Программы	2019-2024 годы
Цель Программы	Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 193,2 случаев на 100 тыс. человек населения
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none">- совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний;- повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний;- совершенствование деятельности Центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП);- внедрение комплекса мер, направленных на развитие

	<p>амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций; - внедрение информационных технологий в работу онкологической службы; - развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля; - повышение эффективности использования «тяжёлого» диагностического и терапевтического оборудования; - внедрение в практику государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении за пациентами; - обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов; - формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным; - внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий; - разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов; - совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам; - организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Магаданской области; - обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Магаданской области
<p>Параметры финансового обеспечения реализации Программы</p>	<p>Общий объем финансирования Программы – 3 255,81 млн. рублей, из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средства федерального бюджета – 1 158,71 млн. рублей; - средства бюджета Магаданского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 2 007,47 млн. рублей; - средства бюджета Магаданской области – 89,63 млн. рублей. <p>До 01 января 2022 г. – 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> <p>С 01 января 2022 г. – государственная программа Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденная постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», Основное мероприятие «Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта "Здравоохранение»</p>
<p>Основные мероприятия</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение информационно-коммуникационной кампании,

Программы	<p>направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения; - оснащение современным медицинским оборудованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной онкологический диспансер» (до 13 мая 2021 г.), онкологического диспансера государственного бюджетного учреждения здравоохранения «МОБ» (после 13 мая 2021 г.) (далее – Онкологический диспансер); - внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; - кадровое обеспечение онкологической службы; - организация центра амбулаторной онкологической помощи; - реконструкция Онкологического диспансера (Магаданский областной онкологический диспансер с радиологическим корпусом на 20 коек. Реконструкция существующего здания)
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социально-экономической эффективности	<p>Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 193,2 случаев на 100 тыс. человек населения;</p> <p>Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), увеличится до 55,6%;</p> <p>Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 56,1%;</p> <p>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%</p>

1. Текущее состояние онкологической помощи в регионе

1.1. 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./км² (среднероссийский показатель – 8,58 чел./км²).

Общая численность населения Магаданской области на 1 января 2021 г., по данным Росстата, составляет 139034 человек.

Население Магаданской области с 1996 года уменьшилось на 57%, тогда как на Дальнем Востоке - на 19%. Число женщин в регионе (71779) превышает на 6% мужское население (67522).

Увеличился удельный вес населения старше трудоспособного возраста. Большая часть населения Магаданской области городские жители – 95,9%, сельское население составляет 4,0%.

Административным центром Магаданской области является город Магадан с численностью населения на 1 января 2021 г., по данным Росстата, 98,6 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 20,6 тысяч человек. В городе Магадане проживает 71% 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.

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

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Магаданской области выросла за 10 прошедших лет на 23%. «Грубый» показатель составил – 369,1 на 100 000 населения, «стандартизованный» показатель составил – 260,1 на 100 000 населения. Возросло количество пациентов, у которых выявляется рак второй, третьей локализации.

Пять локализаций заболеваемости ЗНО занимают первые места:

- 1) рак лёгкого – 15,8%;
- 2) рак молочной железы – 12,8% и колоректальный рак – 12,8%;
- 3) рак желудка – 6,8%;
- 4) рак кожи – 6,2%;
- 5) рак почки – 3,5%.

Заболеваемость ЗНО в 2021 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 Российской Федерации, наблюдается тенденция к росту показателя. Уменьшился поток пациентов для диагностики ЗНО в Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) и в диспансерное отделение онкодиспансера.

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.

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, в 2021 году (369,1/202,1) 1,82.

Таблица 1. Структура злокачественных новообразований (по полу) 2021 г.

Структура ЗНО у женщин	Удельный вес	Структура ЗНО у мужчин	Удельный вес
рак молочной железы	21,3%	рак лёгкого	21,5%
рак шейки матки	15,74%	рак предстательной железы	13,8%
рак кожи	6,8%	рак кожи	9,8%
рак ободочной кишки	7,1%	рак желудка	5,7%
рак щитовидной железы	5,9%	рак ободочной кишки	5,1%

Таблица 2. Динамика в структуре нозологий ЗНО (%)

Наименование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Колоректальный рак (C18, C19-21)	12,7	10,0	7,8	10,7	10,6	10,2	11,2	9,5	10,5	12,8
Легкие	11,9	17,5	16,8	15,0	12,9	12,9	12,6	13,4	14,2	15,8
Молочная железа	10,3	10,9	11,2	10,9	12,1	13,9	9,9	11,1	11,7	12,8
Кожа (C43)	6,5	9,8	8,5	7,5	8,0	1,6	1,4	0,8	6,2	6,2
Желудок	6,9	6,9	6,4	3,7	5,3	6,5	5,7	6,1	5,8	6,8
Предстательная железа	2,8	2,8	3,4	5,3	6,2	4,8	5,6	6,6	6,4	3,1
Лимфатическая и кроветворная ткань (C81-96)	2,3	4,5	4,8	3,5	2,5	2,1	2,1	1,4	2,8	2,7
Тело матки (C54)	4,3	3,8	2,7	3,9	3,2	4,0	3,5	3,5	1,5	2,7
Яичники (C55)	2,6	2,6	2,9	2,1	2,2	1,9	1,6	1,0	1,9	2,7
Шейка матки (C53)	6,2	5,9	4,5	4,6	7,1	7,6	7,3	8,2	4,1	2,9
Другие	26,5	18,2	21,8	24,1	21,8	34,5	39,1	38,4	34,9	32,0

В 2021 году в Магаданской области впервые выявлено 513 случаев злокачественных новообразований (в том числе 226 мужского и 287 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 2021 году по сравнению с 2019 годом нет. Снижение на 16%. 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: всего: 46 от взятых на учёт впервые, 12%, в 2020 году 9,7% (по Российской Федерации - 9,5%).

Таблица 3. Статистика злокачественных новообразований

Показатели	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество выявленных случаев ЗНО	578	575	599	571	677	628	627	621	531	513
Заболеваемость на 100 тыс. населения («грубый» показатель)	376,8	377,4	398,5	387,9	462,6	433,6	435,1	441,3	380,0	380,0
Заболеваемость на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)	284,6	284,9	280,1	270,0	320,1	284,8	290,1	284,4	247,7	260,1
Количество выявленных больных активно / %	56/11,2	68/14	95/18	97/21	164/29	149/29	177/33	178/35	107/25	118/30,8
Удельный вес ранних стадий (1+2) (%)	50,0	50,8	49,1	51,0	50,0	49,0	47,4	54,7	50,0	46,0
Удельный вес ранних стадий без рубрики С44 (%)	46,4	45,1	44,0	46,9	45,6	45,9	42,1	50,8	46,7	40,9
Количество умерших от ЗНО	289	314	290	298	287	298	261	275	271	275
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения («грубый» показатель)	182,3	207,3	192,2	205,8	192,0	206,4	181,2	194,7	200,6	202,1
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель)	144,4	156,2	136,7	146,1	134,2	136,6	123,8	122,9	123,5	145,6

Летальность до года (%)	35,3	28	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	26,0	22,6	24,0
Состоит на учете на конец отчетного года (абс. число)	2143	2212	2421	2523	2664	2589	2677	2720	2728	2820
Количество состоящих на учёте 5 лет и более (абс. число)	924	957	1106	1171	1211	1110	1153	1177	1266	1434
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту текущего года	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4	50,8
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту 5 летней давности, без кожи (%)	45,8	48,8	51,4	53,7	54,3	57,0	55%	54%	56,1	58,1

Наибольшая заболеваемость в городских округах в 2021 году: в Ягоднинском – 608,6 случаев на 100 000 населения; в Среднеканском – 517,9 случаев на 100 000 населения; в Хасынском – 491,0 случая на 100 000 населения.

Наименьшая заболеваемость в Омсукчанском городском округе – 181,3 случая на 100 000 населения, в городе Магадане – 349,7 случая на 100 000 населения.

Впервые выявленные ЗНО.

В Магаданской области соотношение населения в округах в 2,2 раза меньше, чем в городе Магадане. В городе выявлено с установленным впервые в жизни диагнозом ЗНО – 250 человек, с IV стадией заболевания – 74 человека, с III стадией визуальных локализаций – 21 человек.

В округах выявлено с установленным впервые в жизни диагнозом – 133 человека, из них:

с IV стадией заболевания – 21 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 – 13 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 2021 году 171 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 – 56 человек (в 2019 г. – 22 человека; в 2018 г. – 17 человек).

Таблица 4. Основные индикаторные показатели онкологической службы по районам в 2021 году

Наименование района	Население	Всего зарегистрировано заболеваний (абс.)	Показ.забол.в. на 100.000 населения	Кол-во больных, умерших от онкозаболев.	Показатель смертности на 100.000 населения	Показатель <u>одногодичной летальности</u> (%)	Взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни уст. Д-зом ЗНО	Из впервые взятых выявлено активно (%)	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посм.) (абс.)	Из числа ЗНО (без выявленных посмертно) имели стадию (в %):				Состоит на конец отчетного года (абс.)	Контингент <u>Состоящие 5 лет и более</u>
										I	II	III	IV		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15	19	20
Магадан	97798	342	349,70	182	186,10	20,91	250	28,80	286	28,67	18,88	22,03	25,87	1962	50,30
Ольский	9503	37	389,35	22	231,51	32,35	27	29,63	29	24,14	20,69	17,24	34,48	195	52,30
Омсукчанский	4963	9	181,34	7	141,04	36,36	7	28,57	7	28,57	28,57	28,57	14,29	72	66,20
С-Эвенский	1833	9	491,00	5	272,78	40,00	8	37,50	9	11,11	11,11	22,22	55,56	32	56,20
Среднеканский	2124	11	517,89	7	329,57	50,00	9		11	9,09	18,18	36,36	36,36	48	47,90
Сусуманский	6741	24	356,03	15	222,52	36,36	17	35,29	18	22,22	22,22	16,67	38,89	100	47,00
Тенькинский	3402	16	470,31	6	176,37	22,22	12	16,67	13	38,46	7,69	23,08	23,08	87	57,90
Хасынский	6219	26	418,07	12	192,96	15,38	23	39,13	25	40,00	20,00	20,00	16,00	156	45,50
Ягоднинский	6408	39	608,61	19	296,50	28,57	30	53,33	31	22,58	16,13	29,03	25,81	168	51,80
Итого	138991	513	369,09	275	197,85	24,00	383	30,81	429	27,74	18,65	22,38	27,04	2820	50,88

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 2021 году по стадиям болезни

Удельный вес выявленных случаев:

с I+II стадией – 199 случаев или 46% (в 2020 г. – 50%, в 2019 г. – 55%, в 2018 г. – 47,4%, в 2017 г. – 49,1%, в 2016 г. – 50,1%, в 2015 г. – 50,9%);

I стадия – 119 случаев или 27,7% (по Российской Федерации – 30,7%), в 2020 г. – 36%, в 2019 г. – 29,2%, в 2018 г. – 30,2%,;

II стадия – 80 случаев или 18,3 % (по Российской Федерации – 25,6%), в 2020 г. – 19%, в 2019 г. – 18,2%, в 2018 г. – 18,9%;

III стадия – 96 случаев или 22,3% (по Российской Федерации – 17,8%), в 2020 г. – 17%, в 2019 г. – 20,5%, в 2018 г.;

IV стадия – 116 случаев или 26,9% (по Российской Федерации – 21,2%), в 2020 г. – 28,4%, в 2019 г. – 23,3%, в 2018 г. – 20,6%;

без установленной стадии – 18 случаев или 4,4% (по Российской Федерации – 4,8%), в 2020 г. – 3,1%, в 2019 г. – 3,4%, в 2018 г. – 2%.

Таблица 5. Динамика степени распространенности опухолевого процесса.

	I стадия	II стадия	III стадия	IV стадия	без стадии
2012	29,0	21,0	19,6	25,2	5,6
2016	29,0	21,2	25,0	20,6	4,0
2017	30,2	18,8	25,8	23,2	2,0
2018	29,2	18,2	20,5	28,4	3,7
2019	36,0	19,1	17,0	25,4	3,7
2020	27,5	22,5	17,0	29,9	3,1
2021	27,7	18,3	22,3	26,9	4,4

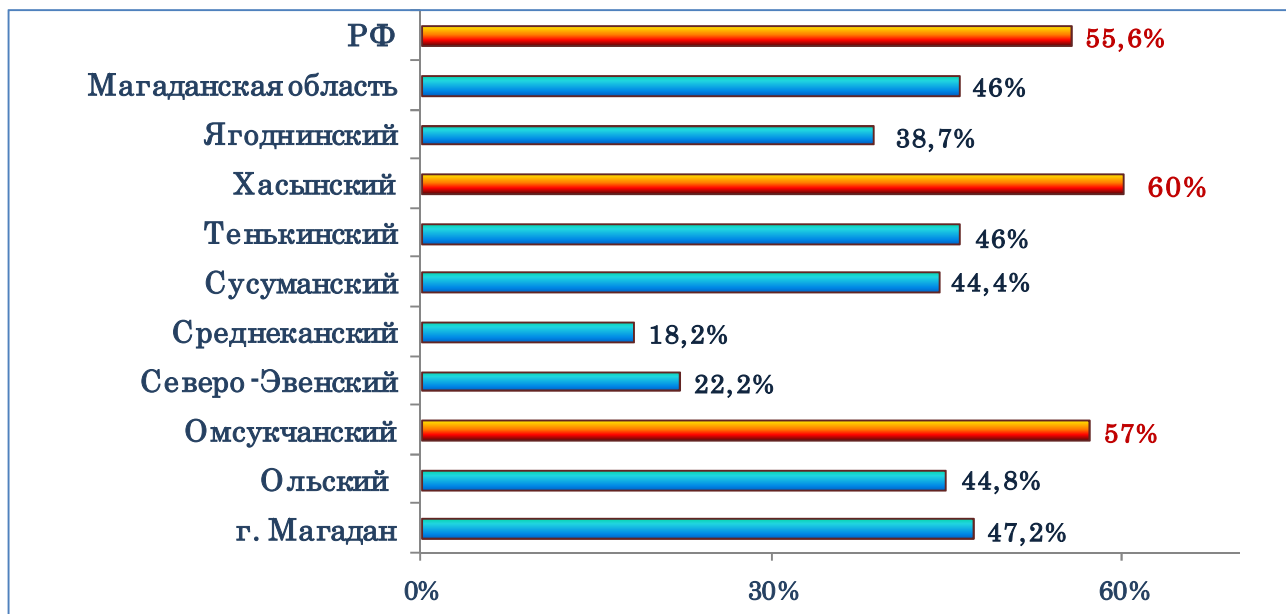
Таблица 6. Степень распространенности опухолевого процесса на ранних стадиях всех нозологий и на ранних стадиях без рубрики C44

Год	на ранних стадиях всех нозологий			на ранних стадиях, без рубрики C44		
	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

2021	27,7	18,6	46,3	23,0	25,3	48,3
------	------	------	------	------	------	------

Лучшая ранняя выявляемость опухолей в городских округах: Хасынский – 60%, Омсукчанском – 57%. Низкая ранняя выявляемость опухолей в городских округах: Среднеканский – 18,2%, Северо-Эвенский – 22,2%.

Таблица 7. Анализ ранней диагностики ЗНО по Магаданской области в 2021 году



Ранняя выявляемость злокачественных новообразований по нозологиям за 2021 год ниже показателей по Российской Федерации за 2020 г., кроме рака шейки матки. Снижение на 11% по Российской Федерации - по ранней выявляемости рака полости рта, на 15,5% – рака молочной железы, на 14% – колоректального рака. Удельный вес по раку лёгких – 27% (в 2020 г. – 36%) за счёт обследования КТ-диагностики при подозрении на COVID-19.

Таблица 8. Динамика ранних стадий нозологий 2011-2021гг.

Локализация ЗНО	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Колоректальный рак (C18, C19-21)	62,1	44,5	31,8	66,7	48,5	41,1	40,1	35,8	50,0	37,9
Легкие (C34)	29,5	19,7	25,9	26,5	21,0	15,2	22,0	23,2	36,0	27,1

Молочная железа (C50)	44,2	55,1	52,4	53,5	43,9	43,0	48,3	71,6	62,9	56,0
Кожа (C43)	80,0	100,0	50,0	75,0	75,0	50,0	77,8	98,0	97,2	60,0
Предстательная железа (C61)	55,0	50,0	37,0	50,0	60,5	48,2	42,8	48,0	52,7	61,5
Шейка матки (C53)	64,5	75,7	76,9	69,2	81,2	87,5	76,0	72,0	82,0	66,7

Из впервые выявленных ЗНО в ходе медицинских осмотров установлен рак лёгкого – 27,1%, рост от 2019 года. Это очень хороший показатель для нашего региона, по Российской Федерации он составляет 29,4%.

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 (C50)
Городская поликлиника	5	10888	19
Ольская районная больница	1	961	3
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



Активная выявляемость рака молочной железы в 2019 году – до пандемии, имела самые высокие цифры – 56,5%, резко упала выявляемость в 2020 году до 47,5%, в 2021 г. диспансеризация и медосмотры возобновились и удельный вес выявленных раков молочной железы установился на 50%.

Таблица 12. Данные выявленных ЗНО при проведении медосмотров и диспансеризация жителей Магаданской области

Показатели:	2021 г.	2020 г.	2019 г.
Выявлено случаев ЗНО, активно:	118 случаев 30,8%	107 случаев 25,1%	178 случаев 35,0%
трахея, бронхи, легкие	21 случай 38,9%	12 случаев 24,0%	13 случаев 20,3%
молочная железа	30 случаев 50%	29 случаев сл. 48,3%	35 случаев 56,5%
желудок	6 случаев. 24%	2 случая 9,55%	7 случаев 23,3%
предстательная железа	4 случая 36,4%	3 случая 10,3%	8 случаев 22,9%
ободочная кишка	7 случаев 24%	7 случаев 30,4%	7 случаев 23,3%
прямая кишка, ректосигмоидный отдел,	4 случая 18,2%	7 случаев 43,7%	2 случая 11,1%
шейка матки	6 случаев 40%	10 случаев 47,6%	34 случая 69,4%
прочие	40 случаев	38 случаев	65 случаев

Снижение выявленных ЗНО на медосмотрах в сравнении с 2020 годом – на 9%. Положительный рост только по раку лёгкого – за счёт профилактических обследований. Рак лёгкого: 38,9% – 1/4 часть из впервые выявленных ЗНО, выявлены на медосмотре. КТ-диагностика на COVID-19 увеличила случаи раннего выявления рака легких: за 2021 год 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.

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.

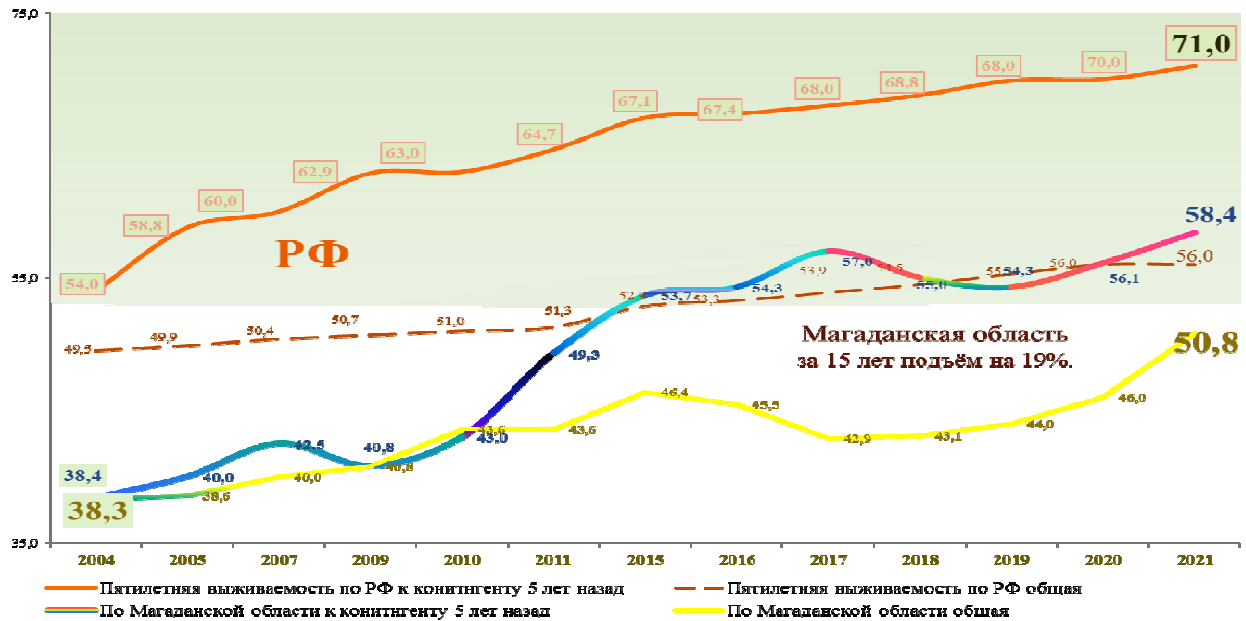
Верификация диагноза.

Самым достоверным методом диагностики ЗН является морфологическое исследование операционного материала или биоптата. Верификация диагноза всех ЗНО по Магаданской области – 96,04% (в 2020 г. – 95%, в 2018 г. – 93,9%, в 2017 г. – 95,8%, в 2015 г. – 92,7%, в 2014 г. – 92%, в 2012 г. – 88,8%, в 2011 г. – 86,9%, в 2010 г. – 85,3%, в 2009 г. – 90,9%, в 2008 г. – 86,7%). Верификация диагноза всех ЗНО по Российской Федерации – 94,4%.

Таблица 13. Удельный вес выживших 5 лет и более, % (из общего Контингента онкологических больных к текущему году)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4	50,8
Российская Федерация	51,1	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,5	55,3	56,6	-

Таблица 14. 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%.

Показатель удельного веса выживших 5 лет и более возрос до максимального с 2015 года до 50,8%. Не исполнен в 2021 г. план показателя по Федеральному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» – 56%. Это обусловлено тем, что из контингента взятых на учёт пациентов, многие сразу выезжают из Магаданской области, причём выезжают с ранними стадиями, с перспективой выживания (за 2021 г. выехало наименьшее количество – 69 человек с ЗНО). 60% из них выезжают до года с момента учёта, в связи с чем проследить их выживаемость до 5 лет не представляется возможным.

Весь контингент больных с ЗНО 2820 человек. В округах с населением, где больше старшего поколения – люди остаются до старости и можно проследить их выживаемость – удельный вес выживших 5 лет и более растёт, в отличие от города.

Таблица 15. Основные индикаторы программы

Показатели	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Состоит на учете на конец отчетного года	2143	2212	2421	2523	2664	2589	2677	2720	2728	2820
Количество состоящих на учёте 5 лет и более (абс. число)	924	957	1106	1171	1211	1110	1153	1177	1266	1434
Удельный вес состоящих на учёте 5 лет и более к контингенту текущего года, (%)	43,1	44,0	45,7	46,4	45,5	42,9	43,1	44,0	46,4	50,8

Основной объем контингента больных с ЗНО формируется из пациентов с опухолями: молочной железы – 19,9%, шейки матки – 11,2%, кожи – 7,3%, почки – 7,2%, щитовидной железы – 6,6%, тела матки – 6,0%, ободочной кишки – 5,1%, предстательной железы – 4,8%, лёгкого – 4,7%, прямой кишки – 4,0%, прочие – 3,7%.

Таблица 16. Контингент пациентов с ЗНО

2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
2143	2212	2421	2523	2 664	2 589	2677	2720	2728	2820

Таблица 17. Контингент онкологических больных и удельный вес выживших 5 лет и более больных с ЗНО. 2021 год

	Контингент с ЗНО	Удельный вес выживших 5 лет и более больных с ЗНО
Магаданская область: весь контингент	2 820 чел.	50,8%
г. Магадан	1 962 чел.	50,3
Ольский городской округ	195	52,3
Омсукчанский городской округ	72	66,2
Северо-Эвенский городской округ	32	56,2
Среднеканский городской округ	48	47,9
Сусуманский городской округ	100	47,0
Тенькинский городской округ	87	57,9
Хасынский городской округ	156	45,5
Ягоднинский городской округ	168 чел.	51,8

Таблица 18. Распространённость ЗНО в Магаданской области

Локализация ЗНО	Магаданская область	Российская Федерация
Всего по Магаданской области	2014,28	2707,3 (2676,6)
Колоректальный рак / (C18, C19-21)	181,03	142,8 (140,6) / C18 157,7 (149,6) и C19-21 118,0 (111,6)

Легкие (C34)	95,71	98,8
Молочная железа (C50)	403,57	500,5
Предстательная железа (C61)	194,50	183,4
Шейка матки (C53)	428,76	128,1

Распространённость ЗНО: 2014,28. По Российской Федерации в 2021 году – 2707,3 человек из контингента с ЗНО на 100 000 населения.

Значительное превышение показателей распространённости ЗНО по Магаданской области над показателями по Российской Федерации: это предстательная железа (C61) 194,50; шейка матки (C53) 428,76, колоректальный рак (C18, C19-21) 181,03 (число контингента с ЗНО 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)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	4,4	4,5	5,0	5,4	4,4	5,0	4,6	5,35	5,77	7,36
Российская Федерация	6,2	6,3	6,5	5,4-6,5	5,8	5,7	6,9	7,1	8,4	-

2. По отношению к контингенту, состоящему на учёте 5 лет и более, индекс составляет 1,97 (в 2019г. – 2,1; в 2016г. – 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 2021 году составляет 3,7% (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 случая D06, 1 случай D07.3, 1 случай D07.4;

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

в 2018 году: 7 случаев, из них – 6 случаев D06, 1 случай D07.1;

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

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

в 2021 году: 11 случаев, из них - 5 случаев D06 шейки матки, 2 случая D05 молочной железы, 1 случай D00.1 пищевода, 1 случай D00.2 желудка, 1 случай D01.2 прямой кишки, 1 случай D01 ободочной кишки, 1 случай мочевого пузыря.

В Магаданской области в 2021 году – 2,56 случая *in situ* на 100 впервые выявленных случаев ЗНО (2019 г. – 4,7 случая; 2018 г. – 7,0 случаев). Показатель по Российской Федерации: 2020 г. – 1,6 случаев на 100 впервые выявленных случаев ЗНО.

Запущенность ЗНО.

1. В округах из 143 случаев впервые выявленных ЗНО – 42 случая в IV стадии (29%) и 14 случаев в III стадии визуальных локализаций.

2. В городе Магадане из 288 случаев впервые выявленных ЗНО – 74 случая в IV стадии (25,6%) и 25 случаев в III стадии визуальных локализаций.

Итого: из 431 случаев всех выявленных ЗНО по области за 2021 год – 116 выявлено в IV стадии (26,9%) и 39 случаев в III стадии визуальных локализаций (9,0%). Всего выявлено 155 случаев запущенности (35,9%).

Лучший показатель впервые выявленных ЗНО в IV стадии – по Омсукчанскому (14,3%) и Хасынскому (16%) городским округам. Худший показатель – по Северо-Эвенскому (55,5%) и Сусуманскому

(38,9%) городским округам. Но в практике онкологов запущенной считается и III стадия визуальных локализаций.

3. Включая III стадию визуальных локализаций наибольшая запущенность злокачественных новообразований в следующих городских округах:

в Северо-Эвенском – 66,7% (6 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в Среднеканском – 54,5% (6 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в Ольском – 44,8% (13 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в Сусуманском – 44,4% (8 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в Тенькинском – 38,6% (5 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в Ягоднинском – 35,4% (11 случаев запущенности ЗНО, включая 3 визуальную стадию);

в городе Магадане – 34,4% (99 случаев запущенности, включая 3 визуальную стадию).

Наименьшая запущенность злокачественных новообразований, включая III стадию визуальных локализаций, наблюдается в Омсукчанском городском округе – 14,3% (1 случай запущенности ЗНО в IV стадии) при выявленных за год 7 случаях ЗНО; в Хасынском городскому округе – 24% (6 случаев запущенности ЗНО включая 3 визуальную стадию) при выявленных за год 25 случаях ЗНО (случаи запущенности указаны в случае регистрации ЗНО при жизни).

Таблица 19. Запущенность ЗНО (IV стадия, %)

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Магаданская область	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9	26,9
Российская Федерация	21,2	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	-

Запущенных случаев, подлежащих заполнению Протоколов запущенности – 155.

Таблица 20. Запущенность ЗНО (IV стадия, %)

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Городские округа	30,1	32,4	24,2	24,1	26,6	27,7	33	36,1	34,7	29,0
Магаданская область	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9	26,9
Российская Федерация	21,2	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	-

Таблица 21. Запущенность ЗНО (IV стадия, за 10 лет, (%))

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Магаданская область	25,2	27,2	21,9	22,7	20,6	23,3	28,4	25,4	29,9	26,9
город Магадан	25,5	25,7	20,9	21,9	20,2	20,7	25,5	21,2	28,7	25,87
Городские округа:	30,1	32,4	24,2	24,1	26,6	27,7	33,0	34,5	34,7	29,0
Ольский городской округ	25,7	26,0	27,8	25,8	11,4	31,1	40,8	42,5	31,5	34,5
Омсукчанский городской округ	18,8	33,3	31,2	29,0	22,2	25,0	35,3	25,0	50,0	14,3
Северо-Эвенский городской округ	50,0	50,0	75,0	0	25,0	60,0	50,0	60,0	20,0	55,6
Среднеканский городской округ	42,9	21,4	10,0	27,3	36,4	16,7	23,1	45,4	45,4	36,3
Сусуманский городской округ	30,0	45,8	15,8	31,0	22,6	45,0	33,5	41,7	50,0	38,9
Тенькинский городской округ	31,3	42,8	6,2	11,8	13,3	36,0	41,2	33,3	33,3	23,0
Хасынский городской округ	25,0	20,8	28,6	19,2	28,1	26,1	26,7	35,2	7,4	14,2
Ягоднинский городской округ	38,5	26,8	25,8	34,1	26,2	17,0	28,0	14,7	30,4	25,8

Снижение запущенности злокачественных заболеваний отмечается по раку лёгкого, раку желудка, по раку предстательной железы, раку почки.

Рост запущенности зафиксирован по колоректальному раку, молочной железе, меланоме кожи, телу матки, яичникам, шейке матки.

По каждому случаю запущенности из 155 – предоставлены заключения врачебных комиссий о причинах в Онкологический диспансер.

Причины запущенности ЗНО по Магаданской области.

Случаи заболеваемости злокачественными новообразованиями не являются экстренной патологией и запущенность является следствием пропуска первых признаков опухолей, не выявленных врачом при осмотре пациента или по нежеланию пациента обращаться за медицинской помощью, несмотря на появившиеся первые признаки заболевания. Имеют место и скрытые формы заболевания, выявить их достаточно трудно. Имеет место неполное обследование пациента при обращении к врачу. Из анализа видно, что высокий удельный вес имеют необнаруженные визуальные формы рака. Отсутствует наблюдение за пожилыми пациентами, для этого нужно возродить работу смотровых кабинетов. Нет претензий к гинекологам – в области высока выявляемость на ранних стадиях ЗНО женской половой сферы.

Можно отметить, что за счёт обследования на COVID-19 увеличился процент выявляемости ранних стадий рака лёгких.

Таблица 22. Динамика запущенности злокачественных новообразований отдельных нозологий

Локализация ЗНО	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Легкие IV стадия	37,1	50,6	38,3	38,2	38,8	53,0	50,0	55,0	52,5	49,0
Желудок IV стадия	45,7	38,2	45,5	35,3	45,2	36,1	43,8	32,2	60%	39,2
Колоректальный рак (C18, C19-21)	55,1	18,9	25,0	21,4	27,9	33,3	32,1	38,3	28,5	34,4
Предстательная железа IV стадия	35,7	50,0	26,3	39,3	18,4	27,6	45,7	46,1	26,5	23,0
Тело матки IV стадия	9,1	14,3	-	9,5	5,0	4,0	9,1	10,0	0	7,1
Яичники IV стадия	14,3	26,7	12,5	10,0	13,3	27,3	11,1	40,0	0	28,5
Молочная железа IV стадия и III стадия	6,9	55,7	45,0	46,0	46,5	56,0	57,0	28,3	37,1	43,9
Шейка матки IV стадия и III стадия	33,3	23,5	3,7	15,4	6,0	12,5	23,9	28,0	18,1	33,3
Всего по Магаданской области	25,2	27,3	21,9	22,7	20,6	23,3	28,5	25,4	29,9	26,9

Таблица 23. Запущенность ЗНО отдельных нозологий. 2021 год

Рак молочной железы: 3 и 4 стадии	процент запущенности по Российской Федерации - 28%
Магаданская область	43,9%

Городская поликлиника	43,2%; (2019 г. - 22%)
Ольский городской округ	50%
Хасынский городской округ	0%
Тенькинский городской округ	100%
Омсукчанский городской округ	0%
Северо-Эвенский городской округ	100%
Среднеканский городской округ	33,3%
Ягоднинский городской округ	60%
Сусуманский городской округ	40%
Рак шейки матки: 3 и 4 стадии	процент запущенности по Российской Федерации -33,6%
Магаданская область	33,3%
Городская поликлиника	40%; (2019 г.- 31,4%)
Ольский городской округ	0%
Хасынский городской округ	0%
Тенькинский городской округ	100%
Омсукчанский городской округ	0%
Северо-Эвенский городской округ	Нет случаев
Среднеканский городской округ	Нет случаев
Ягоднинский городской округ	0%
Сусуманский городской округ	0%
Рак предстательной железы: 4 стадия	процент запущенности по Российской Федерации -20,6%
Магаданская область	23,1%
Городская поликлиника	25%), (2019 г. -33%)
Ольский городской округ	0 %
Хасынский городской округ	50%
Тенькинский городской округ	Нет случаев
Омсукчанский городской округ	Нет случаев
Северо-Эвенский городской округ	Нет случаев
Среднеканский городской округ	0%
Ягоднинский городской округ	Нет случаев
Сусуманский городской округ	0%
Рак лёгкого: 4 стадия	процент запущенности по Российской Федерации - 43,1%
Магаданская область	49,1% (2019 г. - 21,4%)
Городская поликлиника	47,2%
Ольский городской округ	66,6%
Хасынский городской округ	100%
Тенькинский городской округ	Нет случаев
Омсукчанский городской округ	25%
Северо-Эвенский городской округ	50%
Среднеканский городской округ	100%
Ягоднинский городской округ	40%
Сусуманский городской округ	66,6%

По каждому из 155 случаев запущенности в Онкологический диспансер предоставлены заключения врачебных комиссий о причинах. Проведен анализ смертности от ЗНО и причин растущей запущенности

в 2021 году на заседаниях Противораковой комиссии и видеоселекторных совещаниях.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Рост смертности от ЗНО по сравнению с 2019 годом составил 2,8%. Показатель составляет 202,1 на 100 000 населения, что на 4,6% превышает показатель Федерального проекта (193,2).

За 2021 год число умерших от ЗНО составило 285 человек.
Из них:

- по данным Ракового Регистра – 275 человек;
- 2 случая смерти от доброкачественного новообразования мозга;
- 1 случай смерти в 2021 году внесен в Раковый Регистр в 2020 году;
- 7 случаев смерти иногородних.

84 человека из числа умерших не состояли на учете в онкологических учреждениях региона, диагноз установлен посмертно (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований – 30 не состояли на учете).

Снижение смертности от ЗНО в 2021 году по сравнению с 2020 годом:

- рак поджелудочной железы – на 5 случаев,
- рак легкого – на 9 случаев,
- рак мочевого пузыря – на 4 случая,
- рак желудка – на 1 случай,
- рак молочной железы – на 1 случай,
- рак шейки матки – на 1 случай,
- рак почки – на 1 случай,
- рак полости рта – на 1 случай.

Рост смертности от ЗНО в 2021 году по сравнению с 2020 годом:

- рак прямой кишки – на 6 случаев,

- рак толстой кишки – на 8 случаев,
- рак тела матки – на 2 случая,
- рак головного мозга – на 3 случая,
- рак печени – на 5 случаев,
- рак яичников – на 4 случая.

Причинами роста смертности является 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	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Количество умерших от ЗНО	289	314	290	298	287	298	261	275	271	275
Показатель смертности от ЗНО (на 100 тыс. населения), («грубый» показатель)	182,3	207,3	192,2	205,8	192,0	206,4	181,2	194,7	200,6	202,1
Показатель смертности от ЗНО (на 100 тыс. населения), (стандартизованный показатель)	144,4	156,2	136,7	146,1	134,2	136,6	123,8	122,9	123,5	145,6

5 нозологий ЗНО с наибольшими показателями смертности:

I место: рак легкого – 54 случая или 19,6%;

II место: колоректальный рак – 40 случаев или 14,5%;

III место: рак желудка – 23 случая или 8,3%;

IV место: рак молочной железы – 18 случаев или 6,5%;

V место: рак поджелудочной железы – 16 случаев или 5,8%.

Наибольший показатель смертности от ЗНО в Среднеканском городском округе (329,5 на 100 000) и в Ягоднинском городском округе (296,5 на 100 000 населения).

Наименьший показатель смертности от ЗНО в Омсукчанском городском округе (141,0 на 100 000 населения) и в Тенькинском городском округе (176,4 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 2021 году умерло 148 мужчин, показатель составил 219,8 на 100 000 мужского населения (в 2019 г. показатель составлял 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 2021 году умерло 42 человека (в 2019 г. – 37 человек), показатель составил 62,38 на 100 000 мужского населения.

Планом мероприятий региональной программы предусмотрено проведение целевого скрининга рака легкого у мужчин групп повышенного онкологического риска.

В 2021 году отмечено снижение смертности от ЗНО женщин – умерло 127 человек, показатель составил 178,62 на 100 000 женского населения (в 2019г. – 191,3; по Российской Федерации – 173,6 на 100 000 женского населения). Превалирует смертность от рака молочной железы, в 2021 году от него умерло 17 человек, что составило 23,5 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
2021	56	275	20,3

Летальность до года.

В 2021 году показатель летальности до года составил 24%, что обусловлено ростом запущенности ЗНО в 2020 году.

Таблица 4. Летальность до года, %

Год	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	35,3	28,0	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	25,8	22,6	24,0
Российская Федерация	26,1	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	-

По Хасынскому округу 15,3% – наименьшее количество пациентов из контингента, умерших до 1 года наблюдения. Показатель ниже, чем по Российской Федерации.

Снизилась летальность до года: по раку желудка – на 11%, по колоректальному раку – на 8%, по раку лёгкого – на 8 %, раку полости рта – на 6%, по раку пищевода – на 10%, раку печени – на 30%, раку предстательной железы – на 3%, по раку яичников – на 5%.

Отмечается рост летальности до года: по лимфомам – на 1%, по раку молочной железы – на 2,4%, по раку почки – на 10%, по раку шейки матки – на 7%, по раку поджелудочной железы – на 17%.

**Таблица 5. Структура летальности до года по локализациям
злокачественных новообразований 2021 год**

Структура нозологий	Удельный вес (%)
рак печени	71,4%
рак глотки	14,3%
рак поджелудочной железы	100,0%
рак пищевода	61,5%
рак лёгкого	36,7%
рак головного мозга	25,0%
рак желудка	45,4%
злокачественные лимфомы	23,1%
рак гортани	42,9%
KPP	21,5%
рак полости рта	38,4%
рак мочевого пузыря	12,5%
рак яичников	20,0%
рак почки	25,9%
меланома	0,0%
рак тела матки	4,3%
рак молочной железы	10,1%

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

Городской округ	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Магадан	31,8	26,2	28,3	23,0	22,9	20,6	19,2	22,7	18,7	20,9
Ольский	35,9	25,7	36,4	29,0	29,0	22,0	32,6	31,5	38,9	32,3
Хасынский	32,7	20,8	40,0	28,0	32,0	27,0	25,0	16,7	32,3	15,3
Тенькинский	72,7	37,5	30,0	18,8	15,8	36,8	22,7	44,4	40,0	22,2
Омсукчанский	20,0	33,3	38,5	25,0	17,6	11,0	25,0	41,2	14,3	36,4
Северо-Эвенский	50,0	50,0	50,0	75,0	0%	60,0	40,0	42,9	40,0	40,0
Среднеканский	77,8	35,7	30,8	10,0	9,1	36,4	25,0	6,7	60,0	50,0
Ягоднинский	48,4	16,7	22,0	13,8	34,2	34,2	18,8	16,7	12,5	28,5
Сусуманский	29,7	40,0	45,8	26,3	24,0	19,2	47,4	44,4	25,0	36,4
Итого по Магаданской области	35,3	28,0	29,4	23,8	23,4	22,8	21,9	25,8	22,6	24,0

Количество умерших от доброкачественных новообразований, не состоящих на учёте в Раковом Регистре: в 2011 г. – 0 человек; в 2012 г. – 0 человек; в 2013 г. – 3 человека; в 2014 г. – 5 человек; в 2015 г. – 5 человек; в 2016 г. – 3 человека; в 2017 г. – 4 человека; в 2018 г. – 5 человек; в 2019 г. – 4 человека; в 2020 г. – 4 человека, в 2021 г. – 2 человека.

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний в Магаданской области в 2021 году

1. Количество и удельный вес лиц, осмотренных в смотровых кабинетах от общего числа посещений в медицинских организациях, составили 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 установлены в соответствии с приказом 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 и 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 2021 году показатели выявления ЗНО при диспансеризации населения возросли, активно выявлено 118 случаев ЗНО, что составляет 30,8% от всех выявленных случаев ЗНО (429 впервые выявленных при жизни).

Таблица 1. Активная выявляемость рака шейки матки, %

Год	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	36,3	48	55	40	58	60,9	58	69	47,6	40,0
Российская Федерация	31,1	32,2	32,7	37,4	37,2	42,3	41,8	41,1	37,3	

Таблица 2. Активная выявляемость рака легкого, %

Год	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	16,1	14,3	12	21	23	21	30	20,3	24,5	38,9
Российская Федерация	20,2	21,8	21,0	21,6	23,3	26,3	21,7	26,7	22,8	

Таблица 3. Активная выявляемость рака молочной железы, %

Год	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Магаданская область	12,2	34,6	32,3	37,9	38,7	39,5	45,6	56,5	45,1	50,0
Российская Федерация	28,0	30,1	33,2	37,2	38,7	43,5	45,7	44,1	40,5	

При проведении диспансеризации населения за 2021 году медицинскими организациями области выявлено 28 ЗНО. Все взяты под диспансерное наблюдение: злокачественное новообразование молочной железы – 8 случаев, злокачественное новообразование шейки матки – 0 случаев, злокачественное новообразование ободочной и прямой кишки – 6 случаев, злокачественное новообразование предстательной железы – 0 случаев, злокачественное новообразование желудка – 1 случаев, злокачественное новообразование бронхов и легкого – 3 случаев, прочие 10 случаев. При проведении медосмотров и диспансеризация выявлено 118 случаев ЗНО, что составляет 30,8% от всех впервые выявленных ЗНО.

Таблица 4. Выявленные ЗНО в ходе медосмотров и диспансеризации (случаев /%)

Показатели:	2021 год	2020 год	2019 год
Выявлено случаев ЗНО, активно:	118 случаев 30,8%	107 случаев 25,1%	178 случаев 35,0%
трахея, бронхи, легкие	21 случай 38,9%	12 случаев 24,0%	13 случаев 20,3%
молочная железа	30 случаев 50%	29 случаев 48,3%	35 случаев 56,5%
желудок	6 случаев 24%	2 случая 9,55	7 случаев 23,3
предстательная железа	4 случая 36,4%	3 сл. 10,3	8 ч. 22,9
ободочная кишка	7 случаев 24%	7 случаев 30,4	7 случаев 23,3
прямая кишка, ректосигмоидный отдел,	4 случая 18,2%	7 случаев 43,7	2 случая 11,1
шейка матки	6 случаев 40%	10 случаев 47,6	34 случая 69,4
прочие	40 случаев	38 случаев	65 случаев

Таблица 5. Выявление злокачественных новообразований при диспансеризации населения 2021

Наименование	Проводится (да/нет)	Проводится			
		Всего обследовано (абс. число)	Выявлено случаев предрака (абс. число)	Выявлено случаев ЗНО (абс. число)	Методика скрининга*
Рак шейки матки	да	10506	5	15	Цитологический скрининг с использованием ПАП-теста, а также жидкостная цитология, определение ВПЧ (суррогатное определение – P16 + жидкостная цитология)

Удельный вес проведённых профилактических маммографий, в рамках ежегодно проводимой диспансеризации определенных групп населения составил 41,3% (общее количество проведенных в 2021 году маммографических исследований составило 4522).

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

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

В Магаданской области в медицинских организациях шести городских округов 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 Министерством здравоохранения 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

№ п/п	Название медицинской организации	Должность
1	Филиал «Ольская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач хирург
2	Филиал «Омсукчанская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач хирург
3	Филиал «Среднеканская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач онколог
4	Филиал «Хасынская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач онколог
5	Филиал «Ягоднинская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач онколог
6	Филиал «Северо-Эвенская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	Врач онколог

7	Филиал «Сусуманская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	-
8	Филиал «Тенькинская РБ» районная больница» ГБУЗ «МОБ»	-

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

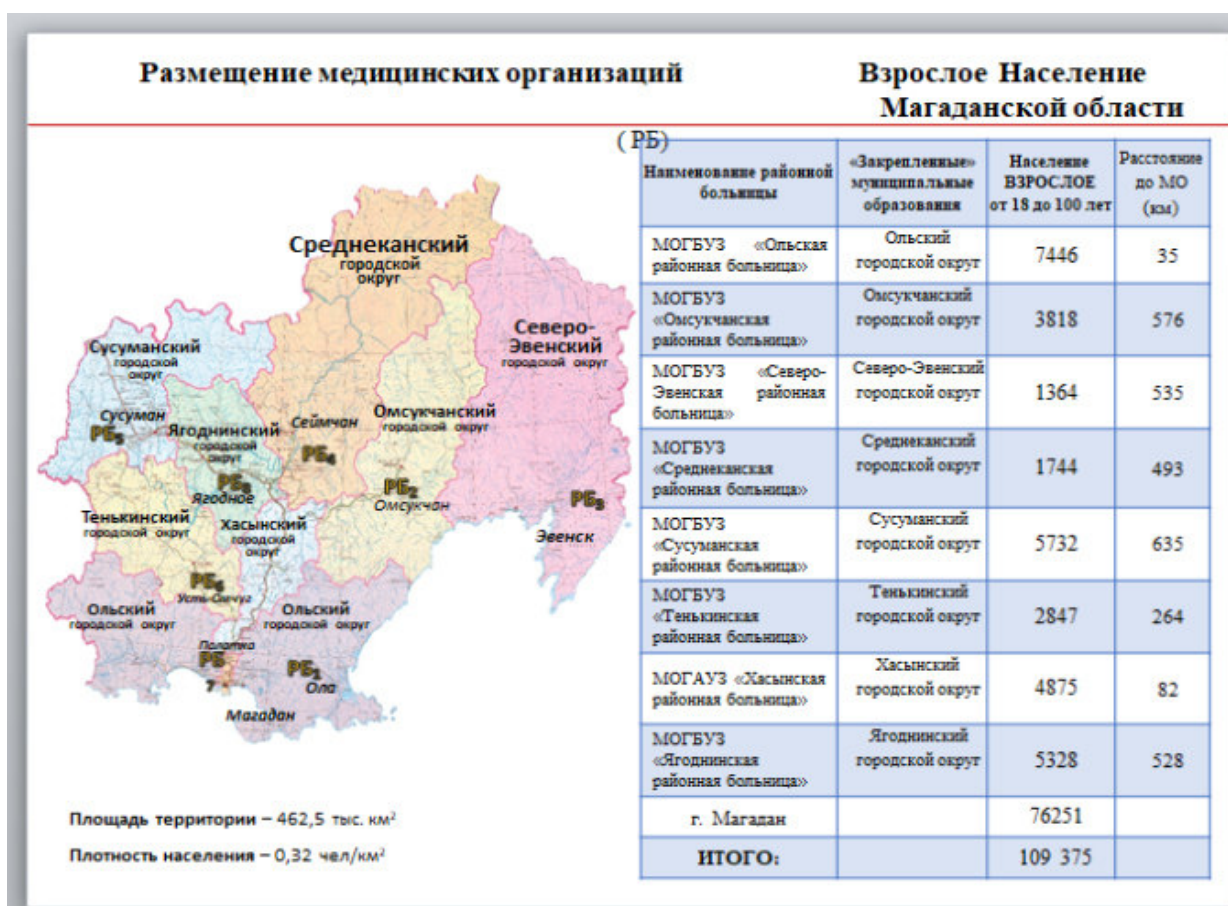
№	Наименование медицинской организации	проводят профилактические осмотры (да, нет)	из них имеют			проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (кол-во)	маммографы (кол-во)	смотровые кабинеты (кол-во)	
1.	Городская поликлиника	да	5	5	4	да
2.	Ольская районная больница	да	2	1	нет	да
3.	Омсукчанская районная больница	да	1	1	нет	да
4.	Северо-Эвенская районная больница	да	1	2	нет	нет, направляются в ООД
5.	Среднеканская районная больница	да	1	1	1	да
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
10.	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	фельдшер	акушерка	медсестра	
1	2	3	4	5	6	7	8
Смотровые кабинеты, в т. ч.:	8	5	2	3	5,25	5,25	из 13ти – 8 человек обучены в 2020 году, 4 человека – в 2021 году
для мужчин	3	1	2	2	1,0	5	Х
для женщин	7	4	2	2	4,25	5	Х

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

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован Первичный онкологический кабинет или Центр амбулаторной онкологической помощи	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до Центра амбулаторной онкологической помощи	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет	Центр амбулаторной онкологической помощи (год открытия)				
1.	Город Магадан	98913	нет	2020 август	Центр амбулаторной онкологической помощи - при ГБУЗ «МОБ» 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



1 августа 2020 года в структуре ГБУЗ «МООД» приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 9 июня 2020 г. №392/03 создан Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) с дневным стационаром на 5 пациенто-мест.

Обеспечение диагностическим оборудованием

1. Медицинские организации располагают аппаратами ультразвукового исследования. Данные аппараты используются в 3 городских округах: закупка 2018-2020 гг., 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 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)
Стойка эндоскопическая для проведения гастроскопии Olympus EXERA III	1	Онкологический диспансер	Диагностическое отделение Онкологический диспансер	амбулаторное/ передвижное	10,1	1
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 Онкологический диспансер	амбулаторное/ передвижное	52,45, 29,66 40,52 38,88	1
Аппарат ультразвуковой диагностический Logiq E	1			амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	13,58	1
Итого: УЗИ	5				175,12	1
Аппарат рентгеновский APELEM 2014 год	1	в ремонте с апреля 2020	Диагностическое отделение Онкологический диспансер	амбулаторное/	11	1
Система рентгеновская цифровая для маммографии SENOGAPHE 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	1	Передан в 2020 году в госпиталь		амбулаторное/		

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)
рентгеновский палатный мобильный Dixon 2014 год		для пациентов с Covid. Обследования проводятся на оборудовании по месту жительства и в Областной больнице		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 «МОБ»		Рентгенот-деление		Круглосуточно
Итого: Рентгенологическое оборудование	5					
Аппарат ОФЭКТ/КТ Simens Symbia T2023	1	Онкологический диспансер		Радиоизотопная лаборатория	6	1
Итого: Радиоизотопное оборудование	1				6	1
MPT	1	ГБУЗ «МОБ»		Рентгенотделение		2

Маршрутизация пациентов.

Маршрутизация пациентов по профилю осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской от 12 мая 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», настоящий приказ в настоящее время актуализируется и проходит процедуру согласования с курирующим главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Согласно данному приказу 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.

Приказ устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33, D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (далее соответственно – онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания (далее – пациенты).

Медицинская помощь оказывается пациентам в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь пациентам оказывается в следующих условиях:

- 1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером, (акушеркой), другими медицинскими работниками

со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами), в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических кабинетах.

Маршрутизация пациентов при подозрении или выявлении ЗНО.

Порядок этапов диспансеризации в рамках профилактических медицинских осмотров, с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза онкологического заболевания, при наличии медицинских показаний устанавливается и осуществляется в соответствии с нормативными документами: приказ Минздрава России № 404н от 27 апреля 2021 г. «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения» и приказа министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области № 821/03 от 14 января 2022 г. «О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения в Магаданской области».

При обращении пациента в медицинскую организацию, которая оказывает первичную медико-санитарную помощь, с характерными жалобами или признаками онкологического заболевания фельдшер, (акушерка), медицинский работник со средним медицинским образованием, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт (врач-терапевт участковый) или врач специалист организует проведение обязательных исследований и консультаций в рамках «онконастороженности» совместно с врачом-онкологом ПОК филиалов ГБУЗ «МОБ». Первичные онкологические кабинеты (ПОК) являются

филиалами Магаданской областной больницы и располагаются на базе районных больниц: Ягоднинский округ, Хасынский, Тенькинский, Сусуманский, Среднеканский, Омсукчанский, Северо-Эвенский, Ольский округ.

При наличии медицинских показаний возможно проведение дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, а также консультации профильных специалистов.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на злокачественное новообразование не должны превышать сроков, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Магаданской области. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Результатами первичного обследования могут быть либо подтверждение, либо опровержение предварительного диагноза рубрики "D, C", согласно МКБ-10.

Контроль соблюдения сроков и качества выполнения обязательного объема диагностических исследований и консультаций обеспечивает руководитель медицинской организации, на базе которой располагается ПОК.

В случае подтверждения предварительного диагноза или остающегося подозрения на злокачественное новообразование, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт (врач-терапевт участковый) или врач специалист проводит телемедицинскую консультацию с применением методов телемедицинских технологий в порядке, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении

порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и направляет пациента в ЦАОП (центр амбулаторной онкологической помощи).

Направление на консультацию оформляется в электронном виде с использованием возможностей региональной медицинской информационной системы (далее – МИС).

При злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 (C81 - C96), медицинская помощь может оказываться также врачом-гематологом.

Специализированная медико-санитарная помощь в условиях круглосуточного стационара в неотложной форме оказывается в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи (см. Таблицу «Специализированная медико-санитарная помощь в условиях круглосуточного стационара в неотложной форме»).

Врач-онколог ЦАОП или врач-онколог ПОК, в течение одного дня с момента предварительного установления диагноза злокачественного новообразования организует:

- 1) взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала;

- 2) направление в патологоанатомическое отделение ГБУЗ «МОБ», в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований (пункт 19 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказ Минздрава России от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований»).

- 3) а также выполнение иных диагностических исследований, необходимых для оценки распространенности онкологического процесса, определения стадии онкологического заболевания и функционального состояния пациента.

При этом сроки проведения инструментальных и лабораторных исследований, консультации врача-онколога не должны превышать сроков, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Магаданской области, утвержденной Правительством Магаданской области на очередной год (далее – Территориальная программа). Сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи, не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

В случае отсутствия технической возможности для проведения биопсии в условиях ЦАОП, пациент направляется в специализированное отделение областного онкологического диспансера с предоставлением медицинской документации, содержащей информацию о результатах проведенных лабораторных, инструментальных, прижизненных патолого-анатомических исследованиях, включая материалы лучевых методов исследования на цифровых носителях.

Направление в онкологический диспансер оформляется на бумажном носителе.

Тактика специализированного противоопухолевого лечения, а также определение показаний к проведению углубленного обследования пациента, включая применение уникальных или ресурсоемких медицинских технологий, устанавливается решением онкологического консилиума.

Онкологический консилиум проводится медицинской организацией, в составе которой имеются отделения хирургических методов лечения злокачественных новообразований, противоопухолевой лекарственной терапии, радиотерапии, на базе ГБУЗ «МОБ» областного онкологического диспансера.

Состав онкологического консилиума должен включать врача-онколога специалиста по хирургическим методам лечения, врача-онколога специалиста по лекарственным методам лечения, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) и врача-радиотерапевта, с привлечением при необходимости врачей других специальностей.

При необходимости участники онкологического консилиума могут присутствовать на заседании онкологического консилиума дистанционно, с применением методов телемедицинских технологий в порядке, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

В случае наличия онкологического заболевания, при котором гистологическая верификация диагноза невозможна, и диагноз определен на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных, врач-онколог имеет право направить пациента на онкологический консилиум без патолого-анатомического подтверждения диагноза.

Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями не должен превышать срок, установленный Территориальной программой.

При изменении метода лечения проведение консилиума обязательно.

Плановая специализированная медицинская помощь взрослому населению при онкологических заболеваниях оказывается в нейрохирургическом, урологическом, гематологическом отделениях, отоларингологическом отделении ГБУЗ «МОБ» и в отделениях областного онкологического диспансера, в структуре которого имеются отделения хирургических методов лечения злокачественных

новообразований, противоопухолевой лекарственной терапии, радиотерапии.

В случае подозрения и (или) выявлении онкологического заболевания у пациента, госпитализированного в стационарное отделение общесоматического профиля в плановом порядке или по жизненным показаниям, после устранения жизнеугрожающего состояния, лечащий врач организует консультацию врача-онколога. Врач-онколог определяет перечень дополнительных исследований, в целях верификации диагноза и определения степени распространенности опухолевого процесса. При наличии медицинских показаний, осуществляется перевод пациента в областной онкологический диспансер для оказания плановой специализированной медицинской помощи, с учётом профиля заболевания. При этом в ходе лечения в рамках данного случая госпитализации проводится комплекс исследований, направленных на определение диагноза, стадии и распространенности новообразования.

При наличии противопоказаний к проведению специализированного противоопухолевого лечения, онкологический консилиум рекомендует тактику дальнейшего ведения пациента, включая направление пациента на оказание паллиативной медицинской помощи, в соответствии с приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 13 апреля 2020 г. № 238/03 «Об организации оказания паллиативной помощи на территории Магаданской области».

Для определения лечебной тактики в сложных клинических случаях врач-онколог онкологического диспансера организует проведение консультации в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации (далее – национальные медицинские исследовательские центры), в том числе с применением телемедицинских технологий.

При необходимости направления пациентов в медицинские организации, находящиеся за пределами Магаданской области, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, такое направление осуществляется в соответствии с приказом Минздрава Магаданской области от 8 сентября 2021 г. № 554/03 «Об утверждении административного регламента предоставления министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области государственной услуги по организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Магаданской области с применением специализированной информационной системы».

Для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания в медицинской организации) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог (либо лицо ответственное) организует направление в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр),

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований: в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения

молекулярно-генетических исследований, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется в МИС.

С целью своевременного учета впервые выявленных случаев онкологического заболевания информация направляется в отдел статистики Магаданской областной больницы, где находится территориальный Популяционный раковый регистр, в течение 3 рабочих дней со дня его выявления. Информация направляется врачом-онкологом медицинской организации (либо лицом ответственным за организацию медицинской помощи по профилю «онкология»), в которой установлен соответствующий диагноз, в том числе с применением региональной медицинской информационной системы Магаданской области.

Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н, а также в соответствии с Порядком маршрутизации пациентов и пострадавших скорой медицинской помощью, утвержденным приказом Минздрава Магаданской области от 22 июня 2018 г. №289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи».

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему неотложной медицинской помощи больных направляют в районную больницу или в приемный покой ГБУЗ «МОБ», для определения тактики ведения и необходимого лечения.

В случае имеющегося у больного онкологического заболевания и проведенного лечения в областном онкологическом диспансере в течение текущего года, больной бригадами скорой медицинской помощи доставляется в приемное отделение ГБУЗ «МОБ» для определения тактики ведения и необходимого лечения.

Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическим заболеванием в Магаданской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», а также приказом Минздрава Магаданской области от 13 апреля 2020 г. № 238/03 «Об организации оказания паллиативной помощи на территории Магаданской области».

Первичная паллиативная помощь оказывается в медицинской организации по месту жительства, специализированная паллиативная помощь оказывается в медицинских организациях, в соответствии с перечнем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог организует его направление на такое лечение в соответствии с установленным порядком организации санаторно-курортного лечения (статья 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказ

Минздрава России от 28 сентября 2020 г. № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения»).

Постановлением Правительства Магаданской области № 471-пп от 27 мая 2022 г. утверждена программа регионального сегмента федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Магаданской области» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», разработанная в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», на 2019-2024 годы в Магаданской области, постановлением Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. № 458-пп. В настоящее время на базе областной больницы г. Магадана развернуто два реабилитационных отделения на 15 коек каждое. Программа рассчитана до 2024г.

Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему медицинской организации региона.

Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат диспансерному наблюдению у врача-онколога, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548Н.

Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного, после проведенного лечения диспансерный осмотр пациента проводится:

- в течение первого года - один раз в три месяца,
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев,
- в дальнейшем - один раз в год.

Перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную по профилю «онкология» взрослым пациентам по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи с указанием их местонахождения (адреса).

Вид медицинской помощи	Название медицинской организации	Юридический адрес	Расстояние, км от г. Магадана
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в плановой форме: диагностика, диспансерное наблюдение	Филиал «Ольская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Ола ул. Ленина д.48	30 км
	Филиал «Омсукчанская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Омсукчан ул. Театральная д.7	600 км
	Филиал «Среднеканская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Сеймчан, ул. Южная д.13	500км
	Филиал «Сусуманская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	г. Сусуман ул. Советская д.6	680 км
	Филиал «Северо-Эвенская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Эвенск ул. Победы д.21	1000 км только самолётом
	Филиал «Тенькинская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Усть-Омчуг ул. Горняцкая д70	290км
	Филиал «Хасынская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Палатка ул. Пионерская д.15	86 км
	Филиал «Ягоднинская районная больница» ГБУЗ «МОБ»	п. Ягодное ул. Ленина д.13	520 км
	МОГБУЗ «Городская поликлиника»	г. Магадан ул. Болдырева д.8	0
	ОГБУЗ «Магаданский родильный дом»	г. Магадан Ул. Наровчатова д.11-а.	0
Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в плановой форме и неотложной форме: диагностика, противоопухолевая, симптоматическая терапия, диспансерное наблюдение в ЦАОП	ГБУЗ «МОБ»	г. Магадан ул. Нагаевская д.40	0
	ГБУЗ «МОБ» Областной онкологический диспансер ЦАОП	г. Магадан ул. Нагаевская д.40 на территории ГБУЗ "МОБ"	0

**Специализированная медико-санитарная помощь в условиях
круглосуточного стационара в неотложной форме.
Виды неотложных состояний и допустимые объемы вмешательства.**

Локализация ЗНО, код по МКБ-10	Вид неотложного состояния	Виды и объем медицинской помощи	Медицинская организация (МО)
C12, C32	Стеноз гортани	Наложение трахеотомы ГБУЗ «МОБ»	ГБУЗ «МОБ»
C 12; C 32; C 10	Дисфагия	Установка назогастрального зонда, гастростомия	
C10-C13, C32	Кровотечение	Пациенты 4 кл. гр. (ранее составлен план лечения – симптоматический): консервативное, гемостатическая терапия, направление в ООД не показано. При 2 кл. гр. – консервативное, гемостатическая терапия, после стабилизации состояния направление в ГБУЗ «МОБ»	
C00-C14, C32	Распад опухоли	Пациенты 4 кл. гр. (ранее составлен план лечения -симптоматический): противовоспалительное, направление в ГБУЗ «МОБ»	
C15	Стеноз	* Направление в ГБУЗ «МОБ» Онкодиспансер	
C16	Кровотечение	Эндоскопический гемостаз, направление в Областной онкологический диспансер При невозможности гемостаза или тампонаде желудка — хирургическое лечение в объеме гастротомии, гемостаза. Обязательная биопсия	
C16	Перфорация	Хирургическое лечение в объеме ушивания по Опелю-Поликарпову или гастростомия. Обязательная биопсия.	
C16	Стеноз	* Направление в ГБУЗ «МОБ» Областной онкологический диспансер	
C18-C20	Стеноз	Хирургическое лечение в объеме лапаротомии, назоинтестинальной интубации, колостомии или илеостомии проксимальнее уровня стеноза	
C18-C20	Перфорация	Хирургическое лечение в объеме лапаротомии, назоинтестинальной интубации, обструктивной резекции опухолевого участка	
C22 – C25	Механическая желтуха	Холецистостомия РХПГ стентирование с взятием биопсии	ГБУЗ «МОБ»
C34	Легочное кровотечение	Бронхоскопия с окклюзией кровоточащего bronха Направление в ГБУЗ «МОБ»	
C64	Гематурия	Катетеризация почки, консервативная гемостатическая терапия. При неэффективности – направление в ГБУЗ «МОБ»	
C67	Гематурия	Дренирование мочевого пузыря (уретральный катетер, цистостомия). Консервативная гемостатическая терапия. При неэффективности – направление в ГБУЗ «МОБ»	
C67, C 61	Острая задержка мочи ОПН	Катетеризация мочевого пузыря Нефростомия	
C69.4	Острая глаукома	Энуклеация	
C53, C54	Кровотечение из опухоли	Консервативная гемостатическая терапия	

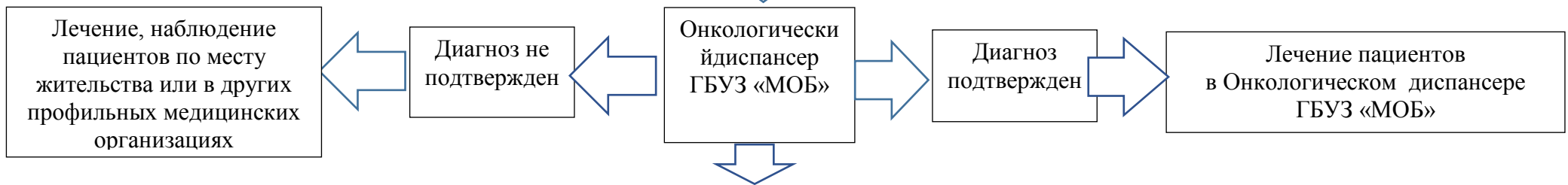
Локализация ЗНО, код по МКБ-10	Вид неотложного состояния	Виды и объем медицинской помощи	Медицинская организация (МО)
	шейки матки, маточное кровотечение		
C56	Перекрут ножки кисты	Аднексэктомия, биопсия противоположного яичника, резекция большого сальника	
C 54.2	Острое нарушение питания субсерозного узла	Консервативная миомэктомия, гистерэктомия	
C79.5.	Метастатическое поражение позвоночника и патологический перелом позвоночника	Госпитализация пациента в нейрохирургический стационар, консультация онколога для выработки тактики ведения пациента	

*Направление в онкологический диспансер осуществляется при условии транспортабельности пациента. При не транспортабельности пациента тактика лечения согласовывается с ГБУЗ «МОБ» областным онкологическим диспансером при помощи телемедицинской консультации.

Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями Магаданской области и ГБУЗ «МОБ» областной онкологический диспансер и между федеральными медицинскими организациями и ГБУЗ «МОБ» областной онкологический диспансер

Медицинские организации г. Магадана и Магаданской

Телемедицинские консультации врач-врач для пациентов с подозрением на ЗНО или с установленным диагнозом ЗНО, требующих оказания неотложной медицинской помощи по месту жительства или согласования плана дообследования, а также с целью диспансерного наблюдения. Ответственный за телемедицинские консультации – **заместитель главного врача ГБУЗ «МОБ» Степанчук М.В.** Телемедицинские консультации **осуществляется при помощи МИС «БАРС».**



Телемедицинские консультации, в том числе с консультацией гистологических препаратов: врач-врач, врач-пациент
В случаях ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 с целью определения тактики лечения

МНИОИ им. П.А. Герцена

НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина

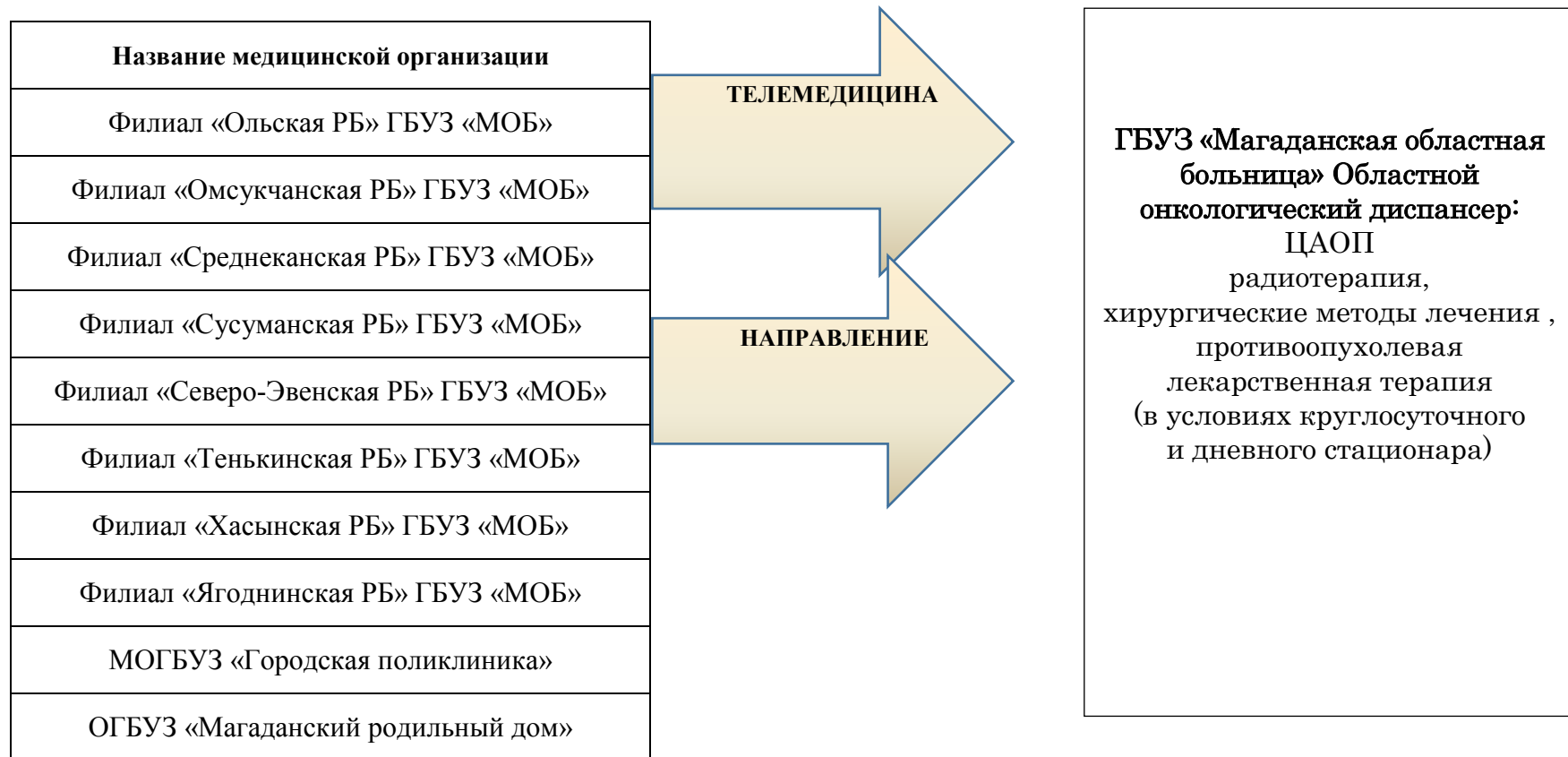
НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова

Диагноз подтвержден, тактика лечения определена

Лечение пациентов в Онкологический диспансер ГБУЗ «МОБ»

Лечение пациентов в национальных медицинских исследовательских центрах по квотам

**Схема территориального закрепления медицинских
организаций, оказывающих первичную специализированную
медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими
заболеваниями**



**Схема маршрутизации лиц с подтвержденным диагнозом
злокачественного новообразования для оказания
специализированной медицинской помощи взрослому
населению Магаданской области в плановом порядке
и при переводе из других стационаров**

Код МКБ-10	Локализация злокачественного новообразования	Медицинская организация, куда необходимо направить пациента	Виды специализированной помощи
C15-C26	Органов пищеварения	ГБУЗ «МОБ» Областной онкологический диспансер»	<ul style="list-style-type: none"> - хирургия - радиотерапия в условиях круглосуточного и дневного стационаров - близкофокусная рентгенотерапия - противоопухолевая лекарственная терапия в условиях круглосуточного и дневного стационаров
C33 -34	Трахеи, бронхов, легкого		
C37	вилочковой железы		
C39	Других и неточно обозначенных органов дыхания и внутригрудных органов		
C38.1-38.4	органов средостения, плевры		
C40-C41	костей и суставных хрящей		
C43-C44	кожи		
C45-C49	мезотелиальной и мягких тканей		
C50	молочной железы		
C51-C58	женских половых органов		
C60-C63	мужских половых органов		
C64-C68	почки, мочевых путей		
C70-C72	мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепных нервов и других отделов ЦНС		
C76-C80	неточно обозначенные, вторичные и неуточненные локализации		
C81-C85	лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы		
C90	множественная и солитарная миелома		
C97	самостоятельных (первичных) множественных локализаций		
C00-C14	-губы, полости рта и глотки		<ul style="list-style-type: none"> - радиотерапия в условиях круглосуточного и дневного стационаров - близкофокусная
C69	глаза и его придаточного аппарата		
C73-C75	щитовидной и других эндокринных желёз		

Код МКБ-10	Локализация злокачественного новообразования	Медицинская организация, куда необходимо направить пациента	Виды специализированной помощи
C88 C91- C96	иммунопролиферативные болезни лейкозы, другие и неуточненные ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	ГБУЗ «МОБ» отделение, терапевтическое отделение с гематологическими койками	рентгенотерапия - противоопухолевая лекарственная терапия в условиях круглосуточного и дневного стационаров

*После приведения в соответствие структуры онкологического диспансера требованиям Приказа Министерства здравоохранения России от 19.02.2021 г. № 116н, схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощью, будет пересмотрена.

Работа стационара Онкологического диспансера.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная больница» реорганизовано в соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 2 февраля 2021 г. № 42-пп путем присоединения к нему ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер», МО ГБУЗ «Ольская районная больница», МО ГБУЗ «Хасынская районная больница», МО ГБУЗ «Ягоднинская районная больница», МО ГБУЗ «Тенькинская районная больница», МО ГБУЗ «Сусуманская районная больница», МО ГБУЗ «Среднеканская районная больница», МО ГБУЗ «Омсукчанская районная больница», МО ГБУЗ «Северо-Эвенская районная больница».

Название после присоединения: ГБУЗ «МОБ», в состав которой входит подразделение областной онкологический диспансер (ООД), включающий в себя только лечебные отделения, ЦАОП, радиоизотопную лабораторию и диспансерное отделение.

Все диагностические службы влились в состав диагностических подразделений больницы.

Оборудование и проводимые на нем исследования с апреля 2021 года не разделяются по нозологиям, просчитать отдельно группу исследований для онкологических больных невозможно.

В онкологическом диспансере в 2021 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 2021 году в стационаре пролечено 2360 пациентов (в 2020 г. – 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 «МОБ»	0	0	10

Таблица 8. Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам 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 «МОБ»	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 2021 год

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						
		2020	2021	2020	2021					
Онкологический диспансер	Онкология (взрослые), в т. ч.:	50	50	1402	1258	15,1	27,9	1,7	11,6	4,2
	онкологические для проведения лекарственной терапии	17	17	620	614	9,6	36,1	0,2	5,7	1,6
	онкологические для проведения хирургического лечения	20	18	565	453	17,7	25,2	1,5	4,2	1,7
	радиологические (взрослые)	13	15	217	191	26,7	12,7	1,6	1,8	1,4

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 2021 год

Наименование медицинской организации	Профиль коек	Число среднегодовых коек круглосуточного стационара		Случаев лечения		Средняя длительность лечения	Объем госпитализаций на 1000 человек соответствующего населения (взрослые)	Обеспеченность койками на 10000 человек соответствующего населения (взрослые)
		факт		факт				
		2020	2021	2020	2021			
Онкологиче- ский 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 хирургического лечения	10	10	251	276	8,2	2,0	0,7
	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 внутривидеоскопической эндоскопической диагностики,
3.	Отделение ультразвуковой диагностики,
4.	Отделение клинко- диагностических исследований
5.	Отдел патоморфологических исследований
6.	Радиоизотопная лаборатория
7.	Онкологическое 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 2021 год**

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Заведующий лабораторией		Старший лаборант		Врач-патологоанатом		Лаборанты		Санитар		Медицинский регистратор	
		штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.	штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.	штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.	штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.	штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.	штатное расписание, ед.	фактически занято, ед.
Онкологический диспансер	Центральная клинико-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 2021год	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	2	1	1	
Автоматы для проводки карусельного типа	02				
Автоматы для проводки процессорного типа	03	2	1	1	
Станции для заливки парафиновых блоков	04	1		1	
Микротомы санные	05	2	1	1	
Микротомы ротационные механические	06				

Наименование	№ строки	Количество единиц оборудования			
		Всего за 2021год	в том числе со сроком эксплуатации:		
			до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
1	2	3	4	5	6
Микротомы ротационные моторизованные	07	2	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	2	1	1
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	13	6			6
Микроскопы электронные	14				
Оборудование для поляризационной микроскопии	15				
Оборудование для цифровой микроскопии	16	5	2	3	

Таблица 14. Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала патолого-морфологического отдела Онкологического диспансера 2021 год

Наименование показателя	№ стр.	Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		Всего	в том числе по категориям сложности:					по прикрепленным медицинским организациям (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	6226	138	1376	2029	1324	1359	3521
из них (из стр. 1) повторные	2	207				111	96	199
Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований, ед	3	6433	138	1376	2029	1435	1455	3720
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы, ед	4	45111	613	15162	15862	9285	4189	16579
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 4), ед	5	4128					4128	4002
Число пациентов, которым выполнены прижизненные цитологические исследования, чел	6	18761	14830	936	1291	1400	304	15135
из них (из стр. 6) повторные	7	1469		500	932	37		1197
Число случаев прижизненных цитологических исследований, ед	8	20230	14830	1436	2223	1437	304	16332

Наименование показателя	№ стр.	Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		Всего	в том числе по категориям сложности:					по прикрепленным медицинским организациям (их 18). (из гр. 3)
			I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число объектов прижизненных цитологических исследований, ед	9	23633	14860	1436	3518	2931	880	16332
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 9)	10	110	X	X	X	X	20	110

Таблица 15. Показатели работы диагностической службы

Онкологический диспансер	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Рентгенологические исследования взрослого населения (без КТ)	8545	6149	5158	3481	16504
Рентгенодиагностические исследования молочных желёз	2244	1679	1975	439	1867
Цитологические исследования взрослого населения	34274	32194	25286	22042	23633
Гистологические исследования взрослого населения	3177	1995	1617	2163	1833

Структурное подразделение областной онкологический диспансер ГБУЗ «МОБ» оснащен необходимым оборудованием для диагностики и лечения онкологических больных. Новый радиологический корпус (введен в эксплуатацию 14 декабря 2021 года) укомплектован новейшим оборудованием.

Таблица 16. Оборудование радиотерапевтического отделения

Название аппарата и изготовитель	Количество оборудования	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	В смену лечебных процедур 2021г.	ВСЕГО лечебных процедур: 2021г.
Аппарат дистанционной гамма-терапии АГАТ-РУ1	1	1992	1997	8,3	753
Аппарат для внутриполостной гамма-терапии АГАТ-ВУ	1	1992	1997	1	13
Линейный ускоритель электронов Elekta Synergy	1	2016	2018	17	2052
Аппарат брахитерапии Multi Source HDR	1	2016	2018	2	75
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии X –trachl 200	1	2016	2018	7	362

Название аппарата и изготовитель	Количество оборудования	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	В смену лечебных процедур 2021г.	ВСЕГО лечебных процедур: 2021г.
Аппарат интраоперационной лучевой терапии INTRABEAM PRS 500	1	2014	2015	0	0
Система гипертермическая Celsius TCS	1	2016	2018	2	411
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	3190

На 2022 год планируется окончание реконструкции старого корпуса.

Центр амбулаторной онкологической помощи открыт 01 августа 2020 года с дневным стационаром на 5 пациенто-мест. В 2020 году выполнено 1039 посещений, в 2021 году – 4266 посещений.

Таблица 17. Показатели работы дневного стационара Центра амбулаторной онкологической помощи

	2021 г.
Число госпитализаций	382
Количество пациенто-мест	5

Таблица 18. Обеспеченность кадрами диагностической службы Магаданской области

Медицинские организации	Эндоскопия		Колопроктология		Патоморфология	
	ставки	замещено	ставки	замещено	ставки	замещено
Онкологический диспансер	4		0	-	3	замещены
ГБУЗ «МОБ»	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	0,25	внутреннее	0	-	0	-

Медицинские организации	Эндоскопия		Колопроктология		Патоморфология	
	ставки	замещено	ставки	замещено	ставки	замещено
больница		совмещение				
ИТОГО:	12,25	10 внутреннее совмещение - 1,25 ставки	0,5	не замещены	7	все замещены

В 2021 году количество посещений выполненных в диспансерное отделение Онкологического диспансера составило 8 929 (в 2020 г. – 12209 посещений, 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 2021 году

ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»	Кол-во штатных должностей	Кол-во занятых должностей	Число физ. лиц	Укомплектованность штатных должностей физ. лицами (%)	Укомплектованность штатных должностей занятыми должностями (%)	Коэффициент совместительства
Врачи в целом по учреждению, в т.ч.	30,75	26,25	18	58,5	85,4	1,46
в поликлиниках	10,25	8,25	6	58,5	80,3	1,37
в стационарах	19,5	16,0	12	61,5	82,1	1,33
Врачи клинических специальностей в т.ч.	22,25	18,5	14	63,0	83,1	1,32
в поликлиниках	10,25	8,25	6	58,5	80,5	1,37
в стационарах	11,0	10,25	8	72,7	93,2	1,28
Средний медперсонал в целом по учреждениям	64,5	61,75	46	71,3	95,7	1,34
в т. ч.						
в поликлиниках	17,75	14,5	9	50,7	81,7	1,61
в стационарах	46,75	44,75	37	79,1	95,7	1,21

1.6. 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 организаций в целях обучения всех рентгенологов области интерпретации маммограмм для распознавания ЗНО молочной железы в ранних стадиях.

2. Цели, показатели и сроки реализации региональной Программы по борьбе с онкологическими заболеваниями. Участники региональной программы

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.

**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	197,6	199,9	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.

2.1. 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 2021 года составила 202,1 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. 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.

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

2.3 Участники Программы

Участниками Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019-2024 годов являются

- Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области,
- медицинские организации, подведомственные Минздраву Магаданской области,
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

3. 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.

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 центра амбулаторной онкологической помощи (далее - Центра), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей Центра. Внедрение в практику деятельности Центра 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 противоопухолевая лекарственная терапия, преемственность 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.

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.

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 гг.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	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 алкогольной продукции. Формирование культуры здорового питания.	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 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	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
					методическое сопровождение внедрения муниципальных программ по укреплению здоровья населения.	
1.2	<p>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 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</p>	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>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 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</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
					и факторов риска развития онкологических заболеваний по 15 статей, не менее 3-х статей в квартал, интервью ежегодно.	
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"> - подготовлены информационные материалы по профилактике НИЗ, формированию ЗОЖ (не менее 5); - организованы и проведены лекции, учебно-методические занятия с медицинскими работниками по вопросам профилактического консультирования (ежеквартально); - проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов ЗОЖ (2 раза в год); <p>- внедрены в практику современные достижения в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ</p>	Регулярное
1.4	<p>Профилактика рака в группах повышенного риска:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лица с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований, - лица старше 50 лет. <p>Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации.</p>	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>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)</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
				Главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2 раза в год, по 1 мероприятию в полугодие, ежегодно	
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» и ответы на вопросы пользователей ежеквартально.	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. В соответствии с приказом Минздрава Магаданской области от 14.02.2022 №75/03 к вакцинации от папилломавирусной инфекции запланировано 713 человек, не менее 180 человек в квартал.	Регулярное
1.7	Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Главный внештатный	Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой 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	Регулярное

[illegible]

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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 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 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, по 1 мероприятию в квартал; в 2023 г. – 6 мероприятий, в 2024 г. – 7 мероприятий.</p>	Регулярное
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,</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, данный показатель достигается нарастающим итогом к концу года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в 2022 г. – в 85% медицинских организаций; - в 2023 г. – в 90% медицинских организаций; - в 2024 г. – в 90% медицинских организаций. 	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
				специалист по профилактической медицине		
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	В 2022 году в соответствии с ФП Развитие ПМСР запланированный целевой показатель доли граждан, ежегодно проходящих ПМО и ДВН – 48,3%, в 2023 году – 57,6%, в 2024 году – 71%. (нарастающим итогом к концу года)	Регулярное
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-санитарную помощь	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%. (нарастающим итогом к концу года)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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. Формируется график обучения специалистов первичного звена - врачи, средний медицинский персонал (утверждение в июне 2022 г.), разработаны программы обучения на рабочем месте на базе Онкологического диспансера, длительностью от 3 до 5 дней. В 2022 г. на базе онкологического диспансера запланировано: - 8 семинаров на тему «Раннее выявление онкологических заболеваний у населения» (не менее 2-семинаров в квартал), - 3 круглых стола с медицинскими работниками первичного звена (врачами-участковыми терапевтами, педиатрами врачами-гинекологами), 1,2 и 4 квартал. - 2 выездные конференции в муниципальные округа области (раз в полугодие)	Регулярное
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 делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.7	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 - 20%; на 31.12.2023 - 20%; на 31.12.2024 - 20%.	Регулярное
2.8	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % к концу года на 31.12.2022 – 0,5%; на 31.12.2023 – 0,5%; на 31.12.2024 – 0,5%.	Регулярное
2.9	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 – 0,2%; на 31.12.2023 - 0,2.%; на 31.12.2024 - 0,2.%. Целевой показатель: 2022 год – 400 2023 год – 350	Регулярное
2.10	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической	Целевой показатель: 2022 год – 400 2023 год – 350	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий			политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	2024 год – 320	
2.11	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель на 31.12.2022 – 12%; на 31.12.2023 – 12%; на 31.12.2024 – 12%	Регулярное
2.12	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации, показатель достигается нарастающим итогом к концу года на 31.12.2022 – 85%; на 31.12.2023 – 90%; на 31.12.2024 – 90%.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.13	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: показатель достигается нарастающим итогом к концу года на 31.12.2022 - 85%; на 31.12.2023 - 90%; на 31.12.2024 - 90%.	Регулярное
2.14	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: 2022 год - 33,4% 2023 год - 34,2% 2024 год - 35,0%	Регулярное
2.15	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО» (далее - 7 форма).	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). Целевой показатель: 2022 – 100%, 2023 – 100%; 2024 – 100%.	Разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
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 городских округов	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 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. Числовой критерий оценки: в 2022г – 100% пациентов без нарушения сроков, регламентированных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
					в 2023 г – 100%; в 2024 г – 100%.	
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	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера Главные врачи районных больниц городских округов	Распределение потоков пациентов осуществляется участковым врачом терапевтов при направлении в ЦАОП или диспансерное отделение Онкологического диспансера. 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	Регулярное
3.3	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики, организация патолого-анатомических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований,	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 клиничко-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 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	увеличение числа специалистов)				оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	
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 «тяжёлом» 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 радиологических койках пролечено за 2020 г. – 462 пациента, в 2021 г. – увеличение на 10%, в 2022 г. – увеличение на 15%, в 2023 г. – увеличение на 25%, в 2024 г. – увеличение на 40 %. показатель достигается нарастающим итогом к концу года	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3.5	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».	01.01.2022	15.08.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое (неделимое)
3.6	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	Регулярное
3.7	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	На 2022 год Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждено 1 831 исследование. Целевой показатель: на 2022 год – не менее 75% от норматива, установленного Программой; на 2023 год – не менее 78%; на 2024 год – не менее 80%.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3.8	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное
3.9	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97).	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%.	Регулярное
3.10	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное
3.11	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области	Целевой показатель: 2022 год – 96,2% 2023 год – 97,0% 2024 год – 97,7%	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	наблюдения №7 «Сведения о ЗНО»)			Руководитель Онкологического диспансера		
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	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»	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	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 2022 году предусмотрено приобретение пяти единиц медицинского оборудования: - переносной УЗИ-аппарат; - аппарат лазерный терапевтический; - дозкалибратор; - роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием; - аппарат для воздушно-плазменной обработки. На 2023 год запланирована закупка: - сканера микропрепаратов; - биохимического анализатора; - анализатора мочи.	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
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) показатель достигается нарастающим итогом к концу года	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 (цитогенетических и молекулярно-генетических)	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	В 2022 г. для онкологического диспансера будет приобретена роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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 2022 г.: - будет приобретен аппарат для проведения лазерной терапии и переносной ультразвуковой аппарат; - проведение всем пациентам молекулярно-генетического исследования с целью назначения таргетной и иммунотерапии; - использование трехмерной лучевой терапии в 100% случаев (в 2022 г. – 75%); - проведение органосохраняющих операций: молочная железа – до 80% (в 2022 г. – 55%), кишечник – 75% (в 2022 г. – 35%), бронхолегочная система – 65% (в 2022 г. – 55%); - увеличение доли эндоскопических операций до 50% (в 2022 г. – 25 %) показатель достигается нарастающим итогом к концу года	Разовое (делимое)
4.5	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное
4.6	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно), нарастающим итогом не менее 9 в квартал.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.7	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.8	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.9	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное
4.10	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.11	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.12	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.13	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.14	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме).	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
4.15	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное
4.16	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.17	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология».	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
4.18	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.19	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее – СМП онкология) в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
4.20	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.21	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.22	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
	в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.23	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.24	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.25	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.26	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное
4.27	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.28	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями).	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>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 посредством 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.</p> <p>Данные пациенты приглашаются на прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посредством обзвона – в 100 % случаев, при выявлении таких данных; - смс-информирования-не менее 50% – в случае выявления таких данных. 	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
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)
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	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
1	2	3	4	5	6	7
	поликлиника» с возможностью предоставления паллиативной помощи в виде стационара на дому					
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	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера Хасынская районная больница Министр труда и социальной политики Магаданской области	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.	Разовое (делимое)
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.)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
6.5	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера Хасынская районная больница	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
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
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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
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 (не менее 3 в квартал)	Регулярное
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 Числовой критерий оценки: в 2022 г. – 100%; в 2023 г. – 100%; в 2024 г. – 100%.	Регулярное
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	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	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	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 пресечение нарушений соблюдения медицинскими и фармацевтическими работниками, руководителями медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности.					
7.6	Проведение телемедицинской консультации в 100% случаев, когда определена ее необходимость	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	2022 г. – 100% 2023 г – 100% 2024 г – 100%	Регулярное
7.7	Совершенствование выездной деятельности Онкологического диспансера, актуализация нормативных документов по утверждению кураторства врачами специалистами Онкологического диспансера каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	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 –	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	санитарную помощь населению области, и порядка деятельности мультидисциплинарной медицинской бригады (далее – 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			Главные врачи районных больниц городских округов	выполнение оперативных вмешательств на месте; 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)	
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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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 организацию по месту проживания пациента; формирование регистра с использованием ЕГИСЗ между всеми медицинскими организациями области (своевременное внесение данных о вновь выявленном случае ЗНО) 2022 – 100% 2023 – 100% 2024 – 100%	Регулярное
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 2022 – 100% 2023 – 100% 2024 – 100%	Регулярное
7.11	Формирование в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики	В информационных системах медицинских организаций сформированы протоколы ведения пациентов с ЗНО согласно клиническим	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.			Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера Главные врачи районных больниц городских округов	рекомендациям. Осуществляется регулярный анализ данных протоколов. Числовой критерий оценки: в 2022г – 100%; в 2023 г – 100%; в 2024 г – 100%.	
7.12	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта – до 15.11.2022. Утверждение регионального нормативного правового акта – до 31.12.2022	Разовое делимое
7.13	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2022. Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия.	Регулярное
7.14	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	(онкологический диспансер, онкологическая больница)			диспансера	онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	
7.15	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС "Онкология" субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России. Регулярность предоставления отчета – 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Регулярное
7.16	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации).	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия).	Регулярное
7.17	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией,	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
	по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов.					
7.18	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год.	01.10.2022	15.02.2023	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	Разовое (неделимое)
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
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 (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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	Введены электронная медицинская документация и справочники: в 2021 г. – электронная история болезни онкологического больного, единая база онкологических больных; в 2022 году критерий оценки реализации мероприятия: количество случаев оказанной медицинской помощи, оформленной в электронном виде, от общего количества оказанной медицинской помощи – 100%	Разовое (делимое)
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). В 2022 году – количество пациентов онкологического профиля, записанных посредством портала ЕПГУ на прием к врачу – 80%.	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	Разовое (делимое)
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)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
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. ЦАМИ внедрен в полном объеме, количество снимков доступных медицинскому персоналу 100%	Регулярное
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». 2022 – 100%	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. 2022 – 100%	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
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. 2022 – 75%	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 по мере необходимости, 2-3 чтения цифровых изображений микроскопии	Регулярное
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. Критерий оценки в 2022 году: интегрирована (ВИМИС) – 100%	Разовое (делимое)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8.12	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2022	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: 2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%.	Регулярное
8.13	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя.	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области Руководитель Онкологического диспансера	Целевой показатель: 2022 год – 100%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%.	Регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	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	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 заработной плате врачей терапевтов и врачей специалистов	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
	в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»)			Онкологического диспансера Главные врачи районных больниц городских округов	в размере 2 тыс. рублей. После обучения в ординатуре к работе в онкологическом диспансере приступят: - в 2022 году – 1 специалист, - в 2023 году – 1 специалист.	
9.3	Привлечение специалистов из других регионов страны с выплатой подъемных в размере от 200 до 300 тыс. 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	Ожидается приезд специалистов из других регионов страны: - в 2022 году – 1 специалист, - в 2023 году – 1 специалист.	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 Онкологического диспансера	В 2022 году планируется привлечь на работу в медицинские организации Магаданской области двух врачей ординаторов (выпускников учреждений высшего медицинского образования Дальневосточного Федерального округа), в 2023 – 2х врачей-ординаторов, в 2024 – 1 врача-ординатора.	Регулярное
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	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	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярност ь
1	2	3	4	5	6	7
	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.				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.	

_____».