

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 27.06.2019 № 348-П

ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области»
на 2019 – 2024 годы

1. Текущее состояние предоставления онкологической помощи в Кировской области. Основные показатели предоставления онкологической помощи населению Кировской области

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2017 году в Кировской области от ЗНО умерло 3 008 больных, в том числе 52 больных, не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (то есть на 100 умерших от ЗНО 1,8 больного не состояли на учете). Диагноз ЗНО установлен посмертно 0,9 больного на 100 человек с впервые в жизни установленным диагнозом.

В 2007 году от ЗНО умерло 2 874 больных, в том числе 70 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (то есть на каждые 100 умерших от ЗНО 2,5 больного не состояли на учете). В связи с улучшением системы учета онкологических больных с 2007 по 2017 год количество не состоявших на учете и умерших от ЗНО пациентов снизилось на 28%.

Показатель смертности от ЗНО (1,8 человека на 100 умерших) в Кировской области значительно ниже, чем в среднем по Российской Федерации (9,7 человека на 100 умерших в 2017 году) и Приволжскому федеральному округу (8,0 человека на 100 умерших в 2017 году), что говорит о налаженной системе учета онкологических пациентов в регионе.

Динамика показателя смертности от ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов представлена в таблицах 1, 2.

Таблица 1

Динамика показателя смертности от ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов (грубый показатель), на 100 тыс. человек населения

Год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество случаев на 100 тыс. человек населения	198,5	199,9	201,4	214,8	211,0	214,3	230,6	225,7	234,7	233,9

Таблица 2

Динамика показателя смертности от ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов (на 100 тыс. человек населения, стандартизованный показатель)

Год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество случаев на 100 тыс. человек населения	115,2	115,4	114,9	117,1	113,4	113,3	118,4	115,0	116,8	115,0

За последние 10 лет грубый показатель смертности от ЗНО вырос на 17,8% (198,5 человека на 100 тыс. человек населения в 2008 году, 233,9 человека на 100 тыс. человек населения в 2017 году), среднегодовой темп прироста показателя – 1,8%. Стандартизованный показатель смертности от ЗНО снизился на 0,17% (115,2 человека на 100 тыс. человек населения в 2008 году, 115,0 человека на 100 тыс. человек населения в 2017 году), среднегодовой темп прироста показателя – 0,019%.

Структура смертности населения от ЗНО в 2017 году в Кировской области представлена в таблице 3.

Таблица 3

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Легкие	18,9
Желудок	11,3
Ободочная кишка	8,8
Прямая кишка	7,5
Молочная железа	6,5
Поджелудочная железа	5,8

По итогам 2017 года в структуре смертности населения Кировской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,9% (570 случаев), на втором месте – рак желудка (11,3%, 341 случай), на третьем месте – рак ободочной кишки (8,8%, 266 случаев), на четвертом месте – рак прямой кишки (7,5%, 227 случаев), на пятом месте – рак молочной железы

(6,5%, 196 случаев), на шестом месте – рак поджелудочной железы (5,8%, 176 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет.

Структура смертности от ЗНО у женщин и мужчин в Кировской области в 2017 году представлена в таблицах 4, 5.

Таблица 4

Структура смертности от ЗНО у мужчин
в Кировской области в 2017 году

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Легкие	28,6
Желудок	11,5
Предстательная железа	8,3
Прямая кишка	7,5
Ободочная кишка	6,6
Поджелудочная железа	4,8

Таблица 5

Структура смертности от ЗНО у женщин
в Кировской области в 2017 году

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Молочная железа	15,1
Ободочная кишка	11,8
Желудок	11,1
Прямая кишка	7,6
Поджелудочная железа	7,2
Яичники	5,7

Максимальный уровень смертности от злокачественных новообразований в Кировской области отмечается в возрастных группах: 60 – 69 лет (83,7 человека на 100 тыс. человек населения) и 70 лет и старше (95,1 человека на 100 тыс. человек населения). У мужчин наибольший уровень заболеваемости отмечается в группе 60 – 69 лет (118,2 человека на 100 тыс. человек мужского населения), у женщин в группе 70 лет и старше (87,5 человека на 100 тыс. человек женского населения).

Распределение умерших больных от ЗНО по полу и возрасту представлено в таблице 6.

Таблица 6

Число умерших больных с распределением по полу и возрасту

(человек)

Возрастные группы	Все население			Мужчины			Женщины		
	2008 год	2012 год	2017 год	2008 год	2012 год	2017 год	2008 год	2012 год	2017 год
Умерших от ЗНО – всего	2793	2756	3008	1589	1557	1715	1204	1199	1293
из них:									
умерших в трудоспособном возрасте	614	656	578	508	451	396	106	205	182
умерших в возрасте старше трудоспособного возраста	2168	2090	2426	1076	1101	1317	1092	989	1109
умерших в возрасте от 0 до 17 лет	11	10	4	5	5	2	6	5	2

Динамика смертности от ЗНО за период 2008 – 2017 годов в разрезе районов Кировской области (грубый показатель) представлена в таблице 7.

Таблица 7

Наименование муниципального района, городского округа	Показатель смертности от ЗНО, человек на 100 тыс. человек населения										Прирост за 10 лет, %
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
Арбажский район	236,3	222,2	154,2	279,4	290,4	194,7	263,9	432,5	277,6	268,8	-4,8
Афанасьевский район	155,5	166,1	198,0	140,2	128,7	169,1	178,7	266,8	214,0	161,2	1,0
Белохолуницкий район	211,3	160,6	117,3	255,3	219,0	198,3	224,0	216,4	254,0	282,7	-2,2
Богородский городской округ	201,7	246,4	267,9	122,3	295,5	108,7	312,9	229,3	212,3	292,0	-15,5
Верхнекамский район	189,7	233,3	188,5	250,6	197,6	183,2	198,6	163,5	171,3	182,1	-1,0
Верхошижемский район	178,7	182,0	312,3	201,0	161,2	174,6	297,5	323,0	315,8	298,6	-4,6
Вятскополянский район	167,2	190,9	188,9	173,8	203,4	237,7	245,2	236,7	248,8	284,4	2,9
Даровской район	156,9	247,0	257,3	242,1	293,4	246,7	186,8	237,1	193,5	228,2	4,9
Зуевский район	255,1	183,0	223,3	314,7	225,2	188,0	307,5	268,7	308,3	248,7	-1,6
Кикнурский район	193,4	127,6	158,6	210,3	286,8	275,7	189,8	219,7	274,1	215,9	0,5
Кильмезский район	205,7	222,0	163,3	171,6	184,4	106,7	209,6	213,8	191,3	257,4	-8,2
Кирово-Чепецкий район	176,0	168,1	151,5	130,0	179,4	195,4	221,4	214,0	200,3	202,6	1,5
Котельничский район	205,6	194,0	228,9	202,7	247,8	226,0	265,4	206,3	251,8	240,1	1,4
Куменский район	103,0	171,9	172,7	215,4	181,7	159,1	242,7	226,7	223,3	232,3	6,2
Лебяжский район	190,7	160,1	177,9	246,7	242,2	212,7	244,2	183,8	228,2	303,4	-3,6
Лузский район	220,0	219,5	243,7	180,3	264,6	277,6	267,3	243,2	241,6	296,8	0,3
Малмыжский район	138,9	217,2	161,7	167,2	190,6	195,6	253,8	237,4	295,3	218,5	1,4
Мурашинский район	248,4	240,6	165,3	228,9	259,0	181,8	261,5	190,0	282,5	207,9	-2,6
Нагорский район	255,1	102,5	131,6	238,6	247,2	191,1	293,8	223,7	322,3	249,1	-12,2

Наименование муниципального района, городского округа	Показатель смертности от ЗНО, человек на 100 тыс. человек населения										Прирост за 10 лет, %
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
Немский район	271,4	151,6	318,3	190,7	221,9	281,7	369,8	279,2	328,5	205,2	-6,9
Нолинский район	169,0	219,1	199,5	135,0	203,4	190,4	177,8	205,0	142,0	185,3	0,4
Омутнинский район	166,4	169,0	169,0	162,3	177,4	182,7	194,8	199,5	206,6	229,2	1,2
Опаринский район	183,1	117,0	184,2	121,5	197,3	138,5	191,4	168,5	213,1	208,3	-5,7
Оричевский район	186,4	210,4	184,1	203,3	234,6	219,7	274,4	196,2	198,3	217,1	-0,3
Орловский район	163,3	151,3	226,6	139,7	225,6	234,1	236,2	223,4	218,8	297,7	-2,2
Пижанский район	167,9	185,9	198,3	136,1	224,2	239,3	225,1	159,7	233,4	217,8	-0,9
Подосиновский район	206,2	175,0	141,8	173,4	221,2	296,8	227,7	275,3	249,1	270,3	2,6
Санчурский городской округ	123,4	167,0	190,9	296,4	191,4	164,3	327,1	230,9	141,1	240,8	-1,4
Свечинский район	184,1	203,9	199,6	228,1	272,3	266,8	234,6	293,3	326,0	402,7	3,5
Слободской район	213,2	231,4	234,6	247,6	239,9	258,7	267,8	251,0	265,4	235,6	0,0
Советский район	154,4	141,7	175,3	174,2	161,7	167,6	177,7	199,3	86,9	132,3	-10,3
Сунский район	328,0	198,8	194,4	284,3	199,3	188,6	338,1	164,0	301,1	273,4	-9,7
Тужинский район	172,3	196,3	131,2	321,6	222,7	285,5	363,9	221,9	165,4	292,0	-2,6
Унинский район	131,5	231,6	184,3	176,8	203,5	372,7	227,1	194,7	261,0	204,1	3,9
Уржумский район	141,5	150,3	153,0	198,5	176,3	168,5	147,8	134,0	173,2	192,3	0,3
Фаленский район	154,9	259,5	202,7	258,9	163,0	197,1	243,0	280,8	309,2	341,4	4,1
Шабалинский район	242,4	184,5	242,6	291,5	339,0	148,9	273,8	269,0	253,5	292,2	-3,5
Юрьянский район	264,6	234,9	215,1	271,2	213,9	172,5	196,9	194,5	245,9	249,0	-3,5
Яранский район	170,7	156,9	208,3	192,8	147,0	197,1	188,8	237,8	200,5	246,7	-1,4
Итого по муниципальным районам, городским округам	190,3	187,8	190,3	199,8	209,0	208,8	234,7	221,7	228,8	227,1	1,9
г. Киров	199,7	211,5	198,6	217,9	197,7	194,2	221,9	221,5	218,9	220,2	0,8
Итого	198,5	199,9	201,4	214,8	211,0	214,3	230,6	225,7	234,7	233,9	1,3

По итогам 2017 года максимальные показатели смертности от ЗНО установлены в следующих районах Кировской области: Верхошижемский район, Лебяжский район, Лузский район, Орловский район, Свечинский район, Фаленский район. Данные районы небольшие по территории с численностью населения менее 10 тыс. человек, поэтому в отношении показателя действует «закон малых цифр»: незначительное увеличение абсолютного числа умерших от ЗНО в районе способствует существенному увеличению показателя смертности. Высокая смертность от ЗНО в данных районах обусловлена высокой запущенностью новообразований, возможными причинами которой являются территориальная удаленность от областного центра, низкая санитарная грамотность населения, отсутствие в данных районах

врачей-онкологов, первичных онкологических кабинетов, дефицит кадров врачей первичного звена.

Грубый показатель смертности за 10-летний период вырос в следующих районах Кировской области: Даровской, Куменский, Подосиновский, Свечинский, Унинский, Фаленский районы.

Среди мужского населения наибольшее количество смертельных случаев от ЗНО трахеи, бронхов, легких, желудка, ротовой полости, среди женского населения – от ЗНО молочной железы, желудка, ободочной кишки. Снижение смертности от ЗНО планируется достигать путем повышения выявляемости ЗНО на ранних стадиях (с 52,4% в 2017 году до 63,0% в 2024 году), повышения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (с 51,4% в 2017 году до 58,0% в 2024 году) и снижения показателя одногодичной летальности больных с ЗНО (с 28,8% в 2017 году до 22,0% в 2024 году).

Динамика запущенности ЗНО (4 стадия + 3 визуальных локализации) за период 2008 – 2017 годов в разрезе районов Кировской области представлена в таблице 8.

Таблица 8
(процентов)

Наименование муниципального района, городского округа	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Арбажский район	32,0	26,0	35,0	26,3	22,2	21,9	41,5	40,7	20,0	33,0	-7,7
Афанасьевский район	30,0	42,0	35,0	42,2	40,5	32,1	43,9	32,0	34,2	26,3	-4,3
Белохолуницкий район	36,0	23,0	31,0	33,8	34,3	28,9	30,8	26,1	31,3	41,0	-1,2
Богородский городской округ	37,0	47,0	33,0	47,6	36,4	50,0	29,2	4,0	41,2	37,5	-68,3
Верхнекамский район	34,0	40,0	31,0	38,1	34,0	32,1	34,7	27,8	28,6	31,3	-2,1
Верхошижемский район	48,0	28,0	36,0	40,0	42,9	30,8	36,7	42,9	42,5	44,0	-4,3
Вятскополянский район	30,0	38,0	32,0	32,8	38,1	36,0	33,2	26,7	33,7	38,2	1,4
Даровской район	30,0	39,0	31,0	36,4	34,0	34,1	43,8	27,0	36,6	23,4	
Зуевский район	40,0	26,0	41,0	27,5	33,0	21,2	41,6	26,8	26,9	29,3	-11,4
Кикнурский район	46,0	44,0	31,0	22,7	43,3	33,3	35,9	45,0	30,6	15,8	-19,9
Кильмезский район	29,0	51,0	36,0	34,1	35,6	23,8	35,4	30,0	18,6	32,7	-5,9
Кирово-Чепецкий район	26,0	31,0	29,0	27,0	28,6	25,8	25,6	26,6	24,1	27,3	0,1

Наименование муниципального района, городского округа	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Котельничский район	35,0	40,0	37,0	35,6	34,9	36,1	39,2	31,5	35,0	31,8	-1,6
Куменский район	32,0	41,0	41,0	29,4	37,5	26,2	32,1	41,9	32,2	35,7	-2,0
Лебяжский район	37,0	45,0	31,0	34,1	35,1	30,8	25,7	32,5	25,0	37,1	-2,9
Лузский район	31,0	39,0	37,0	32,9	41,3	32,9	39,0	39,1	45,3	30,3	-2,5
Малмыжский район	23,0	29,0	39,0	32,3	40,2	33,8	33,6	35,7	46,9	31,8	0,9
Мурашинский район	46,0	36,0	20,0	43,8	35,7	30,0	35,3	39,0	36,5	35,3	-9,0
Нагорский район	34,0	31,0	28,0	27,0	22,2	29,0	34,8	39,0	16,7	25,9	-10,3
Немский район	35,0	33,0	39,0	33,3	34,4	30,3	35,8	46,7	29,7	33,3	-2,9
Нолинский район	38,0	38,0	45,0	32,7	37,7	38,0	31,8	26,7	18,0	30,2	-6,1
Омутнинский район	44,0	42,0	36,0	33,6	37,8	31,3	37,1	36,0	38,9	35,6	-3,1
Опаринский район	48,0	24,0	36,0	42,9	33,3	27,0	43,9	35,7	45,2	43,3	-7,8
Оричевский район	28,0	30,0	38,0	31,8	36,8	37,4	29,1	35,8	31,3	30,9	-0,2
Орловский район	31,0	44,0	38,0	34,1	40,0	38,5	36,7	27,5	32,7	41,1	1,2
Пижанский район	34,0	21,0	26,0	23,3	36,4	32,6	34,4	26,0	29,6	20,1	-10,2
Подосиновский район	40,0	32,0	31,0	24,6	38,3	34,2	25,9	32,1	30,5	25,3	-7,7
Санчурский городской округ	43,0	50,0	47,0	55,5	48,5	25,0	44,9	34,3	18,8	52,2	-10,1
Свечинский район	46,0	35,0	35,0	41,2	39,4	34,9	34,3	35,0	39,3	50,0	-0,1
Слободской район	34,0	36,0	40,0	35,5	39,3	32,9	48,3	36,2	39,2	32,2	-2,5
Советский район	24,0	23,0	37,0	35,4	32,3	33,7	35,7	25,3	21,7	20,4	-3,9
Сунский район	57,0	41,0	20,0	66,7	40,7	35,7	31,3	35,3	35,1	30,0	-19,1
Тужинский район	29,0	29,0	33,0	51,6	37,5	40,0	28,0	40,0	43,6	16,1	-17,6
Унинский район	14,0	30,0	27,0	40,0	57,9	39,6	21,1	37,9	32,7	34,3	0,5
Уржумский район	27,0	41,0	50,0	37,8	36,4	31,4	19,8	19,8	26,8	41,1	0,3
Фаленский район	26,0	31,0	34,0	27,7	30,8	31,8	28,6	36,5	41,7	40,7	4,0
Шабалинский район	35,0	40,0	39,0	27,9	42,2	26,7	41,0	40,7	21,3	31,3	-8,8
Юрьянский район	40,0	39,0	26,0	34,2	30,8	30,2	38,6	30,6	42,0	31,5	-5,8
Яранский район	38,0	33,0	36,0	31,8	30,7	25,3	21,9	25,7	31,7	30,7	-3,3
Итого по муниципальным районам, городским округам	33,7	35,1	35,0	33,8	38,2	31,8	33,5	31,5	32,2	32,3	-0,8
г. Киров	32,1	30,5	31,4	30,5	34,1	32,7	31,8	32,3	33,5	30,6	-0,7
Итого	33	32,5	33,0	32	35,1	32,1	32,8	31,9	32,7	31,6	-0,6

Наиболее неблагоприятная ситуация по показателю «Доля запущенных случаев злокачественных новообразований» в 2017 году сложилась в следующих районах и городских округах Кировской области:

Верхошижемский, Опаринский, Орловский, Свечинский районы и Санчурский городской округ.

За последние 10 лет в Кировской области наблюдается снижение удельного веса больных с запущенным опухолевым процессом. Однако в следующих районах Кировской области значения указанного показателя за прошедшие 10 лет выросли: Вятскополянский, Малмыжский, Орловский, Унинский, Фаленский районы.

Данная ситуация связана с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах, в связи с чем планируется проведение следующих мероприятий: открытие центров амбулаторной онкологической помощи в непосредственной близости от данных районов, регулярные выезды мобильных медицинских бригад для проведения осмотров населения на выявление онкологической патологии визуальных локализаций.

Динамика смертности в разрезе основных локализаций за период 2008 – 2017 годов в Кировской области представлена в таблице 9.

Таблица 9

Локализация злокачественного новообразования	Смертность (на 100 тыс. человек населения)										Прирост за 10 лет, %	Значение показателя по Российской Федерации за 2017 год
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год		
Губа, полость рта, глотка	5,33	6,88	5,8	6,15	7,56	6,77	6,04	7,23	9,11	9,24	4,8	6,64
Пищевод	2,98	4,15	3,8	4,57	4	4,71	5,35	5,38	6,8	5,28	4,6	4,7
Желудок	24,3	25,28	24,3	27,22	22,59	23,8	24,78	26,67	21,86	26,49	0,2	19,42
Ободочная кишка	14,85	14,68	14,9	16,05	15,11	16,58	20,65	20,22	20,62	20,66	3,3	15,68
Прямая кишка	17,05	14,76	14,7	14,02	13,9	15,59	15,52	15,3	15,53	17,63	0,1	11,14
Печень	5,19	6,88	6,25	5,02	6,35	7	6,58	7,84	9,11	8,23	3,7	6,71
Поджелудочная железа	8,53	8,74	9,8	9,6	11,03	9,28	13,68	12,45	13,13	13,67	4,1	12,27
Гортань	3,34	3,44	3,16	2,7	3,48	2,59	3,14	1,92	2,16	2,72	-5,5	2,78
Трахея, бронхи, легкое	37,66	36,89	35,9	39,45	40,58	39,54	41,91	40,2	42,48	44,27	1,7	34,18
Кости	1,21	0,79	0,65	0,15	0,83	0,91	0,46	0,54	0,85	0,16	-88,3	0,7
Меланома кожи	2,84	2,74	3,38	3,52	2,34	3,19	3,29	3	3,4	3,18	-0,7	2,53
Другие новообразования кожи	0,78	1,29	0,72	0,97	0,6	0,53	0,99	0,61	0,7	0,78	-9,0	1,05
Мягкие ткани	2,91	2,72	2,59	3	2,49	2,13	2,14	2,38	2,16	2,25	-3,5	2,22
Молочная железа	20,5	23,3	23,6	25,12	25,87	25,06	25,21	25,06	26,05	28,07	3,3	28,06
Шейка матки	7,49	7,68	6,6	8,05	6,99	6,62	8,36	7,26	8,87	6,05	-4,4	8,23
Тело матки	4,6	6,75	5,9	5,83	7,13	5,63	8,07	7,26	8,87	8,21	4,1	8,46
Яичник	12,09	9,93	12,1	9,71	11,19	11,97	10,48	11,68	10,88	10,65	-2,5	9,76
Предстательная железа	13,31	12,96	14,8	17,63	15,12	16,7	21,44	20,21	22,32	23,95	5,7	18,46
Почка	8,17	6,02	6,9	6,97	7,03	7,76	8,79	6,23	7,72	6,37	-4,8	5,71
Мочевой пузырь	5,12	5,52	5,6	5,47	5,89	4,87	6,65	5,77	3,07	5,13	-4,9	4,15
Щитовидная железа		0,72		0,52	0,6	0,99	0,61	1	0,77	0,93		0,78
Лимфатические и кровеносные ткани	10,94	10,24	10,06	11,47	11,18	12,24	11,32	12,22	13,6	11,42	0,0	10,64
Всего	198,48	199,91	201,4	212,17	208,24	212,09	229,42	222,69	233,3	233,64	1,7	197,94

Показатель смертности за 10-летний период вырос при следующих новообразованиях: губа, полость рта, глотка (48%), пищевод (46%), ободочная кишка (33%), печень (37%), молочная железа (33%).

Показатель смертности за 10-летний период снизился при следующих локализациях ЗНО: гортань (-5,5%), кости (-88,3%), меланома кожи (-0,7%), другие новообразования кожи (-9,0%), мягкие ткани (-3,5%), шейка матки (-4,4%), яичник (-2,5%), почка (-4,8%), мочевого пузыря (-4,9%).

Кроме того, в Кировской области наблюдаются высокие показатели смертности от ЗНО ободочной кишки – 20,66 случая на 100 тыс. человек населения в 2017 году (в Приволжском федеральном округе – 15,43 случая, по Российской Федерации – 15,68 случая на 100 тыс. человек населения) и прямой кишки – 17,63 случая на 100 тыс. человек населения (в Приволжском федеральном округе – 11,51 случая, по Российской Федерации – 11,14 случая на 100 тыс. человек населения), которые в сумме выходят на второе место после рака легкого, трахеи, бронхов (44,27 случая на 100 тыс. человек населения, показатель по Приволжскому федеральному округу – 33,36 случая, по Российской Федерации – 34,18 случая на 100 тыс. человек населения). В целях повышения эффективности оказания медицинской помощи больным с ЗНО планируется усовершенствование скрининговой программы по ранней диагностике ЗНО толстого кишечника.

Из пациентов, состоящих на учете с ЗНО, от других (не онкологических) заболеваний в 2017 году умерло 865 больных, что соответствует 22,7 больного на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями и сопоставимо показателю по Российской Федерации – 21,4 больного на 100 умерших в 2017 году (Приволжский федеральный округ – 27,3 больного на 100 умерших).

По результатам проведенного анализа планируются следующие меры по снижению смертности лиц трудоспособного возраста:

увеличение охвата населения профосмотрами и диспансеризацией;

повышение санитарной грамотности населения путем размещения материалов о профилактике и раннем выявлении ЗНО в средствах массовой информации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

повышение онконастороженности врачей первичного звена путем регулярного проведения курсов тематического усовершенствования;

разбор случаев выявления ЗНО в запущенных стадиях и смертности от злокачественных новообразований с привлечением всех специалистов, ответственных за онкологическую службу в медицинских организациях области;

внедрение новых современных методов скрининга для выявления рака толстой кишки;

повышение доступности методов обследования посредством создания ЦАОП и переоснащения КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»;

внедрение новых методов хирургических вмешательств и современных схем химиотерапевтического и лучевого лечения пациентов с ЗНО;

сокращение сроков обследования и ожидания специализированной медицинской помощи благодаря информатизации здравоохранения и внедрению единого цифрового контура в медицинских организациях.

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

В 2017 году в Кировской области ЗНО впервые в жизни выявлены у 6401 пациента (в том числе 3189 случаев среди мужского населения и 3212 случаев среди женского населения).

Динамика показателя первичной заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов представлена в таблицах 10 и 11.

Таблица 10

Динамика показателя первичной заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов, грубый показатель

Год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество случаев на 100 тыс. человек населения	339,5	348,2	373,8	397,8	389,6	412,0	465,7	463,1	475,2	497,2

Таблица 11

Динамика показателя первичной заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2008 – 2017 годов, стандартизованный показатель

Год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество случаев на 100 тыс. человек населения	206,8	208,9	225,3	227,9	220,5	233,8	258,9	249,9	253,2	261,9

Грубый показатель первичной заболеваемости ЗНО на 100 тыс. человек населения Кировской области в 2017 году составил 497,2 случая (по Российской Федерации – 420,3 случая на 100 тыс. человек населения), что на 17,2% выше уровня 2013 года (412,0 случая по Российской Федерации на 100 тыс. человек населения) и на 31,7% выше уровня 2008 года (339,5 случая на 100 тыс. человек населения), за 10 лет отмечается рост значений данного показателя на 41%.

В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости ЗНО отмечается при раке предстательной железы на 37,2% (с 43,49 случая до 69,33 случая на 100 тыс. человек мужского населения), поджелудочной железы на 32,2% (с 10,27 случая до 15,15 случая на 100 тыс. человек населения), кожи на 29,7% (с 50,8 случая до 67,42 случая на 100 тыс. человек населения), прямой кишки и ректосигмоидного соединения на 22,7% (с 22,21 случая до 28,74 случая на 100 тыс. человек населения), ободочной кишки на 21,2% (с 28,29 случая до 35,88 случая на 100 тыс.

человек населения), легкого на 16,8% (с 48,52 случая до 58,25 случая на 100 тыс. человек населения). Растет количество заболевших ЗНО молочной железы: в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 10% (с 40,61 случая до 45,13 случая на 100 тыс. женщин).

Структура первичной заболеваемости ЗНО в Кировской области в 2017 году представлена в таблице 12.

Таблица 12

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Кожа	13,6
Легкие	11,7
Молочная железа	9,1
Ободочная кишка	7,2
Желудок	6,6
Предстательная железа	6,4

В структуре первичной заболеваемости ЗНО в 2017 году на первом месте злокачественные новообразования кожи – 13,6% (868 случаев), на втором месте злокачественные новообразования легкого – 11,7% (750 случаев), на третьем месте злокачественные новообразования молочной железы – 9,1% (581 случай), на четвертом месте ЗНО ободочной кишки – 7,2% (462 случая), на пятом месте рак желудка – 6,6% (414 случаев), на шестом месте рак предстательной железы – 6,4% (411 случаев).

Структура первичной заболеваемости ЗНО у мужчин в 2017 году представлена в таблице 13.

Таблица 13

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Легкие	19,5
Желудок	13,5
Предстательная железа	12,9
Кожа	10,0
Прямая кишка	6,5

В структуре первичной заболеваемости у мужчин в 2017 году лидируют злокачественные новообразования легкого – 19,5% (623 случая),

на втором месте злокачественные новообразования предстательной железы – 12,9% (411 случаев), на третьем месте ЗНО кожи – 10,3% (329 случаев), на четвертом месте рак желудка – 7,5% (238 случаев), на пятом месте рак прямой кишки – 6,5% (208 случаев).

Структура первичной заболеваемости ЗНО у женщин в 2017 году представлена в таблице 14.

Таблица 14

Наименование органа	Уровень смертности (%)
Молочная железа	18,1
Кожа	16,8
Ободочная кишка	8,2
Тело матки	6,1
Желудок	5,5

В структуре первичной заболеваемости у женщин в 2017 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 18,1% (581 случай), на втором месте злокачественные новообразования кожи – 16,8% (539 случаев), на третьем месте ЗНО ободочной кишки – 8,2% (265 случаев), на четвертом месте злокачественные новообразования тела матки – 6,1% (197 случаев), на пятом месте рак желудка – 5,5% (176 случаев).

Динамика первичной заболеваемости ЗНО за период 2008 – 2017 годов по районам Кировской области (грубый показатель) представлена в таблице 15.

Таблица 15

Наименование муниципально-городского района, городского округа	Показатель первичной заболеваемости ЗНО, случаев на 100 тыс. человек населения										Прирост за 10 лет, %
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
Арбажский район	393,9	327,5	379,5	530,9	392,0	479,3	617,3	432,5	571,6	503,9	-0,5
Афанасьевский район	226,8	221,4	275,8	332,0	355,6	407,3	318,5	408,1	301,1	306,2	1,5
Белохолуницкий район	361,5	363,7	379,9	377,9	360,9	482,4	497,2	493,9	553,1	559,6	4,3
Богородский городской округ	319,3	264,0	446,4	428,0	232,2	347,8	536,3	596,1	424,5	389,4	-4,4
Верхнекамский район	238,1	344,3	296,7	492,8	331,1	346,8	340,0	340,8	353,3	430,0	3,3

Наименование муниципально-го района, городского округа	Показатель первичной заболеваемости ЗНО, случаев на 100 тыс. человек населения										Прирост за 10 лет, %
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
Верхошижемский район	287,8	363,9	376,9	370,0	451,3	283,7	540,0	423,2	473,7	585,8	3,5
Вятскополянский район	331,6	306,3	321,3	416,7	433,4	445,3	496,9	539,9	451,8	527,5	4,3
Даровской район	258,9	304,6	480,2	380,4	471,2	402,1	448,3	464,7	396,7	466,4	4,3
Зуевский район	395,4	377,6	442,1	472,0	404,5	488,9	600,5	561,7	646,4	502,5	1,4
Кикнурский район	211,0	264,2	261,2	483,8	330,9	379,1	462,6	366,1	461,0	482,5	5,4
Кильмезский район	258,8	356,5	299,3	343,1	360,9	344,8	402,5	513,0	373,9	435,0	3,8
Кирово-Чепецкий район	319,1	313,7	327,2	274,2	443,5	446,3	534,7	469,3	469,5	528,6	4,0
Котельничский район	310,7	345,7	417,3	400,6	428,0	431,7	525,7	459,7	424,1	458,7	3,7
Куменский район	396,5	247,0	323,1	401,6	421,9	382,9	461,8	513,0	543,1	428,0	-1,9
Лебяжский район	324,2	320,3	385,5	517,0	448,1	488,0	501,2	525,1	590,6	482,6	3,3
Лузский район	313,0	364,1	394,0	431,5	433,5	422,2	457,4	583,8	464,6	568,4	5,6
Малмыжский район	267,4	300,4	280,4	364,7	319,0	323,4	462,6	487,2	480,9	377,1	2,3
Мурашинский район	379,6	339,7	359,3	386,7	339,9	330,6	430,2	509,4	459,1	461,1	1,4
Нагорский район	255,1	282,0	368,4	367,8	278,1	414,2	500,6	469,8	506,5	652,4	8,2
Немский район	314,8	379,0	377,3	356,0	417,6	442,7	534,1	628,2	528,5	571,7	5,7
Нолинский район	338,0	287,8	299,3	265,1	334,2	385,8	434,7	390,0	400,6	447,8	2,3
Омутнинский район	278,1	278,1	327,0	275,9	359,4	344,3	377,7	367,7	483,6	483,0	5,0
Опаринский район	249,6	207,8	228,0	260,4	322,9	249,3	392,5	277,5	314,5	312,5	-0,3
Оричевский район	322,2	352,8	345,9	345,2	379,2	400,7	460,6	409,0	430,3	549,4	5,3
Орловский район	231,4	220,1	318,6	341,6	388,9	312,2	472,4	414,9	429,5	463,1	5,6
Пижанский район	335,8	307,1	353,4	272,2	410,9	411,7	313,1	379,3	446,5	456,4	1,2
Подосиновский район	304,2	259,8	294,6	388,8	380,9	505,2	553,0	537,2	567,4	597,4	6,4
Санчурский городской округ	264,4	175,8	410,5	276,0	351,0	405,2	552,7	415,6	388,1	553,8	1,0
Свечинский район	292,4	260,6	270,0	408,1	420,8	546,4	456,1	546,5	461,9	513,8	4,4
Слободской район	368,2	413,5	378,6	467,3	421,0	491,0	449,0	502,0	464,1	522,6	3,1
Советский район	259,7	287,0	304,1	303,9	364,7	384,7	390,2	359,5	363,5	352,7	3,1
Сунский район	328,1	291,6	222,2	269,4	413,9	440,0	515,2	557,7	652,3	632,2	5,4
Тужинский район	247,6	392,6	262,4	415,4	445,4	428,3	523,9	443,7	586,6	476,5	3,1
Унинский	263,0	318,4	329,8	276,2	429,5	559,0	454,2	365,0	609,0	446,5	1,8

Наименование муниципально-го района, городского округа	Показатель первичной заболеваемости ЗНО, случаев на 100 тыс. человек населения										Прирост за 10 лет, %
	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
район											
Уржумский район	301,9	234,8	285,7	314,7	295,1	262,6	307,5	369,6	400,1	376,3	1,3
Фаленский район	340,7	408,9	437,9	434,5	383,6	433,6	496,1	551,2	522,4	605,7	5,7
Шабалинский район	300,9	377,3	424,5	404,4	435,9	297,8	395,4	651,9	517,6	519,5	2,9
Юрьянский район	338,9	396,5	416,2	381,7	354,3	371,8	320,4	408,5	456,7	446,6	2,3
Яранский район	241,6	326,3	362,0	325,1	340,3	358,8	478,1	418,3	434,4	489,2	6,6
Итого по муниципальным районам	306,0	317,9	342,4	368,5	389,3	409,8	461,5	461,5	463,2	489,0	5,0
г. Киров	363,7	383,8	392,0	436,8	388,1	415,5	472,2	465,6	492,7	508,8	3,4
Итого	339,5	348,2	373,8	397,8	389,6	412	465,7	463,1	475,2	497,2	4,1

Наиболее высокая первичная заболеваемость ЗНО наблюдалась в следующих районах Кировской области: в 2017 году – в Верхошижемском, Лузском, Нагорском, Немском, Подосиновском, Сунском и Фаленском районах, в 2018 году – в Богородском, Зуевском, Подосиновском, Свечинском, Унинском и Фаленском районах.

В крупных районах с населением свыше 20 тыс. человек высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (выше среднеобластного показателя) в 2017 и 2018 годах наблюдались в Вятскополянском и Слободском районах Кировской области.

За последние 10 лет наблюдается рост заболеваемости ЗНО во всех муниципальных районах Кировской области, кроме Арбажского района (-0,7%), Богородского городского округа (-4,4%), Куменского района (-1,9%), Опаринского района (-0,3%), что свидетельствует о недостаточной выявляемости ЗНО в Кировской области.

Динамика первичной заболеваемости ЗНО по основным локализациям ЗНО за 2012 – 2017 годы (грубый показатель) представлена в таблице 16.

Таблица 16

Локализация злокачественного новообразования	Заболеваемость ЗНО (на 100 тыс. человек населения)					Прирост за 5 лет, %
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
Губа	2,49	2,7	2,8	2,2	3	2,7
Полость рта	6,05	5,6	8,4	8,4	9,2	8,5
Глотка	3,55	2,6	4,4	4,1	4,2	-0,1
Пищевод	4,23	5,8	6,3	6,4	6,3	8,7
Желудок	28,41	27,7	32,4	28,4	32,2	2,4
Ободочная кишка	26,75	28,2	31,6	32,1	35,9	7,0
Прямая кишка	20,4	22,1	26	26	28,7	8,0
Печень	6,27	6,7	7,9	9,4	8,5	6,7
Поджелудочная железа	11,18	10,2	15,5	14,4	15,2	5,6
Гортань	5,67	3,9	5,2	5,4	5,9	-2,1
Трахея, бронхи, легкие	46,39	48,4	50,9	57,9	58,3	5,5
Кости	0,6	0,9	0,9	0,85	0,5	-10,6
Меланома кожи	8,76	9	9,4	10,5	10,9	5,3
Другие новообразования кожи	51,08	50,7	54,7	53,9	67,4	6,3
Мягкие ткани	3,17	3,5	2,8	3,2	3,4	0,7
Молочная железа	73	74,3	90,9	88	83,6	2,9
Шейка матки	14,4	16,7	14,7	16,8	18,6	5,6
Тело матки	18,6	22,2	25,6	32	28,4	9,2
Яичник	14,4	19,7	17,4	19,9	17,1	2,5
Предстательная железа	34,19	43,4	64,7	66,1	69,3	15,2
Почка	10,65	21,7	24,3	21,9	22,8	13,7
Мочевой пузырь	16,62	11	12,4	13,6	14,1	-6,9
Центральная нервная система	5,97	6,1	6,7	7,3	7,2	4,5
Щитовидная железа	7,25	6,8	8	8,7	7,5	0,1
Лимфатическая ткань	9,6	11,3	13,1	14,4	13,1	7,0
Кровотворная ткань	10,88	12	7,4	11,6	10,6	-6,5
Всего	389,6	412	463,1	475,2	497,2	5,9

Показатель заболеваемости ЗНО в Кировской области за пятилетний период вырос по следующим локализациям: губа, полость рта, пищевод, желудок, ободочная кишка, прямая кишка, печень, поджелудочная железа, трахея, бронхи, легкие, меланома кожи, другие новообразования кожи, мягкие ткани, молочная железа, шейка матки, тело матки, яичник, предстательная железа, почка, центральная нервная система, лимфатическая ткань.

Показатель заболеваемости ЗНО за пятилетний период снизился по следующим локализациям: пищевод, гортань, кости, мочевого пузыря, кроветворная ткань.

Динамика распространенности злокачественных новообразований в Кировской области за 2008 – 2018 годы по районам представлена в таблице 17.

Таблица 17
(случаев на 100 тыс. человек населения)

Наименование муниципального района, городского округа	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Арбажский район	2059,0	2082,1	2063,3	2130,8	2541,0	2770,7	3086,4	3011,4	3331,7	3544,4	3463,3
Афанасьевский район	1277,0	1273,0	1265,8	1372,4	1522,2	1698,4	1825,5	1883,5	1790,8	1893,6	1876,5
Белохолуницкий район	1709,0	1814,0	1834,0	1996,8	1966,8	2106,3	2354,9	2386,2	2539,5	2723,0	2901,0
Богородский городской округ	1613,0	1602,0	1660,7	2079,0	1914,7	2151,7	2301,7	2590,6	2712,3	2798,7	3063,0
Верхнекамский район	1611,0	1706,0	1812,3	2051,8	1724,3	1812,7	2019,6	2128,3	2237,3	2367,9	2239,9
Верхошижемский район	1330,0	1408,0	1583,0	1587,1	1794,5	1877,1	2082,6	2071,5	2108,9	2320,2	2435,6
Вятскополянский район	1615,0	1731,0	1691,3	2040,6	2282,6	2385,2	2700,7	2939,4	3044,9	3178,0	2864,4
Даровской район	1750,0	1770,0	1963,8	2014,4	2080,6	2165,8	2447,0	2513,0	2631,8	2768,7	2920,2
Зуевский район	2156,0	2067,0	2438,2	2175,8	2256,7	2482,1	2752,8	2974,7	3142,6	3182,7	3341,0
Кикнурский район	1424,0	1503,0	1520,5	1871,9	1875,3	1953,1	2218,3	2270,0	2404,7	2488,9	2630,5
Кильмезский район	1506,0	1541,0	1612,2	1910,6	2012,8	2199,9	2373,0	2470,9	2626,1	2654,2	2786,4
Кирово-Чепецкий район	1506,0	1569,0	1563,5	1659,1	2408,8	2545,8	2844,9	2986,0	3099,8	3242,6	3195,9
Котельничский район	1820,0	1835,0	1962,6	2081,9	2192,4	2310,8	2543,3	2713,6	2751,6	2895,0	2888,3
Куменский район	1553,0	1541,0	1654,7	1798,6	1933,8	2009,1	2226,0	2416,0	2654,9	2751,1	2904,8
Лебяжский район	1249,0	1381,0	1383,9	1750,7	1901,4	2089,6	2249,1	2533,5	2765,1	2854,4	3038,9
Лузский район	1521,0	1561,0	1721,2	1802,6	1919,8	1977,9	2173,9	2383,7	2539,8	2671,5	2576,6
Малмыжский район	1420,0	1509,0	1527,6	1696,9	1746,6	1844,4	2067,6	2248,6	2400,1	2399,6	2485,9
Мурашинский район	1567,0	1614,0	1659,8	1846,7	1893,8	1925,6	2100,6	2279,4	2242,6	2513,3	2428,1
Нагорский район	1395,0	1461,0	1640,4	1799,4	1761,6	1943,3	2100,3	2259,3	2279,3	2526,4	2741,2
Немский район	1726,0	1819,0	1933,5	2085,2	2153,5	2226,7	2328,1	2554,8	2771,0	2961,0	2976,3
Нолинский район	1454,0	1375,0	1432,8	1542,5	1603,1	1665,1	1931,3	2009,8	2180,2	2362,7	2444,9
Омутнинский район	1360,0	1367,0	1490,0	1528,5	1651,8	1758,9	1883,7	1951,7	2129,0	2294,3	2401,2

Наименование муниципального района, городского округа	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Опаринский район	1223,0	1123,0	1262,9	1267,1	1327,4	1403,6	1569,8	1566,1	1592,8	1677,1	1822,5
Оричевский район	1785,0	1785,0	1935,8	2045,6	2040,8	2058,4	2132,9	2274,6	2410,0	2567,4	2493,1
Орловский район	1470,0	1506,0	1508,0	1707,9	1796,7	1662,2	1889,8	2042,4	2236,5	2265,8	2526,4
Пижанский район	1455,0	1495,0	1637,8	1751,0	1905,3	1981,8	1996,3	2155,9	2283,3	2479,0	2734,8
Подосиновский район	1366,0	1352,0	1412,9	1686,6	1757,0	1875,3	1515,8	2417,6	2670,7	2958,7	3116,7
Санчурский городской округ	1322,0	1240,0	1422,6	1369,6	1467,8	1730,4	1827,4	1951,1	2151,9	2371,8	2537,3
Свечинский район	1473,0	1495,0	1538,1	1608,5	1695,5	1842,4	2085,2	2359,4	2499,7	2333,0	2487,5
Слободской район	2023,0	2111,0	1964,0	2146,2	2207,0	2249,0	2444,6	2536,2	2629,5	2932,8	3023,8
Советский район	1425,0	1591,0	1617,0	1697,6	1834,6	1942,8	2047,4	2090,5	2252,3	2304,6	2497,3
Сунский район	1352,0	1325,0	1375,0	1391,8	1533,0	1681,6	1867,7	2214,6	2475,3	2665,3	2745,5
Тужинский район	1400,0	1536,0	1509,0	1742,2	1892,8	2012,8	2139,4	2277,8	2586,9	2628,3	2665,8
Унинский район	1465,0	1467,0	1494,0	1679,4	1819,8	1945,0	2079,9	2141,1	2510,6	2576,9	2648,2
Уржумский район	1324,0	1287,0	1435,2	1588,3	1621,2	1638,2	1745,1	1900,8	2025,2	2127,9	2254,1
Фаленский район	1897,0	1982,0	2189,4	2302,1	2531,6	2700,3	2966,2	3130,2	3241,3	3513,2	3677,0
Шабалинский район	2065,0	2080,0	2218,0	2294,5	2247,4	2303,2	2261,0	2431,7	2630,2	2889,6	2883,5
Юрьянский район	1574,0	1718,0	1744,3	1908,6	1646,2	1736,2	1833,6	1948,9	2045,3	2110,4	2151,3
Яранский район	1282,0	1331,0	1495,7	1700,9	1837,0	1927,9	2153,6	2280,0	2410,0	2560,8	2708,1
Итого по муниципальным районам	1577,0	1617,0	1683,4	1832,6	1985,1	2089,5	2296,7	2436,1	2566,1	2710,4	2745,3
г. Киров	1905,0	2096,0	2006,3	2184,0	2227,4	2259,8	2463,0	2578,5	2727,1	2853,4	2950,9
Итого	1700,3	1814	1869,4	2000,1	2078,2	2141,8	2363,3	2493,2	2631,4	2769,3	2831,6

По состоянию на 31.12.2018 количество больных с выявленными ЗНО в Кировской области составило 34585 человек (2831,6 человека на 100 тыс. человек населения) (в 2017 году этот показатель составил 34049 человек на 100 тыс. человек населения, в 2016 году – 32679 человек, в 2013 году – 28346 человек на 100 тыс. человек населения), из них сельские жители – 20,7%, пациенты старше трудоспособного возраста – 79,1%, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 20,2%. По данному показателю Кировская область находится на десятом месте среди регионов Приволжского федерального

округа. Прогнозируемая численность больных с выявленным ЗНО на конец 2024 года составит 36885 человек.

Основное количество больных – пациенты с новообразованиями молочной железы (17,9%), кожи (11,6%), ободочной кишки (6,0%), почки (5,6%), предстательной железы (5,4%), тела матки (5,4%), щитовидной железы (5,1%).

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2017 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 79 лечебно-профилактических учреждений, из них специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» оказывало КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», а также ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России пациентам гематологического профиля, КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» больным по профилю «нейрохирургия» с объемными образованиями головного мозга и центральной нервной системы.

В Кировской области функционирует трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В их структуре в 2017 году функционировал 31 первичный онкологический кабинет. В регионе создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (в 2017 году – 70 кабинетов, в том числе 18 кабинетов в г. Киров), обеспечивающих скрининговые исследования на рак шейки матки (онкоцитологические исследования мазков) и осмотры на визуальные формы рака: щитовидной железы, прямой кишки, шейки матки, молочной железы, лимфатической системы, полости рта и кожи. Второй уровень – 12 межрайонных лечебно-диагностических центров на базе наиболее крупных центральных районных и городских больниц. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 25.01.2017 № 42 «О совершенствовании оказания помощи по профилю

«онкология» на территории Кировской области» утвержден порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Межрайонные центры обеспечивают обследование и направление пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», проводят диспансерное наблюдение онкологических больных с выявленным ЗНО, принимают участие в выездных формах работы с целью оказания консультативно-диагностической помощи в прикрепленных к ним районах.

Третий уровень – специализированная медицинская помощь по профилю «онкология», которая оказывается в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

Структура коечного фонда КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в 2017 году представлена в таблице 18.

Таблица 18

Отделение	Количество коек	
Реанимационное	9	
Хирургическое торакальное	28 (онкологический профиль)	20 (торакальный хирургический профиль)
Абдоминальное	60	
Онкоурология	30	
Онкогинекология	30	
Отделение патологии головы и шеи	60	
Маммологическое	60	
Химиотерапия (круглосуточный стационар)	20 + 2 детских койки	
Химиотерапия (дневной стационар)	40	
Отделение дистанционной лучевой терапии (круглосуточный стационар)	60	
Отделение дистанционной лучевой терапии (дневной стационар)	25	
Отделение контактной лучевой терапии	40	
Итого	475 (9 реанимация)	

Обеспеченность населения Кировской области онкологическими койками в 2017 году составила 3,7 койки на 10 тыс. человек населения (в среднем по Российской Федерации – 2,42 койки на 10 тыс. человек населения), обеспеченность радиологическими койками – 0,97 койки на 10 тыс. человек населения (в среднем по Российской Федерации – 0,55 койки

на 10 тыс. человек населения). Показатель вновь выявленных онкологических заболеваний составил 74,9 случая на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в среднем по Российской Федерации – 59,4 случая на 1 000 вновь выявленных заболеваний).

1.4. Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Кировской области

Оказание паллиативной помощи на территории региона регламентируется распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 12.12.2018 № 751 «Об организации паллиативной медицинской помощи».

Всего в Кировской области создано 116 паллиативных коек (из них 6 детских). Обеспеченность паллиативными койками в 2017 году составила 3,5 койки на 100 тыс. человек взрослого населения, 0,8 койки на 100 тыс. человек детского населения. Данный показатель соответствует плановому показателю, установленному для численности населения Кировской области. В настоящее время в связи с расширением паллиативной службы необходимо повышение качества оказания паллиативной помощи, профессиональное усовершенствование медицинских работников, участвующих в оказании паллиативной помощи пациентам с ЗНО, привлечение общественных некоммерческих организаций к данной работе. В 2019 году направлено на подготовку 20 врачей и 30 средних медицинских работников.

1.5. Кадровый состав онкологической службы региона

В 2017 году в медицинских организациях, оказывающих онкологическую помощь первого и второго уровня в Кировской области, предусмотрено 94,25 штатной единицы врачей-онкологов (в амбулаторной службе – 49,75 штатной единицы, в стационарной службе – 44,5 штатной единицы), из них занято 82,25 штатной единицы (в амбулаторной службе –

39,5 штатной единицы, в стационарной службе – 43,75 штатной единицы). В целом в регионе оказывают медицинскую помощь 62 врача-онколога (в амбулаторных условиях – 29 врачей, в стационаре – 23 врача), все врачи имеют действующий сертификат специалиста-онколога. Из 62 работающих врачей внутренних совместителей – 15 человек, внешних совместителей – 5 человек. Число штатных должностей онкологов первичных онкологических кабинетов – 14,5 штатной единицы, из них занято – 10,5 штатной единицы, физических лиц – 5 человек.

Таким образом, имеется недостаточная укомплектованность кадрами первичных онкологических кабинетов, что затрудняет транспортную доступность помощи для пациентов районов области с ЗНО. Для решения указанной проблемы и развития амбулаторного звена онкологической службы к 2022 году планируется создание 6 центров амбулаторной онкологической помощи.

1.6. Показатели укомплектованности кадрами в медицинских организациях Кировской области

Обеспеченность врачами государственных и муниципальных медицинских организаций Кировской области на 10 тыс. человек населения по состоянию на 31.12.2017 – 36,3 врача.

Обеспеченность средними медицинскими работниками государственных и муниципальных медицинских организаций Кировской области на 10 тыс. человек населения по состоянию на 31.12.2017 – 90,4 среднего медицинского работника.

Обеспеченность населения Кировской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 10 тыс. человек населения по состоянию на 31.12.2017 – 20,8 врача.

Укомплектованность врачебных должностей Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), на 31.12.2017 – 67,9%.

Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), на 31.12.2017 – 75,8%.

Для обеспечения оказания первичной медико-санитарной помощи на повышение квалификации в 2019 году направлен 31 человек, из них по специальности «Гериатрия» – 1 человек, для работы в составе авиамедицинской бригады «Анестезиология-реанимация» – 2 человека.

Планируется привлечь к работе по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению в медицинские организации Кировской области не менее 90 специалистов с высшим образованием и не менее 100 специалистов со средним медицинским образованием, в том числе специалистов по медицинской профилактике.

Данные о количестве кадров и штатной укомплектованности КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» представлены в таблице 19.

Таблица 19
(штатных единиц)

Показатель	2017 год
Число штатных должностей врачей	154,75
Число занятых ставок врачей	124,25
Число врачей (физических лиц)	99
Число штатных должностей врачей-онкологов	54,5 (из них 1,25 – детский онколог)
Число занятых ставок врачей-онкологов	49,5 (из них 1,25 – детский онколог)
Число врачей-онкологов (физических лиц)	36 (из них 1 – детский онколог)
Число штатных должностей врачей-радиологов	18
Число занятых ставок врачей-радиологов	11
Число врачей-радиологов (физических лиц)	11
Число штатных должностей врачей-радиотерапевтов	2,5
Число занятых ставок врачей-радиотерапевтов	2,5
Число врачей-радиотерапевтов (физических лиц)	2
Число штатных должностей среднего медицинского персонала	313
Число занятых ставок среднего медицинского персонала	275,25
Число среднего медицинского персонала (физических лиц)	231

Следовательно, в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» существует кадровый дефицит врачей-радиологов, врачей-онкологов.

1.7. Анализ состояния зданий и парка оборудования КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»

КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» состоит из 6 корпусов 1986 года постройки, соединенных между собой теплыми переходами. Основной корпус представляет собой девятиэтажное здание, в котором расположен стационар, в состав которого входят 6 хирургических отделений, 2 отделения химиотерапии и 2 отделения дистанционной лучевой терапии, отделение анестезиологии и реанимации, операционный блок, клиническая лаборатория. В остальных корпусах расположены поликлиническое отделение, патологоанатомическое отделение, рентгенологическое отделение, эндоскопический кабинет, отделение радионуклидной и ультразвуковой диагностики, блок для проведения дистанционной лучевой терапии и отделение контактной лучевой терапии.

В 1987 году КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» был оснащен 4 ГТА, аппаратом для брахитерапии и аппаратом для проведения рентгенотерапии. Следующее переоснащение проходило в рамках национального проекта «Здоровье» в 2009 году, были установлены: ГТА-Theratron Equinox, аппарат для брахитерапии Multisource HDR, линейный ускоритель 20 МэВ Elekta Synergy. Таким образом, оборудование для проведения лучевой терапии в настоящее время включает 4 ГТА (3 ГТА 1986 года выпуска, 1 ГТА 2009 года выпуска), 1 высокоэнергетический линейный ускоритель (2009 года выпуска), 1 аппарат для брахитерапии (2009 года выпуска), 1 аппарат для проведения рентгенотерапии (1994 года выпуска). Следовательно, установленный срок службы всего вышеуказанного оборудования истек или подходит к

завершению. Также для планирования лучевой терапии необходим отдельный компьютерный томограф, который в настоящее время отсутствует.

Переоснащение рентгенологическим диагностическим оборудованием КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» проводилось в 2009 году в рамках национального проекта «Здоровье». Было приобретено 5 установок для рентгенологических исследований, в том числе маммограф с приставкой для проведения биопсии, компьютерный томограф.

В целях реализации порядков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» необходимо дооснащение диагностической службы КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» следующим оборудованием: магнитно-резонансным томографом, аппаратами для ультразвуковой диагностики экспертного класса (2 единицы), эндоскопическим оборудованием (4 единицы), аппаратами для проведения патологоанатомических и клиничко-лабораторных исследований.

Согласно современным стандартам диагностики онкологических заболеваний в регионах с населением свыше 1200 тыс. человек рекомендовано создание радиологических центров по проведению позитронно-эмиссионных томографических исследований. В настоящее время в Кировской области данный центр отсутствует.

Описание оборудования КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» представлено в таблице 20.

Таблица 20

Рентгенологическое оборудование	аппарат рентгеновский на 2 рабочих места	1
	аппарат рентгеновский на 3 рабочих места	рентгеновский излучатель КРД «Диагност-73», 1993 года выпуска – 1 шт.; рентгеновский излучатель КРД «Диагност-92», 1994 года выпуска – 1 шт.; рентгеновский излучатель КРД «Спектр АП-КРД-СМ 50\125-1», 2009 года выпуска – 1 шт.; рентгеновский излучатель КРД «ОКО», 2009 года выпуска – 1 шт.
	аппарат рентгеновский палатный	аппарат рентгеновский передвижной аналоговый Matrix 30 В, 2012 года выпуска – 1 шт.; аппарат рентгеновский передвижной цифровой

		с-образный GE OEC Fluorostar 2009 года выпуска – 1 шт.
Эндоскопическое оборудование	бронхоскоп	бронхоскоп Olympus BF-TE-2, 2009 года выпуска – 2 шт.; бронхоскоп Pentax FB-18P, 2002 года выпуска – 1 шт.; фибробронхоскоп Fujinon FB-120S 2015 года выпуска – 1 шт.
	лапароскоп	лапароскоп STRYKER ENDOSCOPY, 1997 года выпуска – 1 шт.; лапароскоп ELEPS, 2003 года выпуска – 1 шт.; оптика NOPKINS, KARL STORZ, 2003 года выпуска – 1 шт.
	цистоскоп	цистоскоп KARL STORZ, 2012 года выпуска – 1 шт.
	видеобронхоскоп	видеобронхоскоп Olympus BF-1T180, 2010 года выпуска – 1 шт.
	видеоколоноскоп	видеоколоноскоп Olympus CF-H180 AI, 2010 года выпуска – 2 шт.; видеоколоноскоп Pentax EC-3890 Li, 2015 года выпуска – 1 шт.
	видеогастроскоп	видеогастродуоденоскоп Olympus GIF-H180, 2010 года выпуска – 2 шт.; видеогастроскоп Sonoscape EG-330, 2017 года выпуска – 1 шт.
Наркозно-дыхательная аппаратура	аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза)	аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) Chirana Venor 2009 года выпуска – 1 шт.; аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) Neptun 2011 года выпуска – 2 шт.; аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) Foton MAU, 2012 года выпуска – 2 шт.; аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) PO-6-04, 2002 года выпуска – 5 шт.
	ИВЛ	ИВЛ Siemens 900, 1997 года выпуска – 1 шт.; ИВЛ Chiraloc SV-Basic, 2012 года выпуска – 2 шт.; ИВЛ «Авента М», 2016 года выпуска – 2 шт.
Оборудование для операционных и отделений реанимации	стол операционный	стол операционный хирургический SM - C200E, 2008 года выпуска – 1 шт.; стол операционный хирургический SM-C600E, 2006 года выпуска – 1 шт.; стол операционный универсальный CHS-790, 2006 года выпуска – 1 шт.; стол операционный хирургический SM - C200K, 2007 года выпуска – 1 шт. Столы операционные в количестве 6 штук находятся в аукционе в процессе согласования
	светильник операционный	светильник операционный хирургический Medilux 600, 2009 года выпуска – 1 шт.; светильник операционный хирургический CP-2, 2007 года выпуска – 3 шт.; светильник операционный хирургический CP-2, 2008 года выпуска – 1 шт.; светильники операционные в количестве 6 шт.
	монитор прикроватный (слежения)	монитор прикроватный Bionet BM1, 2012 года выпуска – 8 шт.; монитор прикроватный BLT M8000A 2012 года выпуска – 4 шт.
	дефибриллятор	дефибриллятор Respodier 1000, 2010 года выпуска – 1 шт.
	аппарат (сканер)	аппарат ультразвуковой SonoScape S 40 Pro,

	ультразвуковой диагностический	2014 года выпуска – 1 шт.
Оборудование для функциональной диагностики	аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический переносной	аппарат ультразвуковой MySono U5, 2011 года выпуска – 1 шт.
	аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический экспертного уровня (высокого класса)	аппарат ультразвуковой Lodgic-6, 2009 года выпуска – 1 шт.
Прочее оборудование	компьютерный томограф специализированный	компьютерный томограф LightSpid RT16 pro, 2009 года выпуска – 1 шт.
Оборудование для проведения лучевой терапии	линейный ускоритель электронов	линейный ускоритель электронов ELEKTA Synergy, 2009 года выпуска – 1 шт.; гамма-терапевтический аппарат АГАТ-Р1, 1986 года выпуска – 1 шт. ; гамма-терапевтический аппарат АГАТ-РМ105, 1986 года выпуска – 1 шт. ; гамма-терапевтический аппарат АГАТ-РМ112, 1986 года выпуска – 1 шт. ; гамма-терапевтический аппарат Theratron Equinox, 2009 года выпуска – 1 шт.

Исходя из вышеизложенного разработан список необходимого оборудования, которое будет приобретено в рамках программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы.

В медицинских организациях первого и второго уровней, участвующих в первичной диагностике ЗНО, проведении программ диспансеризации, скрининговых программ, профессиональных осмотров и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний, также имеется диагностическое оборудование: аппараты компьютерной томографии – 18 шт., магнитно-резонансный томограф – 5 шт., ультразвуковые аппараты – 282 шт., рентгенологические аппараты – 418 шт., однофотонный эмиссионный компьютерный томограф – 1 шт. (аппарат расположен в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»).

В регионе существует потребность в следующем оборудовании: аппаратах МРТ – 4, из них в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» – 1 шт., в аппаратах УЗИ – 56, из них в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер – 4 шт., (1 – экспертного класса), рентгенологических аппаратах – 1 шт. (аппарат

типа С-дуга), из них в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» – 1 шт.

Наименование и количество другого необходимого оборудования, приобретаемого в рамках Программы, представлено в таблице 33.

1.8. Особенности организации патологоанатомической службы Кировской области

Патологоанатомическое отделение, в котором проводятся прижизненные исследования биопсийного и операционного материала, а также патологоанатомические исследования является структурным подразделением КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

В Кировской области с 01.01.2019 проведена централизация прижизненных биопсий и гистологических исследований на базе патологоанатомического отделения КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер». Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 29.12.2018 № 817 «Об организации прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного материала» все прижизненные патологоанатомические исследования, подозрительные на наличие онкологического заболевания, направляются в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер». Направления и заключения оформляются в медицинской информационной системе. Централизация исследований позволила сократить сроки обследования пациентов с подозрением на ЗНО.

В 2018 году в патологоанатомическом отделении КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» выполнено 16457 прижизненных исследований биопсийного и операционного материала (в 2017 году – 14784 исследования, в 2016 году – 13284 исследования).

Оснащение основным технологическим оборудованием патолого-анатомического отделения КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в 2018 году представлено в таблице 21.

Таблица 21

Наименование оборудования	Количество единиц оборудования			
	всего	в том числе со сроком эксплуатации		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	свыше 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1	1	-	-
Автоматы для проводки карусельного типа	1	-	1	-
Автоматы для проводки процессорного типа	1	1	-	-
Станции для заливки парафиновых блоков	1	-	1	-
Микротомы санные	1	-	-	1
Микротомы ротационные механические	5	-	5	-
Микротомы ротационные моторизованные	-	-	-	-
Ультрамикротомы	-	-	-	-
Автоматы для окраски микропрепаратов	1	-	1	-
Иммуногистостейнеры	1	-	1	-
Автоматы для заключения микропрепаратов	1	-	1	-
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	5	-	5	-
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	1	-	1	-
Микроскопы электронные	-	-	-	-
Оборудование для поляризационной микроскопии	-	-	-	-
Оборудование для цифровой микроскопии	-	-	-	-

Сведения о деятельности патологоанатомического отделения КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в 2018 году представлены в таблице 22.

Таблица 22

Наименование показателя	Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного и операционного материала						
	всего	в том числе по категориям сложности					по прикрепленным медицинским организациям
		I	II	III	IV	V	
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патологоанатомические исследования	9 924	-	-	993	3 126	5 805	2 146
из них повторные	6 533	-	-	652	1 998	3 883	387
Число случаев прижизненных патологоанатомических исследований	16 457	-	-	1 645	5 124	9 688	2 533
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы, – всего	112 548	-	-	10 125	25 163	77 260	8 931
из них число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений	15 882	-	-	-	-	15 882	8 577

Возросшая нагрузка на патологоанатомическое отделение КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» обусловила возникновение кадрового дефицита врачей-патологоанатомов (4 врача).

Цитологические исследования также проводятся централизованно на базе клинко-диагностической лаборатории КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» согласно существующей нормативно-правовой базе, клиническим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике доброкачественных и фоновых заболеваний шейки матки с позиции профилактики рака, а также распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки», в котором регламентируется порядок проведения цитологических исследований мазка из шейки матки на территории Кировской области.

Сравнение структуры выявленной патологии шейки матки по результатам цитологического исследования в 2016 и 2018 годах представлено в таблице 23.

Таблица 23

Наименование показателя	2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста/убыли с 2016 года
Количество исследований – всего	244 882	265 297	262 131	+7%
Количество выявленных ЗНО и подозрений на злокачественное новообразование	206 (ЗНО 118)	233 (ЗНО 111)	325 (ЗНО 149)	+57,8% (+26%)
Количество фоновых и предраковых патологических процессов	48 512	56 360	74 603	+54%

Всего в 2018 году в лаборатории КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» проведено 294470 цитологических исследований (в 2017 году – 292786 исследований, в 2016 году – 272531 исследование). Централизация данного метода обследования на базе КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» с 2017 года позволила повысить качество заключений и уменьшить число диагностических ошибок при проведении исследований.

1.9. Показатели деятельности онкологической службы Кировской области

В Кировской области охват диспансеризацией населения трудоспособного возраста в 2017 году составил 17,4% (96,4% от плана). План по количеству проведенных маммографических исследований в рамках диспансеризации выполнен на 83,1%, по количеству исследований кала на скрытую кровь – на 97,7%. Таким образом, имеется дефицит количества проведенных исследований в рамках диспансеризации, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний у пациентов социально и экономически активной части населения, определяющий, в свою очередь, высокий уровень смертности по данным причинам. Для преодоления данной проблемы в период реализации проекта планируется проведение агитационной кампании, а также достижение уровня охвата диспансеризацией 22,8% граждан трудоспособного возраста к 2024 году.

Постановлением Правительства Кировской области от 28.12.2012 № 189/830 утверждена государственная программа Кировской области «Развитие здравоохранения» на 2013 – 2021 годы. В рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» указанной государственной программы (далее – Подпрограмма) реализуются следующие мероприятия: комплексные меры по ограничению потребления табака в Кировской области, по оптимизации питания населения Кировской области, по повышению уровня физической активности населения Кировской области, по раннему выявлению и снижению уровня потребления психоактивных веществ населением Кировской области, по профилактике суицидов среди населения Кировской области, совершенствование выявления и профилактики факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в Кировской области, формирование основ здорового образа жизни среди детей и подростков в Кировской области.

Целью Подпрограммы является увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний, повышение доступности первичной медико-санитарной помощи.

Подпрограмма определяет действия, направленные на сохранение здоровья, повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни, выявление и снижение уровней факторов риска у лиц с высоким риском развития неинфекционных заболеваний, раннее выявление лиц с неинфекционными заболеваниями и их своевременное лечение для предупреждения прогрессирования заболеваний и предупреждения преждевременной смерти (диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение), а также дальнейшее развитие и совершенствование первичной медико-санитарной помощи.

Одним из мероприятий Подпрограммы является совершенствование выявления и профилактики факторов риска основных хронических

неинфекционных заболеваний в Кировской области. В рамках данного мероприятия планируется:

оснащение медицинским оборудованием лечебных учреждений, подготовка медицинских кадров. Будут организованы и проведены циклы тематического усовершенствования для медицинских работников, обучающие семинары, планируется введение в учебные программы образовательных учреждений в сфере здравоохранения лекционных курсов «Формирование ЗОЖ», «Профилактика инфекционных заболеваний»;

осуществление мероприятий по борьбе с факторами риска основных хронических инфекционных заболеваний, в том числе онкологических. В указанных целях предусмотрены совершенствование работы школы коррекции факторов риска, школы здорового образа жизни, школы для пациентов с заболеваниями дыхательной системы и др.), организация и проведение лекториев среди работников государственных и муниципальных учреждений и организаций по результатам диспансеризации с целью усиления мотивации отказа от вредных привычек, повышения ответственности за собственное здоровье и здоровье своих детей, будут организованы мероприятия в рамках проведения всемирных дней здоровья.

В 2017 году проведен эпидемиологический мониторинг распространенности факторов риска (потребления табака, неправильного питания, низкой физической активности, употребления алкоголя) среди населения г. Кирова и Кировской области, проводится оценка динамики эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям и их факторам риска.

Формирование здорового образа жизни населения осуществляется на популяционном уровне на основе межведомственного взаимодействия и складывается из трех основных составляющих – информирование о принципах здорового образа жизни, создание мотивации к нему и условий для реализации принципов здорового образа жизни.

Информирование о факторах риска неинфекционных заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни (пропаганда здорового образа жизни) осуществляется через региональные средства массовой информации (популяционный уровень), а также с помощью центров медицинской профилактики (популяционный уровень), центров здоровья (популяционный, групповой и индивидуальный уровни), кабинетов (отделений) поликлиник, стационаров (групповой и индивидуальный уровни), а также фельдшерско-акушерских пунктов (групповой и индивидуальный уровни).

С 2013 года в Кировской области проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация). С 2018 года в программе диспансеризации для повышения выявления ЗНО молочной железы и толстого кишечника расширены возрастные группы для прохождения маммографии, исследования кала на скрытую кровь, что способствует ранней выявляемости новообразований и снижению одногодичной летальности по данным локализациям рака в 2018 году.

1.10. Скрининговые программы для раннего выявления онкологических заболеваний

Применяются скрининговые программы по выявлению рака молочной железы, шейки матки и колоректального рака. Основным принципом оптимизации скрининговых методов обследования является их централизация.

Маммографический скрининг на новообразования молочной железы проводится согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 18.06.2018 № 383 «Об организации скрининга рака молочной железы с помощью маммографии». Обследование проводится всем женщинам с 35 до 49 лет один раз в 2 года, с 50 лет и старше – ежегодно. С 2017 года в Кировской области действует принцип «двойного чтения» маммограмм с направлением подозрительных на онкопатологию снимков в КОГБУЗ «Кировский областной онкологический диспансер» через

защищенный цифровой канал связи PACS. В 2017 году проведено «двойное чтение» 1020 маммограмм, среди них подтверждено 60 случаев рака молочной железы (5,8%). Раннее выявление ЗНО молочной железы в 2017 году составило 66,2% (в среднем по Российской Федерации – 69,9%), одногодичная летальность в 2017 году – 7% (в среднем по Российской Федерации – 6%).

Для скринингового обследования на колоректальный рак применяется исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом в рамках профилактических осмотров и диспансеризации населения. Целевая группа составляет порядка 120 тыс. человек. Ранняя выявляемость рака прямой кишки в Кировской области в 2017 году составила 57% (в среднем по Российской Федерации – 51,7%), рака ободочной кишки – 45,9% (в среднем по Российской Федерации – 47,2%).

Скрининговым методом для выявления рака шейки матки является цитологическое исследование мазка из цервикального канала. Порядок обследования пациентов с подозрением на рак шейки матки регламентируется распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки». Обследование проводится всем женщинам старше 18 лет ежегодно. С 2017 года цитологический материал со всей Кировской области централизованно исследуется на базе клинико-диагностической лаборатории КОГБУЗ «Кировский областной онкологический диспансер». Кроме того, для исследования мазков из цервикального канала применяется метод жидкостной цитологии, высоко чувствительный и специфичный для рака шейки матки. В 2017 году проведено 292786 исследований (в 2016 году – 272531 исследование). Централизация данного метода обследования на базе КОГБУЗ «Кировский областной онкологический диспансер» позволила повысить качество заключений и уменьшить число диагностических ошибок при проведении исследований. Выявляемость ЗНО и подозрений на них по результатам цитологических исследований увеличилась с 0,08% в 2016 году

до 0,12% в 2017 году, выявляемость фоновых и предраковых патологических процессов повысилась с 20% в 2016 году до 28,5% в 2017 году. Раннее выявление злокачественных новообразований шейки матки в 2017 году составило 66,2% (в среднем по Российской Федерации – 65,7%).

В 2017 году текущие показатели использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования в Кировской области составили: ультразвуковые сканеры – 1012378 исследований (3590 исследований на 1 аппарат), компьютерный томограф – 65451 исследование (3636 исследований на 1 аппарат), магнитно-резонансный томограф – 15370 исследований (3074 исследования на 1 аппарат), аппарат для рентген-диагностических исследований – 919326 исследований (3972 исследования на 1 аппарат), аппарат для радиодиагностических исследований – 2305 исследований, аппарат для однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, – 37 исследований. Нагрузка на радиотерапевтическое оборудование составила 1 644 курса лучевой терапии в год (40 пациентов в день).

Динамика показателя морфологического подтверждения диагноза за период 2011 – 2017 годов в разрезе основных локализаций ЗНО представлена в таблице 24.

Таблица 24

Локализация злокачественного новообразования	Морфологическое подтверждение диагноза по годам, %						
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Губа, полость рта, глотка	96,9	98,9	99,6	99,3	100	98,3	100
Пищевод	94,9	91,1	89,6	94,1	98,8	96,4	96,2
Желудок	88,7	89,9	93,5	93,5	96,3	95,3	97,8
Ободочная кишка	87,3	89,7	90,5	91,6	94,5	93,9	97,2
Прямая кишка	85,4	88,1	93,5	94,8	94	95,5	98,1
Печень	27,8	40	48,3	63,2	72,6	93,8	90,3
Поджелудочная железа	32,6	37,6	44	50,5	59,6	73,4	75,9
Гортань	95,4	93,3	100	97,6	94	98,6	97,4
Трахея, бронхи, легкие	74,7	69,7	80,4	77,8	85,4	87,4	88,2

Локализация злокачественного новообразования	Морфологическое подтверждение диагноза по годам, %						
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Кости	100	50	83,3	73,3	91,7	90,9	100
Меланома кожи	100	99,1	99,2	97,1	99,2	100	96,4
Другие новообразования кожи	99,3	99,4	99,7	99,4	99,4	99,9	99,9
Мягкие ткани	100	97,6	97,8	100	97,3	97,6	100
Молочная железа	95,8	98,5	91	99,2	98,6	99,5	99,5
Шейка матки	96,4	97	97,5	100	98	100	99,2
Тело матки	96,7	96,2	98,7	96,9	100	100	99,5
Яичник	84,6	89,3	91,4	91,7	96,6	94,2	95,8
Предстательная железа	92,2	85,6	95,8	92,9	96,3	98	89,5
Почка	71	67,6	78,7	73,7	88,4	86,9	86,6
Мочевой пузырь	86,4	85,1	88,2	84,7	98,7	93,7	98,3
Щитовидная железа	100	100	100	99,1	100	100	100
Лимфоидная и кроветворная ткани	99,6	99,2	99,4	99,1	98,3	99,8	100
Всего	86	85,5	88,4	89,1	92,9	94,3	94,77

Отмечается рост показателя морфологической верификации диагноза ЗНО с 86% в 2011 году до 94,7% в 2017 году. Особенно выросло значение показателя морфологического подтверждения диагноза ЗНО в отношении желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, печени, трахеи, бронхов, легких, яичников, предстательной железы, мочевого пузыря.

Динамика показателя ранней выявляемости ЗНО за период 2013 – 2018 годов по районам Кировской области представлена в таблице 25.

Таблица 25
(случаев на 100 тыс. человек населения)

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост за 5 лет, %
Арбажский район	56,3	48,8	48,2	54,3	53,0	58,6	0,3
Афанасьевский район	47,2	43,9	48,0	47,4	55,3	37,0	-7,1
Белохолуницкий район	55,6	51,7	46,6	49,0	45,3	51,2	-2,0
Богородский городской округ	37,5	41,7	64,0	52,9	50,0	51,7	4,3
Верхнекамский район	46,2	45,6	51,6	49,5	47,0	54,8	3,0
Верхошижемский район	65,4	40,8	42,9	30,0	42,0	54,8	-9,3
Вятскополянский район	48,4	48,4	51,8	50,9	42,6	49,4	-0,2
Даровской район	52,3	43,8	61,2	43,9	57,5	40,0	-10,1
Зуевский район	61,5	45,6	58,0	53,1	54,6	49,5	-6,1
Кикнурский район	48,5	56,4	44,8	50,0	65,8	50,0	-1,8
Кильмезский район	52,4	41,7	51,7	60,5	55,1	54,3	-0,6
Кирово-Чепецкий район	56,6	57,1	57,4	60,5	56,8	57,0	0,1
Котельничский район	47,9	44,1	54,3	48,1	54,1	47,1	-1,3

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост за 5 лет, %
Куменский район	50,8	43,6	43,0	52,2	50,0	56,6	1,4
Лебяжский район	38,5	56,4	55,0	65,9	34,3	61,5	-0,4
Лузский район	46,6	35,1	43,5	33,3	51,7	55,0	-0,5
Малмыжский район	43,8	39,8	47,8	44,1	53,4	41,7	-2,5
Мурашинский район	52,5	54,9	49,2	57,7	45,1	35,4	-9,6
Нагорский район	47,4	45,7	41,5	54,8	50,0	48,7	-0,4
Немский район	45,5	38,5	37,8	46,0	48,7	60,0	4,4
Нолинский район	44,3	52,3	61,3	53,9	51,2	55,0	3,6
Омутнинский район	44,9	44,0	50,3	43,4	51,6	50,3	1,6
Опаринский район	55,6	43,9	46,4	38,7	26,7	56,3	-6,7
Оричевский район	47,2	53,2	48,8	50,8	54,9	50,0	0,8
Орловский район	46,2	45,0	45,1	48,1	46,4	47,3	0,4
Пижанский район	44,2	46,9	44,7	47,7	56,8	56,6	4,6
Подосиновский район	44,3	61,2	50,0	48,8	50,6	60,4	4,5
Санчурский городской округ	52,8	34,7	54,3	56,3	41,3	50,0	-6,3
Свечинский район	51,2	42,9	52,5	32,1	38,9	63,4	-1,7
Слободской район	49,2	40,0	48,1	44,0	51,1	57,2	1,8
Советский район	45,6	45,6	63,7	59,8	64,8	55,9	2,7
Сунский район	46,4	62,5	50,0	54,1	57,0	46,4	-1,9
Тужинский район	40,0	47,2	46,7	41,0	41,9	44,4	1,6
Унинский район	45,8	57,9	55,2	55,1	54,3	66,0	6,4
Уржумский район	46,3	45,5	58,2	51,6	51,1	58,2	3,7
Фаленский район	50,0	49,0	51,9	37,5	51,9	53,1	-1,0
Шабалинский район	53,3	43,6	42,4	57,5	47,9	53,8	-1,6
Юрьянский район	53,1	42,2	51,0	40,2	46,9	51,5	-2,4
Яранский район	57,2	55,5	57,4	54,8	49,1	62,7	1,1
Итого по муниципальным районам, городским округам	49,6	48,5	51,7	50,1	50,9	53,2	1,3
г. Киров	52,5	51,8	52,9	52,0	54,5	55,7	1,1
Итого	50,9	49,9	52,2	50,8	52,4	54,2	1,2

В целом по Кировской области выявление ЗНО на ранних стадиях (I – II стадия) в 2017 году составило 52,4%, что ниже среднего по Приволжскому федеральному округу (56,2%) и ниже среднего по Российской Федерации (55,6%).

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний в Кировской области за последние 5 лет вырос на 12%.

Планируется рост показателя раннего выявления ЗНО к 2024 году по сравнению с 2017 годом: при ЗНО легкого – на 9% (с 30,1% до 39,1%), шейки матки – на 12% (с 66,2% до 78,2%), предстательной железы – на 6% (с 57,5% до 63,5%), щитовидной железы – на 4% (с 82,1% до 86,1%), полости рта – на 7% (с 27,7% до 34,7%). Также значительно увеличилось выявление на ранних

стадиях ЗНО тела матки – на 3% (с 79,5% до 82,5%). Высоким остается выявление на I – II стадиях ЗНО губ – 84,6%, кожи – 98,1%, молочной железы – 66,2%, меланомы – 44,3%.

Удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в Кировской области в 2008 – 2017 годах в разрезе муниципальных районов представлен в таблице 26.

Таблица 26
(процентов)

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Арбажский район	32,0	26,0	35,0	26,3	22,2	21,9	41,5	40,7	20,0	33,0	-7,7
Афанасьевский район	30,0	42,0	35,0	42,2	40,5	32,1	43,9	32,0	34,2	26,3	-4,3
Белохолуницкий район	36,0	23,0	31,0	33,8	34,3	28,9	30,8	26,1	31,3	41,0	-1,2
Богородский городской округ	37,0	47,0	33,0	47,6	36,4	50,0	29,2	4,0	41,2	37,5	-68,3
Верхнекамский район	34,0	40,0	31,0	38,1	34,0	32,1	34,7	27,8	28,6	31,3	-2,1
Верхошижемский район	48,0	28,0	36,0	40,0	42,9	30,8	36,7	42,9	42,5	44,0	-4,3
Вятскополянский район	30,0	38,0	32,0	32,8	38,1	36,0	33,2	26,7	33,7	38,2	1,4
Даровской район	30,0	39,0	31,0	36,4	34,0	34,1	43,8	27,0	36,6	23,4	
Зуевский район	40,0	26,0	41,0	27,5	33,0	21,2	41,6	26,8	26,9	29,3	-11,4
Кикнурский район	46,0	44,0	31,0	22,7	43,3	33,3	35,9	45,0	30,6	15,8	-19,9
Кильмезский район	29,0	51,0	36,0	34,1	35,6	23,8	35,4	30,0	18,6	32,7	-5,9
Кирово-Чепецкий район	26,0	31,0	29,0	27,0	28,6	25,8	25,6	26,6	24,1	27,3	0,1
Котельничский район	35,0	40,0	37,0	35,6	34,9	36,1	39,2	31,5	35,0	31,8	-1,6
Куменский район	32,0	41,0	41,0	29,4	37,5	26,2	32,1	41,9	32,2	35,7	-2,0
Лебяжский район	37,0	45,0	31,0	34,1	35,1	30,8	25,7	32,5	25,0	37,1	-2,9
Лузский район	31,0	39,0	37,0	32,9	41,3	32,9	39,0	39,1	45,3	30,3	-2,5
Малмыжский район	23,0	29,0	39,0	32,3	40,2	33,8	33,6	35,7	46,9	31,8	0,9
Мурашинский район	46,0	36,0	20,0	43,8	35,7	30,0	35,3	39,0	36,5	35,3	-9,0
Нагорский район	34,0	31,0	28,0	27,0	22,2	29,0	34,8	39,0	16,7	25,9	-10,3
Немский район	35,0	33,0	39,0	33,3	34,4	30,3	35,8	46,7	29,7	33,3	-2,9
Нолинский район	38,0	38,0	45,0	32,7	37,7	38,0	31,8	26,7	18,0	30,2	-6,1
Омутнинский район	44,0	42,0	36,0	33,6	37,8	31,3	37,1	36,0	38,9	35,6	-3,1
Опаринский район	48,0	24,0	36,0	42,9	33,3	27,0	43,9	35,7	45,2	43,3	-7,8
Оричевский район	28,0	30,0	38,0	31,8	36,8	37,4	29,1	35,8	31,3	30,9	-0,2

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Орловский район	31,0	44,0	38,0	34,1	40,0	38,5	36,7	27,5	32,7	41,1	1,2
Пижанский район	34,0	21,0	26,0	23,3	36,4	32,6	34,4	26,0	29,6	20,1	-10,2
Подосиновский район	40,0	32,0	31,0	24,6	38,3	34,2	25,9	32,1	30,5	25,3	-7,7
Санчурский городской округ	43,0	50,0	47,0	55,5	48,5	25,0	44,9	34,3	18,8	52,2	-10,1
Свечинский район	46,0	35,0	35,0	41,2	39,4	34,9	34,3	35,0	39,3	50,0	-0,1
Слободской район	34,0	36,0	40,0	35,5	39,3	32,9	48,3	36,2	39,2	32,2	-2,5
Советский район	24,0	23,0	37,0	35,4	32,3	33,7	35,7	25,3	21,7	20,4	-3,9
Сунский район	57,0	41,0	20,0	66,7	40,7	35,7	31,3	35,3	35,1	30,0	-19,1
Тужинский район	29,0	29,0	33,0	51,6	37,5	40,0	28,0	40,0	43,6	16,1	-17,6
Унинский район	14,0	30,0	27,0	40,0	57,9	39,6	21,1	37,9	32,7	34,3	0,5
Уржумский район	27,0	41,0	50,0	37,8	36,4	31,4	19,8	19,8	26,8	41,1	0,3
Фаленский район	26,0	31,0	34,0	27,7	30,8	31,8	28,6	36,5	41,7	40,7	4,0
Шабалинский район	35,0	40,0	39,0	27,9	42,2	26,7	41,0	40,7	21,3	31,3	-8,8
Юрьянский район	40,0	39,0	26,0	34,2	30,8	30,2	38,6	30,6	42,0	31,5	-5,8
Яранский район	38,0	33,0	36,0	31,8	30,7	25,3	21,9	25,7	31,7	30,7	-3,3
Итого по муниципальным районам, городским округам	33,7	35,1	35,0	33,8	38,2	31,8	33,5	31,5	32,2	32,3	-0,8
г. Киров	32,1	30,5	31,4	30,5	34,1	32,7	31,8	32,3	33,5	30,6	-0,7
Итого	33	32,5	33,0	32	35,1	32,1	32,8	31,9	32,7	31,6	-0,6

Удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в Кировской области за 2011 – 2017 годы в разрезе локализаций представлен в таблице 27.

Таблица 27
(процентов)

Локализация ЗНО	Удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии							Прирост за 7 лет	В среднем по Российской Федерации (2017 год)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год		
Губа	11,4	6,1	5,6	15,6	8,1	10,3	5,1	-34,2	4,1
Полость рта	37,5	40	45	35,8	45	46,8	38,7	-0,8	32,5
Глотка	62,2	72,3	61,8	65,2	59,7	67,9	53,7	-3,6	44,9
Пищевод	37,3	44,6	37,7	45,9	46,3	49,4	45,6	2,5	29,8
Желудок	56,3	50,3	52	52,1	58	55,7	50,9	-2,0	39,9
Ободочная кишка	36,3	36,8	36,2	38,9	42,4	42,1	38,8	0,9	27,2
Прямая кишка	27,8	22,4	25,8	26,7	24,6	30,1	26,5	-1,9	22,4
Печень	77,2	85	85,1	81,6	75	82,1	79,6	0,3	58
Поджелудочная железа	76,5	84,4	76	76,3	75,7	72,3	74,9	-0,6	58,3
Гортань	23,1	40	19,6	34,2	19,4	25,7	26,3	-11,4	20,2

Локализация ЗНО	Удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии							Прирост за 7 лет	В среднем по Российской Федерации (2017 год)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год		
Трахея, бронхи, легкие	44,1	48,9	40,2	42,9	38,3	40,5	47,9	0,6	40,8
Кости	28,6	50	16,7	20	41,7	36,4	33,3	-18,7	24
Меланома кожи	9,2	12,1	9,3	10,5	4,9	11	9,3	-12,0	8
Другие новообразования кожи	0,3	0,01	0,01	0,3	0,7	0,7	0,7	0,0	0,5
Мягкие ткани	4,5	19	15,2	18,4	18,9	7,1	15,9	-6,6	14,9
Молочная железа	5,9	5,3	6,2	7,5	6,3	9,1	7,3	1,3	7,9
Шейка матки	18,2	9,9	15,1	13,4	15,8	15,5	6,3	-32,5	9,3
Тело матки	7,9	9,8	7,6	10,2	5,6	14,1	10,1	-7,6	5,3
Яичник	22,8	36,9	37,8	35,4	28	37	25,4	-2,3	19,5
Предстательная железа	31,7	40,8	36,5	24,7	22,7	32,3	29,8	-4,1	18,1
Почка	30,8	37	32,5	24	22,6	22,6	21,3	-7,5	19,1
Мочевой пузырь	19,3	27	15,3	21,9	17	13,8	12,7	-13,1	9,9
Щитовидная железа	5,2	9,4	15,5	18,6	11,5	9,7	8,4	0,8	7,3
Лимфоидная ткань	18	26,8	29,7	25	31,2	23,9	23,7	2,0	16,3
Всего	27,4	30,1	28,2	28,2	27,38	28,3	26,7	-0,6	20,2

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях составляет 26,7% от всех выявленных злокачественных новообразований, что выше среднего по Приволжскому федеральному округу (20,3%) и выше среднего по Российской Федерации (20,2%).

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в Кировской области снижается, за последние 10 лет удельный вес больных с запущенным опухолевым процессом снизился на 6%.

Сведения о запущенности ЗНО (III – IV стадии) по визуальным локализациям представлены в таблице 28.

Таблица 28
(процентов)

Локализация ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Губа	22,8	27,3	11,2	25	13,5	13,8	15,4
Полость рта	65,8	72,5	72	71,6	72,5	69,7	71,5
Прямая кишка	34,9	28,7	32	34	36,3	38,2	42,2
Меланома	17,4	22,4	15,2	14,3	12,3	17,6	15
Другие новообразования кожи	1,4	0,9	0,6	1,9	1,7	1,6	1,8
Молочная железа	28,4	29,7	29,3	32	30,6	37,3	33,6
Шейка матки	53,7	55,4	43,7	44,7	41,5	41,4	32,3

Локализация ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Щитовидная железа	18,2	17,7	26,6	30,1	25,9	19,4	16,8
Всего	20,9	21,4	20,9	23,7	23,0	25,1	22,8

Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III – IV стадии, в 2017 году составил 22,8%, что выше показателя 2011 года на 8,4% (20,9%). Обращают на себя внимание крайне высокие цифры запущенности при раке полости рта (71,5%), прямой кишки (42,2%), молочной железы (33,6%), шейки матки (32,3%).

По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций: шейки матки – на 12% (2017 год – 32,3%, 2023 год – 20,3%), щитовидной железы – на 4% (2017 год – 16,8%, 2023 год – 12,8%), полости рта – на 7% (2017 год – 71,5%, 2023 год – 64,5%).

Наиболее достоверным показателем качества лечебно-диагностической деятельности учреждения в области онкологии является показатель одногодичной летальности. Его динамика представлена в таблице 29.

Таблица 29
(процентов)

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет, %
Арбажский район	41,0	44,0	33,0	30,8	25,7	22,2	16,7	40,7	33,3	30,0	-7,0
Афанасьевский район	33,0	52,0	55,0	32,4	41,5	30,0	27,1	36,1	29,8	44,1	-4,1
Белохолуницкий район	47,0	36,0	25,0	26,7	49,3	30,5	23,8	31,0	33,8	32,2	-8,8
Богородский городской округ	16,0	37,0	40,0	37,5	20,8	50,0	20,0	30,4	16,0	23,5	-7,9
Верхнекамский район	39,0	37,0	43,0	30,9	29,4	27,6	33,3	33,0	30,8	29,2	-3,6
Верхошижемский район	50,0	41,0	31,0	48,5	38,7	34,2	24,0	39,0	42,5	54,3	-5,7
Вятскополянский район	34,0	34,0	42,0	27,5	30,6	28,5	31,7	32,1	31,1	31,5	-1,4
Даровской район	48,0	33,0	47,0	34,5	46,3	36,0	30,2	40,0	20,4	32,5	-14,5
Зуевский район	31,0	40,0	28,0	30,2	30,9	27,4	22,5	35,0	29,6	30,9	-2,4
Кикнурский	45,0	46,0	41,0	23,1	23,3	40,7	46,9	29,0	31,0	27,8	-13,2

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет, %
район											
Кильмезский район	37,0	42,0	61,0	35,7	25,6	22,7	20,0	32,6	26,3	26,8	-5,9
Кирово-Чепецкий район	33,0	30,0	28,0	28,6	25,0	24,8	22,9	25,0	23,4	19,1	-4,0
Котельничский район	38,0	36,0	38,0	29,1	35,5	32,9	34,8	33,3	34,6	32,7	-5,2
Куменский район	48,0	29,0	36,0	40,7	34,4	29,4	36,7	39,0	35,7	31,8	-8,0
Лебяжский район	28,0	37,0	52,0	27,8	31,7	40,0	36,9	23,1	29,4	18,6	-5,1
Лузский район	48,0	42,0	43,0	51,5	29,6	31,4	42,0	39,4	31,8	45,9	-8,3
Малмыжский район	25,0	28,0	34,0	41,1	32,1	30,8	35,5	35,3	38,0	38,1	0,1
Мурашинский район	27,0	42,0	38,0	31,8	40,4	35,0	29,7	22,0	32,7	33,3	-0,9
Нагорский район	35,0	45,0	25,0	42,5	41,1	42,3	25,7	33,3	35,1	27,5	-7,3
Немский район	48,0	35,0	36,0	45,2	33,3	33,3	32,2	52,8	37,2	25,7	-10,7
Нолинский район	53,0	32,0	49,0	41,9	32,1	36,4	33,3	28,1	21,4	21,1	-10,6
Омутнинский район	44,0	39,0	34,0	33,6	33,9	40,9	30,5	35,8	37,6	35,8	-3,4
Опаринский район	59,0	44,0	32,0	48,0	29,6	38,3	36,0	18,9	51,9	41,4	-11,4
Оричевский район	41,0	32,0	42,0	32,7	34,3	36,9	31,0	27,0	34,2	29,1	-7,4
Орловский район	46,0	41,0	50,0	48,9	40,0	51,1	28,6	32,7	35,3	32,0	-6,4
Пижанский район	38,0	39,0	35,0	28,2	36,7	41,5	46,2	43,8	27,0	34,9	-4,9
Подосиновский район	48,0	49,0	34,0	30,8	30,0	32,8	37,2	26,3	29,3	24,7	-5,1
Санчурский городской округ	35,0	46,0	45,0	39,5	48,0	43,8	34,3	47,7	26,5	25,0	-4,6
Свечинский район	40,0	54,0	60,0	52,2	46,7	51,6	33,3	26,7	33,3	42,3	-1,0
Слободской район	37,0	37,0	33,0	38,1	35,8	35,2	35,0	43,3	33,8	35,2	-2,8
Советский район	48,0	31,0	31,0	32,1	33,8	25,0	30,9	24,0	22,1	11,4	-14,9
Сунский район	44,0	57,0	55,0	53,3	58,8	36,0	26,9	31,0	21,1	39,0	-9,4
Тужинский район	43,0	24,0	29,0	45,8	50,0	23,3	27,6	40,0	32,1	36,4	-11,1
Унинский район	56,0	39,0	30,0	33,3	40,9	47,2	35,6	21,6	26,9	25,0	-15,8
Уржумский район	35,0	31,0	30,0	35,4	34,6	30,7	34,3	29,3	23,9	19,8	-3,1
Фаленский район	32,0	37,0	29,0	22,0	26,8	29,0	27,3	27,1	31,9	37,8	-1,2
Шабалинский район	29,0	32,0	49,0	42,9	36,6	27,9	37,9	35,1	40,0	29,6	-5,0
Юрьянский район	47,0	49,0	42,0	29,4	41,0	28,6	31,5	42,0	36,8	38,4	-6,5

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет, %
Яранский район	39,0	38,0	39,0	34,7	28,4	27,6	20,2	24,6	29,6	44,0	-8,3
Итого по муниципальным районам, городским округам	39,4	36,8	37,1	34,4	33,4	32,2	30,6	32,3	30,8	30,3	-2,9
г. Киров	36,6	32,6	33,4	32,2	28,6	31,1	30,3	28,1	29,5	26,6	-4,3
Итого	38,2	34,4	34,9	33,2	31,5	31,7	30,51	30,6	30,3	28,8	-3,4

Показатель одногодичной летальности в Кировской области в 2017 году составил 28,8%, за 10-летний период произошло снижение показателя на 24,6%, среднегодовой темп прироста составил 2,8%.

Высокий показатель одногодичной летальности наблюдается в следующих районах Кировской области: Афанасьевский, Верхошижемский, Лузский, Яранский районы.

Динамика показателя одногодичной летальности за 5 лет (2012 – 2017 годы) в разрезе основных локализаций представлена в таблице 30.

Таблица 30

Локализация ЗНО	Одногодичная летальность, %					
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Губа	15,2	3	9,7	6,7	8,8	11,5
Полость рта	37,3	45,1	42,3	30,7	37,4	36,6
Глотка	57,1	52,3	56,3	26,2	48,2	46
Пищевод	63,8	66,7	74,6	67,9	75	81,3
Желудок	58,7	60,2	59,5	57,7	68,6	57,7
Ободочная кишка	35,2	31,8	33,4	39,7	40,8	38,7
Прямая кишка	32,1	28,5	33,7	28	30	27,3
Печень	81,6	78,5	77,6	77,6	86,6	81,5
Поджелудочная железа	86,5	87	83	77,2	77,5	73,4
Гортань	17,5	27,2	16,7	20,5	16,7	26,6
Трахея, бронхи, легкое	60,3	58,7	51,6	56,8	54,8	52
Кости	16,7	62,5	63,6	28,6	58,3	27,3
Меланома кожи	7,4	14,7	14,6	14,7	7,9	10,9
Другие новообразования кожи	0,5	0,5	0,5	1,2	0,8	0,5
Мягкие ткани	30,8	20,6	11,9	34,1	21,6	16,2
Молочная железа	6,3	5,7	6	7,2	6,9	7

Локализация ЗНО	Одногодичная летальность, %					
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Шейка матки	29	18,6	22,6	16,2	25,8	16,8
Тело матки	10,4	14,4	10,9	14	15,1	14,9
Яичник	24,2	35,1	34,6	28,6	26,2	30
Предстательная железа	11,5	16,9	17,3	14,2	10,1	11,4
Почка	19,7	39,4	24,2	20,2	16,2	15,5
Мочевой пузырь	28,2	19,1	20,7	31,5	28,7	19,4
Щитовидная железа	0,9	3,3	10,5	10,1	2	7,7
Лимфоидная ткань	27,2	30,4	25,9	21,2	27	20,5
Кровотворная ткань	26,6	24,1	18,2	29,9	30,1	25,9
Всего	31,5	31,7	30,51	30,6	30,3	28,8

Наиболее высока одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях печени (81,5%), пищевода (81,3%), поджелудочной железы (73,4%), желудка (57,7%), трахеи, бронхов, легких (52%), глотки (46%).

Значения показателей запущенности и одногодичной летальности за 10 лет в Кировской области представлены в таблице 31.

Таблица 31
(процентов)

Наименование показателя	2008 год	2012 год	2017 год	В среднем по Российской Федерации 2017 год
Одногодичная летальность	38,2	31,5	28,8	22,5
Запущенность	28,4	30,1	26,7	20,2

Динамика пятилетней выживаемости за период 2008 – 2017 годов в разрезе районов Кировской области (грубый показатель) представлена в таблице 32.

Таблица 32
(процентов)

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Арбажский район	56,3	60,1	70,1	58,0	61,1	58,9	46,0	50,6	54,9	58,0	-0,79
Афанасьевский район	56,3	51,1	54,2	53,2	54,7	49,8	52,7	51,1	53,6	53,7	-0,37
Белохолуницкий район	51,9	52,1	49,9	50,9	59,3	55,5	51,7	53,8	52,2	51,7	-1,27
Богородский городской округ	52,1	54,9	51,6	49,0	55,4	51,9	50,0	48,2	51,3	50,4	-2,26
Верхнекамский район	55,2	55,8	57,0	51,8	53,0	52,0	45,9	50,6	51,0	55,9	-1,69
Верхошижемский район	47,8	43,5	49,0	49,3	49,7	48,8	47,5	50,3	51,2	53,2	0,00
Вятскополянский район	57,3	55,2	53,5	43,0	49,6	52,1	51,8	52,4	51,5	55,9	-2,55
Даровской район	64,1	59,1	59,0	61,4	57,3	57,4	52,8	53,0	52,1	51,1	-2,12
Зуевский район	50,7	53,5	59,5	53,1	48,7	46,8	46,4	39,0	43,3	47,9	-0,91
Кикнурский район	53,7	55,8	61,3	61,2	58,2	58,8	54,3	55,0	57,3	55,5	-0,25
Кильмезский район	50,2	56,3	54,0	53,5	54,2	51,9	52,0	51,1	52,2	55,0	0,78
Кирово-Чепецкий район	45,8	41,0	46,4	47,4	48,6	47,9	46,2	50,3	46,6	52,6	1,97
Котельничский район	49,9	56,3	60,6	53,6	52,2	50,9	47,9	51,2	52,2	56,5	0,12
Куменский район	48,6	53,0	53,5	49,5	49,7	58,7	52,0	50,0	49,8	51,8	-0,38
Лебяжский район	48,9	38,4	49,3	40,3	46,5	44,9	38,5	38,8	42,0	45,3	-1,29
Лузский район	50,2	52,1	53,0	49,7	49,3	49,4	49,4	46,8	48,5	50,6	-0,22
Малмыжский район	48,7	51,6	53,6	53,6	55,7	55,6	53,7	51,3	54,1	55,7	0,27
Мурашинский район	47,6	46,5	52,8	45,7	52,6	53,2	49,2	52,0	51,8	46,4	0,18
Нагорский район	52,4	49,7	49,7	48,6	56,7	54,7	56,6	54,0	52,4	48,0	-2,01
Немский район	59,1	55,4	56,7	57,9	52,7	54,8	57,5	53,5	53,9	55,1	-0,93
Нолинский район	51,7	52,2	54,1	52,8	53,8	54,3	49,2	49,2	46,5	46,0	-1,33
Омутнинский район	50,6	52,9	51,1	50,7	53,7	51,4	53,2	55,4	52,5	50,1	-0,02
Опаринский район	63,3	61,1	57,6	54,1	51,2	52,6	48,8	50,6	49,4	51,0	-2,29
Оричевский район	50,6	51,8	54,3	53,5	52,0	55,3	54,6	50,5	51,7	51,3	0,22
Орловский район	61,2	58,9	60,1	56,8	52,6	52,1	51,3	52,2	52,8	50,9	-2,90
Пижанский район	55,3	52,4	58,9	61,7	54,9	52,2	54,0	51,0	53,0	52,4	-1,75
Подосиновский район	48,3	51,8	49,0	61,2	51,4	47,5	42,1	44,0	41,7	43,9	-2,87
Санчурский городской округ	46,0	48,9	55,0	55,2	52,2	49,4	46,9	46,7	45,9	49,2	0,44
Свечинский район	55,9	60,6	64,1	59,0	59,1	52,4	47,1	47,1	51,4	51,5	-2,67
Слободской район	55,5	56,6	51,5	51,2	52,1	52,1	50,2	52,7	53,3	53,8	-0,46
Советский район	60,0	51,4	55,5	67,2	50,8	51,2	50,4	52,8	50,4	50,5	-2,39

Наименование муниципальных районов и городских округов Кировской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Прирост за 10 лет
Сунский район	56,3	47,0	48,5	59,1	50,0	49,5	46,4	40,0	37,1	41,0	-3,75
Тужинский район	44,6	31,6	52,2	56,2	55,1	49,7	53,8	53,0	52,7	43,3	-0,67
Унинский район	53,2	56,6	51,9	51,3	49,7	54,2	48,8	45,0	43,8	41,6	-2,74
Уржумский район	54,2	46,7	58,3	53,1	50,1	56,9	54,9	55,0	52,7	52,1	-0,04
Фаленский район	57,6	57,5	53,7	50,2	51,5	51,0	53,4	56,4	53,8	55,5	-0,39
Шабалинский район	66,0	55,6	66,0	61,1	56,5	56,9	54,1	50,9	53,9	50,4	-3,09
Юрьянский район	51,3	53,0	50,1	51,3	48,3	51,2	47,0	46,4	49,2	52,8	0,07
Яранский район	55,5	49,1	58,7	51,8	48,2	48,0	45,5	48,3	46,7	45,5	-2,07
Итого по муниципальным районам, городским округам	53,1	52,4	54,3	51,9	51,6	52,1	50,0	50,5	50,2	52,0	-0,50
г. Киров	51,5	52,8	51,3	49,8	50,4	49,9	48,8	48,6	51,1	50,8	0,21
Итого	52,4	52,3	52,6	50,8	51,1	50,9	49,3	49,7	50,6	51,4	-0,19

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учете по ЗНО 5 и более лет, в Кировской области в 2017 году составила 51,4%, в 2018 году – 51,4%, за последние 10 лет наблюдается снижение показателя на 1,9%. Рост показателя 5-летней выживаемости наблюдается в следующих муниципальных образованиях Кировской области: Кильмезский, Кирово-Чепецкий, Котельничский, Малмыжский, Мурашинский, Оричевский, Санчурский, Юрьянский районы и город Киров.

Среди больных, наблюдавшихся в связи с ЗНО 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями молочной железы – 21,3%, щитовидной железы – 7,3%, тела матки – 6,1%, ободочной кишки – 5,9%, почки – 5,6%.

Динамика показателей ранней выявляемости, пятилетней выживаемости, одногодичной летальности в Кировской области в 2009 – 2018 годах представлена на рисунке 1.

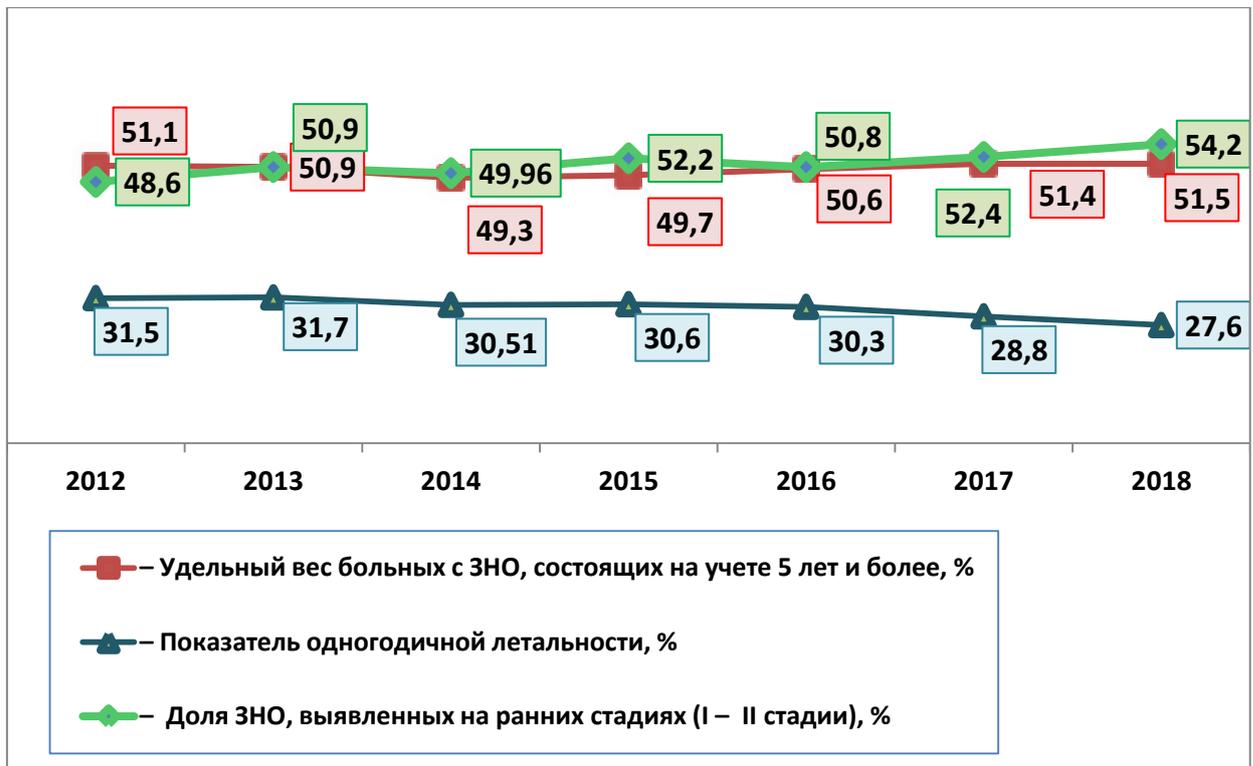


Рис. 1. Динамика показателей ранней выявляемости, пятилетней выживаемости, одногодичной летальности в Кировской области в 2009 – 2018 годах, %.

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 51,4% в 2017 году до 58,0% в 2024 году.

1.11. Ведение популяционного ракового регистра

Раковый регистр ведется в электронном виде с дублированием информации на бумажном носителе согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» сотрудниками организационно-методического кабинета КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», а также ответственными сотрудниками медицинских организаций по прикрепленному населению. Для этого с 2002 года используется программа «Канцер-регистр 6FB» (количество записей в базе данных – 80210). С декабря 2018 года в связи с планированием интеграции всех медицинских организаций в МИС региона (действует на базе Карельской медицинской информационной системы с 2012 года) информация дублируется в электронной регистрационной карте диспансерного учета пациента с ЗНО в МИС. Интеграция базы данных КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» и медицинских организаций первичного звена не организована. Сверки базы данных картотеки онкологических больных с районами Кировской области проводятся один раз в год при закрытии статистического года, с медицинскими организациями г. Кирова – регулярно в течение года согласно графику. Информация о пациентах вносится при ее поступлении в режиме реального времени.

1.12. Выводы

По результатам вышеизложенного можем сделать следующие выводы.

В Кировской области прогнозируется дальнейший рост первичной заболеваемости и распространенности ЗНО.

Рост смертности от онкологических заболеваний связан с их высокой запущенностью, к которой приводит низкая санитарная грамотность населения, недостаточность мер первичной и вторичной профилактики ЗНО.

Низкий показатель активного выявления ЗНО обусловлен недостаточным качеством проведения диспансеризации и профосмотров.

Все указанное вызвано в том числе дефицитом кадров в первичном звене и медицинских организациях 1 и 2 уровней оказания онкологической помощи населению Кировской области.

Сроки проведения обследования пациентов с ЗНО в Кировской области больше, чем рекомендованные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», что связано с недостатками маршрутизации: слабая работа межрайонных онкологических центров по дообследованию пациентов с подозрением на ЗНО, перегрузка учреждения 3 уровня диагностическими исследованиями, недостаточность интеграции медицинских организаций в МИС региона, отсутствие единой электронной амбулаторной карты пациента.

Сроки ожидания специализированного лечения выше, чем рекомендованные в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в связи с отсутствием перераспределения химиотерапевтического лечения по учреждениям онкологической сети (все специализированное лечение выполняется в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»).

Наблюдается недостаточное количество первичных онкологических кабинетов (32 первичных онкологических кабинета на 39 районов области и г. Киров).

В регионе недостаточно налажена система внутреннего контроля качества оказания медицинских услуг в медицинских организациях онкологической сети.

Для повышения качества специализированной помощи и внедрения современных методов лечения требуется «тяжелое» лечебное оборудование, оптимизация работы диагностического оборудования.

Недостаточное финансирование лекарственного обеспечения приводит к ограничениям в применении современных схем химиотерапевтического лечения онкологических больных в Кировской области.

Отсутствует маршрутизация и налаженная система реабилитации онкологических больных, в районах с низкой транспортной доступностью затруднено получение паллиативной медицинской помощи.

Увеличивающаяся нагрузка на патологоанатомическое отделение в целях диагностики ЗНО влечет нехватку кадров врачей-патологоанатомов.

Не формируется реестр счетов на оказание телемедицинских консультаций, недостаточно четко определена схема подачи заявок и оказания телемедицинских консультаций.

Взаимодействие с Национальным медицинским исследовательским центром посредством видео-конференц-связи с образовательными целями и для проведения консилиумов налажено недостаточно.

Для решения указанных задач необходима реализация мероприятий программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области».

2. Цель, показатели и сроки реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области»

Цель Программы – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, к концу 2024 года до 220 случаев на 100 тыс. человек населения.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение показателя на 31.12.2017	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. человек населения	233,9	231,0	229,0	227,0	225,0	223,0	220,0
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), %	52,4	56,5	58,0	59,5	60,8	61,8	63,0
3	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, %	51,4	53,0	54,0	55,0	56,0	57,0	58,0
4	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, %	28,8	27,2	26,0	25,2	24,2	23,0	22,0

3. Задачи Программы

Задачами Программы являются:

совершенствование профилактики онкологических заболеваний в Кировской области;

совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний в Кировской области: увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими осмотрами, повышение их качества за счет формирования системы мотивации врачей и непрерывного обучения специалистов первичного звена;

повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний: усовершенствование программы скрининга на колоректальный рак, соблюдение кратности диспансерного наблюдения лиц с фоновыми и предраковыми заболеваниями, увеличение количества двойного чтения маммограмм;

совершенствование специализированной помощи пациентам с ЗНО, в том числе финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими

рекомендациями и протоколами лечения в Кировской области, продолжение непрерывного обучения специалистов на рабочих местах, в том числе с помощью видео-конференц-связи с НМИЦ, внедрение системы менеджмента качества в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», перераспределение потоков пациентов на химиотерапевтическое лечение с вовлечением онкологов ЦАОП, сокращение сроков и повышение качества диагностики ЗНО при открытии дополнительного онкологического отделения в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», в котором будут выполняться сложные диагностические хирургические вмешательства;

развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы, в том числе повышение организации и оснащение сети 6 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП, расширение программы стимулирующих выплат для врачей первичного звена за каждый выявленный случай ЗНО на ранней стадии, создание отдельных тарифов в системе обязательного медицинского страхования на диагностические исследования в Кировской области;

переоснащение медицинским оборудованием КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»: организация МРТ-исследований, проведение брахитерапии, увеличение пропускной способности новых линейных ускорителей, выполнение пункций новообразований под контролем УЗИ экспертного класса, приобретение нового эндоскопического оборудования, открытие позитронно-эмиссионного томографического центра в 2021 году и др.;

обеспечение укомплектованности кадрами областных государственных медицинских организаций;

внедрение информационных технологий в работу онкологической службы области с созданием единой электронной карты пациента, возможностью отслеживания сроков обследований и кратности явок на диспансерное наблюдение;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования (установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, а также радиотерапевтического оборудования): организация работы оборудования в 2 смены, увеличение количества исследований до 15 в 1 смену;

обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов посредством налаживания доступа с рабочих компьютеров в режиме онлайн к рекомендациям RUSSCO, доведения информации на образовательных семинарах в режиме видео-конференц-связи, привлечения спикеров из федеральных НМИЦ;

формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным посредством внедрения системы менеджмента качества, бережливых технологий, интеграции в единую государственную информационную систему здравоохранения;

разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов в Кировской области;

совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам посредством повышения квалификации сотрудников паллиативной службы, повышения доступности такого вида помощи жителям отдаленных районов с привлечением участников движения «Волонтеры-медики», выезд мобильных медицинских комплексов, включение ЦАОП в систему паллиативной помощи;

организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Кировской области;

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Кировской области;

обеспечение взаимодействия онкологической службы Кировской области с научными медицинскими исследовательскими центрами;

формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Кировской области, в том числе обеспечение ведения популяционного ракового регистра в МИС региона с информированием врача о пропусках диспансерных явок пациентами, возможностью интеграции данных в Федеральный раковый регистр.

4. План мероприятий программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1	Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний (первичная профилактика)			
4.1.1	Разработка и тиражирование печатной продукции (памяток, буклетов, листовок) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития	01.07.2019 – 31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В., главные врачи областных государственных медицинских организаций	выпущено не менее 150 тыс. экземпляров печатной продукции ежегодно
4.1.2	Размещение в средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., заместитель начальника отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.	опубликовано не менее 100 статей ежегодно
4.1.3	Обеспечение разработки и тиражирование газеты «Профилактика сегодня»	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., главные врачи областных государственных	опубликовано 4 выпуска газеты в год общим тиражом не менее 1200 экземпляров (в случае финансирования)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1.4	Обеспечение разработки, изготовления и размещения баннеров, растяжек, рекламных щитов по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития,	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., главные врачи областных государственных медицинских организаций заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.	изготовлено не менее 9 рекламных баннеров, растяжек, щитов (в случае финансирования)
4.1.5	Размещение плакатов, стендов о факторах риска злокачественных новообразований	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., главные врачи областных государственных медицинских организаций	размещено не менее 300 плакатов, стендов ежегодно
4.1.6	Организация выступления на радио, областном телевидении по вопросам профилактики и оказания медицинской помощи больным с ЗНО	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., заместитель начальника отдела по связям с	организовано не менее 12 выступлений ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.	
4.1.7	Контрольная точка: проведена информационно-коммуникационная кампания, направленная на пропаганду здорового образа жизни, информирование населения Кировской области об основных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, а также существующих возможностях для их диагностики и коррекции, на профилактику и раннее выявление новообразований, своевременное прохождение диспансеризации среди населения	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.	не менее 75% населения в 2019 – 2024 годах и не менее 70% населения в 2021 году охвачено информационно-коммуникационной кампанией
4.1.8	Обучение граждан основам здорового образа жизни в школах здоровья (школах пациента)	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	обучено в школе здорового образа жизни в 2017 году – 10564 человека, в 2019 году – 11200 человек, в 2020 году – 12300 человек, в 2021 году – 13100 человек, в 2022 году – 14200 человек, в 2023 году – 15100 человек, в 2024 году – 16500 человек
4.1.9	Реализация мероприятий по диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактическим медицинским осмотрам	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	организовано прохождение профилактических осмотров, в том числе диспансеризации в 2019 году – 0,532 млн. человек, в 2020 году – 0,548 млн. человек, в 2021 году – 0,564 млн. человек, в 2022 году – 0,665 млн. человек, в 2023 году – 0,737 млн. человек, в 2024 году – 0,858 млн. человек
4.1.10	Разработка и внедрение методических рекомендаций по профилактике хронических неинфекционных заболе-	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине минис-	внедрено не менее 6 методических рекомендаций по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	ваний и формированию здорового образа жизни у населения, отказу от вредных привычек для различных категорий медицинских работников		терства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	жизни у населения ежегодно
4.1.11	Привлечение представителей некоммерческих организаций (волонтеров) для совместного проведения регионального коммуникационного мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни, пропаганде отказа от вредных привычек (потребление алкоголя и табака)	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведено не менее 1 регионального коммуникационного мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни (ежегодно)
4.1.12	Проведение коррекции факторов риска развития онкологических заболеваний в том числе снижение потребления алкоголя и табака (углубленное индивидуальное и групповое консультирование в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики) в группах населения повышенного риска	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведено углубленное консультирование по коррекции факторов риска в 2019 году не менее 10 тыс. человек, в 2020 году – не менее 12 тыс. человек, в 2021 году – не менее 15 тыс. человек, в 2022 году – не менее 17 тыс. человек, в 2023 году – не менее 19 тыс. человек, в 2024 году – не менее 20 тыс. человек
4.1.13	Контрольная точка: снижено потребление табачной и алкогольной продукции, сформирована культура здорового питания, снижена доля лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повышен уровень физической активности населения	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Кировской области Томинина Е.В.	организовано снижение: заболеваемости ожирением (на 100 тыс. человек населения): 2019 год – 372,4 человека, 2020 год – 368,1 человека, 2021 год – 363,2 человека, 2022 год – 358,1 человека, 2023 год – 352,3 человека, 2024 год – 345,2 человека; розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах): 2019 год – 8,2 литра, 2020 год – 8,3 литра, 2021 год – 8,1 литра, 2022 год – 8,1 литра, 2023 год – 8,0 литра, 2024 год – 7,9 литра; доли граждан Кировской области, систематически

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности населения Кировской области: базовое значение – 34,0%, 2019 год – 36,0%, 2021 год – 39,2%, 2024 год – 55,0%; распространенности потребления табака среди взрослого населения: 2019 год – 19,0%, 2020 – 2021 годы – 18,1%. потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах): 2019 год – 8,2 литра, 2020 – 2021 годы – 8,1 литра
4.2	Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний			
4.2.1	Проведение тематических противо-раковых акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, на раннее выявление рака, повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований, повышение мотивации населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	ежегодно организуются акции, приуроченные к Всемирному дню здоровья, Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), Всемирному дню борьбы с курением (31 мая), Всемирному дню борьбы с раком молочной железы (15 октября), Международному дню борьбы с раком (4 февраля)
4.2.2	Разработка и размещение в медицинских учреждениях наглядной справочной информации о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	на информационных стендах и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» размещена наглядная справочная информация о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров		Махнева А.Н., главные врачи областных государственных медицинских организаций	диспансеризации и других видов профилактических осмотров
4.2.3	Контрольная точка: проведено информирование населения о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, мотивирование к прохождению такого рода исследований	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	разработано не менее 6 видов наглядной справочной информации о порядке медицинских исследований и необходимости их ежегодного прохождения (ежегодно); наглядная справочная информация о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований размещается в медицинских учреждениях (ежегодно)
4.2.4	Разработка и внедрение программ обучения по профилактике злокачественных новообразований в школах здоровья для общей лечебной сети	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	в школах здоровья по вопросу профилактики злокачественных новообразований обучено не менее 2000 человек ежегодно
4.2.5	Контрольная точка: разработаны и внедрены программы обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований (для общей лечебной сети)	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	разработаны и внедрены программы обучения по профилактике злокачественных новообразований в школах здоровья для общей лечебной сети, организация регулярного проведения таких школ
4.2.6	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей, распространение информационных материалов для врачей различных специальностей	01.07.2018 – 31.12.2014	ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России Железнов Л.М.*	обеспечено формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространение информационных материалов для врачей различных специальностей
4.2.7	Внедрение блока первичной	01.08.2019 –	ректор ФГБОУ ВО	в программу обучения студентов медицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования	31.12.2024	Кировский ГМУ Минздрава России Железнов Л.М. *, директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования внедрен блок первичной профилактики злокачественных новообразований
4.2.8	Формирование системы обучения медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей в рамках сертификационных циклов	01.07.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	ежегодно обучено не менее 800 специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей в рамках сертификационных циклов
4.2.9	Контрольная точка: организовано обучение специалистов с высшим и средним медицинским образованием, студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	организовано обучение специалистов с высшим и средним медицинским образованием, студентов медицинских колледжей, государственных федеральных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности
4.2.10	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований	01.07.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	организовано проведение лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях обучения специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры
4.2.11	Контрольная точка: разработаны и реализованы лекторская программа мероприятий в целевых аудиториях и проекты по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилак-	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	ежегодно разработано не менее 4 лекций, обучено не менее 350 специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	тике злокачественных новообразований в целях обучения медицинских работников, специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры		Махнева А.Н.	
4.3	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний			
4.3.1	Активное выявление доклинического рака среди здоровых людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гистологических исследований	01.07.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	выявлено злокачественных новообразований в 2019 году – 23%, в 2020 году – 25%, в 2022 году – 27%, в 2023 году – 30%, в 2024 году – 35%
4.3.2	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с предраковыми заболеваниями, в том числе лицами группы наблюдения обязательных предраков, при обязательном и полном выполнении стандарта обследования с привлечением врачей разного профиля	01.07.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	количество пациентов с предраковыми заболеваниями, состоящих на диспансерном учете в общей лечебной сети, увеличено до 100%
4.3.3	Совершенствование скрининговой программы на рак толстого кишечника с помощью анализа кала на скрытую кровь	01.01.2020 – 31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	ежегодно проводится скрининг на рак толстой кишки в целевых возрастных группах населения
4.3.4	Контрольная точка: определена кратность проведения скринингового обследования на рак толстого кишечника (1 раз в год)	31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	принято распоряжение министерства здравоохранения Кировской области
4.3.5	Увеличение охвата пациентов скрининговыми обследованиями в ходе диспансеризации и профилактических осмотров (маммография,	01.01.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах: с использованием маммографии – не менее 63% от подлежащих обследованию в текущем году;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	исследование кала на скрытую кровь, крови на ПСА, онкоцитология шейки матки			с исследованием кала на скрытую кровь – не менее 63% от подлежащих обследованию в текущем году; с использованием онкоцитологии шейки матки – не менее 63% от подлежащих обследованию в текущем году; с исследованием крови на ПСА – не менее 63% от подлежащих обследованию в текущем году
4.3.6	Достижение планового показателя выполнения диспансеризации	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	увеличена численность населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы): в 2019 году до 100% и 97,0% от плана на год; в 2024 году – до 100,0% и 99,7% от плана на год
4.3.7	Организация медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования	01.01.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	каждую субботу проводится акция «Диспансеризация выходного дня» в поликлиниках Кировской области, в том числе и г. Кирова
4.3.8	Контрольная точка: упрощено прохождение процедуры диспансеризации и профилактических медицинских осмотров для граждан	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	к концу 2024 года время прохождения диспансеризации сокращено до 2 посещений амбулаторно-поликлинического учреждения
4.4	Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы			
4.4.1	Организация 6 центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2020 – 31.12.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	создание 6 ЦАОП: ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница скорой помощи», г. Киров – в 2020 году; ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», г. Киров – в 2020 году; ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск – в 2021 году; ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские поляны – в 2021 году;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.М. Бакулева», г. Слободской – в 2022 году; ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», г. Кирово-Чепецк – в 2022 году.</p> <p>Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара, мониторинг лечения</p>
4.4.2	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», г. Киров	01.01.2019 – 31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.,	<p>открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», г. Киров, с прикрепленным населением 364252 человека и районами обслуживания: Унинский, Кильмезский, Нолинский, Сунский, Куменский, Немский районы и Богородский городской округ и г. Киров</p>
4.4.3	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», г. Киров	01.01.2019 – 01.07.2019	и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» Стариков А.В.	<p>определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»»:</p> <p>врач-онколог – 14 ставок, 14 физических лиц (в настоящее время – 6 физических лиц, потребность в первичной переподготовке – 8 физических лиц); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 3 ставки; врач по паллиативной медицинской помощи – 1 ставка;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.4	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», г. Киров	01.01.2020 – 30.11.2020	и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	организована профессиональная переподготовка 8 врачей-онкологов
4.4.5	Контрольная точка: подготовлены специалисты для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», г. Киров, заключены трудовые договоры	30.11.2020	и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	получены сертификаты специалиста установленного образца, заключены трудовые договоры
4.4.6	Определение потребности в оборудовании	01.01.2019 – 01.07.2019	и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»»: инфузомат – 3 штуки; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 штука
4.4.7	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	01.07.2019 – 30.11.2020	и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	закуплено и введено в эксплуатацию оборудование (4 единицы)
4.4.8	Контрольная точка: начата работа ЦАОП в г. Киров	31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»
4.4.9	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ	01.01.2019 –	министр здравоохранения	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	«Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Киров	31.12.2020	Кировской области Черняев А.В.	«Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Киров, с прикрепленным населением 299348 человек и районами обслуживания: Даровской, Шабалинский, Свечинский, Котельничский, Орловский, Оричевский, Лузский, Подосиновский, Опаринский, Мурашинский, Юрьянский районы и г. Киров
4.4.10	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 12 ставок, 12 физических лиц (в настоящее время – 0 физических лиц, потребность в первичной переподготовке – 12 физических лиц); врач-рентгенолог – 3 ставки; врач ультразвуковой диагностики – 4 ставки; врач-эндоскопист – 3 ставки; врач по паллиативной медицинской помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.11	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Киров	01.01.2020 – 30.11.2020	главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	организована профессиональная переподготовка 12 врачей-онкологов
4.4.12	Контрольная точка: подготовлены специалисты для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», заключены трудовые	30.11.2020	главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	получены сертификаты специалиста установленного образца, заключены трудовые договоры

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	договоры			
4.4.13	Определение потребности в оборудовании в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: инфузомат – 2 штуки; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 штука
4.4.14	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	01.07.2019 – 30.11.2020	главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	закуплено оборудование для КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» (3 штуки) и введено в эксплуатацию
4.4.15	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области А.В. Черняев	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»
4.4.16	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск	01.01.2019 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск, с прикрепленным населением 102797 человек и районами обслуживания: Советский, Кикнурский, Яранский, Тужинский, Пижанский, Арбажский, Верхошижемский, Лебяжский районы и Санчурский городской округ
4.4.17	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л.	определена потребность в штате сотрудников в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 5 ставок, 5 физических лиц (в

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				настоящее время – 1 физическое лицо, потребность в первичной переподготовке – 4 физических лица); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной медицинской помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.18	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2020 – 30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л.	организация профессиональной переподготовки 4 врачей-онкологов
4.4.19	Контрольная точка: подготовлены специалисты для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», заключены трудовые договоры	30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л.	получены сертификаты специалиста установленного образца, заключены трудовые договоры
4.4.20	Определение потребности в оборудовании для КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: инфузомат – 1 штука; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных средств – 1 штука
4.4.21	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.07.2019 – 30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л.	закупка оборудования и ввод его в эксплуатацию (2 штуки)
4.4.22	Контрольная точка: начата работа ЦАОП в г. Советск на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная	31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	больница»			
4.4.23	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны	01.01.2019 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны, с прикрепленным населением 107736 человек и районами обслуживания: Вятскополянский, Малмыжский, Уржумский районы
4.4.24	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А.	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 5 ставок, 5 физических лиц (в настоящее время – 1 физическое лицо, потребность в первичной переподготовке – 4 физических лица); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач-ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.25	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2020 – 30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А.	организация профессиональной переподготовки 4 врачей-онкологов
4.4.26	Контрольная точка: подготовлены специалисты для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», заключены трудовые договоры	30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А.	получены сертификаты специалиста установленного образца, заключены трудовые договоры
4.4.27	Определение потребности в оборудовании для КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: инфузомат – 1 штука; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 штука
4.4.28	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.07.2019 – 30.11.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А.	закупка оборудования и ввод его в эксплуатацию (2 штуки)
4.4.29	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»
4.4.30	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.01.2019 – 31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской, с прикрепленным населением 10306 человек и районами обслуживания: Слободской, Белохолуницкий, Нагорский, Омутнинский, Верхнекамский, Афанасьевский районы
4.4.31	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 7 ставок, 7 физических лиц (в настоящее время – 2 физических лица, потребность в первичной переподготовке – 5 физических лиц); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной помощи – 1 ставка;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.32	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	01.01.2020 – 30.11.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	организация профессиональной переподготовки 5 врачей-онкологов
4.4.33	Контрольная точка: подготовлены специалисты для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», заключены трудовые договоры	30.11.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	получены сертификаты специалиста установленного образца, заключены трудовые договоры
4.4.34	Определение потребности в оборудовании для КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: инфузомат – 1 штука; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 штука
4.4.35	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	01.07.2019 – 30.11.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	закупка оборудования (2 штуки)
4.4.36	Контрольная точка: начата работа ЦАОП в г. Слободской на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	утвержден локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»
4.4.37	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная	01.01.2019 – 31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	районная больница», г. Кирово-Чепецк		Черняев А.В.	больница», г. Кирово-Чепецк, с прикрепленным населением 123551 человек и районами обслуживания: Кирово-Чепецкий, Зуевский, Фаленский районы
4.4.38	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Зонов С.В.	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 5 ставок, 5 физических лиц (в настоящее время – 2 физических лица, потребность в первичной переподготовке – 3 физических лица); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка
4.4.39	Подготовка кадров для работы в ЦАОП	01.01.2020 – 30.11.2022	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Зонов С.В.	организована профессиональная переподготовка 2 врачей-онкологов
4.4.40	Определение потребности в оборудовании для КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	01.01.2019 – 01.07.2019	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Зонов С.В.	подготовлен список оборудования, которое необходимо закупить для открытия ЦАОП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: инфузомат – 1 штука; ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов – 1 штука
4.4.41	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для	01.07.2019 – 30.11.2022	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая	закупка оборудования (2 штуки)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»		центральная районная больница» Зонов С.В.	
4.4.42	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	утвержден локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»
4.4.43	Материальная мотивация врачей первичного звена на раннее выявление больных с ЗНО	01.01.2019 – 31.12.2019	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	создана система материальных стимулов для врачей первичного звена в целях выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях
4.4.44	Контрольная точка: определены выплаты врачам первичного звена (терапевтам и врачам общей практики) за каждый случай подтвержденного злокачественного новообразования, выявленного на ранней стадии	31.12.2019	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	утвержден локальный нормативный правовой акт об осуществлении выплат врачам первичного звена за каждый случай выявления злокачественных новообразований на ранней стадии
4.4.45	Формирование тарифа в системе обязательного медицинского страхования на проведение диагностических исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований, прижизненных исследований биопсийного материала	01.01.2019 – 31.12.2019	и.о. директора Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – КОТ ФОМС) Клюкова О.Б.*	разработано и опубликовано тарифное соглашение Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования с министерством здравоохранения Кировской области
4.4.46	Контрольная точка: создан отдельный тариф в системе обязательного медицинского страхования на проведение диагностических исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований, прижизненных исследований биопсийного материала	31.12.2019	и.о. директора КОТ ФОМС Клюкова О.Б.*	предъявлены к оплате счета-реестры за проведение диагностических исследований медицинскими организациями Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4.47	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования	01.01.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	разработаны и опубликованы локальные нормативные правовые акты об организации работы «тяжелого» диагностического оборудования
4.4.48	Организация работы аппаратов КТ и МРТ	01.01.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А., главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Зонов С.В., главный врач КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница» Надеева С.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница» Савельева Е.Н., главный врач КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница» Вотинов С.В., главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В., главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л., главный врач КОГБУЗ «Уржумская центральная	обеспечена работа «тяжелого» диагностического оборудования в 2 смены

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>районная больница» Кошелев А.В., главный врач КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница» Чепайкин А.И., главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В., главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно- диагностический центр» Савинова М.В., главный врач КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» Исаков А.В., и.о. главного врача КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» Яговкин М.А., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» Семеновский Н.В., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» Розуван А.А., главный врач КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» Ефремов Д.Н., главный врач КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» Муратова Н.Г., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Бакин С.А.</p>	
4.4.49	Увеличение количества исследований на 1 компьютерном томографе (магнитно-резонансном томографе)	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» Селиванова Е.А., главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Зонов С.В., главный врач КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница» Надеева С.Н., главный врач КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница» Савельева Е.Н.,</p>	обеспечено проведение 15 исследований в смену на 1 компьютерном томографе (магнитно-резонансном томографе)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>главный врач КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница» Вотинов С.В., главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В., главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» Казаков П.Л., главный врач КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница» Кошелев А.В., главный врач КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница» Чепайкин А.И., главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В., главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно- диагностический центр» Савинова М.В.,</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главный врач КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» Исаков А.В., и.о. главного врача КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» Яговкин М.А., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» Семеновский Н.В., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» Розуван А.А., главный врач КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» Ефремов Д.Н., главный врач КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» Муратова Н.Г., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Бакин С.А.	
4.4.50	Обеспечение автоматического	01.01.2019 –	главный внештатный спе-	обеспечены формирование сигнальной карты в

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	формирования сигнальной карты в МИС при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования	31.12.2020	специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В.	МИС при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования, сокращение сроков обследования пациентов с ЗНО, преемственность между диагностическими службами и врачами первичного звена
4.4.51	Контрольная точка: сокращены сроки обследования пациентов с подозрением на ЗНО	31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	организовано сокращение сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО до 14 дней с момента постановки диагноза, до 15 дней с момента взятия биопсийного материала
4.4.52	Организация двойного чтения маммограмм	01.01.2019 – 01.07.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	обеспечено двойное чтение маммографических снимков согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
4.4.53	Разработка схемы маршрутизации маммографических снимков в системе медицинских организаций 1 и 2 уровней для двойного чтения	01.06.2019 – 01.07.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	разработка и опубликование распоряжения министерства здравоохранения Кировской области
4.4.54	Контрольная точка: создана схема маршрутизации маммографических снимков в системе медицинских организаций 1 и 2 уровней для двойного чтения в Кировской области	01.07.2019	главный внештатный специалист-рентгенолог министерства здравоохранения Кировской области Колупаев А.О.	организовано двойное чтение 100% маммограмм категорий BIRADS I и BIRADS II
4.4.55	Организация двойного чтения маммограмм с передачей данных через систему PACS в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	организовано двойное чтение 100% маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV
4.4.56	Контрольная точка: увеличено активное выявление и выявление на	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения	активное выявление рака молочной железы в Кировской области к концу 2024 года составит

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	ранних стадиях рака молочной железы		Кировской области Видякина Е.Э.	45%, раннее выявление рака молочной железы в Кировской области к концу 2024 года составит 75%
4.4.57	Проведение отдельных схем химиотерапии в дневных стационарах ЦАОП	01.01.2021 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э., главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	оптимизирована маршрутизация при лечении онкологических больных
4.4.58	Контрольная точка: организовано химиотерапевтическое лечение отдельных категорий онкологических больных в ЦАОП	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	обеспечены сроки ожидания специализированного лечения не более 10 дней с момента морфологической верификации диагноза
4.4.59	Организация регулярных дистанционных мастер-классов, лекций, разборов клинических случаев, консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.01.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	организованы непрерывное повышение квалификации врачей первичного звена по оказанию онкологической помощи, консультирование пациентов в системе «врач – врач» по запросу, проведение образовательных видеоконференций (ежеквартально, согласно графику)
4.4.60	Контрольная точка: проведены дистанционные мастер-классы, лекции, разборы клинических случаев, консультации специалистов амбулаторной онкологической сети посредством видео-конференц-связи	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	выполнены запланированные образовательные мероприятия согласно графику
4.5	Совершенствование специализированной медицинской помощи онкологическим больным			
4.5.1	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в	01.01.2019 – 31.12.2024	и.о. директора КОТ ФОМС Клюкова О.Б.*	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО Кировского областного территориального фонда

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения в Кировской области			обязательного медицинского страхования
4.5.2	Доведение медицинским организациям межбюджетного трансферта КОТ ФОМС на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.01.2019 – 31.12.2024	и.о. директора КОТ ФОМС Клюкова О.Б.*	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования
4.5.3	Контрольная точка: обеспечено финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	31.12.2024	и.о. директора КОТ ФОМС Клюкова О.Б.*	составлен отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования
4.5.4	Повышение уровня квалификации врачей КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (участие в конференциях, прохождение тематических циклов усовершенствования и др.)	01.01.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	регулярное повышение качества специализированной медицинской помощи
4.5.5	Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи (случаев в год): в 2019 году – до 1000; в 2020 году – до 1100; в 2021 году – до 1150; в 2022 году – до 1200; в 2023 году – до 1250; в 2024 году – до 1300

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.6	Создание дополнительного онкологического отделения (№ 6) в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» на 30 коек	01.04.2019 – 31.12.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	обеспечено повышение качества специализированной медицинской помощи, сокращение сроков обследования, ожидания госпитализации
4.5.7	Обеспечение кадрами онкологического отделения № 6 КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.04.2019 – 31.12.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определена потребность в кадрах: врач-онколог – 4 физических лица (в настоящее время – 2 физических лица для работы в отделении); необходимо обучение в ординатуре по специальности «онкология» по договорам на целевое обучение 2 физических лиц
4.5.8	Обеспечение оборудованием отделения № 6 КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.04.2019 – 31.12.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определена потребность в «тяжелом» оборудовании: 1 аппарат ультразвуковой диагностики экспертного класса (закупается согласно таблице 33)
4.5.9	Открыто онкологическое отделение № 6 в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	31.12.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	обеспечено повышение качества специализированной медицинской помощи, сокращены сроки ожидания госпитализации до 14 рабочих дней
4.5.10	Повышение уровня квалификации врачей КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (участие в конференциях, прохождение тематических циклов усовершенствования и др.)	01.01.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	организовано регулярное повышение качества специализированной медицинской помощи
4.5.11	Контрольная точка: врачами КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» получены сертификаты по тематическому усовершенствованию	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	врачами КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» получены сертификаты установленного образца о прохождении тематических курсов усовершенствования

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.12	Внедрение системы менеджмента качества в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.06.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	внедрена система менеджмента качества в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»
4.5.13	Контрольная точка: создана система внутреннего контроля качества, обеспечено сокращение сроков ожидания госпитализации			разработана и функционирует система внутреннего контроля качества Срок ожидания госпитализации составляет не более 14 дней с момента верификации диагноза
4.6	Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов			
4.6.1	Разработка маршрутизации онкологических пациентов, нуждающихся в реабилитации после радикального специализированного лечения	01.06.2019 – 01.08.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	разработано и опубликовано распоряжение министерства здравоохранения Кировской области
4.6.2	Контрольная точка: разработана маршрутизация онкологических больных, нуждающихся в реабилитации после радикального специализированного лечения	01.08.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	разработано и опубликовано распоряжение министерства здравоохранения Кировской области
4.6.3	Организация амбулаторной реабилитации онкологических пациентов на базе ЦАОП	01.01.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Редькин О.С.	
4.6.4	Создание школ пациента для ухода за стомой, голосовым протезом на базе ЦАОП	01.01.2020 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Редькин О.С.	ежемесячно проводятся занятия в школах пациента по уходу за стомами, голосовыми протезами в центрах амбулаторной онкологической помощи
4.6.5	Обеспечение психологической	01.01.2019 –	главный внештатный	организован прием психотерапевта в центрах

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	помощи онкологическим пациентам на базе ЦАОП	31.12.2024	специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Редькин О.С.	амбулаторной онкологической помощи
4.6.6	Создание системы реабилитации после мастэктомий на базе КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» в г. Кирове	01.06.2019 – 31.12.2020	главный врач КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» Пересторонина А.В.	организована система мер по улучшению качества жизни пациентов после мастэктомий
4.6.7	Закупка и ввод в эксплуатацию оборудования для лимфодренажного массажа после мастэктомий	01.06.2019 – 31.12.2020	главный врач КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» Пересторонина А.В.	создана материально-техническая база для проведения реабилитационных мероприятий пациентам после мастэктомий
4.6.8	Обучение персонала работе с пациентами после мастэктомий	01.09.2019 – 31.12.2020	главный врач КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» Пересторонина А.В.	получены документы о прохождении курсов повышения квалификации врачей -реабилитологов
4.6.9	Контрольная точка: создана система реабилитации пациентов после мастэктомий	31.12.2020	главный врач КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» Пересторонина А.В.	разработан и опубликован локальный нормативный правовой акт об оказании помощи больным после мастэктомий
4.7	Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам			
4.7.1	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями	01.01.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области Шулепов С.А.	увеличено число лиц, вовлеченных в оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам, в том числе на дому, организованы ежемесячные выезды мобильных бригад движения «Волонтеры-медики» в отдаленные населенные пункты Кировской области
4.7.2	Контрольная точка: достигнуты договоренности с некоммерческими	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской	увеличено число лиц, вовлеченных в оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	организациями об оказании паллиативной помощи онкологическим пациентам		области Видякина Е.Э., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области Шулепов С.А.	в том числе на дому, выполнен график выездов
4.7.3	Повышение квалификации медицинского персонала, оказывающего паллиативную помощь онкологическим больным	01.01.2019 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.,	улучшено качество оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам в Кировской области
4.7.4	Контрольная точка: пройдены курсы повышения квалификации медицинского персонала	31.12.2024	главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области Шулепов С.А.	получены сертификаты о прохождении программ тематического усовершенствования по оказанию паллиативной помощи онкологическим пациентам
4.8	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Кировской области			
4.8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Кировской области	01.01.2019 – 31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	организована работа центра телемедицинских консультаций на базе КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», проводятся экстренные очные и заочные телемедицинские консультации для медицинских организаций Кировской области специалистами онкологического диспансера в течение 1 суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента (плановые), по экстренным показаниям – течение 30 минут, разбор клинических случаев для обучения – 1 раз в месяц, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов (по запросу)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.8.2	Оборудование зала телемедицинских консультаций в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2019 – 01.05.2019	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	оснащение зала телемедицинских консультаций: экраном телевизора, столом, 12 стульями, компьютером с доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и МИС
4.8.3	Контрольная точка: оборудован зал для телемедицинских консультаций в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.05.2019	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	оборудован зал телемедицинских консультаций, осуществлена консультация в тестовом режиме по видео-конференц-связи
4.8.4	Отработка механизма осуществления телемедицинских консультаций с подачей реестров счетов об их выполнении	01.05.2019 – 22.05.2019	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	разработан и опубликован приказ об организации телемедицинских консультаций в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»
4.8.5	Доведение информации о порядке осуществления телемедицинских консультаций до врачей 1 и 2 уровней	22.05.2019	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	проведено областное совещание по итогам работы онкологической службы Кировской области
4.8.6	Контрольная точка: доведена информация на областном совещании «Итоги работы онкологической службы Кировской области»	22.05.2019	заместитель главного врача по лечебной работе КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Лобзанова Ю.С.	подготовлен доклад о порядке проведения телемедицинских консультаций онкологических больных в Кировской области
4.8.7	Разработка графика проведения телемедицинских консультаций, образовательных мероприятий для врачей первичного звена	01.06.2019 – 01.07.2019, далее- ежеквартально	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	осуществлены консультации (консилиумы) по пациентам по системе «врач – врач» (по запросу), разборы запущенных случаев (1 раз в квартал), проведены образовательные семинары для врачей 1 и 2 уровней (1 раз в квартал)
4.8.8	Контрольная точка: проведено совещание в режиме видео-конференц-связи согласно графику	ежеквартально	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения	осуществлено непрерывное повышение квалификации врачей первичного звена, онкологов первичных онкологических кабинетов, ЦАОП;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			нения Кировской области Кузьмин А.А.	повышена доступность онкологической помощи нетранспортабельным больным и больным из отдаленных населенных пунктов
4.8.9	Контрольная точка: сформирована инфраструктура для оказания телемедицинских консультаций в Кировской области	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	запланировано 50 консультаций в 2019 году, 100 консультаций в 2020 году, 150 консультаций в 2021 году, 200 консультаций в 2022 году, 250 консультаций в 2023 году, 300 консультаций в 2024 году
4.8.10	Обеспечение взаимодействия онкологической службы Кировской области с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.05.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	проведены образовательные видеоконференции согласно графику, предоставленному федеральными НМИЦ, консилиумы (по необходимости)
4.8.11	Непрерывное повышение квалификации специалистов КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	01.05.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	повышена квалификация сотрудников КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»
4.8.12	Контрольная точка: пройдены тематические курсы повышения квалификации согласно графику	01.05.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	получены документы, подтверждающие повышение квалификации сотрудников КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»
4.8.13	Проведение консультаций специалистами научных медицинских исследовательских центров, проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистен-	01.05.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	обеспечено улучшение качества оказания онкологической помощи в Кировской области, отсутствие необходимости транспортировки пациента в НИИ РФ, сокращение сроков оказания специализированной онкологической помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	тности к терапии злокачественных новообразований			
4.8.14	Проведение консультаций со специалистами научных медицинских исследовательских центров	01.05.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	обеспечено ежегодное увеличение числа пациентов, консультируемых в НИИ РФ с использованием телемедицинских технологий
4.8.15	Создание доступа к клиническим рекомендациям RUSCO с персональных компьютеров врачей-онкологов на рабочих местах в онлайн-режиме	01.06.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	актуализированы клинические рекомендации, организовано использование современных протоколов ведения онкологических пациентов
4.8.16	Соблюдение клинических рекомендаций при лечении онкологических пациентов	31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	создан доступ с рабочих места врачей-онкологов к рекомендациям RUSCO в онлайн-режиме у 100% врачей КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», онкологов первичного онкологического кабинета, ЦАОП
4.8.17	Создание отдела качества по контролю оказания медицинской помощи больным с ЗНО в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.06.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	сформирована система внутреннего контроля качества
4.8.18	Подготовка кадров для отдела качества по контролю оказания медицинской помощи больным с ЗНО в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.06.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	определение потребности в кадрах: заведующий отделом (специальность «организация здравоохранения») – 1 ставка; эксперт по качеству (специальность «организация здравоохранения») – 1 ставка; медицинский статистик – 1 ставка; оператор – 1 ставка
4.8.19	Определение должностных обязанностей и создание нормативно-правовой базы для открытия отдела качества по контролю за оказанием	01.06.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	созданы и опубликованы приказы, должностные инструкции сотрудников отдела качества КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	медицинской помощи больным с ЗНО		Кузьмин А.А.	
4.8.20	Определение помещений и оснащение отдела качества по контролю оказания медицинской помощи больным с ЗНО	31.06.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	определение потребности в оборудовании и помещениях: 1 кабинет заведующего отделом качества по контролю оказания медицинской помощи больным с ЗНО; 1 кабинет отдела качества; компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и МИС – 5 единиц
4.8.21	Контрольная точка: открыт отдел качества в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	создана система внутреннего контроля качества согласно принципам системы менеджмента качества в медицинском учреждении
4.8.22	Внедрение технологий «бережливости» в поликлинике КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.04.2019 – 31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	улучшена навигация и визуализации в поликлинике КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», сокращены сроки ожидания записи на прием к врачу и очереди у кабинета специалиста
4.8.23	Контрольная точка: применены технологии «бережливости» в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	реализован региональный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь» в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»
4.9	Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Кировской области			
4.9.1	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2019 – 31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н.	подготовлен отчет отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.9.2	Ведется региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н.	информация о медицинских и фармацевтических работниках Кировской области включена в Федеральный регистр на 100%
4.9.3	Создание электронной базы вакансий	01.01.2019 – 31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н.	подготовлен отчет отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области
4.9.4	Контрольная точка: создана электронная база вакансий	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н.	в электронную базу включена информация о 100% вакансий
4.9.5	Подготовка кадров для первичных онкологических кабинетов: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	планируемое количество врачей-онкологов (физических лиц) в первичных онкологических кабинетах составит: в 2019 году – 14 врачей-онкологов в 2020 году – 16 врачей-онкологов в 2021 году – 20 врачей-онкологов в 2022 году – 24 врача-онколога в 2023 году – 28 врачей-онкологов в 2024 году – 32 врача-онколога (по числу первичных онкологических кабинетов в Кировской области)
4.9.6	Контрольная точка: все первичные онкологические кабинеты укомплектованы врачами-онкологами	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.,	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	В 2024 году 32 врача-онколога работают в первичных онкологических кабинетах
4.9.7	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Ральников В.В.	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 1, в 2020 году – 12; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 1, в 2020 году – 12; медицинских сестер: в 2019 году – 1, в 2020 году – 12; медицинских сестер (физических лиц): в 2019 году – 1, в 2020 году – 12
4.9.8	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 6, в 2020 году – 14,5; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 6, в 2020 году – 14; медицинских сестер: в 2019 году – 6, в 2020 году – 14,5; медицинских сестер (физических лиц):

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			клинико-диагностический центр» А.В. Стариков	в 2019 году – 6, в 2020 году – 14
4.9.9	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» А.В. Стариков	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 1, в 2020 году – 1, в 2021 году – 5; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 1, в 2020 году – 1, в 2021 году – 5; медицинских сестер: в 2019 году – 1, в 2020 году – 1, в 2021 году – 5; медицинских сестер (физических лиц): в 2019 году – 1, в 2020 году – 1, в 2021 году – 5
4.9.10	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 5; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 5; медицинских сестер: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 5; медицинских сестер (физических лиц): в 2019 году – 2,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				в 2020 году – 2, в 2021 году – 5
4.9.11	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 7; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 7; медицинских сестер: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 7; медицинских сестер (физических лиц): в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 7;
4.9.12	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2019 – 31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., и.о. главного врача КОГБУЗ «Кировский	планируется подготовка: врачей-онкологов: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 5; врачей-онкологов (физических лиц): в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 5;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			клинико-диагностический центр» Стариков А.В.	<p>медицинских сестер: в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 5; медицинских сестер (физических лиц): в 2019 году – 2, в 2020 году – 2, в 2021 году – 2, в 2022 году – 5</p>
4.9.13	<p>Контрольная точка: подготовлены специалисты для ЦАОП согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и от 05.02.2019 № 48н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н»</p>	31.12.2022	<p>министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н., руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области</p>	<p>заполнена федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (количество специалистов в ЦАОП соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»)</p>
4.9.14	<p>Подготовка кадров для КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.</p>	<p>планируется подготовка специалистов к концу 2024 года: врач-онколог – 5 человек; врач-радиотерапевт – 7 человек; врач-патологоанатом – 4 человека; врач-психотерапевт – 1 человек; врач-радиолог – 2 человека; врач-рентгенолог – 5 человек; врач-эндоскопист – 3 человека;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	с использованием дистанционных образовательных технологий			лаборант – 2 человека; медицинские физики – 6 человек
4.9.15	Контрольная точка: кадровый состав КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н»	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (кадровый состав КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»)
4.9.16	Подготовка врачей диагностических служб для медицинских организаций Кировской области	01.01.2019 – 31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	подготовлены врачи диагностических служб: к концу 2019 года: врач УЗ-диагностики – 6 человек, врач-эндоскопист – 6 человек, врач-рентгенолог – 2 человека; к концу 2020 года: врач УЗ-диагностики – 2 человека, врач-эндоскопист – 2 человека, специалист по паллиативной помощи – 2 человека, врач-рентгенолог – 2 человека; к концу 2021 года: врач УЗ-диагностики – 2 человека, врач-эндоскопист – 2 человека, врач-рентгенолог – 1 человек
4.9.17	Предоставление молодым специалистам при трудоустройстве выплаты персонального повышающего коэффициента к окладу, который устанавливается медицинским работникам в возрасте до 35 лет, впервые заключившим трудовой договор с учреждением после окончания государственных образовательных	01.09.2019 – 31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	привлечены молодые специалисты к работе в Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	организаций среднего и высшего профессионального образования во всех медицинских организациях Кировской области			
4.9.18	Заключение с сотрудниками КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» договоров о частичном возмещении расходов арендуемого жилья	01.01.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	заключено: в 2019 году – 11 договоров; в 2020 году – 14 договоров; в 2021 году – 16 договоров; с 2022 по 2024 год – по 16 договоров в год
4.9.19	Предоставление стимулирующих выплат врачам первичного звена за выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях	01.01.2019 – 31.12.2024	главные врачи медицинских организаций первичного звена, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	выплачиваются стимулирующие выплаты при выявлении врачом первичного звена ЗНО на ранней стадии, подтвердившегося по результатам дообследования
4.9.20	Контрольная точка: созданы материальные стимулы для привлечения к работе специалистов первичного звена учреждений 2 и 3 уровней, повышения онко-настороженности, сокращения сроков обследования пациентов	31.12.2024	руководители медицинских организаций первичного звена, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	утверждены локальные нормативные правовые акты, регламентирующие материальные выплаты специалистам
4.10	Переоснащение региональной медицинской организации, оказывающей помощь больным онкологическими заболеваниями (перечень оборудования, закупаемого в рамках Программы, представлен в таблице 23)			
4.10.1	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2019 – 28.02.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.2	Заключение соглашения на	01.03.2019 –	заместитель министра	подписаны соглашения на предоставление

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	предоставление межбюджетных трансфертов	30.04.2019	здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	межбюджетных трансфертов
4.10.3	Контрольная точка: заключены и выполнены контракты на поставку оборудования	01.05.2019 – 31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставлено медицинское оборудование
4.10.4	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.10.5	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2020 – 28.02.2020	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.6	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.03.2020 – 30.04.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т. Е.	подписано соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов
4.10.7	Контрольная точка: заключены и выполнены контракты на поставку оборудования	01.05.2020 – 31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставлено медицинское оборудование
4.10.8	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.10.9	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2021 – 28.02.2020	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.10	Заключение соглашения на	01.03.2021 –	заместитель министра	подписано соглашение на предоставление

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	предоставление межбюджетных трансфертов	30.04.2021	здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	межбюджетных трансфертов
4.10.11	Контрольная точка: заключены и выполнены контракты на поставку оборудования	01.05.2021 – 31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставлено медицинское оборудование
4.10.12	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.10.13	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2022 – 28.02.2022	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.14	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.03.2022 – 30.04.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	подписано соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов
4.10.15	Контрольная точка: заключены и выполнены контракты на поставку оборудования	01.05.2022 – 31.12.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставлено медицинское оборудование
4.10.16	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.10.17	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2023 – 28.02.2023	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.18	Заключение соглашения на	01.03.2023 –	заместитель министра	подписано соглашение на предоставление

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	предоставление межбюджетных трансфертов	30.04.2023	здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	межбюджетных трансфертов
4.10.19	Заключены и выполнены контракты на поставку оборудования	01.05.2023 – 31.12.2023	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставлено медицинское оборудование
4.10.20	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2023	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.10.21	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	09.01.2024 – 28.02.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.10.22	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.03.2024 – 30.04.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т. Е.	подписано соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов
4.10.23	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования	01.05.2024 – 31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	поставка медицинского оборудования
4.10.24	Контрольная точка: обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.11	Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы региона и их интеграция в систему медицинских организаций Кировской области.			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>Мероприятия регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленные на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающие подключение к РИР КО и информационный обмен между структурными подразделениями государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинскими организациями Кировской области, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями</p>			
4.12	<p>Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, радиотерапевтического оборудования</p>			
4.12.1	<p>Повышение эффективности использования КТ в КОГБУЗ «Кировский областной клинический</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический	подготовлен отчет об использовании аппаратуры по форме № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	онкологический диспансер»		онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	организации»
4.12.2	Выполнение планируемого количества исследований	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	проведено порядка 7000 исследований в год
4.12.3	Повышение эффективности использования магнитно-резонансной томографии в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2020 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	подготовлен ежегодный отчет об использовании аппаратуры по форме № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации»
4.12.4	Контрольная точка: выполняется планируемое количество исследований	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	проведение: в 2020 году – 2470 исследований в год; в 2021 году – 2800 исследований в год; в 2022 году – 2850 исследований в год; в 2023 году – 2900 исследований в год; в 2024 году – 3000 исследований в год
4.12.5	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования	01.01.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	подготовлен ежегодный отчет о количестве пролеченных лучевыми методами лечения больных по форме № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации» и форме № 7 федерального статистического наблюдения «Сведения о злокачественных новообразованиях»; повышение качества лучевого лечения: переход с конвенциональной на конформную лучевую терапию
4.12.6	Контрольная точка: выполняется планируемое количество исследований	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	проведение в 2019 году – 1719 курсов лучевой терапии; в 2020 году – 1794 курса лучевой терапии; в 2021 году – 1869 курсов лучевой терапии; в 2022 году – 1944 курса лучевой терапии; в 2023 году – 2019 курсов лучевой терапии;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				в 2024 году – 2094 курса лучевой терапии
4.12.7	Открытие центра позитронно-эмиссионной томографии в г. Киров по договору о государственно-частном партнерстве	01.01.2021 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	заключено соглашение о государственно-частном партнерстве
4.12.8	Ввод в эксплуатацию оборудования для позитронно-эмиссионных томографических исследований	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования
4.13	Внедрение в работу онкологических учреждений Кировской области мультидисциплинарного подхода при лечении и динамическом наблюдении пациентов			
4.13.1	Обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.rosminzdrav.ru).	01.01.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А.	повышено качество оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным в Кировской области
4.13.2	Контрольная точка: в работу медицинских организаций Кировской области внедрены клинические рекомендации и протоколы ведения онкологических пациентов	ежегодно	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области А.А. Кузьмин	составлен ежегодный отчет главного онколога министерства здравоохранения Кировской области (увеличение количества используемых схем химиотерапевтического лечения, повышение уровней КСГ и хирургических операций, используемых при лечении онкологических больных)
4.13.3	Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.01.2019 – 31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.,	организована система внутреннего контроля качества: формирование отдела экспертизы качества медицинской помощи в КОГБУЗ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	онкологическим больным		главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	«Кировский областной клинический онкологический диспансер», усовершенствована трехуровневая система контроля качества медицинской помощи; сформирована система внешнего контроля качества с участием страховых представителей 3-го уровня, независимых экспертов
4.13.4	Контрольная точка: сформирована система контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным на территории Кировской области	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В., главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	создана система контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам
4.14	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Кировской области (в соответствии с региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»)			
4.14.1	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством услуг (сервисов) в разделе «Личный кабинет пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации»	01.05.2019 – 31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Кашин	число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в разделе «Личный кабинет пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации», составит: в 2019 году – 24,62 тыс. человек; в 2020 году – 54,56 тыс. человек; в 2021 году – 94,41 тыс. человек; в 2022 году – 142,63 тыс. человек; в 2023 году – 212,53 тыс. человек; в 2024 году – 278,91 тыс. человек

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.14.2	Интеграция медицинских организаций государственной системы здравоохранения в единую медицинскую информационную систему для организации оказания медицинской помощи гражданам	01.01.2019 – 31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, составит: в 2019 году – 76%; в 2020 году – 98%; в 2021 году – 100%; в 2022 году – 100%; в 2023 году – 100%; в 2024 году – 100%
4.14.3	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников: проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.06.2019 – 20.11.2021	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»; обеспечена преемственность оказания медицинской помощи путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу в электронном виде
4.14.4	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-	30.11.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	телекоммуникационной сети «Интернет») и посредством которой осуществляется передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ			
4.14.5	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.06.2019 – 20.11.2022	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	обеспечены функционирование в Кировской области централизованной системы «Телемедицинские консультации», информационное взаимодействие медицинских организаций с медицинскими организациями 2 и 3 уровня при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Кировской области, составит: в 2019 году – 38%, в 2020 году – 55%, в 2021 году – 87%, в 2022 – 2024 годах – 100%
4.14.6	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Телемедицинские консультации», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к	20.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Телемедицинские консультации»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)			
4.14.7	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Лабораторные исследования»	01.06.2019 – 20.11.2021	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Кокарева Т.С., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	подготовлены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Лабораторные исследования», к которой подключены клиничко-диагностические лаборатории медицинских организаций, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов лабораторных исследований; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Кировской области, составит: в 2019 году – 80%, в 2020 – 2024 годах – 100 %; доля клиничко-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Кировской области, составит: в 2019 году – 78%, в 2020 – 2024 годах – 100%
4.14.8	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Лабораторные исследования», к	20.11.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет о функционировании централизованной системы «Лабораторные исследования»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)		Видякина Е.Э.	
4.14.9	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.06.2019 – 20.11.2021	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований; доля государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Кировской области, составит: в 2019 году – 33%; в 2020 году – 70%; в 2021 – 2024 годах – 100%
4.14.10	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	20.11.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	подготовлен отчет о функционировании централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»
4.14.11	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития	01.06.2019 – 20.11.2022	главный внештатный специалист по	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	региональной централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»		информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»; обеспечены охват всех граждан диспансеризацией и профилактическими осмотрами по возрастным категориям и учет фактов и результатов ее прохождения, направление на 2-й этап, предусматривающий подключение к РИР КО и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Кировской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Кировской области, составит: в 2019 году – 70%; в 2020 году – 75%; в 2021 году – 88%; в 2022 – 2024 годах – 100%
4.14.12	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной система «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к которой подключены 100%	20.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	подготовлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)			
4.14.13	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.06.2019 – 20.11.2022	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области Кузьмин А.А., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	обеспечены функционирование в Кировской области централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль состояния их здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающий подключение к РИР КО и информационный обмен между структурными подразделениями медицинскими организациями общего профиля и медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Кировской области, составит: в 2019 году – 75%; в 2020 году – 85%; в 2022 – 2024 годах – 100%
4.14.14	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных	20.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями			
4.14.15	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития централизованной системы «Управление потоками пациентов»	01.06.2019 – 20.11.2020	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., начальник Регионального центра первичной медико-санитарной помощи (РЦПМСП) Кировской области Картошкина И.С., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» – Кашин А.В.	обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Управление потоками пациентов»; обеспечены учет и управление планированием и использованием ресурсов медицинской организации, управление очередями и потоками пациентов, планирование и проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения, взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ для обеспечения предоставления электронных услуг (сервисов) через раздел «Личный кабинет пациента» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации» гражданам (запись на прием к врачу, прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации); доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Кировской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Кировской области, составит: в 2019 году – 87%; в 2020 – 2024 годах – 100%
4.14.16	Контрольная точка: обеспечена работа	20.11.2020	заместитель министра	составлен отчет о функционировании

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	централизованной системы «Управление потоками пациентов», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь		здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	централизованной системы «Управление потоками пациентов»
4.14.17	Обеспечение ведения популяционного ракового регистра в МИС региона в первичных онкологических кабинетах для соблюдения схемы диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО	01.05.2019 – 31.12.2020	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В., начальник Регионального центра первичной медико-санитарной помощи Кировской области Картошкина И.С., директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	организовано автоматическое отслеживание предполагаемых дат диспансерного наблюдения, информирование врача информационной системой при пропуске пациентом даты явки
4.14.18	Контрольная точка: обеспечено ведение популяционного ракового регистра в МИС региона в первичных онкологических кабинетах для соблюдения схемы диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО		заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	соблюдается кратность диспансерного наблюдения онкологических больных
4.14.19	Организованы автоматизированные	01.05.2019 –	министр здравоохранения	составлен отчет об организации не менее

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	рабочие места медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации для государственных медицинских организаций Кировской области	31.12.2021	Кировской области Черняев А.В.	13,1 тыс. автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации: в 2019 году – не менее 10,2 тыс. рабочих мест; в 2020 году – не менее 12,2 тыс. рабочих мест; в 2021 году – не менее 13,1 тыс. автоматизированных рабочих мест; доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Кировской области, составит: в 2019 году – 88%; в 2020 году – 91%; в 2021 – 2024 годах – 100%
4.14.20	Контрольная точка: осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в медицинских организациях региона	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	предоставлены отчеты по медицинским организациям Кировской области
4.14.21	Организация защищенной сети передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций Кировской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к информационно-	01.05.2019 – 31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Кировской области, составит: в 2019 году – 81%, в 2020 году – 96%, в 2021 – 2024 годах – 100%; количество ФАП и ФП, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	телекоммуникационной сети «Интернет»)			«Интернет», составит: в 2029 году – 152 единиц, в 2020 году – 314 единиц, в 2021 – 2024 годах – 566 единиц
4.14.22	Контрольная точка: осуществлены мероприятия, обеспечивающие функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключений к ней структурных подразделений медицинских организаций региона	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	представлен отчет по медицинским организациям Кировской области
4.14.23	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.05.2019 – 31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	повышена эффективность скрининга на рак молочной железы; улучшено качество оказания онкологической помощи в Кировской области; сокращены сроки оказания специализированной онкологической помощи
4.14.24	Ежегодное увеличение количества рассмотренных экспертами маммограмм, передаваемых в PACS-архив	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» Кузьмин А.А.	планируемое число маммограмм, рассмотренных экспертами через PACS, составит: в 2019 году – 3500 единиц; в 2020 году – 3700 единиц; в 2021 году – 4000 единиц; в 2022 году – 4300 единиц; в 2023 году – 4500 единиц; в 2024 году – 4700 единиц

* Организации, участвующие в реализации Программы по согласованию.

5. Ожидаемые результаты реализации Программы

Исполнение мероприятий программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения грубого показателя смертности до уровня 220,0 человека на 100 тыс. человек населения;

снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 110,3 человека на 100 тыс. человек населения;

увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I и II стадии), до 63%;

увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 58%;

снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до уровня 22%;

соблюдение сроков обследования и оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Онкология» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология».

формирования системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;

внедрения в практику специалистов онкологической службы региона утвержденных клинических рекомендаций;

повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

В 2019 году планируется увеличение нагрузки установок КТ на 11%, доведение количества исследований до 7000. К 2024 году (при установке второго аппарата КТ) количество исследований будет увеличено до 14000 (увеличение на 122% в сравнении с 2017 годом). С 2020 года планируется

проведение МРТ, планируемое число исследований в 2020 году – 2470. Начиная с 2021 года прогнозируется увеличение количества исследований в среднем на 5% в год, к 2024 году их количество вырастет до 3000 исследований.

В связи с заменой радиотерапевтического оборудования повысится качество проведения данного вида обследования (переход с конвенциональной на конформную лучевую терапию). Планируемое увеличение количества пролеченных пациентов на указанных аппаратах – с 40 человек в год в 2017 году до 55 человек в год к 2024 году. Прогнозируемое увеличение количества проведенных курсов лучевой терапии – с 1644 курсов в 2017 году до 2094 курсов к 2024 году.

6. Оборудование, закупаемое в рамках Программы

Оборудование, закупаемое в рамках Программы для Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кировский областной клинический онкологический диспансер», представлено в таблице 33.

Таблица 33
(единиц)

Кировская область							
Переоснащение медицинским оборудованием по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями»							
№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6.1	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких			1	1		1
6.2	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких			1			
6.3	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги		1		1		1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6.4	Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы			1		1	
6.5	Бронхоскоп ширококанальный				1		
6.6	Флюорограф				1		
6.7	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места				1		
6.8	Маммограф			1			
6.9	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга			1	1		
6.10	Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой					1	
6.11	УЗИ-аппарат экспертного класса	1			1	1	
6.12	УЗИ-аппарат среднего класса			1			
6.13	Переносной УЗИ-аппарат		1				
6.14	Шкаф вытяжной с просвинцованными поверхностями			1			
6.15	Дозкалибратор			1			
6.16	Гамма-камера		1				
6.17	Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа				1		
6.18	Автоматический инъектор-шприц			1			
6.19	Видеоэндоскопический комплекс		2	1	1		
6.20	Видеогастроскоп			1		2	
6.21	Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра		1	1	2		
6.22	Видеобронхоскоп			1	1		1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6.23	Видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения			1			
6.24	Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра		1		3		1
6.25	Видеоколоноскоп				1		1
6.26	Видеоколоноскоп высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения		1				
6.27	Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра			1		2	
6.28	Аргоно-плазменный коагулятор		1	1			
6.29	Электрохирургический блок		1	1			
6.30	Ультразвуковой видеобронхоскоп				1		
6.31	Ультразвуковая система для видеогастроскопа				1		
6.32	Ультразвуковой видеогастроскоп				1		
6.33	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)		1				1
6.34	Магнитно-резонансный томограф (не менее 1.0 Тл)	1					
6.35	Микроскоп	2	8	2		3	7
6.36	Фотомикроскоп			1			3
6.37	Детекционная система для иммуногистохимических исследований					1	
6.38	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	1	1	1			
6.39	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов				1		
6.40	Центрифуга настольная лабораторная		1		1		1
6.41	Биохимический анализатор		1		1		
6.42	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)			1			

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6.43	Анализатор газов крови и электролитов		1				
6.44	Термостат водяной				3		
6.45	Анализатор мочи			1	1		
6.46	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный		5	1			2
6.47	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)		5				
6.48	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции				1	1	1
6.49	Ультразвуковой гармонический скальпель			1	1		
6.50	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций			1			
6.51	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций						1
6.52	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций		1				
6.53	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций		1				
6.54	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций		1				
6.55	Операционный микроскоп		1				
6.56	Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции				1		
6.57	Аппарат для плазменной хирургии и NO-терапии				1		
6.58	Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер)		1				
6.59	Аппарат для брахитерапии		1				
6.60	Аппарат для близкофокусной рентгенотерапии				1		
6.61	Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	1		1			
6.62	Набор фиксирующих приспособлений	3					
6.63	Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	1		2			

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
6.64	Дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии	1		1			
6.65	Установка дистанционной гамматерапии 60 Co , или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка			1			
6.66	Установка дистанционной гамматерапии 60 Co , или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультилифколлиматором с функциями изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	1	1				
6.67	Информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для топометрии	1		1			
6.68	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	1				1	
	Итого	14	40	32	31	13	21