



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 28 июня 2019 г. № 208

**Об утверждении региональной программы «Борьба
с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл»
на 2019 - 2024 годы**

В целях реализации на территории Республики Марий Эл федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», Правительство Республики Марий Эл п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл Дравнице И.Р.

Председатель Правительства
Республики Марий Эл



А.Евстифеев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Марий Эл
от 28 июня 2019 г. № 208

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ» НА 2019 - 2024 годы**

СОДЕРЖАНИЕ

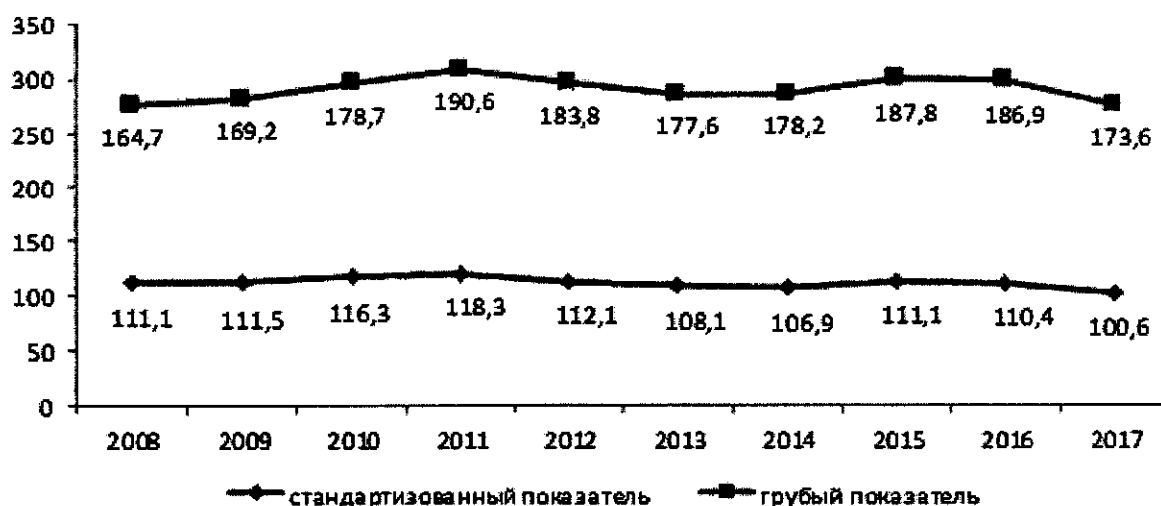
1. Текущее состояние онкологической помощи в Республике Марий Эл. Основные показатели онкологической помощи населению Республики Марий Эл	3
1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за 10-летний период	3
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний	6
1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы	10
1.4. Показатели деятельности онкологической службы Республики Марий Эл	21
1.5. Выводы	34
2. Цель, показатели и сроки реализации Программы	36
3. Задачи Программы	38
4. План мероприятий по реализации Программы	40
4.1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний	40
4.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний	42
4.3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний	48
4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы	54
4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи	68
4.6. Реабилитация онкологических пациентов	80
4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам	82
4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Республики Марий Эл	85
4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	90
5. Ожидаемые результаты реализации Программы	94

1. Текущее состояние онкологической помощи в Республике Марий Эл. Основные показатели онкологической помощи населению Республики Марий Эл

1.1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований за 10-летний период

За 10-летний период с 2008 года по 2017 год прирост смертности от злокачественных новообразований в Республике Марий Эл составил 5,5 процента (с 164,8 на 100 тыс. населения в 2008 году до 173,9 на 100 тыс. населения в 2017 году в грубых показателях). Показатель смертности от злокачественных новообразований в 2017 году, как грубый (Республика Марий Эл - 173,9 на 100 тыс. населения, Российская Федерация - 197,9 на 100 тыс. населения, Приволжский федеральный округ - 190,0 на 100 тыс. населения), так и стандартизованный (Республика Марий Эл - 100,61, Российская Федерация - 108,97, Приволжский федеральный округ - 104,02), по Республике Марий Эл у мужчин и женщин ниже, чем по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. Грубый показатель смертности в 2017 году среди городского населения на 13,3 процента выше такового показателя среди сельского населения.

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований в Республике Марий Эл на 100 тыс. населения



От злокачественных новообразований в Республике Марий Эл в 2017 году умерло 1187 человек, из них 171 человек не состоял на учете в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», то есть из каждых 100 умерших от злокачественных новообразований 14 человек

не состояли на учете, из них диагноз установлен посмертно в 8,2 случая с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2017 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Республики Марий Эл наибольший удельный вес составляют: злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого - 17,1 процента; колоректальный рак - 14,4 процента; рак желудка - 8,2 процента; рак молочной железы - 7,8 процента; рак почек и мочевого пузыря - 6,9 процента. Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет, это связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, частым бессимптомным развитием заболевания и низким уровнем охвата населения профилактическими осмотрами, как следствие - большим удельным весом запущенных случаев. Наибольший процент в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят среди мужского населения злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого, желудка; среди женского населения - злокачественные новообразования молочной железы, ободочной кишки и кожи. Неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований, сложилась практически во всех муниципальных образованиях в Республике Марий Эл. Значительно выше республиканских по среднему многолетнему уровню за последние 5 лет показатели смертности в Юринском районе, что обусловлено в первую очередь высоким удельным весом населения старших возрастных групп. В таблице представлены данные о показателях смертности городского и сельского населения Республики Марий Эл по полу и возрасту на 100 тыс. населения.

Возраст, лет	Всего, на 100 тыс. населения	Мужчины, на 100 тыс. населения	Женщины, на 100 тыс. населения	Город, на 100 тыс. населения	Село, на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6
35 - 39	32,2	12,0	53,0	26,1	86,7
40 - 44	103,7	98,2	108,7	98,1	114,8
45 - 49	143,8	162,6	126,8	162,4	112,5
50 - 54	188,9	274,2	115,7	237,7	114,1
55 - 59	306,6	473,1	174,3	313,3	295,7
60 - 64	633,5	771,3	231,9	430,3	508,2

1	2	3	4	5	6
65 - 69	583,3	1027,6	294,9	626,0	490,1
70 - 74	754,1	1146,3	536,1	844,2	535,2
75 - 79	834,2	1396,3	614,1	879,7	737,9
80 - 84	496,2	896,4	373,6	608,6	287,9
85 и старше	457,7	941,6	336,3	592,1	190,2
Всего	173,5	224,1	129,3	180,8	158,9

В последние 5 лет показатели смертности среди мужчин превышают показатели смертности среди женщин в среднем на 50 процентов и более. Превышение среднереспубликанских показателей смертности отмечается у мужчин в возрасте 50 - 55 лет, у женщин в возрасте 60 - 84 лет, причем более чем в 2 раза у мужчин в возрасте 60 лет и старше, у женщин - 70 лет и старше. Показатели смертности городского населения выше показателей смертности сельского населения в среднем на 10 - 12 процентов.

При мониторинге смертности от онкологических заболеваний выявлены системные проблемы. Так, недостаточно внедрены в работу медицинских организаций Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации), программы профилактики рака и скрининговые программы раннего выявления онкологических заболеваний. Профилактика рака включает первичную, вторичную и третичную профилактику. Ведущую роль в снижении онкологической заболеваемости и смертности населения играет первичная профилактика, которая должна охватывать каждого человека. Низкий уровень информированности населения о причинах рака, ранних признаках возникновения опухолей и мерах профилактики злокачественных новообразований - одна из причин продолжающегося роста заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований, наряду с поздней обращаемостью населения за медицинской помощью и недостаточной приверженностью к здоровому образу жизни. Об этом свидетельствуют данные анализа причин запущенности злокачественных новообразований в Республике Марий Эл, где в 45 процентах случаев они связаны с несвоевременным обращением и в 46 процентах - со скрытым течением заболевания. Это прежде всего связано с недостаточной укомплектованностью

врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов (далее - ПОК), неэффективностью диспансерного наблюдения за больными с хроническими и предопухолевыми заболеваниями и недостаточной онкологической настороженностью врачей первичного звена и основных клинических специальностей. Позднее выявление злокачественных новообразований в медицинских организациях обусловлено кадровым дефицитом врачей общего профиля и недостаточным использованием современных методов ранней диагностики заболеваний, несовершенством и неэффективностью профилактических осмотров населения. Так, активная выявляемость больных злокачественными новообразованиями (профилактические осмотры, диспансеризация) в Республике Марий Эл составила в 2017 году 18 процентов (по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации - 25,8 процента).

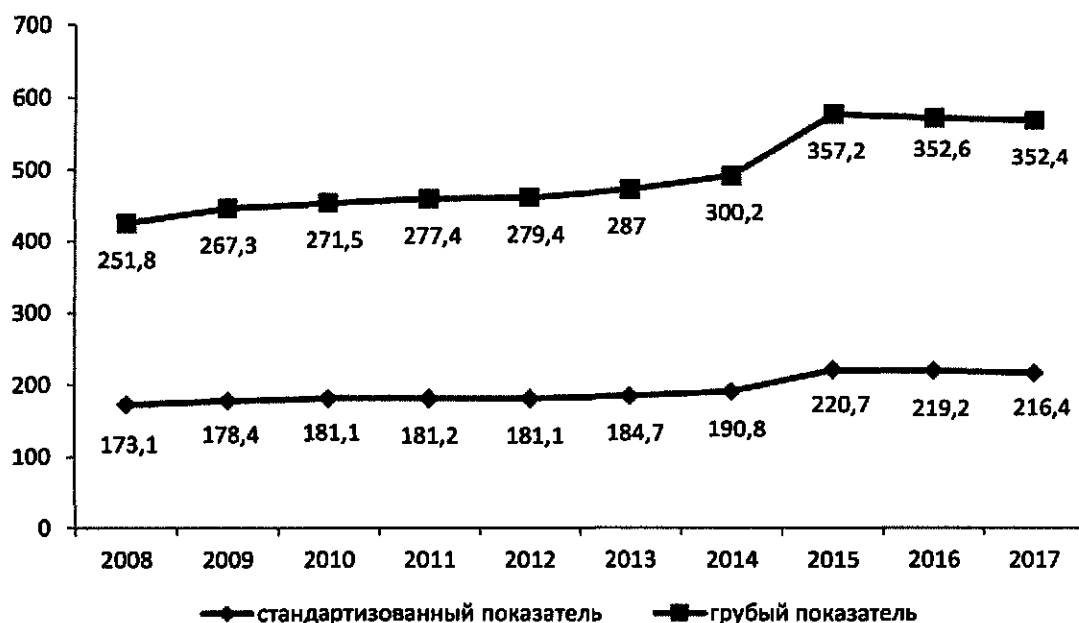
Рост смертности обусловлен и увеличением в популяции населения доли старших возрастных групп, в связи с этим особое внимание будет уделено «проблемным» административным территориям путем организации регулярных выездных мероприятий врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога, проведения целевого скрининга рака легких у мужчин групп повышенного онкологического риска и рака кожи у женщин. От иных причин в 2017 году умерло 290 человек с диагнозом злокачественного новообразования, что соответствует 24,4 случая на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

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

В 2017 году в Республике Марий Эл впервые в жизни выявлено 2409 случаев злокачественных новообразований, в том числе 1087 - у лиц мужского и 1322 - у лиц женского пола. Прирост грубого показателя по сравнению с 2013 годом составил 21,9 процента, по сравнению с 2007 годом - 30,1 процента (заболеваемость злокачественными новообразованиями в 2007 году - 269,77 на 100 тыс. населения, в 2017 году - 352,45). По данному показателю Республика Марий Эл находится на 17 месте среди субъектов Российской Федерации и на 3 месте среди субъектов Приволжского федерального округа. Прирост стандартизованного показателя заболеваемости по Республике Марий Эл за этот период составил 21,9 процента (2007 год - 177,4, 2017 год - 216,36 на 100 тыс. населения). Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2017 году на 100 тыс. населения: грубый показатель по Российской Федерации составил 420,3, по Приволжскому федеральному округу - 434,88; стандартизованный соответственно -

246,58 и 251,03, то есть уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в Республике Марий Эл ниже, чем по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу.

**Динамика показателей заболеваемости населения Республики
Марий Эл злокачественными заболеваниями на 100 тыс. населения**



В 2017 году по сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями при раке щитовидной железы в 2,6 раза (с 1,3 до 3,35 на 100 тыс. населения), раке кожи на 66,3 процента (с 34,33 до 57,1 на 100 тыс. населения), раке поджелудочной железы на 54,8 процента (с 6,2 до 9,6 на 100 тыс. населения), раке предстательной железы на 45,7 процента (с 26,44 до 38,54 на 100 тыс. мужского населения), раке ободочной кишки на 42,1 процента (с 16,4 до 23,3 на 100 тыс. населения), раке тела матки на 40,3 процента (с 20,86 до 29,97 на 100 тыс. женского населения).

Рост заболеваемости раком щитовидной железы связан с увеличением охвата пункционной биопсии узлов щитовидной железы; раком кожи - с увеличением количества проведенных дерматоскопий в районах Республики Марий Эл в рамках проекта «Год борьбы с меланомой»; раком тела матки - с внедрением жидкостной цитологии с иммуногистохимическим методом исследования среди женского населения.

Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы, в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 22,7 процента (с 57,5 до 70,6 на 100 тыс. женского населения). Увеличилась

заболеваемость злокачественными новообразованиями мочевыводящих путей, шейки матки и лимфатической и кроветворной ткани. Отмечается рост патологии визуальных форм рака, особенно кожи, молочной железы, шейки матки и прямой кишки, и остается стабильно высокой заболеваемость раком легких и желудка.

В структуре заболеваемости в 2017 году в Республике Марий Эл на первое место вышли злокачественные заболевания кожи - 389 случаев (16,1 процента); на второе место - колоректальный рак - 283 случая (11,7 процента); на третье место - рак молочной железы - 258 случаев (10,7 процента); на четвертое место - рак легкого - 206 случаев (8,5 процента); на пятое место - рак желудка - 175 случаев (7,2 процента); на шестое место - рак лимфатической и кроветворной ткани - 119 случаев (4,9 процента).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования легких - 16,3 процента (177 случаев), предстательной железы - 11,3 процента (123 случая), кожи - 10,5 процента (114 случаев), желудка - 9,4 процента (102 случая).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте злокачественные новообразования молочной железы - 19,8 процента (256 случаев), доля злокачественных новообразований кожи - 16,1 процента (213 случаев) и тела матки - 8,1 процента (107 случаев).

Показатели средней многолетней заболеваемости за последние 5 лет выше среднереспубликанских показателей в г. Йошкар-Оле, Оршанском и Юринском районах. Прогнозируется дальнейший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями в Республике Марий Эл от 10 процентов до 12 процентов в год. Данные показатели заболеваемости по возрасту и полу на 100 тыс. населения представлены в таблице.

Возраст, лет	Всего, на 100 тыс. населения	Мужчины, на 100 тыс. населения	Женщины, на 100 тыс. населения	Город, на 100 тыс. населения	Село, на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6
35 - 39	123,0	63,7	183,6	156,8	79,1
40 - 44	164,5	93,6	230,6	243,6	155,3
45 - 49	287,6	257,1	314,8	297,2	238,4
50 - 54	390,6	390,4	390,9	471,8	309,8
55 - 59	583,5	666,4	536,2	848,8	559,1
60 - 64	901,4	1168,7	709,3	981,0	770,6

1	2	3	4	5	6
65 - 69	1257,3	1551,9	1066,1	1376,4	988,8
70 - 74	1306,0	1710,3	1082,4	1853,7	1488,8
75 - 79	1248,6	1702,4	1071,0	1521,7	1036,5
80 - 84	1110,2	1470,0	1000,0	1437,4	767,9
85 и старше	1055,2	1946,0	826,8	779,8	519,2
Всего	353,0	341,6	362,9	414,5	297,4

Анализ половозрастного состава больных злокачественными новообразованиями показал, что в целом показатели за последние 5 лет среди мужчин ниже, чем среди женщин, на 5 процентов. В возрастной структуре значительный прирост показателей заболеваемости более чем в 2 раза отмечается у мужчин с 55 лет, у женщин - с 60 лет. Заболеваемость городского населения за последние пять лет в среднем на 30 процентов выше, чем сельского. Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях (IV стадия всех форм и III - IV стадии визуальных форм) в Республике Марий Эл снизилась с 32,5 процента в 2013 году до 29,6 процента в 2017 году. Показатели выявляемости на IV стадии в течение нескольких лет в Республике Марий Эл находятся на уровне общероссийских. Наиболее высокие показатели запущенности в 2017 году выявлены при раке поджелудочной железы (54,3 процента); раке желудка (40,1 процента); раке ободочной кишки (31,9 процента); раке пищевода (30,4 процента); раке легких (35,4 процента); а при визуальных формах - при раке полости рта (56,1 процента), прямой кишки (50 процентов), молочной железы (32,4 процента), щитовидной железы (39,1 процента). Среди муниципальных образований в Республике Марий Эл в течение ряда лет эти показатели регистрировались выше республиканских в Горномарийском, Звениговском, Килемарском и Куженерском районах. Выявление на поздних стадиях составляет 25 процентов от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов. По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественными новообразованиями визуальных локализаций: прямой кишки на 20 процентов (2017 год - 50 процентов, 2023 год - 40 процентов), шейки матки на 27,8 процента (2017 год - 9,7 процента, 2023 год - 7 процентов), щитовидной железы на 15,4 процента (2017 год - 39,1 процента, 2023 год - 33,1 процента), молочной железы

на 18,5 процента (2017 год - 32,4 процента, 2023 год - 26,4 процента), полости рта на 14,3 процента (2017 год - 56,1 процента, 2023 год - 48,1 процента).

1.3. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2017 году в Республике Марий Эл в оказании медицинской помощи населению по профилю «онкология» были задействованы 35 государственных медицинских организаций, 207 фельдшерско-акушерских пунктов, 14 поликлиник (поликлинических подразделений) в районах Республики Марий Эл, 8 взрослых и 5 детских поликлиник, расположенных в г. Йошкар-Оле. В их составе 60 смотровых кабинетов, 11 женских консультаций и 21 ПОК, из них 4 ПОК укомплектованы врачами-онкологами; в 8 ПОК совмещают врачи, прошедшие обучение по онкологии; в 9 ПОК врачей, подготовленных по онкологии, нет. Укомплектованность смотровых кабинетов, женских консультаций и ПОК медицинскими работниками со средним профессиональным образованием составляет 100 процентов. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным по профилю «онкология» оказывалась на базе многопрофильных медицинских организаций, в числе которых государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (36 коек онкологического профиля), государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» (17 коек онкологического профиля), государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» (16 коек онкогематологического профиля), государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» (10 коек онкогематологического профиля) и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» (2 койки онкологического профиля).

Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, пациентам по профилю «онкология» оказывается на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», в составе которого: 190 коек, из них 124 койки круглосуточного стационара, в том числе 73 хирургических койки, 6 коек реанимации, 25 радиологических коек, 5 коек противоопухолевой лекарственной терапии и 66 койко-мест дневного стационара, в том числе 20 радиологических мест дневного пребывания при стационаре, поликлиника на 50 посещений в смену и 46 мест дневного стационара для противоопухолевой лекарственной терапии.

Поликлиника государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» расположена на первом этаже хирургического корпуса. Мощность поликлиники составляет 50 посещений в смену. Расчетная потребность с учетом перспективы заболеваемости населения Республики Марий Эл - 250 посещений в смену.

Медицинская помощь пациентам по профилю «онкология» оказывается медицинскими организациями всех уровней и на всех этапах оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов. В настоящее время в Республике Марий Эл работает 60 смотровых кабинетов, в том числе 7 - в г. Йошкар-Оле. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в Республике Марий Эл составила 50 процентов.

На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» функционирует централизованное патологоанатомическое отделение, в котором проводятся исследования прижизненного операционно-биопсийного материала, поступающего из всех медицинских организаций, в том числе и из государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».

В патологоанатомическом отделении государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» проводят следующие методы исследования:

гистологическое исследование прижизненного операционно-биопсийного материала;

иммуногистохимическое исследование прижизненного операционно-биопсийного материала;

in situ гибридизация (FISH, CISH);

цитологическое исследование методом жидкостной цитологии;

иммуноцитохимические исследования.

Структура прижизненных патологоанатомических диагностических исследований по категориям сложности

Года	Категории сложности операционно-биопсийного материала (в случаях)				
	I категория	II категория	III категория	IV категория	V категория
2016	981	1175	3247	4360	8874
2017	911	1717	991	6987	7003
2018	965	2157	965	6597	7427

Планируется дооснащение указанного отделения оборудованием для роботизированной гистологической и иммуногистохимической диагностики, закупка оборудования для применения метода полимеразной цепной реакции с целью определения мутации генов для назначения таргетных препаратов и иммунотерапии при лечении пациентов со злокачественными новообразованиями.

В Республике Марий Эл имеется 206 онкологических коек. Обеспеченность населения онкологическими койками в 2017 году составила 2,9 на 10 тыс. населения (Российская Федерация - 2,4 на 10 тыс. населения); 91,1 на 1 тыс. вновь выявленных заболеваний (Российская Федерация - 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками - 0,6 на 10 тыс. населения (Российская Федерация - 0,8 на 10 тыс. населения).

Для обеспечения онкологических больных паллиативной помощью в условиях круглосуточного стационара работают отделения на 22 койки для взрослых на базе Азановской участковой больницы государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» и 3 детские паллиативные койки на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница». Паллиативная медицинская помощь в Республике Марий Эл оказывается также на 65 койках сестринского ухода в четырех муниципальных образованиях. В 2019 году планируется выделение 15 паллиативных коек для онкологических больных на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница».

В 2017 году в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» имелось в наличии следующее медицинское оборудование, которое использовалось в первичной диагностике злокачественных новообразований: маммографические аппараты - 10, из них цифровой - 1, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 6; рентгенодиагностические комплексы для рентгенографии и томографии - 40, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 28; рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места - 15, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 14; цифровые флюорографы - 17, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 6; аналоговые (пленочные) флюорографы - 11, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 11; компьютерные томографы - 5, все со сроком эксплуатации менее 10 лет; магнито-резонансные томографы - 3, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 1; аппараты ультразвукового исследования - 141, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет - 43; гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта - 73, в том числе со сроком эксплуатации свыше

7 лет - 34; гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта - 43, в том числе со сроком эксплуатации свыше 7 лет - 15; бронхоскопы - 26, в том числе со сроком эксплуатации свыше 7 лет - 8; цистоскопы - 8, в том числе со сроком эксплуатации свыше 7 лет - 2.

В 2018 году были закуплены передвижные медицинские комплексы с цифровым флюорографом для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», с цифровым флюорографом и рентгеновским маммографическим цифровым аппаратом для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница».

Медицинское оборудование, используемое в первичной диагностике и лечении злокачественных новообразований, в Республике Марий Эл

Наименование оборудования	Всего (штук)	В том числе со сроком эксплуатации более 10 лет
1	2	3
Маммографические аппараты	10	6
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	1
Рентгенодиагностические комплексы для рентгенографии и томографии	40	28
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	6	1
Рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места	15	14
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	0

1	2	3
Цифровые флюорографы	17	6
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	0	0
Аналоговые флюорографы	11	11
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»		
Компьютерный томограф	5	0
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	0
Магнитно-резонансный томограф	3	1
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	0	0
Аппараты ультразвукового исследования	141	43
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	5	1
Рентгенотерапевтический аппарат (близкофокусный)	1	0
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	0

1	2	3
Гамматерапевтический аппарат для комфортной лучевой терапии	1	0
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	0
Ускорители	1	0
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1	0

Наименование оборудования	Всего (штук)	В том числе со сроком эксплуатации более 7 лет
1	2	3
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	73	34
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	3	3
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	43	15
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	3	3
Бронхоскопы	26	8
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	2	2

1	2	3
Цистоскопы	9	2
в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	0	0

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» для диагностики злокачественных новообразований магнито-резонансных томографов нет. Необходимое оборудование будет закуплено в рамках реализации настоящей Программы за счет средств федерального бюджета.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» в 2019 году запланировано приобретение передвижного медицинского комплекса с рентгеновским цифровым аппаратом для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница», приобретение передвижных медицинских комплексов с цифровым флюорографом и рентгеновским маммографическим цифровым аппаратом для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница».

Сведения о плановом количестве единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации в 2019 году

	Полное наименование медицинской организации	Наименование медицинских изделий	Плановое количество единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации (штук)
1	2	3	4
1.	Государственное бюджетное	аппарат наркозно-дыхательный с	1

1	2	3	4
	температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы		
	маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой		1
	ультразвуковой аппарат экспертного класса		1
	ультразвуковой аппарат переносной		1
	видеоэндоскопический комплекс		2
	видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра		1
	видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра		1
	аргонно-плазменный коагулятор		1
	электрохирургический блок		1
	ультразвуковая система для видеогастроскопа		1
	ультразвуковой видеогастроскоп		1
	генератор электрохирургический		1

1	2	3	4
		с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	
		ультразвуковой гармонический скальпель	1
		эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	1
		эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	1
	Итого по государственному бюджетному учреждению Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»		21
2.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	видеоэндоскопический комплекс	1
		центрифуга настольная лабораторная	2
		микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	1

1	2	3	4
	Итого по государственному бюджетному учреждению Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»		4
	Итого по Республике Марий Эл		25

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» имеется в штате психолог, который оказывает психологическую помощь как больным, так и их родственникам. Планируется увеличение штата медицинских психологов. Проводится определенная работа по медицинской и психологической реабилитации пациентов и их родственников, регулярно проводятся занятия в школах для пациентов и их родственников: «Рак не приговор, а диагноз», «Если Вам назначили лекарственную терапию, ее возможности и какие бывают осложнения», «Что такое лучевая терапия», «Школа пациентов с раком женской репродуктивной системы», «Школа стомированного больного», «Питание и рак». В 2017 году в них обучено 696 пациентов.

В 2017 году в медицинских организациях число штатных должностей врачей, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «онкология», - 49, из них фактически занято - 33; врачей, осуществляющих трудовую деятельность по основному месту работы, - 24, укомплектованность - 67,3 процента, из них онкологи - 16, радиологи - 5, химиотерапевты - 3. В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» имеются 33 штатные должности врачей-онкологов, фактически занятых - 22,5; врачей, осуществляющих трудовую деятельность по основному месту работы, - 19, укомплектованность - 68,2 процента. Коэффициент совместительства данных специалистов в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» - 1,18 (по Республике Марий Эл - 1,4). С учетом открытия 3 центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП) и дневных отделений лекарственной противоопухолевой терапии дополнительно потребуется введение 10 ставок врачей-онкологов. Для укомплектования кадрами в Министерство здравоохранения Российской Федерации направлена заявка на выделение для Республики Марий Эл 18 целевых мест

в ординатуру по специальности «онкология» на 2019 - 2020 годы. Будет осуществлена переподготовка 11 врачей по специальности «онкология» в 2019 - 2021 годах.

Укомплектованность в Республике Марий Эл: врачами общей практики - 83,6 процента, коэффициент совместительства - 1,2; рентгенологами - 93,2 процента, коэффициент совместительства - 1,2; участковыми терапевтами - 86,7 процента, коэффициент совместительства - 1,1; эндоскопистами - 81,1 процента, коэффициент совместительства - 1,5; врачами ультразвукового исследования - 86,5 процента, коэффициент совместительства - 2,2; патологоанатомами - 48,9 процента, коэффициент совместительства - 2,2. Планируется кадровое обеспечение онкологической службы в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Марий Эл квалифицированными кадрами» приоритетного проекта «Здравоохранение».

1.4. Показатели деятельности онкологической службы Республики Марий Эл

Для улучшения показателей работы онкологической службы и снижения смертности населения от злокачественных новообразований в Республике Марий Эл разработаны и проводятся мероприятия, направленные на развитие первичной, вторичной и третичной профилактики злокачественных новообразований, в том числе улучшение их выявления на ранних стадиях. На систематической основе 2 раза в год врачами-кураторами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» на местах проводятся обучающие семинары с медицинскими работниками, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности, о причинах запущенности, а на базе диспансера - с врачами ПОК.

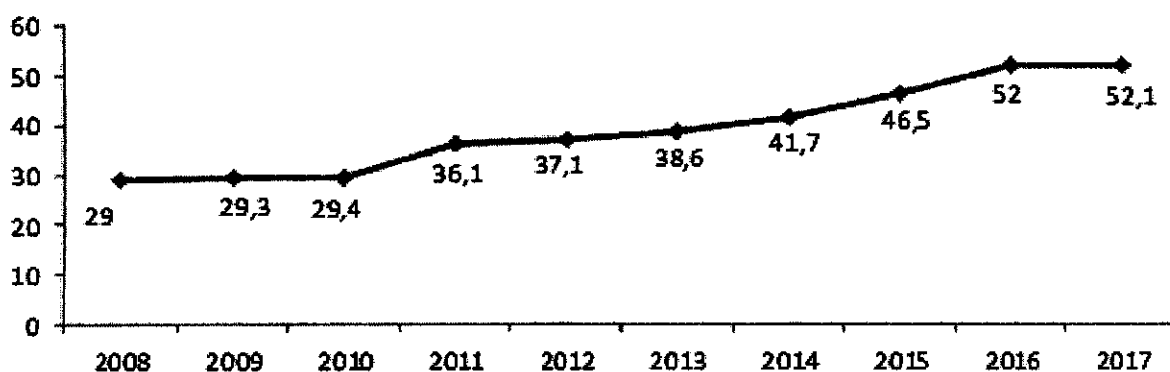
В настоящее время более 119 тыс. жителей Республики Марий Эл длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе с профилактической целью. Из числа граждан трудоспособного возраста, не охваченных профилактическими медицинскими осмотрами, основную долю составляют лица, выезжающие на работу в другие регионы. Это формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющий в свою очередь высокий уровень смертности от злокачественных новообразований.

Для преодоления данной проблемы по итогам реализации проекта планируется агитационная кампания и проведение ежегодных медицинских осмотров с охватом к 2024 году не менее 90 процентов

граждан трудоспособного возраста (в 2018 году охват составил 39,7 процента).

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, охват от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 37 процентов (нормативный показатель - не менее 40 процентов). Планируется увеличение диспансерно наблюдаемых граждан на терапевтическом участке до нормативного уровня, осуществление контроля за выполнением показателя по итогам года.

Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, в 2008 - 2017 годах

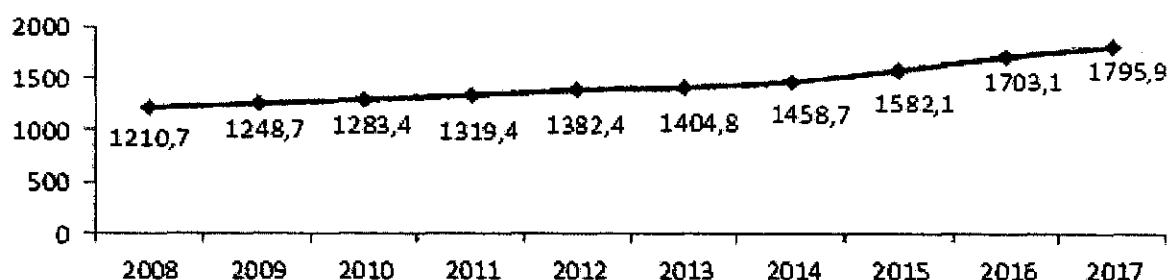


Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I - II стадия) в 2017 году составило 52 процента, что ниже показателя по Российской Федерации. Выявляемость злокачественных новообразований в республике на I и II стадии увеличилась с 37 процентов в 2013 году до 52 процентов в 2017 году (по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу эта цифра составила в 2017 году 55,6 процента и 56,2 процента соответственно). Значительно увеличилось выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований предстательной железы - на 7 процентов (с 52 процентов до 59 процентов), гортани - на 5 процентов (с 45 процентов до 50 процентов); высоким остается выявление на I - II стадии рака молочной железы - 70 процентов (рост с 66 процентов до 70 процентов). Показатели средней многолетней выявляемости на I и II стадиях за последние 5 лет ниже республиканских в Звениговском, Моркинском, Новоторъяльском, Параньгинском, Сернурском и Советском районах. Планируется рост показателя раннего выявления к 2024 году по сравнению с 2017 годом, в том числе при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта: ободочной кишки - на 3 процента (с 35,4 процента до 38,4 процента),

желудка - на 6 процентов (с 21 процента до 27 процентов), прямой кишки - на 4 процента (с 46,8 процента до 50,8 процента).

На конец 2017 года контингент больных злокачественными новообразованиями составил 1 795,1 на 100 тыс. населения (в 2007 году - 1165,5 на 100 тыс. населения, в 2013 году - 1404,8 на 100 тыс. населения). По данному показателю Республика Марий Эл находится на 14 месте среди регионов Приволжского федерального округа). Из них сельские жители составили 24,5 процента, пациенты старше трудоспособного возраста - 77,3 процента, трудоспособного возраста (с 15 лет) - 22,5 процента. За 10 лет прирост контингента больных злокачественными новообразованиями в Республике Марий Эл составил 53,8 процента, по Российской Федерации - 39,1 процента. Показатель распространенности злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения выше республиканского в г. Йошкар-Оле, г. Волжске и Юринском районе.

Показатели распространенности злокачественных новообразований в Республике Марий Эл на 100 тыс. населения



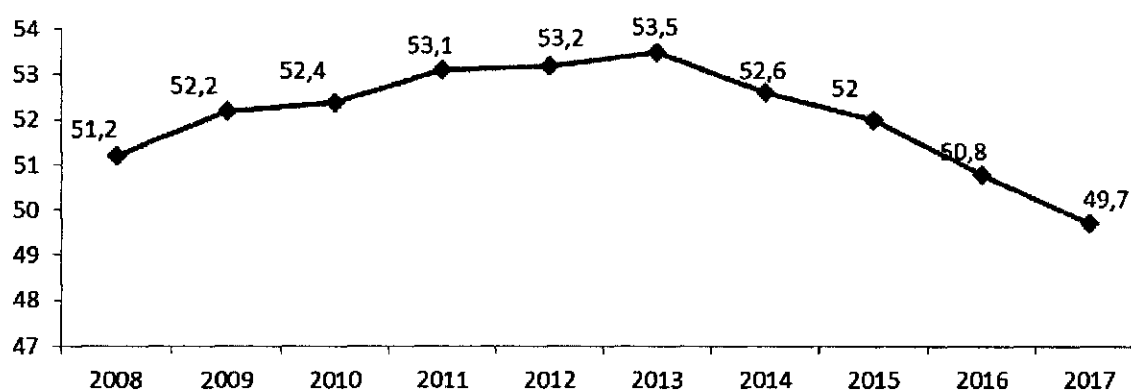
Прогнозируется рост больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, на 5 - 7 процентов ежегодно.

Наименование показателя	Территориальное деление	Годы		
		2007	2013	2017
1	2	3	4	5
Количество больных злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете на 100 тыс. населения	Республика Марий Эл	1166,5	1404,8	1795,1
	Приволжский федеральный округ	-	2212,5	2574,1
	Российская Федерация	1779,2	2164,0	2475,1

1	2	3	4	5
Доля злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете, в процентах от всего населения	Республика Марий Эл	1,16	1,4	1,79
	Российская Федерация	1,8	2,2	2,5
Доля злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, в процентах	Республика Марий Эл	51,4	53,5	49,7
	Приволжский федеральный округ		53,3	53,9
	Российская Федерация	50,7	53,5	53,9

Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в динамике увеличилась с 51,4 процента в 2007 году до 54,4 процента в 2013 году, но в последние 5 лет имеет тенденцию к снижению - в 2017 году составила 49,7 процента (показатель в 2017 году значительно ниже, чем в среднем по Российской Федерации - 53,9 процента и Приволжскому федеральному округу - 53,4 процента).

Показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет



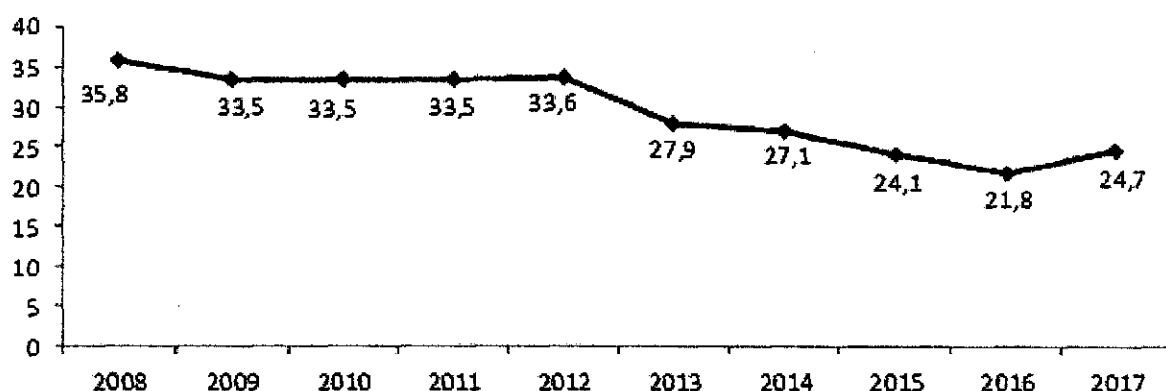
По среднемноголетнему уровню за последние 5 лет этот показатель ниже республиканского в Килемарском, Куженерском, Оршанском, Параньгинском, Советском и Сернурском районах. По локализациям в среднем за 5 лет наиболее низкий показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, регистрируется по

злокачественным новообразованиям предстательной железы (25,7 процента), пищевода (26,4 процента), поджелудочной железы (30 процентов), бронхов и легких (33 процента), прямой кишки (42,4 процента).

В результате проводимых мероприятий ожидается рост доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 49,7 процента до 56,8 процента к 2024 году.

Показатель умерших до года с момента установления диагноза снизился за 10 лет на 25 процентов (2007 год - 30,9 процента, 2013 год - 27,9 процента; 2017 год - 24,7 процента, что выше, чем по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу). По среднемноголетнему уровню за последние 5 лет наилучший показатель в г. Йошкар-Оле.

Показатель одногодичной летальности в 2008 - 2017 годах (процентов)



В настоящее время охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения с онкологическим компонентом не превышает 90 процентов от числа запланированных и выявляемость злокачественных новообразований составляет 0,12 процента. Профилактические осмотры раз в год проходят 38 процентов взрослого населения Республики Марий Эл. Планируется обеспечить охват диспансеризацией взрослого населения и повысить выявление злокачественных новообразований к 2024 году до уровня не менее 1 процента в рамках диспансеризации. Охват профилактическими осмотрами 90 процентов взрослого населения будет осуществляться за счет увеличения мероприятий в рамках проводимой информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, с доведением охвата аудитории граждан старше 18 лет по основным средствам массовой информации (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет») не менее 70 процентов к 2024 году. Будет создан интернет-портал по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских

организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, его посещаемость возрастет до 15 тыс. пользователей в сутки к 2024 году. Охват диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, от общей численности прикрепленного населения к территориальным участкам увеличится и составит к 2024 году не менее 40 процентов.

В рамках мероприятий по профилактике рака ежегодно проводятся тематические акции, направленные на раннее выявление опухолевых и предопухолевых заболеваний (дней открытых дверей), приуроченные к международным дням: Всемирному дню борьбы с раком (февраль), меланомой (май), раком молочной железы (октябрь). В течение 2017 года в них приняли участие 1118 человек. Планируется ежегодное увеличение пациентов, участвующих в акциях, на 5 процентов. Целевыми осмотрами на онкопатологию по итогам 2017 года охвачено 241989 человек, в том числе 205510 женщин, что составило 84,9 процента, и 36379 мужчин - 15,9 процента. Всего патология выявлена в 2903 случаях (1,2 процента), из них злокачественных новообразований выявлен 281 случай (0,12 процента). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 75 процентов. Планируется ежегодно увеличение числа пациентов, прошедших через смотровые кабинеты, на 5 процентов, выявление патологии до 12 процентов, в том числе злокачественных новообразований до 1 процента.

Медицинская помощь по профилю «онкология» на территории Республики Марий Эл оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 3 апреля 2012 г. № 425 «Об утверждении комплекса мер по реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, на территории Республики Марий Эл».

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, а также проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов составляют: с момента выявления подозрения на злокачественное новообразование до консультации онколога - не более 5 дней; со дня назначения диагностических инструментальных (рентгенографических) исследований (включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковое исследование) и лабораторных исследований до их

проведения - не более 14 календарных дней; со дня назначения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии до их проведения - не более 14 календарных дней; с момента взятия материала до выдачи заключения гистологического исследования - не более 15 рабочих дней; с момента установления диагноза, его морфологической верификации и стадирования до начала лечения, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, - не более 10 календарных дней. Соответствие сроков ожидания медицинской помощи срокам, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 3 апреля 2012 г. № 425 «Об утверждении комплекса мер по реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, на территории Республики Марий Эл», постоянно контролируется руководителями медицинских организаций, Министерством здравоохранения Республики Марий Эл. Специализированное хирургическое, лучевое, противоопухолевое лекарственное лечение, в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи, по профилю «онкология» проводится на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», а также многопрофильных больниц: государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой». Планируется дополнительно открытие еще 4 дневных стационаров для проведения противоопухолевого лекарственного лечения при 4 медицинских организациях. Согласно клиническим рекомендациям и протоколам для внедрения современных схем лекарственной терапии онкологических больных необходимо дооснащение этих организаций современным оборудованием и выделение дополнительного финансирования на мероприятия по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам. В настоящее время выявление предраковых заболеваний и подозрений на злокачественное новообразование осуществляется врачами первичного звена, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров населения, действуют скрининговые программы на выявление рака шейки матки (мазок на онкоцитологию + жидкостная цитология), рака молочной железы

(маммография с 36 до 50 лет - 1 раз в 2 года, маммография с 50 лет - 1 раз в год), рака кожи (дерматоскопия), выездная флюорография. В рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ)» в 2022 году предусматривается внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», направленной на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. В Республике Марий Эл развернута региональная телемедицинская сеть, в составе которой республиканский телемедицинский центр на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и 18 телемедицинских пунктов в медицинских организациях, включая государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер». Планируется продолжение внедрения телемедицинских технологий в работу онкологической службы, увеличение числа дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских технологий в режиме реального времени (ON-line) или отложенных консультаций с применением функционала региональной медицинской информационной системы и телемедицинских консультаций с федеральными специализированными медицинскими центрами с использованием федеральной телемедицинской системы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Планируется организация 3 ЦАОП в 2021 году на базе:

государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (зоны обслуживания - г. Волжск, Волжский и Моркинский районы);

государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» (зоны обслуживания - г. Козьмодемьянск, Горномарийский и Юринский районы);

государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» (зоны обслуживания - Сернурский, Куженерский, Параньгинский, Новоторъяльский и Мари-Турекский районы).

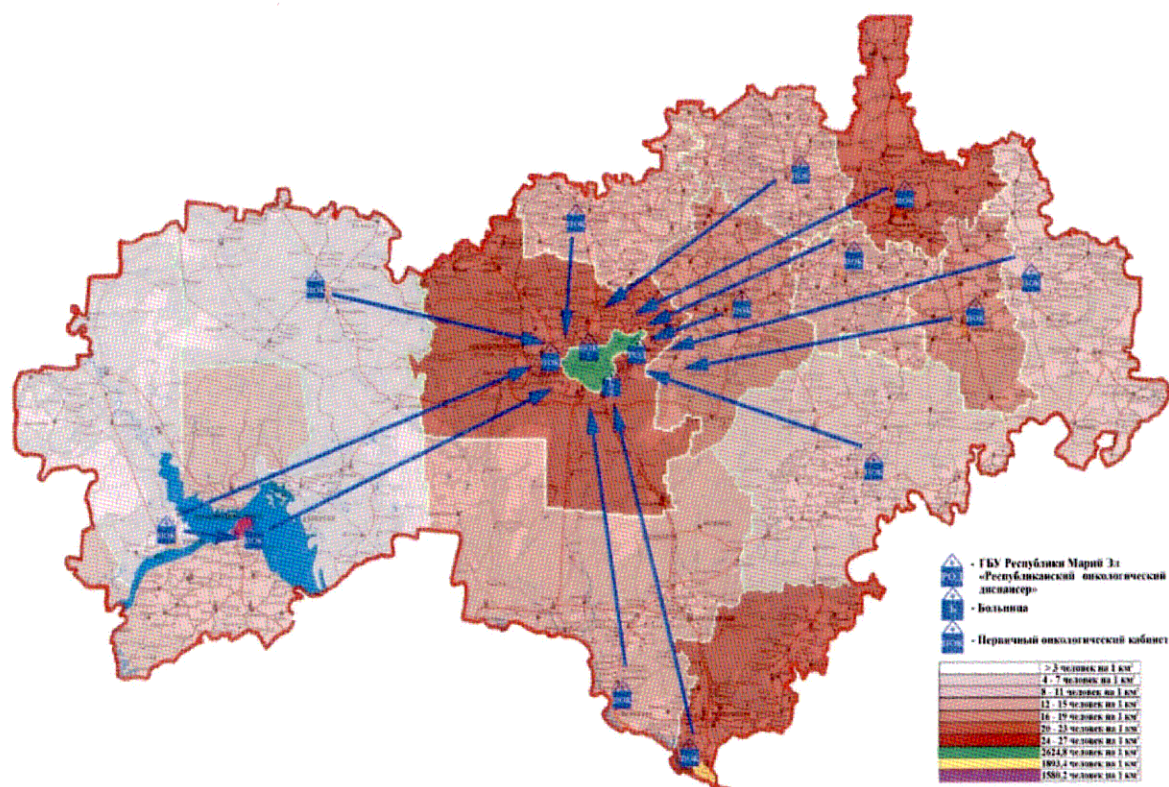
В медицинских организациях, на базе которых разворачиваются ЦАОП, имеется необходимое медицинское оборудование, в рамках

регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл» в 2019 - 2024 годах будет осуществлено переоснащение медицинских организаций «тяжелым» оборудованием.

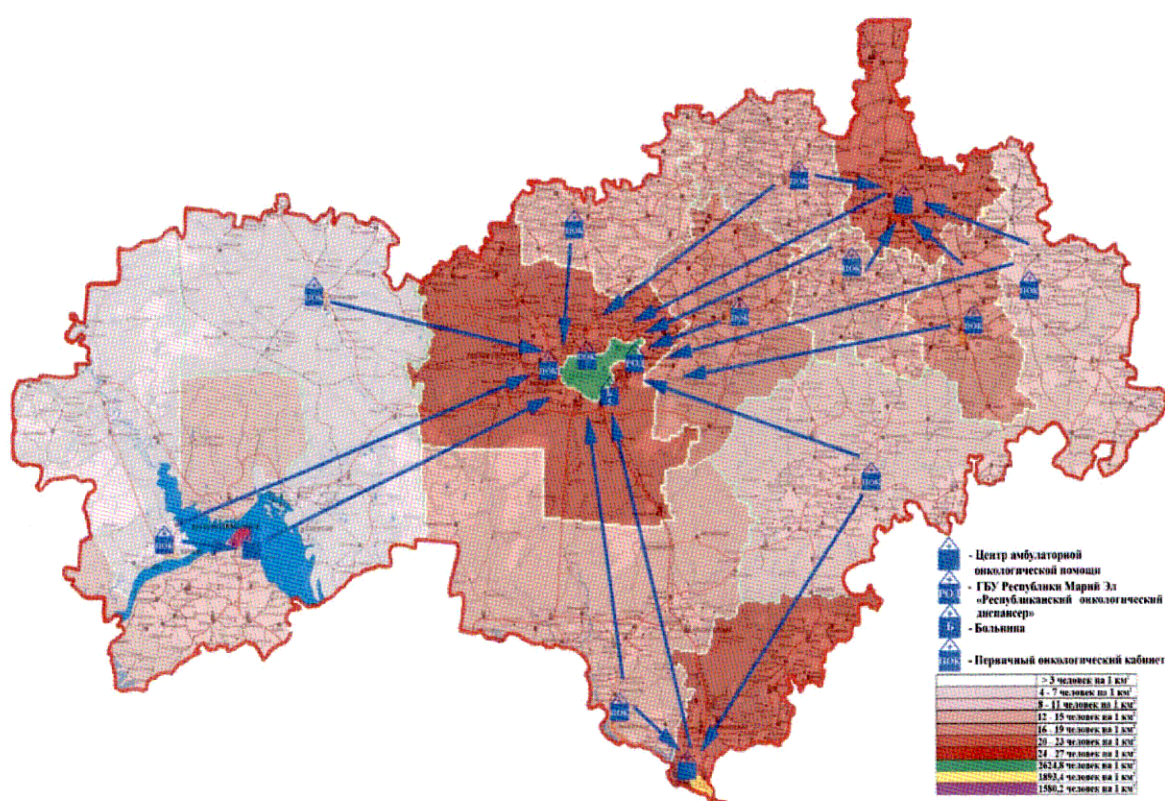
С учетом открытия трех ЦАОП и дневных отделений лекарственной противоопухолевой терапии дополнительно потребуется введение 8 ставок врачей-онкологов. Для укомплектования ЦАОП кадрами в Министерство здравоохранения Российской Федерации направлена заявка на выделение для Республики Марий Эл целевых мест в ординатуру по специальности «онкология» на 2019 - 2020 годы. Будет осуществлена переподготовка врачей по специальности «онкология» в 2019 - 2021 годах.

Организация работы ЦАОП изменит маршрутизацию онкологических больных на территории Республики Марий Эл, позволит внедрить в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарный подход в диагностике, лечении, динамическом наблюдении пациентов со злокачественными новообразованиями.

Карта медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь, на начало 2018 года



Карта медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь, с 2021 года



Планируется реализация мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы, разработку и внедрение новых скрининговых программ по раку верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, колоректальный рак), проведение семинаров, заседаний с врачами различных специальностей по вопросам ранней диагностики рака, эффективной лекарственной терапии; регулярное проведение разбора запущенных случаев злокачественных новообразований.

Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Республики Марий Эл регламентировано приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 22 октября 2012 г. № 1869 «О порядке оказания паллиативной медицинской помощи больным на территории Республики Марий Эл», приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 30 ноября 2015 г. № 1785 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Республики Марий Эл» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 21 июня 2019 г. № 1135 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Республики Марий Эл».

Паллиативная медицинская помощь населению на амбулаторном этапе оказывается в 21 медицинской организации. Для оказания паллиативной медицинской помощи населению Республики Марий Эл на стационарном уровне в Республике Марий Эл развернуто межмуниципальное отделение паллиативной медицинской помощи для взрослых на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» на 22 койки, для детского населения функционируют 3 койки паллиативной помощи на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница». Паллиативная медицинская помощь в Республике Марий Эл оказывается также на койках сестринского ухода (65 коек в четырех муниципальных образованиях). Обеспеченность паллиативными койками для взрослых (с учетом коек сестринского ухода) составляет 1,6 на 10 тыс. взрослого населения. Обеспеченность паллиативными койками для детей составляет 0,2 на 10 тыс. детского населения.

В регистре пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, в 2017 году состояло более 700 пациентов, получателями наркотических обезболивающих средств из них являлись 81 человек. В настоящее время ведется работа по актуализации регистра больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, требующих обезболивания и использования медицинских изделий (оборудования) на дому. В 2017 - 2018 годах прошли обучение по вопросам паллиативной помощи 40 врачей и 43 медицинских работника со средним профессиональным образованием. В 2018 году главным

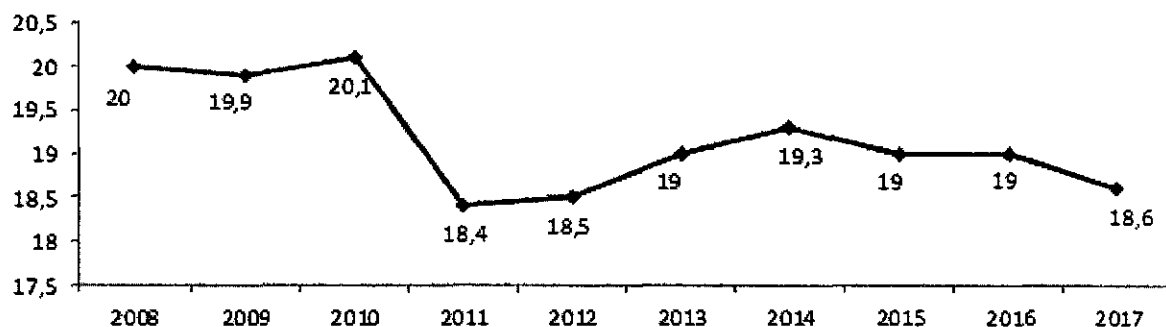
внештатным специалистом по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Марий Эл проведены семинары для врачей по лечению хронического болевого синдрома в 15 медицинских организациях республики с выездом на место, проведена образовательная школа альгологии для врачей - специалистов под эгидой Межрегиональной ассоциации специалистов паллиативной и интервенционной медицины. В государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж» разработана программа обучения патронажных сестер и сиделок; активно в этой подготовке участвует региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл». На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» с 2009 года работает «Школа по организации правильного ухода за тяжелобольными пациентами», за 2018 год обучено 826 человек, в том числе 523 родственника больных. На территории Республики Марий Эл социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в части оказания паллиативной медицинской помощи, не имеется. Планируется создание выездных патронажных бригад по оказанию паллиативной помощи и дополнительное выделение 15 паллиативных коек для онкологических больных на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница».

Министерством здравоохранения Республики Марий Эл заключено соглашение с Министерством социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл от 1 февраля 2012 г. № 34-12 о совместной деятельности по организации выездных мобильных бригад для оказания услуг в сфере социального, медицинского обслуживания и пенсионного обеспечения гражданам пожилого возраста, инвалидам, в том числе детям-инвалидам, проживающим в населенных пунктах Республики Марий Эл. В Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл функционирует телефон горячей линии по вопросам обезболивания. В медицинских организациях ведется индивидуальное консультирование пациентов и их родственников по вопросам обезболивания, порядка выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов, раздаются памятки для пациентов с выраженным болевым синдромом. Медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, осуществлены закупки медицинских изделий, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям.

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях (IV стадия всех форм, III и IV стадии визуальных форм) в Республике

Марий Эл снижается с 32,5 процента в 2013 году до 29,6 процента в 2017 году. Показатели выявляемости на IV стадии в течение нескольких лет в Республике Марий Эл находятся на уровне российских показателей.

Показатель запущенности злокачественных новообразований
в Республике Марий Эл



Наиболее высокие показатели запущенности в 2017 году отмечаются при раке поджелудочной железы (54,3 процента), раке желудка (40,1 процента), раке ободочной кишки (31,9 процента), раке пищевода (30,4 процента), раке легких (35,4 процента); среди визуальных форм рака таких локализаций, как рак полости рта (56,1 процента), рак прямой кишки (50 процентов), рак молочной железы (32,4 процента), рак щитовидной железы (39,1 процента). В Республике Марий Эл в течение ряда лет эти показатели регистрировались выше республиканских в Горномарийском, Звениговском, Килемарском и Куженерском районах. Выявление на поздних стадиях здесь составляет 25 процентов от всех выявленных злокачественных новообразований, что существенно снижает выживаемость пациентов. Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2017 году составил 13,2 процента, что ниже показателя 2008 года на 13 процентов и на 12 процентов показателя 2013 года. По сравнению с 2017 годом планируется снижение показателей запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций прямой кишки на 10 процентов (2017 год - 50 процентов, 2023 год - 40 процентов), шейки матки на 1,7 процента (2017 год - 9,7 процента, 2023 год - 7 процентов), щитовидной железы на 6 процентов (2017 год - 39,1 процента, 2023 год - 33,1 процента), молочной железы на 6 процентов (2017 год - 32,4 процента, 2023 год - 26,4 процента), полости рта на 8 процентов (2017 год - 56,1 процента, 2023 год - 48,1 процента).

В результате проводимых мероприятий возрастет доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с 52 процентов в 2017 году до 56,8 процента в 2023 году.

1.5. Выводы

В 2017 году в Республике Марий Эл произошел прирост грубого показателя онкологической заболеваемости по сравнению с 2013 годом на 21,9 процента, по сравнению с 2007 годом на 30,1 процента (2007 год - 269,77 на 100 тыс. населения, 2017 год - 352,45 на 100 тыс. населения). По данному показателю Республика Марий Эл находится на 17 месте среди субъектов Российской Федерации и на 3 месте среди субъектов Приволжского федерального округа. Прирост стандартизованного показателя заболеваемости по Республике Марий Эл за этот период составил 21,9 процента (2007 год - 177,4 на 100 тыс. населения, 2017 год - 216,36 на 100 тыс. населения, однако показатели заболеваемости в Республике Марий Эл ниже, чем по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу). За 10 лет прирост смертности от злокачественных новообразований в Республике Марий Эл составил 5,5 процента (с 164,8 на 100 тыс. населения в 2008 году до 173,9 на 100 тыс. населения в 2017 году в грубых показателях). При этом показатель смертности от злокачественных новообразований в 2017 году, как грубый (Российская Федерация - 197,9 на 100 тыс. населения, в Приволжском федеральном округе - 190,0 на 100 тыс. населения), так и стандартизованный (Республика Марий Эл - 100,61 на 100 тыс. населения, Российская Федерация - 108,97 на 100 тыс. населения, Приволжский федеральный округ - 104,02 на 100 тыс. населения), по Республике Марий Эл ниже, чем по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. В 2017 году по сравнению с 2013 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке щитовидной железы - в 2,6 раза (с 1,3 до 3,35 на 100 тыс. населения), раке кожи - на 66,3 процента (с 34,33 до 57,1 на 100 тыс. населения), раке поджелудочной железы - на 54,8 процента (с 6,2 до 9,6 на 100 тыс. населения), раке предстательной железы - на 45,7 процента (с 26,44 до 38,54 на 100 тыс. мужского населения), раке ободочной кишки - на 42,1 процента (с 16,4 до 23,3 на 100 тыс. населения), раке тела матки - на 40,3 процента (с 20,86 до 29,97 на 100 тыс. женского населения). Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы, в 2017 году по сравнению с 2013 годом этот показатель увеличился на 22,7 процента (с 57,5 до 70,6 на 100 тыс. женского населения). Увеличилась заболеваемость злокачественными новообразованиями мочевыводящих путей, шейки матки и лимфатической и кроветворной ткани. Отмечается рост патологии визуальных форм рака, особенно кожи, молочной железы, шейки матки и прямой кишки, остается стабильно высокой заболеваемость раком легких и желудка.

К проблемам доступности медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Республики Марий Эл следует отнести:

недостаточное материально-техническое оснащение медицинских организаций первичного звена необходимым диагностическим оборудованием (цифровыми маммографами, эндоскопическим оборудованием, аппаратами ультразвуковой диагностики) для своевременной диагностики злокачественных новообразований на каждом из этапов оказания медицинской помощи. Необходимо создать материально-ресурсную базу онкологической службы, включая переоснащение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и других медицинских организаций, для использования наиболее эффективных методов и выполнения протоколов лечения онкологических заболеваний;

трудности маршрутизации пациентов в связи с удаленностью населенных пунктов от государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер». Данная проблема будет решаться за счет создания 3 ЦАОП в 2021 году;

недостаточная укомплектованность врачами на всех уровнях оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Требуется принятие срочных мер по устранению кадрового дефицита;

низкая приверженность населения к ведению здорового образа жизни, прохождению профилактических осмотров, диспансеризации. Требуется дополнительное информирование населения о проведении скрининговых программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, позволяющие обнаружить злокачественные новообразования на ранней стадии.

Основные усилия онкологической службы будут направлены на:

формирование у медицинских работников онконастороженности, повышение эффективности онкологического компонента диспансеризации населения;

обеспечение доступности современных и информативных методов диагностики при появлении подозрения на злокачественное новообразование, позволяющих сократить временной интервал от выявления подозрения на опухоль до начала специализированного лечения. В ближайшие годы будет проводиться дооснащение и укомплектование кадрами онкологической службы Республики Марий Эл, в первую очередь в ЦАОП;

активную совместную с образовательными организациями работу по внедрению в практику клинических рекомендаций, размещенных на сайте cr.rosminzdrav.ru;

совершенствование системы контроля качества оказания медицинской помощи, в том числе внутреннего и ведомственного, с использованием критериев качества оказания медицинской помощи в части соблюдения порядков и клинических рекомендаций на всех этапах оказания медицинской помощи; немаловажная роль будет отведена оперативному контролю и устранению устранимых причин запущенности и летальных исходов в классе новообразований;

совершенствование организационно-методической деятельности государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;

повышение эффективности работы онкологической службы, точности учета онкологических больных, качества диспансерного наблюдения, увеличение числа телемедицинских консультаций, что будет способствовать дальнейшему развитию цифрового контура здравоохранения;

развитие системы реабилитации онкологических больных в условиях ожидаемого увеличения количества пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, и контингента онкобольных в Республике Марий Эл до 17400 человек к 2024 году;

дальнейшее совершенствование системы паллиативной медицинской помощи с увеличением доли выездных форм работы и формированием системы оперативного мониторинга состояния паллиативных больных, в том числе эффективности анальгезирующей терапии.

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Основная цель настоящей Программы - снижение смертности от новообразований в Республике Марий Эл, в том числе от злокачественных, до 166,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.

Дополнительными показателями Программы являются достижение в 2024 году показателей: увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии), до 63,2 процента; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0 процента; снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 17,3 процента. Планируемые показатели будут достигнуты в результате внедрения новых технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов.

	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		значе- ние	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	175,1	31.12.2017	177,9	175,8	172,8	170,7	168,6	166,8
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии), в Республике Марий Эл, процентов	52,1	31.12.2017	54,0	55,0	57,1	59,1	61,6	63,2
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в Республике Марий Эл, процентов	49,7	31.12.2017	52,1	53,5	54,6	55,6	56,8	60,0
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в Республике Марий Эл (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), процентов	24,8	31.12.2017	22,9	21,7	20,5	19,4	18,4	17,3

Программа реализуется в 2019 - 2024 годах.

3. Задачи Программы

Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний включает:

проведение информационно-коммуникационных компаний, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;

создание и курирование группы в социальных сетях, работа в тематических блогах;

расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований.

Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний включает:

организацию, оснащение и укомплектование кадрами 3 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;

дооснащение медицинским оборудованием 3 медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным;

внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с региональной медицинской информационной системой медицинских организаций;

развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования (установок компьютерного томографа, магнито-резонансного томографа, радиотерапевтического оборудования);

внедрение в практику медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», мультидисциплинарного подхода к лечению и динамическому наблюдению пациентов;

обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов;

формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;

внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

разработку и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;

совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам;

организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Республики Марий Эл;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Республики Марий Эл;

укомплектование кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологического профиля;

обеспечение на регулярной основе повышения уровня профессионального образования медицинского персонала;

организацию системы оперативного мониторинга причин запущенности и летальных исходов от злокачественных новообразований;

совершенствование системы диспансерного наблюдения больных со злокачественными новообразованиями с учетом дальнейшего развития цифровизации здравоохранения, удаленного мониторингирования состояния больных с онкологическими заболеваниями.

4. План мероприятий по реализации Программы

	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1	2	3	4	5

4.1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний

4.1.1. Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения

1. Проведение коммуникационной информационной кампании, на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению; снижение потребления табачной и алкогольной продукции; формирование культуры здорового питания; снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела; повышение физической активности

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

Минздрав Республики
Марий Эл, начальник
ГКУ Республики
Марий Эл
«Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - начальник
«МИАЦ»),
руководители медицинских организаций
Республики
Марий Эл

создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя; создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека; снижение потребления табака на душу населения ежегодно на 4 процента;
2. Проведение мониторинга оценки распространённости факторов риска среди взрослого населения по методикам

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

начальник
«МИАЦ»,
руководители

оценка распространённости факторов риска, включая распространённость курения,

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

«STEPS», «GATS» и другим рекомендованным Министерством здравоохранения Российской Федерации методикам

физическая активность, вопросы, связанные с питанием, употреблением алкоголя, распространённость ожирения; проведение мониторинга 1 раз в 3 года

4.1.2. Профилактика рака в группах повышенного риска

1. Проведение диспансеризации и других групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров взрослого населения с выполнением мероприятий «онкологического компонента» (анкетирование, маммография, исследование кала на скрытую кровь, цитология мазка с шейки матки, определение PSA)
2. Тиражирование и распространение буклетов, флайеров, брошюр среди населения по профилактике онкологических заболеваний, повышение онконастороженности

ранее выявление злокачественных новообразований. Достижение уровня охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения и прошедших профилактический осмотр из числа взрослого населения в 2019 году не менее 41 процента, 2020 год - 43 процента, 2021 год - 45 процентов, 2022 год - 50 процентов; 2023 год - 55 процентов; 2024 год - 70 процентов

руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

тираж не менее 500 экземпляров в год

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

4.2.1. Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований

1. Размещение на сайте государственного бюджета учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 1 января 2021 г. - анализ 100 процентов всех анкет по анамнестическому скринингу с выдачей рекомендаций с пациентом после анализа анкеты

4.2.2. Мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований

1. Совершенствование и упрощение для граждан прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров путем оптимизации маршрута, доступности и качества предоставляемой медицинской услуги 1 июля 2019 г. - ранее выявление злокачественных новообразований

4.2.3. Формирование положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения, повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования

1. Поддержка в актуальном состоянии новостной ленты и объявлений на сайте государственного бюджета учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 1 июля 2019 г. - повышение информированности населения о доступности и возможности лечения заболеваний, связанных с онкологическими заболеваниями

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

онкологический диспансер»

онкологический диспансер»

достижениях онкологической науки и практики

2. Психологическое консультирование пациентов с впервые выявленным онкологическим заболеванием и в случаях немотивированного отказа от продолжения специального лечения
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- главный врач
ГБУ Республики
Марий Эл
«Республиканский
онкологический
диспансер»
- охват психологическим консультированием пациентов не менее 75 процентов при наличии согласия пациента; снижение случаев немотивированного отказа пациентов от специализированного лечения; увеличение доли своевременного начала лечения

4.2.4. Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни

1. Разработка и распространение рекламных информационных материалов, создание специальных сюжетов на региональном телевидении, публикация информационных статей в печатных средствах массовой информации, ведение групп в социальных сетях. Размещение рекламных информационных материалов в региональных средствах массовой информации, в том числе на региональных телеканалах
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- начальник
«МИАЦ»,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл
- охват информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, и повышение приверженности к лечению граждан старше 18 лет в средствах массовой информации (телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»): 2019 год - 40 процентов, 2020 год - 55 процентов, 2021 год -

1	2	3	4	5
				60 процентов, 2022 год - 65 процентов, 2023 - 2024 годы - 70 процентов
2.	Развитие в медицинских организациях и обеспечение его посещаемости интернет-портала	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	посещаемость интернет-портала должна увеличиться от 5 тыс. пользователей в 2019 году до 15 тыс. пользователей в 2024 году
3.	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских организациях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	размещение информации в 2019 году о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров в поликлиниках г. Йошкар-Олы и центральных районных больницах, а в течение 2020 года во всех медицинских организациях; повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний
4.	Проведение эффективной диспансеризации населения с профилактическими обследованиями, выявляющими заболевания	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций	увеличение доли активно выявленных больных

1	2	3	4	5
	особенно лиц группы наблюдения obligатных предраков (вторичная профилактика), при обязательном и полном выполнении стандарта обследования		организаций Республики Марий Эл	со злокачественными новообразованиями до 30 процентов
5.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и другое. Регулярное проведение в медицинских организациях занятий таких школ	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	снижение заболеваемости и смертности населения от злокачественных новообразований и увеличение продолжительности жизни; в течение 2019 - 2020 годов школы здоровья должны функционировать во всех центральных районных больницах и поликлиниках г. Йошкар-Олы
6.	Проведение семинаров врачами-кураторами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» с медицинскими работниками первичного звена по вопросам проведения первичной профилактики рака	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	проведение в медицинских организациях первичного звена не менее одного семинара в год; повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечной сети по проведению первичной профилактики рака и онконастороженности
7.	Формирование системы повышения квалификации медицинских работников в области медицинских организаций	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл,	выпуск и распространение не менее одной стандартной операционной процедуры для медицинских

1	2	3	4	5
	первичной профилактики рака, онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей и студентов государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж»		директор ГБПОУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж»	работников первичного звена; повышение профессиональной грамотности медицинских работников общелечебной сети по проведению первичной профилактики рака и онконастороженности
8.	Согласование и внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж» и студентов медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Марийский государственный университет»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», директор ГБПОУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж», ректор ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»	повышение уровня информированности студентов о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний

1	2	3	4	5
9.	Организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров, в целях распространения целей и преимуществ прохождения диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, начальник «МИАЦ»	проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров не менее 1 раза в 6 месяцев
10.	Организация публикаций в республиканских печатных изданиях по профилактике онкологических заболеваний, повышению онконастороженности	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	не менее одной публикации в квартал о профилактике онкологических заболеваний
11.	Проведение республиканского конкурса на лучшее и систематическое освещение в электронных и печатных средствах массовой информации и социальных сетях деятельности Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и медицинских организаций по номинациям: «Медицина - мое призвание» - истории выдающихся медицинских работников (онкологов); «Болезнь легче предотвратить, чем лечить» - о профилактике заболеваний; «Новое слово в республиканской медицине» - об уникальных методиках лечения, современном медицинском оборудовании	1 июля 2020 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, начальник «МИАЦ»	повышение информированности населения о деятельности и развитии отрасли здравоохранения; привлечение общественности к вопросам здравоохранения; установление регулярного сотрудничества между представителями средств массовой информации и медицинскими организациями; увеличение объема и улучшение качества информации в средствах массовой информации

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

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 гисто-, цитологических исследований

1. Стандартизация работы смотровых кабинетов (кабинетов раннего выявления заболеваний) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, фельдшерско-акушерских пунктов на предмет выявления онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл
увеличение ранней диагностики злокачественных новообразований, в том числе визуальных локализаций
2. Разработка стандартной операционной процедуры для смотровых кабинетов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, фельдшерско-акушерских пунктов на предмет выявления онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.
главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
увеличение ранней диагностики злокачественных новообразований, в том числе визуальных локализаций
3. Разработка стандартной операционной процедуры по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций, для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.
главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
увеличение ранней диагностики злокачественных новообразований, в том числе визуальных локализаций

1	2	3	4	5
4.	Разработка стандартной операционной процедуры по раннему выявлению онкологических заболеваний среди пациентов, состоящих на диспансерном учете у врачей узких специальностей	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2021 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	увеличение злокачественных новообразований на ранних стадиях, в том числе визуальных локализаций
5.	Организация дней профилактического осмотра мужчин (еженедельно) в смотровых кабинетах (кабинетах ранней диагностики заболеваний) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на предмет раннего выявления патологий предстательной железы, визуальных опухолей и анкетного скрининга рака легких	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	охват к 2024 году профилактическим осмотром в смотровых кабинетах (кабинетах ранней диагностики заболеваний) не менее 30 процентов от впервые обратившихся в медицинские организации, оказывающие первичную медико- санитарную помощь, мужчин
6.	Раннее выявление злокачественных новообразований молочной железы (согласно алгоритму)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	направление женщин с подозрением на опухолевый процесс по результатам маммографического скрининга в государственное бюджетное учреждение Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» - 5 человек на 1000 обследованных; охват маммографическим скринингом рака молочной железы не менее 80 процентов;

1	2	3	4	5
				удельный вес больных со злокачественными новообразованиями молочной железы I и II стадии от числа всех больных, имеющих злокачественные новообразования молочной железы, - не менее 75 процентов
7.	Раннее выявление злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки (согласно алгоритму)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	охват колоноскопией не менее 30 человек на 1000 обследованных; удельный вес больных колоректальным раком I и II стадии от числа всех больных, имеющих колоректальный рак, не менее 50 процентов
8.	Раннее выявление злокачественных новообразований предстательной железы (согласно алгоритму)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	охват обследованных на простатспецифический антиген комплексным урологическим обследованием не менее 60 человек на 1000 обследованных; удельный вес больных раком предстательной железы, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом рак предстательной железы не менее 20 процентов; удельный вес больных раком

1	2	3	4	5
				предстательной железы I и II стадии от числа всех больных, имеющих рак предстательной железы, - не менее 58 процентов
9.	Раннее выявление злокачественных новообразований желудка в группе риска (согласно алгоритму)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	увеличение выявления на I - II стадиях до 28,0 процента
10.	Раннее выявление злокачественных новообразований кожи (согласно алгоритму)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	удельный вес больных раком кожи, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом рак кожи не менее 60 процентов
11.	Раннее выявление злокачественных новообразований шейки матки методом онкоцитологии	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	охват женщин в группе, подлежащих диспансеризации определенных возрастных групп, более 80 процентов (организованный скрининг); удельный вес больных раком шейки матки, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом рак шейки матки не менее 55 процентов; удельный вес больных раком шейки

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

матки I и II стадии от числа всех больных, имеющих рак шейки матки, - не менее 87 процентов

4.3.2. Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей разного профиля

1. Разработка алгоритмов ведения пациентов с предраковыми заболеваниями

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

снижение вероятности развития злокачественных новообразований, профилактика онкозапущенности, повышение результатов лечения
2. Реализация мероприятий по эффективной диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно из группы облигатных предраков, при обязательном и полном выполнении стандарта обследований. Постоянный аудит эффективности работы с диспансерной группой лиц с предопухолевыми заболеваниями

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

ежегодный охват обследованием не менее 70 процентов от состоящих на диспансерном учете; раннее выявление онкологических заболеваний, своевременное выявление факторов риска злокачественных новообразований; снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, от злокачественных новообразований

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4.3.3. Введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска в Республике Марий Эл

1. Проведение низкодозной компьютерной томографии органов грудной клетки в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легких

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

удельный вес злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов, легкого I и II стадии от числа всех больных, имеющих злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого, - не менее 30 процентов
2. Проведение биопсии предстательной железы пациентам с уровнем простатспецифического (далее - ПСА) в «серой зоне» и по результатам комплексного обследования

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

проведение ежегодно не менее 150 биопсий предстательной железы
3. Проведение мастер-классов по ранней диагностике рака предстательной железы, злокачественных новообразований желудка для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»

проведение ежегодно не менее 1 мастер-класса; ликвидация профессиональной изолированности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также обеспечение их профессионального развития по вопросам диагностики, лечения, профилактики онкологических заболеваний

1	2	3	4	5
4.	Проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в группах лиц, не подлежащих по возрасту скринингу в рамках диспансеризации взрослого населения (с 18 до 20 лет, с 61 до 79 лет)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	расширение скрининга предрака и рака шейки матки в указанных возрастных группах с охватом в 2019 году - не менее 45 процентов, 2020 год - не менее 50 процентов, 2021 год - не менее 60 процентов, с 2022 года - не менее 65 процентов женщин
4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы				
4.4.1. Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную онкологическую помощь				
1.	Устойчивое функционирование первичных онкологических кабинетов (далее - ПОК), размещенных в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Работа врачей-онкологов в едином цифровом контуре	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	доля онкологических больных, охваченных диспансерным наблюдением, не менее 90 процентов
2.	Создание и функционирование 3 ЦАОП на базах государственных бюджетных учреждений Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», «Козьмодемьянская межрайонная больница» и «Сернурская центральная районная больница»	1 января 2021 г. - 31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики	повышение доступности специализированной медицинской помощи онкологическим больным

1	2	3	4	5
	Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции			
3.	Оснащение Волжского ЦАОП следующим медицинским оборудованием: видеогастроскоп - 1 штука; видеообронхоскоп - 1 штука; видеоколоноскоп - 1 штука; аппарат ультразвукового исследования - 1 штука	до 31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	приобретение и ввод в эксплуатацию оборудования; повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний
4.	Оснащение Козьмодемьянского ЦАОП следующим медицинским оборудованием: видеогастроскоп - 1 штука; видеообронхоскоп - 1 штука; видеоколоноскоп - 1 штука; аппарат ультразвукового исследования - 1 штука	до 31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	приобретение и ввод в эксплуатацию оборудования; повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний

1	2	3	4	5
5.	Оснащение Сернурского ЦАОП следующим медицинским оборудованием: видеогастроскоп - 1 штука; видеоэbronхоскоп - 1 штука; видеоколоноскоп - 1 штука; аппарат ультразвукового исследования - 1 штука	до 31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	приобретение и ввод в эксплуатацию оборудования; повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний
6.	Подготовка врачей-онкологов для ЦАОП на базах государственных бюджетных учреждений Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» - 3 врача, «Козьмодемьянская межрайонная больница» - 2 врача, «Сернурская центральная районная больница» - 3 врача	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции	повышение укомплектованности врачами-онкологами ПОК, ЦАОП и медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь населению
7.	Создание и функционирование маммографического референсного центра в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, начальник «МИАЦ», главный врач ГБУ Республики	обеспечение экспертного заключения по маммографическим исследованиям

1	2	3	4	5
			Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	
8.	Функционирование референс-центра диагностики предопухоловой патологии и рака шейки матки в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	направление в клинко- диагностическую лабораторию государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» на контроль не менее 10 процентов цитологических препаратов от общего числа отрицательных исследований за истекший месяц, 100 процентов сомнительных или положительных цитологических препаратов; обеспечение экспертного заключения по цитологическим исследованиям
9.	Профилактика профессиогенеза у специалистов онкослужбы: диагностика и выявление факторов риска, обучение приемам саморегуляции, проведение тренингов (коммуникативного, уверенности в себе, принятия решений), коррекция профессиональных коммуникативных	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	укрепление личного ресурса специалиста онкологической службы Республики Марий Эл

1	2	3	4	5
	навыков, обучение технологии общения с проблемными пациентами и их родственникам, применение техник укрепления личного счастья			
10.	Проведение семинаров с медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление), врачами - кураторами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	проведение не менее 2 семинаров в год с медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление); повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечной сети по вопросам ранней диагностики рака
11.	Внедрение региональной централизованной системы «Организация оказания онкологической помощи больным онкологическими заболеваниями»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	обеспечение соблюдения установленных сроков верификации диагноза злокачественного новообразования и своевременного начала специализированного лечения; обеспечение маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния на всех этапах оказания медицинской помощи

1	2	3	4	5
12.	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	проведение не менее 2 семинаров в год с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление); повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечной сети по ранней диагностике рака
13.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на Экспертном совете Министерства здравоохранения Республики Марий Эл с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечной сети по ранней диагностике рака и снижению уровня выявления запущенных случаев злокачественных новообразований
14.	Ежегодное проведение тематических противораковых акций, направленных на раннее выявление рака (дней открытых дверей), приуроченных к Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи, Всемирному дню борьбы с раком,	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», руководители медицинских	увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях; ежегодное увеличение количества пациентов, участвующих в данных мероприятиях, на 5 процентов

1	2	3	4	5
	Всемирному дню здоровья			
15.	Разработка и внедрение новых скрининговых программ по раку верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта, (желудок, колоректальный рак): выявление групп риска, своевременное лечение предраковых изменений и последующее динамическое наблюдение	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл; главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	2019 - 2020 годы - разработка и внедрение программы скрининга колоректального рака; 2021 - 2022 годы - разработка и внедрение скрининга рака желудка; снижение уровня запущенности пациентов со злокачественными новообразованиями; повышение доли больных, выявленных на ранних стадиях
16.	Проведение скрининга рака шейки матки ежегодно всем женщин в рамках диспансеризации и онкоскрининга женщин репродуктивного возраста	1 января 2023 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение качества онкологического компонента диспансеризации; увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно на ранних стадиях
17.	Увеличение охвата населения диагностическими исследованиями, направленными на выявление онкопатологии (маммография в 2-х проекциях, цитологическое исследование мазка с поверхности шейки	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	охват ежегодными медицинскими осмотрами населения к 2024 году не менее 80 процентов

1	2	3	4	5
	матки, исследование кала на скрытую кровь, простатспецифический антиген, фиброколоноскопия)			
18.	Разработка мер материального стимулирования медицинских работников первичного звена за выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях и внедрение их в практику работы медицинских организаций	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение онкологического диспансеризации; увеличение доли злокачественными новообразованиями, выявленных активно на ранних стадиях заболеваний
19.	Совершенствование работы кабинета консультативной помощи в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» с привлечением врача-психолога по оказанию информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	получение помощи не менее 70 процентов пациентами со злокачественными новообразованиями от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом
20.	Повышение эффективности использования эндоскопического оборудования в диагностике злокачественных новообразований	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	ежегодное увеличение количества эндоскопических исследований на 5 процентов в диагностике злокачественных новообразований

1	2	3	4	5
21.	Проведение тестирования знаний клинических рекомендаций врачей первичного звена и врачей-онкологов	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	проведение тестирования знаний 1 раз в 2 года с охватом не менее 90 процентов врачей
4.4.2. Мероприятия, направленные на сокращение и оптимизацию маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа)				
1.	Обеспечение 2 - сменного графика работы поликлинического отделения государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и работы по субботам	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение доступности оказания специализированной медицинской помощи
2.	Регламентирование взаимодействия врача общей практики, участкового терапевта с ПОК, центром амбулаторной онкологической помощи	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл	улучшение своевременной диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний
3.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики	обеспечение обследования методами эндоскопической,

1	2	3	4	5
	диагностики для первично обратившихся пациентов в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»		Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	лучевой диагностики в течение 14 дней с момента установления предварительного диагноза; обеспечение ежегодного увеличения эндоскопических исследований на 5 процентов
4.	Создание и функционирование центров эндоскопической диагностики на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»	1 января 2020 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции	обеспечение доступности эндоскопических исследований, сокращение сроков выполнения диагностических исследований до 2-х дней к 2024 году
5.	Открытие двух кабинетов ранней диагностики рака шейки и тела матки в г. Йошкар-Оле с использованием скрининговых методов	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	увеличение выявления злокачественных новообразований у женщин на I и II стадиях; обеспечение соблюдения установленных сроков верификации диагноза злокачественных новообразований и своевременного начала специализированного лечения

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4.4.3. Мероприятия, направленные на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установка компьютерного томографа, магнитно-резонансного томографа, а также радиотерапевтического оборудования в амбулаторных условиях

- Оснащение магнитно-резонансным томографом (далее - МРТ, компьютерным томографом (далее - КТ) и открытие кабинета МРТ диагностики государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и переоснащение КТ и МРТ государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» для обследования первичных пациентов

1 января 2020 г. - 31 декабря 2024 г.

Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции

повышение возможности отделений лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования до 14 рабочих дней в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки на установках КТ и МРТ с обеспечением работы в 2 смены

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

руководители медицинских организаций Республики Марий Эл

увеличение числа КТ и МРТ исследований на одной установке до 5 процентов в год
- Развитие лучевых методов диагностики, внедрение интервенционных методов, трансторакальный пункций при компьютерном томографическом контроле

1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.

Минздрав Республики Марий Эл, руководители

проведение трансторакальных пункций при компьютерном томографическом контроле: 2019 год - 5, 2020 год - 20,

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2021 год - 30; 2022 год - 50,
2023 год - 100, 2024 год - 150

медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

увеличение количества
ультразвуковых исследований
ежегодно на 2 процента

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

4. Увеличение количества ультразвуковых исследований, в том числе для первичной диагностики злокачественных новообразований

4.4.4. Мероприятия, направленные на формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний

1. Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на предмет соблюдения медицинскими организациями Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», а также клинических рекомендаций, размещенных на официальной сайте Министерства
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранней стадии, до 63 процентов; снижение показателя одногодичной летальности со злокачественными новообразованиями до 17,3 процента к 2024 году; увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 и более лет,

1	2	3	4	5
	здравоохранения Российской Федерации (http://cr.gosminzdrav.ru/)			до 60 процентов к 2024 году
2.	Автоматизированный контроль представителями системы обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в Истории обращений пациента за медицинской помощью: контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями; контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения; контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл (далее - ТФОМС Республики Марий Эл), руководители страховых медицинских организаций	соблюдение сроков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»
3.	Развитие службы качества в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	улучшение качества и безопасности медицинской деятельности

1	2	3	4	5
4.	Проведение аудита всех случаев запущенности и летальности от онкологических заболеваний на комиссии при Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл по изучению случаев запущенности и летальности от онкологических заболеваний	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	выявление онкозапущенности, в медицинских организациях в оказании онкологической помощи населению
5.	Мониторинг своевременности и качества рассмотрения электронных заявок от специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при направлении первичных пациентов с подозрением на онкозаболевание по региональной медицинской информационной системе	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	обеспечение установленных сроков обследования онкологических больных
4.4.5. Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи				
1.	Проведение дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских технологий в режиме реального времени или отсроченных консультаций с применением функционала региональной медицинской	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководитель телемедицинского центра на базе ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая	увеличение числа региональных телемедицинских консультаций: 2019 год - 100, 2020 год - 300, 2021 год - 500, 2022 год - 700, 2023 год - 1000, 2024 год - 1500; увеличение числа телемедицинских консультаций с федеральными

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

информационной системы, федеральной телемедицинской системы Министерства здравоохранения Российской Федерации

больница»,
начальник
«МИАЦ»,
главный врач
ГБУ Республики
Марий Эл
«Республиканский
онкологический
диспансер»

специализированными центрами:
2019 год - 20, 2020 год - 50,
2021 год - 70, 2022 год - 90,
2023 год - 110, 2024 год - 120

2. Внедрение и проведение дистанционного консультирования пациентов, получающих химиотерапию, с помощью мобильного приложения ONKONET

1 января 2021 г. -
31 декабря 2024 г.

главный врач
ГБУ Республики
Марий Эл
«Республиканский
онкологический
диспансер»

увеличение числа онкопациентов, получающих химиотерапию, проконсультированных с помощью мобильного приложения ONKONET: 2021 год - 15 человек, 2022 год - 30 человек, 2023 год - 50 человек, 2024 год - 100 человек

4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи

4.5.1. Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров

1. Оснащение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» новым медицинским оборудованием:

1 марта 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители
медицинских
организаций

приобретение и ввод в эксплуатацию медицинского оборудования, повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний

1	2	3	4	5
	аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких (2 штуки)	2019 год, 2020 год	Республики Марий Эл	
	монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, лектрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур (2 штуки)	2019 год, 2020 год		
	аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги (6 штук)	2019 год, 2020 год		
	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 (6 штук)	2019 год, 2020 год		
	маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (1 штука)	2019 год		

1	2	3	4	5
	аппарат ультразвукового исследования экспертного класса (3 штуки)	2019 год, 2020 год, 2023 год		
	переносной аппарат ультразвукового исследования (1 штука)	2019 год		
	видеоэндоскопический комплекс (6 штук)	2019 год, 2020 год, 2024 год		
	видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (4 штуки)	2019 год, 2020 год, 2024 год		
	видеообронхоскоп (3 штуки)	2020 год		
	видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (4 штуки)	2019 год, 2020 год, 2024 год		
	генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции (2 штуки)	2019 год, 2020 год		
	ультразвуковая система для видеогастроскопа (1 штука)	2019 год		
	аргонно-плазменный коагулятор (2 штуки)	2019 год, 2020 год		

1	2	3	4	5
	электрохирургический блок (1 штука)	2019 год		
	ультразвуковой гармонический скальпель (2 штуки)	2019 год, 2020 год		
	эндовидескопический комплекс для выполнения абдоминальных операций (1 штука)	2019 год		
	эндовидескопический комплекс для выполнения гинекологических операций (1 штука)	2019 год		
	аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии (1 штука)	2020 год		
	ультразвуковой центр (1 штука)	2020 год		
	система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D (1 штука)	2020 год		
	ультразвуковой видеогастроскоп (2 штуки)	2019 год, 2024 год		
	комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа (1 штука)	2020 год		

1	2	3	4	5
2.	Оснащение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» новым медицинским оборудованием: видеоэндоскопический комплекс (2 штуки) центрифуга настольная лабораторная (2 штуки) микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов) (1 штука) рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места (1 штука) роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (2 штуки) видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (1 штука) видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (1 штука) видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (1 штука)	1 марта 2019 г. - 31 декабря 2024 г. 2019 год, 2022 год 2019 год 2019 год 2020 год 2020 год, 2022 год 2022 год 2022 год 2022 год	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	приобретение и ввод в эксплуатацию оборудования; повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний

1	2	3	4	5
	панель антител для иммуногистохимических исследований (2 штуки)	2020 год, 2022 год		
	детекционная система для иммуногистохимических исследований (2 штуки)	2020 год, 2022 год		
	магнито-резонансный томограф не менее 1,0 Тл (1 штука)	2021 год		
	аппарат ультразвукового исследования экспертного класса (1 штука)	2023 год		
3.	Оснащение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» новым медицинским оборудованием:	1 января 2020 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»	и ввод в эксплуатацию медицинского оборудования; повышение качества диагностики, лечения онкологических заболеваний
	рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места (1 штука)	2022 год		
	эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций (1 штука)	2020 год		
	передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга (1 штука)	2022 год		

1	2	3	4	5
	видеоэндоскопический комплекс (2 штуки)	2020 год		
	стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (1 штука)	2022 год		
	потолочный бестеновой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (1 штука)	2022 год		
	аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии (1 штука)	2022 год		
4.	Открытие для лечения больных со злокачественными новообразованиями отделения противоопухолевой лекарственной терапии в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»	1 августа 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»	повышение доступности качества лечения, онкологических больных; увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости
5.	Открытие при государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» и государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских	повышение доступности оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями и соблюдение

1	2	3	4	5
	«Козьмодемьянская межрайонная больница» дневных стационаров для проведения лекарственной терапии больными со злокачественными новообразованиями		организаций Республики Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции	установленных сроков лечения начала
6.	Открытие при государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» дневного стационара для проведения химиотерапии больными со злокачественными новообразованиями	1 марта 2021 г. - 31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	повышение доступности оказания стационарной помощи медицинским больным со злокачественными новообразованиями и соблюдение установленных сроков начала лечения
7.	Обеспечение работы дневного стационара химиотерапевтического и радиологического профиля в 3 потока при 2-сменном режиме работы врачей и медработников среднего звена	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение доступности и улучшение качества и культуры оказания медицинской помощи; увеличение числа пациентов, пролеченных в стационарно замещающих условиях
8.	Ресурсное обеспечение лекарственного лечения путем прогнозирования распространенности каждой популяции онкобольных по схемам терапии в клинических рекомендациях и по клинико-статистическим группам, расчета	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл	повышение доступности лекарственного лечения; обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

необходимого числа госпитализаций по каждой клиникостатистической группе, коррекции реальной ситуации в соответствии с установленными финансовыми нормативами

«Республиканский онкологический диспансер» больных со злокачественными новообразованиями

4.5.2. Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных новообразований

1. Внедрение диагностики с применением метода полимеразной цепной реакции для определения мутации гена для назначения лечения таргетными и иммуноонкологическими препаратами

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

повышение качества лечения, онкологических больных; увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости

2. Проведение высокотехнологических методов лечения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
главный врач
ГБУ Республики
Марий Эл
«Республиканский онкологический диспансер»

увеличение количества объемов оказаний высокотехнологичной медицинской помощи ежегодно на 5 процентов

3. Проведение эндоскопических и реконструктивно-пластических операций (не менее 12 процентов от общего

Минздрав
Республики
Марий Эл,

увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических

1	2	3	4	5
	количества оперативных хирургических вмешательств)		руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	операций на 2-3 процента от общего количества оперативных хирургических вмешательств; повышение качества лечения онкологических больных
4.	Внедрение в практику комплексного лечения рака кожи и шейки матки методом фотодинамической терапии	2019 год	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение качества лечения онкологических больных; увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости ежегодно на 3 процента
5.	Внедрение мультидисциплинарного подхода к лечению и динамическому наблюдению пациентов злокачественными новообразованиями	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение качества лечения и пятилетней выживаемости и уменьшение числа рецидивов
6.	Совершенствование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, директор ТФОМС Республики Марий Эл,	повышение качества диагностики и лечения онкологических больных

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

7. Внесение изменений в маршрутизацию пациентов в связи с открытием дополнительных дневных стационаров противоракового лекарственного лечения
- 2019 год
- Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
- внесение изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 3 апреля 2012 г. № 425 «Об утверждении комплекса мер по реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, на территории Республики Марий Эл» в части маршрутизации онкологических больных

4.5.3. Меры по формированию системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля

1. Определение рейтинга медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в части показателей результативности онкологической помощи
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
- выявление ресурсов медицинской организации по улучшению помощи онкологическим больным

1	2	3	4	5
2.	Осуществление внутреннего контроля качества диагностики и лечения онкологических заболеваний, в том числе лекарственного лечения на: соответствие выбранной схемы химиотерапии стадии заболевания, расчета разовой дозы введенного химиопрепарата расчету дозы по формуле с учетом массы тела или площади поверхности тела; соблюдение «дозо-интервальных требований» при применении лекарственной и лучевой терапии; проведение диагностических исследований, направленных на своевременность диагностики осложнений лекарственной терапии (химиотерапии); проведение пациентам поддерживающей терапии и терапии, направленной на профилактику осложнений лекарственной (химиотерапии)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	соблюдение клинических обеспечение на получение качественной медицинской помощи федеральных протоколов, прав граждан эффективной
3.	Контроль качества морфологических и иммуно-гистохимических исследований	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	возможных результатов обеспечение выявление несоответствий исследований, «второго мнения»; направление в референс-центры в установленных объемах

1	2	3	4	5
4.	Мониторинг оказания онкологической помощи населению, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	директор ТФОМС Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	обеспечение контроля оказания онкологической помощи населению, использованию финансовых средств; возможность получения сведений для принятия управленческих решений

4.6. Реабилитация онкологических пациентов

1.	Открытие кабинета медицинской реабилитации в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и приобретение необходимого оборудования, обучение персонала	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями, увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости; повышение качества жизни больных со злокачественными новообразованиями
2.	Открытие кабинета медицинской реабилитации на базе ЦАОП и поликлиник г. Йошкар-Олы и приобретение необходимого оборудования, обучение персонала	1 января 2021 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций	повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями, увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости; повышение качества жизни

1	2	3	4	5
			Республики Марий Эл	больных со злокачественными новообразованиями
3.	Открытие кабинета стомированных больных в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2019 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение качества жизни больных со злокачественными новообразованиями
4.	Внедрение в практику методов ранней реабилитации пациентов онкологического профиля в послеоперационном периоде (подготовка 10 врачей по медицинской реабилитации)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями; увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости; охват пациентов онкологического профиля к 2024 году до 60 процентов
5.	Совершенствование работы школ здоровья для пациентов со злокачественными новообразованиями и их родственников	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	ежегодное увеличение количества пациентов, прошедших обучение в школах здоровья, на 3 процента
6.	Увеличение количества пациентов, которым будет проводиться коррекция питания	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики	повышение качества оказания медицинской помощи больным

1	2	3	4	5
	(нутриативная поддержка), от числа пациентов, которым она необходима		Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	со новообразованиями; охват пациентов, которым будет проводиться коррекция питания, к 2024 году до 70 процентов
7.	Организация 2-го (стационарного) этапа медицинской реабилитации в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 января 2024 г. - 31 декабря 2024 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	увеличение доли больных, направленных на 2 этап реабилитации: 2024 год - 30 человек; повышение качества жизни больных со злокачественными новообразованиями
4.7. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
4.7.1. Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования				
1.	Открытие отделения паллиативной помощи в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» и приобретение необходимого оборудования, обучение персонала	1 октября 2019 г. - 31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница»	повышение качества жизни больных со злокачественными новообразованиями

1	2	3	4	5
2.	Организация работы 3 выездных бригад по оказанию паллиативной помощи в государственных бюджетных учреждениях Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой», «Медико-санитарная часть № 1», «Волжская центральная городская больница»	2019 год	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в графе 2 настоящей позиции	совершенствование паллиативной онкологическим больным; улучшение качества жизни больным с хроническим болевым синдромом
3.	Организация работы выездных бригад по оказанию паллиативной помощи в поликлиниках г. Йошкар-Олы	1 января 2020 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	совершенствование паллиативной помощи онкологическим больным; улучшение качества жизни больным с хроническим болевым синдромом
4.	Внедрение в практику работы медицинских организаций положительного опыта работы школ для родственников по уходу за тяжелобольными	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	улучшение качества жизни больным со злокачественными новообразованиями
5.	Размещение на сайтах медицинских организаций баннера «Паллиативная»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение доступности паллиативной медицинской

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

медицинская помощь» и его актуализация

помощи

организаций
Республики
Марий Эл

6. Создание в медицинских организациях и обеспечение работы служб маршрутизации, ответственности за организацию контроля за выписывающимися пациентами (направление в «стационар на дому» через связь с патронажной службой, в отделения паллиативной медицинской помощи или сестринского ухода)
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- руководители медицинских организаций
Республики Марий Эл
- повышение паллиативной помощи
- доступности медицинской

4.7.2. Мероприятия по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях

1. Организация взаимодействия с центрами социального обслуживания населения по выявлению лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, для полноценного сбора информации о лицах, нуждающихся в постороннем уходе
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- руководители медицинских организаций
Республики Марий Эл
- повышение качества онкологических больниц
- жизни
2. Сотрудничество с общественными организациями и волонтерскими движениями с целью разработки комплексных мероприятий, включающих
- 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
- руководители медицинских организаций
Республики
- повышение качества онкологических больниц
- жизни

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

не только медицинскую составляющую, но и социальную, и психологическую помощь, как пациенту, так и членам его семьи

Марий Эл

4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Республики Марий Эл

4.8.1. Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Республики Марий Эл

- | | | | | | |
|----|---|-------------------------------------|---|---|----------------------|
| 1. | Подготовка плана по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач» на всех этапах оказания медицинской помощи | 2019 год | начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл | повышение качества медицинской помощи со злокачественными новообразованиями | оказания больным |
| 2. | В рамках плана по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий в Республике Марий Эл создание и функционирование республиканского ситуационного центра онкологической помощи в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» | 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г. | главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» | повышение качества медицинской помощи со злокачественными новообразованиями | оказания больным |
| 3. | Функционирование телемедицинских консультаций в медицинских организациях | 1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г. | начальник «МИАЦ», руководители | увеличение числа телемедицинских консультаций до 25 к 2024 году | пунктов консультаций |

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

4. Проведение для медицинских организаций экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов
- 1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.
- начальник
«МИАЦ»,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл
- повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями

4.8.2. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Республики Марий Эл

1. Внедрение информационной централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в рамках реализации регионального проекта «Создание единого информационного контура в здравоохранении на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения» (отдельный модуль)
- 1 июля 2019 г. -
31 декабря 2022 г.
- начальник
«МИАЦ»,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл
- осуществление информационного обмена между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь онкологическим больным

1-	2	3	4	5
2.	Создание централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» для медицинских организаций Республики Марий Эл	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2020 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	обеспечение возможности обмена информации между медицинскими организациями, данными обследования больных
3.	Совершенствование, унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	осуществление информационного обмена между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь онкологическим больным
4.	Внедрение модуля медицинской информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	31 декабря 2022 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями
5.	Обеспечение медицинских организаций, кроме фельдшерско-акушерских пунктов, доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики	обеспечение всех медицинских организаций, за исключением фельдшерских пунктов, доступом в информационно-телекоммуникационную сеть

1	2	3	4	5
			Марий Эл «Интернет»	
6.	Обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и ПОК	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	начальник «МИАЦ»; руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой на 100 процентов; повышение эффективности работы врачей
7.	Обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой в ЦАОП и других медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2021 г.	начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение эффективности работы врачей
8.	Внедрение механизма обратной связи и информирования посредством сайта государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	1 января 2020 г. - 31 декабря 2020 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»	повышение качества оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями
9.	Расширение практики проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространённости и инвалидизации от злокачественных новообразований,	1 января 2020 г. - 31 декабря 2020 г.	главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический	улучшение качества анализа причин роста заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований; подготовка конкретных и реальных

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

планирования объемов оказания медицинской помощи на основании регионального онкологического регистра

диспансер» мер, направленных на снижение заболеваемости и смертности прикреплённого населения в медицинских организациях

4.8.3. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами

1. Участие в межрегиональных видеоконференциях, проводимых федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
повышение квалификации врачей, оказывающих помощь больным со злокачественными новообразованиями
2. Проведение телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами в формате «врач - врач»
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
обеспечение возможности оперативного получения консультации высококвалифицированных медицинских специалистов; повышение оперативности принятия решений и качества медицинской помощи
3. Повышение квалификации специалистов государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», в том числе в рамках непрерывного медицинского образования, путем обучения на рабочем
1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.
главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»
повышение профессиональной грамотности медицинских работников, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров

4. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях и противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований

1 июля 2019 г. - главный врач ГБУ Республики Марий Эл
31 декабря 2024 г. «Республиканский онкологический диспансер»

повышение грамотности работников бюджетного Республики Марий Эл учреждения государственного онкологического диспансер»

5. Обеспечение рабочих мест врачей-онкологов автоматизированными рабочими местами, подключенными к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Республики Марий Эл

1 июля 2019 г. - начальник «МИАЦ», руководители медицинских организаций Республики Марий Эл
31 декабря 2022 г.

оснащение 100 процентов рабочих мест врачей-онкологов автоматизированными рабочими местами, подключенными к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в Республике Марий Эл

4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

4.9.1. Мониторинг кадрового состава онкологической службы Республики Марий Эл, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий

1. Ежегодный мониторинг специалистов для Минздрав Республики Марий Эл
1 июля 2019 г. - определение потребности в специалистах для оказания

1	2	3	4	5
	оказания медицинской помощи онкологическим больным		Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	медицинской помощи онкологическим больным на основе анализа укомплектованности кадрами
2.	Реализация мероприятий по непрерывному профессиональному медицинскому образованию врачей, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, в медицинских организациях	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение профессиональной подготовки врачей специалистов, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным; переподготовка 5 врачей в 2019 году, 6 врачей в 2020 году по специальности «онкология»
3.	Организация обучения специалистов первичного звена по вопросам диагностики онкологических заболеваний и ведения онкологических больных	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение онконастороженности врачей первичного звена; обеспечение динамического наблюдения онкологических больных
4.	Обучение в ординатуре 18 врачей по специальности «онкология»	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители	повышение укомплектованности врачами-онкологами к 2024 году до 85 процентов; повышение доступности

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

специализированной
онкологическим больным
помощи

5. Проведение аттестации работников

медицинских

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

оценка квалификации медицинских работников

4.9.2. Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

1. Совершенствование системы поощрения медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2019 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители
медицинских
организаций
Республики
Марий Эл

совершенствование «эффективного контракта» в каждой медицинской организации, утверждение системы поощрения сотрудников на основании системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

2. Организация и проведение конкурсов на звание «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник»

1 июля 2019 г. -
31 декабря 2024 г.

Минздрав
Республики
Марий Эл,
руководители

проведение поэтапных конкурсных мероприятий, торжественной церемонии награждения с участием представителей Правительства

1	2	3	4	5
			медицинских организаций Республики Марий Эл	Республики Марий Эл
3.	Обеспечение жильем (служебное жилье, оплата найма жилья)	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	привлечение врачей-специалистов из других субъектов Российской Федерации для оказания помощи онкологическим больным
4.	Информирование населения о престиже профессии врача	1 июля 2019 г. - 31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	проведение профессиональной ориентации в общеобразовательных организациях в Республике Марий Эл (медицинских классах), публикации в средствах массовой информации

5. Ожидаемые результаты реализации Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 166,8 на 100 тыс. населения;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии), в Республике Марий Эл до 63,2 на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в Республике Марий Эл до 60,0 процента;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями в Республике Марий Эл (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3 процента;

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

внедрение утвержденных клинических рекомендаций в практику специалистов онкологической службы;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок компьютерного томографа, магнито-резонансного томографа, а также радиотерапевтического оборудования, для лечения злокачественных новообразований на 12 процентов по сравнению с базовым периодом (2017 год).

