



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

16 сентября 2022 г. № 1254-рп

г. Хабаровск

Об утверждении изменений, вносимых в региональную программу Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями", утвержденную распоряжением Правительства Хабаровского края от 27 июня 2019 г. № 531-рп

Утвердить прилагаемые изменения, вносимые в региональную программу Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями", утвержденную распоряжением Правительства Хабаровского края от 27 июня 2019 г. № 531-рп.

Губернатор, Председатель
Правительства края



М.В. Дегтярев

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
Правительства
Хабаровского края
от 16 сентября 2022 г. № 1254-рп

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в региональную программу Хабаровского края
"Борьба с онкологическими заболеваниями",
утвержденную распоряжением Правительства Хабаровского края
от 27 июня 2019 г. № 531-рп

1. Подраздел 1.5 раздела 1 изложить в следующей редакции:

"1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

В целом во всех государственных медицинских организациях в 2021 г. из 144,5 (в 2020 г. – 148, в 2019 г. – 136,25, в 2018 г. – 127,25, в 2017 г. – 121) штатных должностей врачей-онкологов занято 106,5 (в 2020 г. – 111,75, в 2019 г. – 116,5, в 2018 г. – 113,25, в 2017 г. – 95,25), соответственно укомплектованность составляет 73,7% (в 2020 г. – 75,51%, в 2019 г. – 85,5%, в 2018 г. – 89%, в 2017 г. – 78,7%) (всего основных сотрудников на занятых должностях – 78 (в 2020 г. – 83, в 2019 г. – 87, в 2018 г. – 76 в 2017 г. – 74 физических лиц). Укомплектованность детскими врачами-онкологами в 2021 г. – 86,5% (в 2020 г. – 86,5%, в 2019 г. – 81,08%, в 2018 г. – 87,5%). Укомплектованность врачами радиологами составляет в 2021 г. 83,3% (2020 г. – 83,3%) и радиотерапевтами 98,6 (2020 г. – 93,8%).

Таблица № 36

Число специалистов онкологической службы за 2021 год в Хабаровском крае (по данным формы 30 <*> за 2021 г.)

Наименование	Число должностей в целом по организации		из них оказывающие медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		
			в амбулаторных подразделениях		в стационарных подразделениях				
	Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	в целом по организации	из них оказывающие медицинскую помощь	
							в амбулаторных подразделениях	в стационарных подразделениях	
онкологи	144,5	106,5	74,25	43,5	70,25	63	78	37	41
онкологи детские	9,25	8	1,25	0	8	8	6	0	6
радиологи	12	10	0	0	12	10	7	0	7
Радио-терапевты	17,25	17	0,25	0	17	17	9	0	9

<*> форма федерального статистического наблюдения № 30 "Сведения о медицинской организации" (далее - форма) предоставляется всеми юридическими лицами - медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций (Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н (зарегистрирован Минюстом России 13.09.2013 29950).

Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование Муниципального образования/ Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения, чел.	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, час.	Количество врачей-онкологов (фактически <*> / согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (далее - ПОК), (количество)	ЦАОП				
1	Нанайский район	15684	0	0	В 2019 году организован ЦАОП на базе КГБУЗ "Красной клинической больницы" министерства здравоохранения Хабаровского края (без дневного стационара) Количество врачей-онкологов (фактически <*> / согласно штатному расписанию 0,25/2,75 Прикрепленное население 2282504 чел	3ч	0/0,5	180
2	Хабаровский район	91285	1 ¹	0		0/1,75	13	
3	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городская"	74636	1 ¹	0		1ч.30мин.	0/2,5	3

	клиническая больница" имени профессор а А.М. Войно- Ясенецког о министерс тва								
4	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городска я поликлини ка № 5" министерс тва здравоохра нения Хабаровск ого края	36876					1ч.20мин.	2/2,5	8
5	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городска я клиническ	64023					1ч.	1/4	14

	ая поликлини ка № 3" министерс тва здравоохра нения Хабаровск ого края							
6	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городска я поликлини ка № 7" министерс тва здравоохра нения Хабаровск ого края	30011			В 2024 году будет организован ЦАОП на базе КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" министерства здравоохранения Хабаровского края. Прикрепленное население 278799	1ч	1/1,25	13
7	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городска я поликлини ка № 8" министерс тва	21312				30 мин.	1/1,5	17

	здравоохранения Хабаровского края								
8	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городская я поликлиника № 11" министерства здравоохранения Хабаровского края	100632					30 мин	2/3,5	23
			1 ³	0					
9	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городская я поликлиника № 15" министерства здравоохранения Хабаровского края	24316					30 мин	0/0,5	27
			1 ³	0					

10	Г. Хабаровск КГБУЗ "Городская поликлиника № 16" министерства здравоохранения Хабаровского края	46911	1 ³	0		1 ч.30 мин	0/1	14
11	Г. Хабаровск КГБУЗ "Клинико- диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	55617	1 ³	0		1ч 20 мин	1/2	8
12	г. Комсомольск-на- Амуре КГБУЗ	63301	1 ²	0	В 2023 году будет организован ЦАОП КГБУЗ "Городская больница № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края. Прикрепленное население	30 мин	0/2,5	406,5

	"Городская больница № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края				191770 чел.			
13	г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края	55222	1 ²	0		1ч	1/2	411
14	г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ	22925	1 ²	0		1ч	0/0,5	409

	"Городская больница № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края							
15	г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ "Городская больница" имени А.В. Шульмана министерства здравоохранения Хабаровского края	32563	1 ²	0		1ч	0/1,25	412
16	г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ	17759	1 ²	0		1ч	0/0,5	410

	"Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края							
17	Комсомольский район КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	27423	1			3ч	1/1,0	413
18	Район имени Лазо	39058	1 ¹	0	В 2022 будет организован ЦАОП на базе КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края. Прикрепленное население	более 4 ч	1/2	365
20	Бикинский район	22080	1	0		3ч	0/0,5	223

21	Вяземский район	20699	1	0	81837	3ч	1/1,25	130
	Верхнебурейский район	19895	0	1	В 2022 организован ЦАОП на базе КГБУЗ "Верхнебурейская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края. Прикрепленное население 19895чел.	6ч	1/0,5	1559
22	Амурский район	57758	1	0	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	6ч	0/0,5	327
23	Николаевский район	25093	1	0	КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	более 4ч	0/1	937
24	Охотский район	6063	1	0	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	3ч	0/0,25	4160
25	Аяно-Майский район	1873	1	0	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	6ч	0/0,25	907
26	Тугуро-Чумиканский район	1965	1	0	КГБУЗ "Тугуро-Чумиканская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	6ч	0/0	1258

27	Ульчский район	14629	1	0	КГБУЗ "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	3ч	0/0,5	788
28	Советско-Гаванский район	37549	1	0	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	более 4ч	0/1	569
29	Ванинский район здравоохранения Хабаровского края	32357	1	0	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	3ч	1/1	855
30	Солнечный район	29005	1	0	КГБУЗ "Солнечная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	3ч	0/1,25	451
31	район им. Полины Осипенко	4207	1	0	КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" министерства	3ч	1/1,0	413

1- реорганизация ПОКа запланирована на 2022 год.

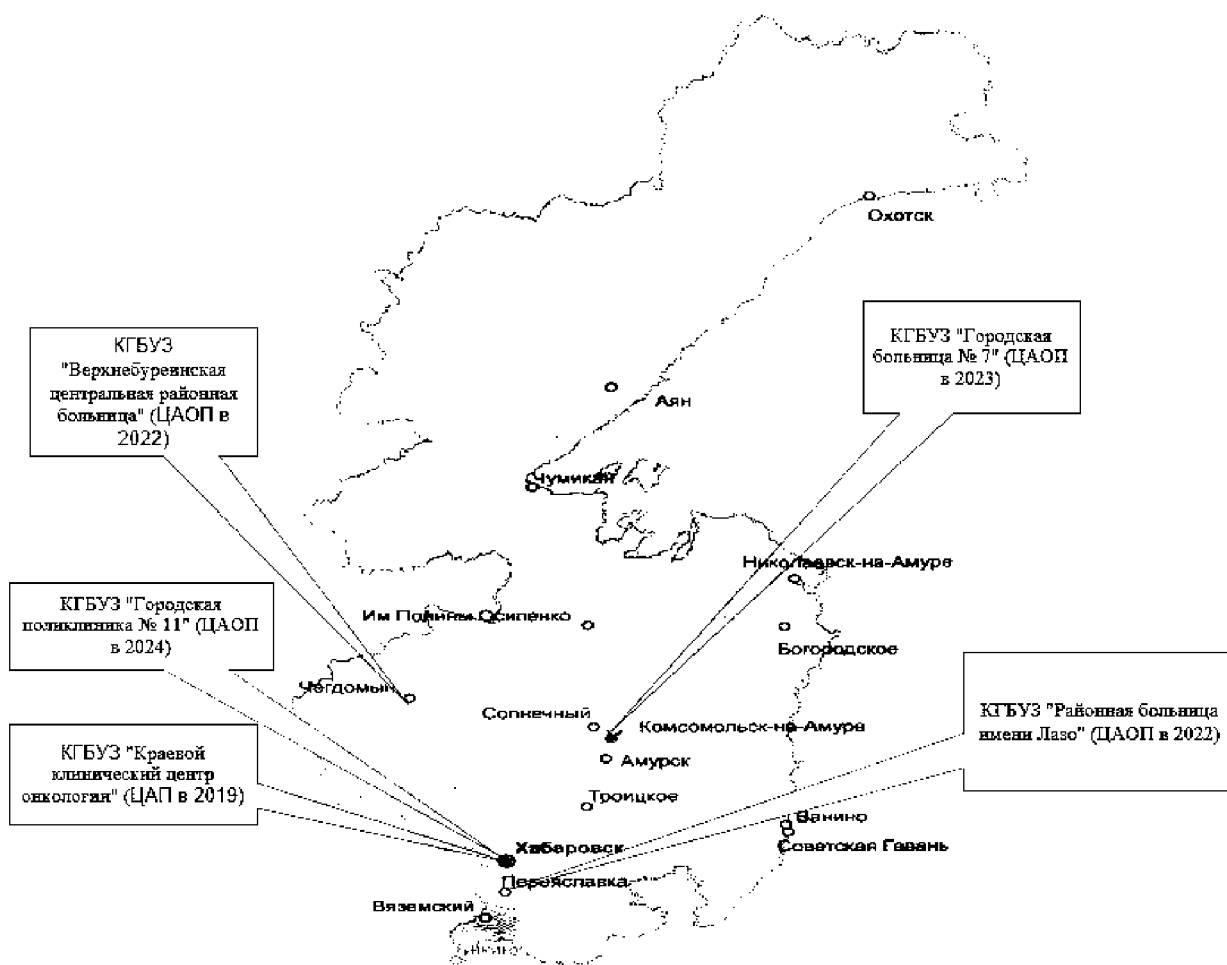
2- реорганизация ПОКа запланирована на 2023 год.

3- реорганизация ПОКа запланирована на 2024 год.

<*> основные сотрудники

<***> без коек дневного стационара ЦАОП

Рис. 1 Карта открытия Центров амбулаторной онкологической помощи в Хабаровском крае



1. г. Хабаровск.

ЦАОП – КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" – прикреплено население г. Хабаровска, Хабаровского и Нанайского районов 282504 чел.

2. п. Чегдомын.

ЦАОП – КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" – прикреплено население Верхнебуреинского района. Прикрепленное население 19895 чел.

3.п. Перьяславка.

ЦАОП – КГБУЗ "Районная больница имени Лазо" – прикреплено население района имени Лазо, Бикинского и Вяземского районов 81837 чел.

4. г. Комсомольск-на-Амуре.

ЦАОП – КГБУЗ "Городская больница №7" – прикреплено население г. Комсомольска-на-Амуре. Прикрепленное население 191770 чел.

5. г. Хабаровск.

ЦАОП – КГБУЗ "Городская поликлиника №11" – прикреплено население 278799 чел.

Штатные и занятые должности в целом по территории (учреждению)
(Отчет форма 30 - "Сведения о медицинской организации") за 2021 год
Онкологи

№ п/п	Наименование	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях
		Штатных	Занятых	в целом по организации
	Хабаровский край МЗ ХК	144,5	106,5	78
	г. Хабаровск	18,5	8,5	8
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого министерства здравоохранения Хабаровского края	2,5	0,25	0
2	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая поликлиника № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	4	0,75	1
3	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 5" министерства здравоохранения Хабаровского края	2,5	1,5	2
4	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края	1,25	1	1
5	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 8" министерства здравоохранения Хабаровского края	1,5	1,5	1
6	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 11" министерства здравоохранения Хабаровского края	3,25	2	2
7	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 15" министерства здравоохранения	0,5	0,25	0

	Хабаровского края			
8	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 16" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0
9	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клинико-диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	2	1,25	1
	г. Комсомольск-на-Амуре	30,75	26,25	18
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края	2	1	1
2	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0,5	0
3	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 4" министерства здравоохранения Хабаровского края	1,25	1,25	0
4	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края	2,5	1	0
5	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Онкологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	24	22,5	17
6	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0	0
	Амурский район	0,5	0	0
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Амурская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0	0
	Аяно-Майский район	0,25	0,25	0

2	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Аяно-Майская я центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,25	0,25	0
	Бикинский район	0,5	0	0
3	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Бикинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0	0
	Ванинский район	1	1	1
4	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0
	Верхнебуреинский район	0,5	0,25	0
5	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0,25	0
	Вяземский район	1,25	1	1
6	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Вяземская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1,25	1	1
	Комсомольский район	1	1	1
7	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Комсомольская межрайонная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1
	Район им Лазо	2	1,25	1
8	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края	2	1,25	1
	Нанайский район	0,5	0	0
9	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Троицкая центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0	0
	Николаевский район	1	0,5	0

10	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0,5	0
	Охотский район	0,25	0	0
11	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,25	0	0
	Совгаванский район	1	0	0
12	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0
	Солнечный район	1,25	0	0
13	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Солнечная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1,25	0	0
	Ульчский район	0,5	0	0
14	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,5	0	0
	Хабаровский район	1,75	0,25	0
15	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хабаровская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0
16	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	0,75	0,25	0
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.И. Сергеева" министерства здравоохранения Хабаровского края	4,75	4,5	1
2	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница имени профессора О.В. Владимирцева" министерства	1	0	0

	здравоохранения Хабаровского края			
3	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края	71,5	57,5	45
4	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клинико-диагностический центр "Вивея" " министерства здравоохранения Хабаровского края	2,5	2,25	1
5	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Комсомольский территориальный клинико-диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	2	2	1
6	МНТК "Микрохирургия глаза"	0,25	0	0

Из всех врачей-онкологов в 2021 году 21,8% (в 2020 г. – 21,69%, в 2019 г. – 25,29%, в 2018 г. – 26,32%, в 2017 г. – 31,1%) имеют высшую квалификационную категорию, 7,7 - первую (в 2020 г. – 4,8, в 2019 г. – 6,9%, в 2018 – 6,6%). Однако не имеют категорию – 70,5% (в 2020 г. – 73,49%, в 2019 г. – 66,67%, в 2018 г. – 65,78%). Среди детских онкологов только один специалист имеет высшую категорию, остальные - без категории. Из 7 радиологов 5 имеют квалификационную категорию: 3 – высшую (42,9%) и 2 вторую (28,6%) категории. Из 9 радиотерапевтов 5 (55,56%) имеют высшую категорию и 1 вторую, остальные – без категории.

Таблица № 39

Число физических лиц основных работников

Наименование	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в целом по организации	Имеют квалификационную категорию		
		высшую	первую	вторую
онкологи	78	17	6	0
онкологи детские	6	1	0	0
радиологи	7	3	0	2
радиотерапевты	9	5	0	1

В штатном расписании каждой медицинской организации Хабаровского края имеется врач-онколог. Однако укомплектованы они большей частью за счет совмещения должностей.

Детские онкологи представлены только в КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" им. А.К.Пиотровича, радиологи и радиотерапевты - в КГБУЗ "ККЦО".

В Хабаровском крае организована работа 49 смотровых кабинетов, из них в г. Хабаровске - 15, в муниципальных районах - 24, г. Комсомольске-на-Амуре - 10. Всего осмотрено с целью выявления онкологической патологии в 2021 году 168626 человек.

Таблица № 40

Организация работы и штаты
смотровых кабинетов края (абс. чел.)

показатель	всего	штаты смотровых кабинетов		
		фельдшеры	акушерки	медсестры
смотровых кабинетов	49	15	26	8

Медицинское оборудование задействовано для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний (рентген-диагностические комплексы, маммографические комплексы, флюорографы, аппараты ультразвуковой диагностики, эндоскопическое оборудование и другое) во всех медицинских организациях.

Таблица № 41

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
рентгенограмм	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	176	1
флюорографы			амбулаторное	159	1
маммографы			амбулаторно	12	1
КТ			амбулаторно	11	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	214	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	13	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	99	1
флюорографы			амбулаторно/передвижное	96	1
маммографы			амбулаторно	5	1
КТ			амбулаторно	28	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	112	1

эндоскопы			амбулаторно/стационарно	5	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	138	1
флюорографы			амбулаторно/передвижное	38	1
маммографы			амбулаторно	8	1
КТ			амбулаторно	17	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	60	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	3	1
рентгенограмм			КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно
флюорографы	амбулаторное	81			1
маммографы	амбулаторно	81			1
КТ	амбулаторно	46			1
УЗИ	амбулаторно/стационарно	155			1
эндоскопы	амбулаторно/стационарно	7			1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская больница № 7" (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	347	1
флюорографы			амбулаторное	102	1
маммографы			амбулаторно	10	1
КТ			амбулаторно	26	1
МРТ			амбулаторно/стационарно	31	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	109	1

эндоскопы			амбулаторно/стационарно	20	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Онкологический диспансер" (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	68	1
флюорографы			амбулаторно/стационарно	1	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	43	1
КТ			амбулаторно/стационарно	4	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	110	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	11	1
рентгенограмм			КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М.Войно-Ясенецкого (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно
флюорографы	амбулаторное	68			1
маммографы	амбулаторно	12			1
КТ	амбулаторно	57			1
УЗИ	амбулаторно/стационарно	147			1
эндоскопы	амбулаторно/стационарно	20			1
рентгенограмм	КГБУЗ "Клинико-диагностический центр" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	85	1
флюорографы			амбулаторное	143	1
маммографы			амбулаторно	24	1
КТ			амбулаторно	30	1
УЗИ			амбулаторно	91	1
эндоскопы			амбулаторно	20	1

рентгенограмм	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	158	1
флюорографы			амбулаторно/стационарно	4	1
МРТ			амбулаторно/стационарно	2	1
КТ			амбулаторно/стационарно	21	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	396	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	46	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	267	1
флюорографы			амбулаторно/стационарно	0	1
МРТ			амбулаторно/стационарно	13	1
КТ			амбулаторно/стационарно	134	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	363	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	11	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	50	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	38	1
КТ			амбулаторно/стационарно	110	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	52	1
МРТ			амбулаторно/стационарно	13	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	14	1
рентгенограмм	КГБУЗ	диагностическое	амбулаторное	75	1

флюорографы	Территориальный консультативно-диагностический центр (г. Комсомольск-на-Амуре)		амбулаторное/передвижное	141	1
маммографы			амбулаторное	22	1
КТ			амбулаторное	35	1
УЗИ			амбулаторное	127	1
эндоскопы			амбулаторное	32	1
рентгенограмм	КГБУЗ Консультативно-диагностический центр "Вивея" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторное	227	1
флюорографы			амбулаторное/передвижное	163	1
маммографы			амбулаторное	50	1
КТ			амбулаторное	67	1
УЗИ			амбулаторное	317	1
эндоскопы			амбулаторное	76	1
рентгенограммы	КГБУЗ "Хабаровская районная больница" (Хабаровский район)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	75	1
флюорографы			амбулаторное	59	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	2	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	22	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" (Хабаровский район)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	35	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	10	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	9	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Ульчская	диагностическое	амбулаторно/стационарно	24	1

флюорографы	районная больница"		амбулаторно/передвижное	44	1
маммографы			амбулаторно	1	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	28	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	1	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Солнечная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	45	1
флюорографы			амбулаторно	57	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	22	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Тугуро-Чумиканская районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	1	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	1	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	2	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	14	1
флюорографы			амбулаторно/ передвижное	13	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	8	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	1	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	66	1
флюорографы			амбулаторно/ передвижное	62	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	5	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	46	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	6	1

рентгенограмм	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" (Нанайский район)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	5	1
флюорографы			амбулаторно	33	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	16	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	4	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Вяземская районная больница" МЗ ХК	диагностическое	амбулаторно/стационарно	39	1
флюорографы			амбулаторно/ передвижное	41	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	2	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	68	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	35	1
флюорографы			амбулаторно	34	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	2	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	19	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	1	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	150	1
флюорографы			амбулаторное/ передвижное	91	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	7	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	37	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Бикинская центральная районная	диагностическое	амбулаторно/стационарно	74	1
флюорографы			амбулаторное	51	1

маммографы	больница"		амбулаторно/стационарно	4	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	22	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	0	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	10	1
флюорографы			амбулаторное	4	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	0	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	3	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница"	диагностическое	амбулаторно/стационарно	23	1
флюорографы			амбулаторное	63	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	0	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	14	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	1	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская больница № 3" (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	64	1
флюорографы			амбулаторное	40	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	111	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	3	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская больница № 4" (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	75	1
флюорографы			амбулаторное	138	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	67	1

эндоскопы			амбулаторно/стационарно	9	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 9" (г. Комсомольск-на-Амуре)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	63	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	32	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская клиническая больница" Д.Н. Матвеева (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	42	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	11	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	217	1
флюорографы			амбулаторное	175	1
маммографы			амбулаторно	9	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	80	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	19	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	204	1
флюорографы			амбулаторное	260	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	18	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	154	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	21	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 15" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	62	1
флюорографы			амбулаторное	79	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	29	1

рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 16" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	55	1
флюорографы			амбулаторное	23	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	10	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	47	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 5" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	114	1
флюорографы			амбулаторное	111	1
маммографы			амбулаторно	15	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	25	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	5	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 7" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	79	1
флюорографы			амбулаторное	63	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	21	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	72	1
эндоскопы			амбулаторно/стационарно	8	1
рентгенограмм	КГБУЗ "Городская поликлиника № 8" (г. Хабаровск)	диагностическое	амбулаторно/стационарно	42	1
флюорографы			амбулаторное	57	1
маммографы			амбулаторно/стационарно	7	1
УЗИ			амбулаторно/стационарно	28	1

В Хабаровском крае функционирует трехуровневая система оказания онкологической помощи.

Медицинская помощь населению Хабаровского края по профилю "онкология" оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Первый уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, всего 34 медицинских организации, из них 17 районных больниц, 5 городских больниц и 12 городских поликлиник. В данных учреждениях функционируют 30 первичных онкологических кабинетов (далее также - ПОК), выполняющих функцию смотровых кабинетов.

На первом уровне оказания онкологической помощи проводятся мероприятия по раннему выявлению онкологических заболеваний (профилактические осмотры, диспансеризация, скрининговые исследования). Медицинская помощь оказывается: амбулаторно.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях в смотровых кабинетах медицинских организаций.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и другими врачами-специалистами по территориально-участковому принципу.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты (далее - врачи первичного контакта), средние медицинские работники обязаны направить больного на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия - первичный онкологический кабинет по территориально-участковому принципу или поликлинические отделения КГБУЗ "ККЦО" и КГБУЗ "Онкологический диспансер". Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в центрах амбулаторной онкологической помощи, а при его отсутствии - в первичных онкологических кабинетах или поликлинических отделениях КГБУЗ "ККЦО" и КГБУЗ "Онкологический диспансер" г. Комсомольск-на-Амуре.

При отсутствии первичного онкологического кабинета или центра амбулаторной онкологической помощи в медицинской организации на момент возникновения подозрения или выявления у больного

онкологического заболевания медицинский работник со средним медицинским образованием направляет больного к врачу первичного контакта, который в целях уточнения диагноза и объема мероприятий по обследованию осуществляет консультацию больного, в том числе с использованием системы телекоммуникации в краевых государственных бюджетных учреждениях здравоохранения министерства здравоохранения Хабаровского края: далее - КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "Онкологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края (г. Комсомольск-на-Амуре)" (далее также - КГБУЗ "ОД") по подчиненности в соответствии со схемой маршрутизации больных по профилю "онкология" в Хабаровском крае¹.

Врач-онколог ЦАОПа, первичного онкологического кабинета, а при отсутствии - врач первичного контакта направляет больного в КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД" или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее - специализированное учреждение), для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи согласно утвержденной маршрутизации.

Второй уровень – это специализированная, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи. Второй уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД" министерства здравоохранения Хабаровского края и дневным стационаром ЦАОП на базе КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница".

На третьем уровне специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь онкологического профиля оказывается в ведущих лечебных учреждениях края:

- КГБУЗ "ККЦО" (г. Хабаровск);
- КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре);
- КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (г. Хабаровск) (по профилю: "отоларингология", "челюстно-лицевая хирургия", "гематология");
- КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (г. Хабаровск) (по профилю: "нейрохирургия");
- КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" имени А.К.Пиотровича (г. Хабаровск) (по профилю "детская онкология");
- КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого (г. Хабаровск) (больным с онкологическими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты);
- КГБУЗ "Городская больница № 7" (г. Комсомольск-на-Амуре) (по профилю: "нейрохирургия").

¹ Проект Порядка маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в Хабаровском крае находится на согласовании с курирующим ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России.

КГБУЗ "ККЦО" является головным учреждением здравоохранения в Хабаровском крае по оказанию медицинской помощи населению по профилю "онкология", включая: паллиативную помощь онкологическим больным; оказание методической помощи медицинским организациям, оказывающим специализированную медико-санитарную помощь, по вопросам диагностики, лечения, диспансерного наблюдения; проведения реабилитационных медицинских мероприятий больным с онкологическими заболеваниями; проведения профилактики онкологических заболеваний; организации онкологического скрининга. До конца 2022 года на базе КГБУЗ "ККЦО" планируется организация отделения опухолей головы и шеи, после чего маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями будет пересмотрена.

Для оказания паллиативной помощи в стационарных условиях в крае развернуто 305 коек, из них 32 онкологические паллиативные койки, которые располагаются на базе КГБУЗ "ККЦО".

В регионе развиты стационарозамещающие технологии при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе с онкологическими заболеваниями, а именно организованы кабинеты по паллиативной медицинской помощи, планируется создание кабинетов выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослому населению, входящих в состав отделений медико-социальной помощи учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Обучение родственников больных со ЗНО навыкам ухода за ними проводится при патронаже медицинским работником на дому.

Наблюдение за пациентами, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в том числе обеспечение обезболивающими препаратами, осуществляют врачи медицинских организаций первичного звена. В ежеквартальном режиме осуществляется проведение мониторинга доступности обезболивающей терапии.

Ежедневно в рабочие дни у телефона диспетчера постоянно находится один из сотрудников отделения паллиативной помощи (специалист по социальной работе, медицинская сестра, психолог). Амбулаторно в отделении паллиативной помощи принимаются направленные врачами-онкологами консультативной поликлиники КГБУЗ "ККЦО" больные со ЗНО, которым установлена 4 клиническая группа.

Оказание паллиативной медицинской помощи онкологическим больным осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание данного вида медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, при согласовании тактики лечения с врачами-онкологами. Поликлинические отделения учреждений здравоохранения края с дневным стационаром осуществляют паллиативную помощь в амбулаторных условиях. Наблюдение за пациентами, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в том числе обеспечение обезболивающими препаратами, осуществляют врачи медицинских

организаций первичного звена. Маршрутизация взрослого населения Хабаровского края, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, определяется в соответствии с местом проживания и определяется врачами медицинских организаций первичного звена.

Отделение паллиативной помощи на базе КГБУЗ "ККЦО" оказывает выездную, амбулаторную и стационарную паллиативную помощь онкологическим больным 4 клинической группы и является координатором оказания паллиативной помощи онкологическим больным.

Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, реабилитационно-медицинские мероприятия могут осуществляться как в специализированных медицинских организациях, так и в медицинских организациях первичной медико-санитарной сети (в том числе детских), отделениях восстановительного лечения и реабилитации или других учреждениях. После согласования тактики реабилитационного лечения с врачами-онкологами или в соответствии с ранее данными рекомендациями.

По состоянию на 31 декабря 2021 г. всего в Хабаровском крае развернуто 328 онкологических коек для взрослых, 22 детских онкологических коек, 81 радиологических коек.

Среднее число занятости взрослых онкологических коек в 2021 г. в сравнении с 2020 г. (310) выросло до 326, средняя длительность пребывания больных на взрослой онкологической койке сократилась до 9,8 (в 2020 г. – 10,5). На детских онкологических койках - 317 и 16,1 соответственно. Среднее число занятости радиологических коек составило 309, средняя длительность пребывания больных составила 28,4.

Таблица № 42

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в составе подразделений медицинских организаций по состоянию на 31 декабря 2021 г.

№ п/п	Наименование медицинской организации и подразделений	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
Взрослое население				
1	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии"	219	81	0
2	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева	17	0	44

3	КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева	4	0	0
4	КГБУЗ "Онкологический диспансер" (г. Комсомольск-на-Амуре)	82	0	0
5	КГБУЗ "Городская больница № 7" (г. Комсомольск-на-Амуре)	0	0	9
Всего	Всего	328	81	53
	обеспеченность на 10 000 населения	3,3	0,8	0,5
	обеспеченность на 1000 вновь выявленных ЗНО	57,1	14,1	9,2
Детское население				
6.	КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" имени А.К.Пиотровича (г. Хабаровск)	20	0	0
	обеспеченность на 10 000 населения	0,7	0	0
	на 1000 вновь выявленных ЗНО	434,8	0	0

Таблица № 43

Перечень диагностических и лечебных подразделений
медицинских организаций, имеющих койки круглосуточного
стационара

КГБУЗ "Онкологический диспансер"* (г. Комсомольск-на-Амуре)		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	116	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	110	
Эндоскопическое отделение	11	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Хирургическое отделение	онкологические абдоминальные	47

Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	35
Гематологическое отделение	гематологические	44
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	10
*учреждение будет приведено в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (соответствующее мероприятие предусмотрено планом мероприятий настоящей программы)		
КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого (г. Хабаровск)		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентген-диагностическое отделение	137	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	147	
Эндоскопическое отделение	20	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Офтальмологическое отделение	офтальмологические	11
*учреждение будет приведено в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (соответствующее мероприятие предусмотрено планом мероприятий настоящей программы)		
КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (г. Хабаровск) *		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	185	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	396	
Эндоскопическое отделение	46	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с	Профиль коек	Количество

указанием профиля коек		коек, шт.
Отоларингологическое отделение	онкологические опухоли головы и шеи	2
Отделение челюстно-лицевой хирургии		2
Отделение торакальной хирургии	онкологические торакальные	5
Урологическое отделение	онкоурологические	2
Гинекологическое отделение	онкогинекологические	3
Отделение общей хирургии	онкологические абдоминальные	3
Гематологическое отделение	гематологические	44
*учреждение будет приведено в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (соответствующее мероприятие предусмотрено планом мероприятий настоящей программы)		
КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени О.В. Владимирцева (г. Хабаровск) *		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	414	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	363	
Эндоскопическое отделение	11	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Нейрохирургическое отделение	онкологические опухоли головы и шеи	4
Травматологическое отделение	онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	4
*учреждение будет приведено в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (соответствующее мероприятие предусмотрено планом мероприятий настоящей программы), за исключением нейрохирургии.		
КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" (г. Хабаровск) *		
Диагностические подразделения		

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	211	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	52	
Эндоскопическое отделение	14	
ПЭТ-центр	36	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкологическое отделение № 1	онкологические абдоминальные	56
Онкологическое отделение № 2	онкоурологические	26
	онкогинекологические	24
Онкологическое отделение № 3	онкологические торакальные	27
Отделение радиотерапии	радиологические	81
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	54
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	32
Дневной стационар радиотерапевтический	онкологические	14
Отделение паллиативной помощи	онкологические паллиативные	32
*учреждение будет приведено в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (соответствующее мероприятие предусмотрено планом мероприятий настоящей программы), в том числе, по окончании ремонта 4 этажа корпуса лечебного учреждения.		
КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" имени А.К.Пиотровича (г. Хабаровск)		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	122	
Отделение УЗИ и функциональной диагностики	162	
Эндоскопическое отделение	8	
Лечебные структурные подразделения		

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Гематологическое	онкологические для детей	20

Таблица № 44

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1.	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" (г. Хабаровск)	32	14	0
	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	32	0	0
	Дневной стационар радиотерапевтический	0	14	0
2.	КГБУЗ "Онкологический диспансер" (г. Комсомольск-на-Амуре)	10	0	0
	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	10	0	0
3.	КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" имени А.К.Пиотровича (г. Хабаровск)	11	0	0
	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	11	0	0
	КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница"	1	0	0
	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	1	0	0
	Всего	53	14	0

В 2021 году обеспеченность "онкологическими" койками на 10000 населения составила 3,3; "радиологическими" - 0,8; и на 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований – 57,1 и 14,1 соответственно.

Организация патологоанатомической службы (структура, оснащение оборудованием, кадровая обеспеченность и виды проводимых исследований), организация направления материалов в патологоанатомические отделения/бюро из медицинских организаций для проведения гистологических и иммуногистохимических исследований с указанием сроков проведения.

Штатные расписания медицинских организаций формируются в соответствии с Приказом Минздрава Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н "О правилах проведения патологоанатомических исследований". В течение последних трех лет не изменяются показатели укомплектованности средним и младшим медицинским, прочим персоналом в медицинских организациях края.

Должности и основные работники медицинской организации
(сводная информация по Хабаровскому краю)

Число должностей в целом по организации (количество)		из них оказывающие медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		
		в амбулаторных подразделениях		в стационарных подразделениях				
Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	в целом по организации	из них оказывающие медицинскую помощь	
							в амбулаторных подразделениях	в стационарных подразделениях
83	58,5	5	3,75	78	54,75	36	2	34

В соответствии с клиническими рекомендациями "Стандартные технологические процедуры при проведении патологоанатомических исследований" и отраслевым Приказом Минздрава Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н "О правилах проведения патологоанатомических исследований" в отделениях для гистологической обработки материала используется парафиновая проводка, которая дает возможность использования высокотехнологичных методов, таких как иммуногистохимические и молекулярно-генетические исследования. Интраоперационная срочная диагностика проводится на замороженных (криостатных) срезах. Отделения оснащаются лабораторным оборудованием для автоматизированной фиксации, проводки материала и окраски гистологических срезов, микротомы для приготовления срезов, микроскопами с цифровыми камерами, а также современной сканирующей системой гистологических препаратов с возможностью проведения удаленных консультаций.

Таблица № 46

Оснащение основным технологическим оборудованием патологоанатомического отделения в краевых государственных учреждениях здравоохранения Хабаровского края (12 МО) по состоянию на 31 декабря 2021 г.

Показатели	Количество единиц оборудования			
	Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	5	2	2	1
Автоматы для проводки карусельного типа	7	1	2	4
Автоматы для проводки процессорного типа	9	2	3	4
Станции для заливки парафиновых блоков	13	4	2	7
Микротомы санные	13	3	3	7
Микротомы ротационные механические	28	2	8	18
Микротомы ротационные моторизованные	10	6	4	0
Ультрамикротомы	2	1	0	1
Автоматы для окраски микропрепаратов	11	2	3	6
Иммуногистостейнеры	2	1	1	0
Автоматы для заключения микропрепаратов	3	1	2	0
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	50	16	15	19
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	25	1	3	21
Микроскопы электронные	0	0	0	0
Оборудование для поляризационной микроскопии	2	0	2	0
Оборудование для цифровой микроскопии	3	1	1	1

**Прижизненные патологоанатомические диагностические
исследования операционного и биопсийного материала,
проведенные за 2021 год**

Наименование показателя	всего	в том числе по категориям сложности:					по прикрепленным медицинским организациям
		I	II	III	IV	V	
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патологоанатомические исследования	41817	2536	11559	12189	4644	10889	13839
из них (стр. 1) повторные	1993	51	100	65	399	1378	108
Число случаев, прижизненных патологоанатомических исследований	44360	2654	11833	12440	5081	12352	13958
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы	257603	7780	54333	61652	18957	114881	62686
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 4)	34084	x	x	x	x	34084	2664
Число пациентов, которым выполнены прижизненные цитологические исследования	66195	35602	23042	1170	561	5820	8510
из них (стр. 6) повторные	7127	4310	2332	352	130	3	947

Число случаев прижизненных цитологических исследований	74510	40820	25614	1528	720	5828	9457
Число объектов прижизненных цитологических исследований	130301	65782	50711	2991	1398	9419	17023
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 9)	85	x	x	x	x	85	0

Таблица № 48

Посмертная патологоанатомическая диагностика
(патологоанатомические вскрытия) за 2021 год

Наименование показателя	всего	Патологоанатомические вскрытия по категориям сложности					умерло вне мед. организаций, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях
		I	II	III	IV	V	
Число патологоанатомических вскрытий, всего	9793	443	1620	1307	2289	4134	1233
в том числе: умерших	9458	437	1300	1303	2287	4131	1232
в том числе: детей (0–17 лет включительно)	62	0	0	39	11	12	0
из них: новорожденных, умерших в возрасте 0 - 6 суток	18	0	0	16	0	2	0
из них: родившихся в сроке беременности 22 - 27 недель.	2	0	0	2	0	0	0
детей, умерших в возрасте 7 дней - 11 месяцев 29 дней	29	0	0	21	4	4	0
детей, умерших в возрасте 1 - 4 года включительно	5	0	0	1	2	2	0

детей, умерших в возрасте 5 - 14 лет включительно	9	0	0	1	4	4	0
детей, умерших в возрасте 15 - 17 лет включительно	1	0	0	0	1	0	0
взрослых лиц в трудоспособном возрасте (жен. 18 - 54 г. вкл.; муж. 18 - 59 лет вкл.)	1543	97	161	153	369	763	68
лиц в возрасте старше трудоспособного	7853	340	1139	1111	1907	3356	1164
мертвоорожденных	111	0	106	2	2	1	1
из них: мертвоорожденных при сроке беременности 22 - 27 недель	24	0	24	0	0	0	0
выкидышей при сроке беременности менее 22 недель и массой тела менее 500 г	224	6	214	2	0	2	0
Из стр. 1 умершие от COVID-19 (по первоначальной причине)	3573	74	18	0	2	3479	30
Число объектов посмертного патологоанатомического исследования материала патологоанатомических вскрытий	145004	0	19062	14087	29799	82056	12330

Радиотерапевтическая служба Хабаровского края.

Радиотерапевтическая служба Хабаровского края представлена КГБУЗ "ККЦО", оснащенное "тяжелым" оборудованием.

Отдел медицинской физики (далее - ОМФ, отдел), расположенный на 1 этаже радиологического корпуса КГБУЗ «ККЦО» (Блок Б), занимает весь этаж.

Таблица № 49

Наименование радиологического оборудования КГБУЗ "ККЦО"

№	Наименование	Год введения в эксплуатацию
1	Линейный ускоритель Elekta Synergy	2015
2	Линейный ускоритель Elekta Axesse	2009
3	Линейный ускоритель Halcyon Varian	2021
4	ГТА "Theratron Equinox 100" с МЛК	2020
5	Рентгенотерапия Терад 200	2020

6	Брахитерапия Saginova – 2 шт.	2020
7	Best Theratronics	2020

Кабинет планирования дистанционной лучевой терапии КГБУЗ "ККЦО" (далее - кабинет), выполняет следующие задачи:

- 1) подготовка пациента к лучевой терапии, основанная на использовании данных компьютерной томографии;
- 2) построение 3D-модели мишени и прилежащих органов и структур;
- 3) 3D-моделирование геометрии облучения;
- 4) определение изоцентра опухоли и опорных точек;
- 5) цифровая реконструкция изображения;
- 6) архивация созданных планов облучения.

3D-моделирование и точность - обязательные требования современных конформных методов лучевой терапии.

Кабинет планирования дистанционной лучевой терапии КГБУЗ "ККЦО" оснащен трехмерными системами планирования: Мопасо, XiO, Гаммаплан, SagiPlan, Prowess Panther.

Системы планирования лучевой терапии объединены в единый комплекс с терапевтическим оборудованием через информационную систему "Mosaic", которая позволяет связать все имеющееся оборудование в единое информационное пространство, организовать лечебный процесс в соответствии с новейшими информационными технологиями с поэтапным контролем всего технологического цикла.

Анализ дозиметрических планов показывает, что качество создаваемых планов улучшается. Увеличивается скорость планирования. Медицинские физики постоянно совершенствуют свои знания и навыки и уверенно применяют их при создании планов лечения 3D-конформного облучения, VMAT, IMRT, DMLC. Имеющиеся в ОМФ современные системы "Mopaso" позволяют планировать стереотаксическое облучение опухолей ЦНС и других локализаций, требующие очень точного позиционирования для подведения более высоких доз облучения с контролем дыхания с использованием системы "ABC" – "IGRT-технология". Поставлен на постоянное исполнение контроль качества планов с использованием средств систем дозиметрического планирования и фантома для верификации дозных распределений "Delta4".

Таблица № 50

Количество дозиметрических планов за 2021 год

Месяц	Мопасо	XiO	Panther	2021год	2020 год
Всего:	1353	564	338	2255	1952

Количество планов по сравнению с 2020 годом увеличилась на 15,5%, разница составила 303 плана. Это связано с пересчетом планов лечения на другие аппараты по двум причинам: нестабильная работа линейного ускорителя Elekta "Synergy"; остановка линейного ускорителя Elekta

"Ахессе". Аппарат с июня 2021 года до настоящего времени технически неисправен.

Таблица № 51

Количество дозиметрических планов по методикам планирования

Методика	Количество	Из них усложнённых
3D CRT	902	270
DMLC	50	35
VMAT	1303	970

Количество планов, созданных на планирующих станциях Monaco в 2021 году по методике VMAT (ротационное облучение с модуляцией интенсивности пучка излучения), увеличилось на 118,9 %. Большинство пациентов, которым показана дистанционная лучевая терапия, проходят лечение на линейных ускорителях. Это связано с подведением к опухоли максимально возможной дозы с минимальным повреждением окружающих здоровых тканей, с более точным воспроизведением плана лечения при контроле точности укладки пациента.

Таблица № 52

Количество пролеченных пациентов

	2019	2020	2021
Количество пролеченных пациентов, всего	313(5381 сеансов)	462 (9473 сеансов)	661(13028 сеансов)
Из них с использованием технологии визуального контроля (IGRT) и роботизированной коррекцией положения пациента	313	462	661
Из них стереотаксическое облучение опухолей ЦНС	14	142	46
Из них однофракционное стереотаксическое облучение	5	2	2
Из них стереотаксического облучения с использованием системы контроля дыхания ABC	0	3	6
Из них с использованием технологии модулированной интенсивности пучка излучения (IMRT, VMAT, DMLC)	225	284	416
Из них с использованием терапии электронным пучком	0	3	7
Из них амбулаторных	93 (1599 сеансов)	123 (2500 сеансов)	119 (2220 сеансов)

В кабинете проводится статическое облучение и ротационная терапия фотонными и электронными пучками с использованием мультилифколлиматора (МЛК). Осуществляется однофракционное облучение злокачественных и доброкачественных образований головного мозга в условиях стереотаксиса; облучение органов грудной клетки в условиях синхронизации по дыханию (система ABC); прецизионное облучение органов головы и шеи некопланарными полями; стереотаксическое

облучение органов головы и шеи, грудной клетки, малого таза. Все пациенты перед началом лечения на линейном ускорителе проходят роботизированную корректировку положения пациента на лечебном столе (система Hexapod) с использованием рентгеновского сканирования коническим пучком (система XVI). Используется передовые методы моделирования интенсивности пучка излучения (IMRT, VMAT, DMLC) и 3D-конформного облучения. Активно используются устройства иммобилизации пациента (вакуумные матрасы, фиксаторы грудной клетки, подколенники, термопластические маски).

В 2021 году на линейном ускорителе Elekta "Synergy" пролечен 661 пациент, что составило 48,4% от общего числа пациентов получивших лучевую терапию (1365 чел.), из них 119 чел. получили лечение амбулаторно. Число сеансов амбулаторных пациентов составило 2220 -это 48,3% от суммарных плановых показателей (4600 пациентов).

Аппарат в 2021 году работал менее стабильно по сравнению с прошлым годом. Время простоя аппарата в течение года составило 20 дней, из них 8 дней было выделено на плановое техническое обслуживание. По причине выхода из строя линейного ускорителя Elekta "Axesse" в июне 2021г., основная нагрузка пришлась на линейный ускоритель Elekta "Synergy". Эксплуатировался в постоянном режиме, поэтому среднее число пролеченных пациентов в сутки составило 72 пациента в 2021 против 42 пациентов в 2020г.

Также вся нагрузка по осуществлению разметки пациентов для всех аппаратов дистанционной лучевой терапии приходится на линейный ускоритель Elekta "Synergy".

Таблица № 53

Количество пролеченных пациентов ускорительным роботизированным комплексом на основе линейного ускорителя Elekta "Axesse"

	2019	2020	2021
Количество пролеченных пациентов, всего	489 (7307 сеансов)	428 (7157 сеансов)	176 (2822 сеансов)
Из них с использованием технологии визуального контроля (IGRT) и роботизированной коррекцией положения пациента	313	320	0
Из них стереотаксическое облучение опухолей ЦНС	163	12	0
Из них однофракционное стереотаксическое облучение	11	0	0
Из них стереотаксического облучения с использованием системы контроля дыхания ABC	2	0	0

Из них с использованием технологии модулированной интенсивности пучка излучения (IMRT, VMAT, DMLC)	191	113	57
Из них с использованием терапии электронным пучком	1	0	0
Из них амбулаторных	184 (3021 сеансов)	125 (2421 сеанс)	45 (825 сеанс)

На линейном ускорителе Elekta "Axesse" организована работа в 1,5 смены. Лучевая терапия проводится с использованием модулирования интенсивности пучка излучения (VMAT) и 3D – конформного облучения. Используются устройства иммобилизации пациента (вакуумные матрасы, фиксаторы грудной клетки, подколенники, термопластические маски).

Аппарат находится в неисправном состоянии с 16.06.2021 г. С ноября 2021 г. производителем прекращена техническая поддержка данной модели аппарата. На устройстве пролечено в 2021 году 176 пациентов, что составляет 0,13% от общего числа пациентов получивших лучевую терапию (1365 чел.), из них 45 человек получили амбулаторное лечение. Число сеансов амбулаторных пациентов составило 825 - это 17,9% от суммарных плановых показателей (4600 пациентов). Время простоя аппарата в течение года составило около полугода. До выхода из строя аппарат интенсивно эксплуатировался, среднее число пролеченных пациентов в сутки составило 23 пациента.

В связи с выходом на линейном ускорителе Elekta "Axesse" системы XVI (рентгеновского сканирования коническим пучком в 2021г., объемы помощи уменьшились, что было обусловлено отсутствием возможности проведения корректировки положения пациента на лечебном столе и невозможностью использования технологий IMRT, VMAT, DMLC

В структуре КГБУЗ "ККЦО" функционирует кабинет дистанционной гамма-терапии, в котором получают лечение больные, не нуждающихся в высокотехнологических методах лечения (местно-распространенные процессы, паллиативная лучевая терапия). Имеется возможность проводить нетрадиционные методики лучевой терапии (ротационное, многопольное облучение, нестандартные режимы фракционирования).

Таблица № 54

Количество пролеченных пациентов в кабинете дистанционной гамма-терапии КГБУЗ "ККЦО"

	2019	2020	2021
Количество пролеченных пациентов, всего	609 (10448 сеансов)	267 (5121 сеансов)	310 (7279 сеансов)
Из них амбулаторно	96 (1705 сеансов)	47 (863 сеансов)	71 (1260 сеансов)

На данном оборудовании в 2021 году пролечено 310 пациентов (в 2020 году пролечено 267 пациентов), что составляет 22,7% от общего числа пациентов получивших лучевую терапию 1365 чел., из них амбулаторное лечение получило 71 чел. Число сеансов амбулаторных пациентов составило 1260 - это 27,4% от суммарных плановых показателей (4600 пациентов). Время простоя в течение года составило 2 дня по причине технической неисправности. Среднее число пациентов в сутки: 32 пациента в 2021 против 20 пациентов в 2020г.

В структуре КГБУЗ «ККЦО» функционирует кабинет рентгенотерапии, в котором проводится близкофокусная и ортовольтная рентгенотерапия с регулируемой энергией от 50 до 200кэВ, поверхностно расположенных, с инвазией до 3 см опухолей. Может применяться для лечения неопухолевых заболеваний (остеохондрозов, артрозов, артритов, остеомиелитов), а также в косметологии. К достоинствам относится простота эксплуатации и относительная дешевизна сеанса облучения по сравнению с линейным ускорителем.

Таблица № 55

Количество пациентов, пролеченных рентгенотерапевтическим аппаратом

	2019 год		2020 год		2021 год	
	Пац.	Сеансов	Пац.	Сеансов	Пац.	Сеансов
Получивших лечение амбулаторно	191	2641	39	590	92	1678
Получивших лечение в условия стационара	71	1027	47	530	33	602
Получивших лечение по платным услугам		6	0	0	0	0
ВСЕГО:	263	3674	86	1120	125	2280

На данном оборудовании в 2021 году пролечено 125 пациентов, что составляет 9,2% от общего числа пациентов получивших лучевую терапию, из них на амбулаторном лечении находилось 92 чел.

Число сеансов амбулаторных пациентов - 1678, что составляет 98,7% от плановых показателей (1700 сеансов).

Время простоя аппарата в течение года составило 16 дней по причине технической неисправности, из них 1 день – плановое техническое обслуживание.

В структуре КГБУЗ "ККЦО" функционирует кабинет контактной гамма-терапии, в котором используются технологии проведения внутриполостной, внутритканевой, внутрипросветной брахитерапии различных локализаций.

Количество пролеченных пациентов в кабинете
контактной гамма-терапии

	2019		2020		2021	
	Пац.	Сеансов	Пац.	Сеансов	Пац.	Сеансов
Внутриканевая брахитерапия простаты	0	0	1	1	3	3
Внутриполостная брахитерапия (гинекология)	111	520	94	434	90	425
Внутриполостная брахитерапия пищевода	1	1	2	5	1	3
Внутриполостная брахитерапия анального канала	1	6	1	6	1	11
Брахитерапия челюстно-лицевой области	0	0	0	0	0	0
Брахитерапия молочной железы	0	0	0	0	0	0
Аппликационная брахитерапия	-	-	2	16	0	0
ВСЕГО:	113	527	100	462	93	428
Из них амбулаторно	16	63	17	67	13	58

На данном оборудовании в 2021 году пролечено 93 пациента, из них амбулаторно 13 чел. Количество пациентов осталось практически на том же уровне по сравнению с 2020 годом. Аппараты в течение всего года работали стабильно.

Анализ лечебной работы отделения медицинской физики

Год	Число больных закончивших лучевую терапию всего:	В том числе:							Из общего числа больных, лечившихся амбулаторно
		Дистанционную (сеансов)			Рентгенотерапию (сеансов)			Контактную (сеансов)	
	Пациентов	Всего	Амб.	По плану ОМС	Всего	Амб.	По плану ОМС	Всего	
2019	1787 (27337 сеанса)	23136	6325	7000	3674	2641	2436	527	579 (32,4%)
2020	1343 (23333 сеанса)	21751	5784	6000	1120	590	2436	462	351 (26,13%)

2021	1365 (25837 сеанса)	23129	4305	4600	2280	1678	1700	428	340 (24,91%)
------	---------------------------	-------	------	------	------	------	------	-----	-----------------

В 2021 году число пациентов, закончивших лучевую терапию, незначительно увеличилось по сравнению с 2020 годом. Число пациентов, получивших лучевую терапию в амбулаторных условиях, снизилось на 3,1% от показателей 2020 года по причине расширения коечного фонда дневного стационара.

За 2021 год в амбулаторных условиях отделения медицинской физики пролечено 340 пациентов с диагнозами, включающими 36 нозологий. Большинство пациентов с раком кожи (С44) - 102 человека – это составляет 30 % от всех пациентов, получивших амбулаторное лечение. Доля больных раком легкого (С34) и раком предстательной железы (С61) (по 40 человек) -11,8 %, раком молочной железы (С50) - 39 человек (11,5 %), раком тела матки (С54) - 20 человек (5,9 %). Количество пациентов с опухолями головы и шеи (С00-С13, С30-С32) составило 34 человек (10 %).

Для категории пациентов с раком кожи отсутствует необходимость пребывания в стационаре, поэтому доля пациентов, получивших лучевую терапию в амбулаторных условиях, преобладала. Распределение других нозологических единиц соответствует частоте их встречаемости в радиотерапевтической практике.

Количество сеансов на аппаратах для дистанционной радиотерапии в амбулаторных условиях составило суммарно 4305. Из них:

Дистанционная лучевая терапия:

ЛУ Elekta "Axesse" – 825

ЛУ Elekta "Synergy" – 2220

ГТА "Theratron № Equinox 100" – 1260

Суммарно 4305 сеанса, что соответствует 93,6% от выполнения годового плана (4600 сеансов).

Рентгенотерапия:

"Терад 200" - 1678 сеансов, что соответствует 98,7% от выполнения годового плана (1700).

Контактная лучевая терапия:

"Saginova " – пролечено 13 амбулаторных пациентов (58 сеансов), план ОМС отсутствует.

Объемы диагностической помощи в рамках Территориальной программы госгарантий в 2021 году, утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 30.12.2020 № 587-пр, выполнены на 100 %.

В 2021 году внедрена новая методика исследований сторожевых лимфоузлов пациентам с опухолями молочной железы и меланомой. 80% исследований в радионуклидной лаборатории, как и все предыдущие годы, составляет скинтиграфия скелета как неинвазивный метод диагностики костных метастазов у онкологических больных.

Таблица № 58

Показатели объема диагностической помощи

Вид исследования	2019			2020			2021		
	К-во больных	К-во исслед	%	Кол-во б-ных	К-во исслед	%	К-во б-ных	К-во исслед	%
Всего	1873	7155	100	1873	7155	100	1756	6784	100
Сцинтиграфия скелета	1344	5476	76,6	1344	5476	76,6	1358	5432	80
Сцинтиграфия сердца	2	16	0,2	2	16	0,2	1	5	0,1
Сцинтиграфия почек	55	318	4,4	55	318	4,4	61	366	5,3
Сцинтиграфия легких	4	32	0,4	4	32	0,4	7	56	0,8
Сцинтиграфия щит. жел.	441	1259	17,6	441	1259	17,6	301	869	13
Сцинтиграфия паращитовидных желез	27	54	0,8	27	54	0,8	28	56	0,8
ОФЭКТ	-	-	-						

Таблица № 59

Расход радиофармпрепаратов

РФП	2019	2020	2021
Технеций-99м	48	48	48
Стронций-89	25	20	20
Натрия иодид, йод-131, 1 ГБк	50	20	47
Натрия иодид, йод-131, 2 ГБк	24	24	21
Радия-223 хлорид	-	35	95

Таблица № 60

Расход наборов реагентов для генераторов технеция

	2019	2020	2021
Технеций-99м	48	48	48

Стронция-89 хлорид	25	20	20
Натрия иодид, йод-131, 1 ГБк	50	40	47
Натрия иодид, йод-131, 2 ГБк	24	24	21
Радия-223 хлорид	-	35	95

По договору с КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" проведена сцинтиграфия 27 пациентам. Из них 10 – остеосцинтиграфий, 17 – сцинтиграфии щитовидной железы.

Квоты, выделенные поликлиникам г. Хабаровска на проведение сцинтиграфии пациентам с эндокринологической патологией освоены на 91%.

Таблица № 61

Радионуклидная терапия

	2019	2020	2021
Радионуклидная терапия стронцием-89	25	20	13
Радиойодтерапия, рак щитовидной железы	24	27	23
Радиойодтерапия, диффузный токсический зоб	26	20	20
Радионуклидная терапия радием-223		35	79
Итого	75	102	135

В 2020 году освоен и внедрен в лечебную практику метод системной радионуклидной терапии костных метастазов препаратом Ксофиго (радий 223Ra хлорид). В 2021 году увеличено количество пациентов, получивших терапию препаратом Ксофиго (радий 223Ra хлорид).

Плановые показатели пролеченных пациентов по программе ВМП (радиойодтерапия рака щитовидной железы) выполнены на 100%, в отчетном году количество квот уменьшено с 24 до 20.

Показатели проведенной радионуклидной терапии стронцием-89 в 2021 году несколько снизились за счет перераспределения пациентов: проведение терапии радием-223.

Таблица № 62

Состояние материально-технической базы лаборатории радионуклидной диагностики

Оборудование	% износа	В наличии			Исправное		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021
Система ОФЭКТ "Symbia Evo Excel" - Siemens, США	-	-	1	1	-	1	1
Двухдетекторная гамма-камера "Infinia Hawkeye 4" - GE, США	100	1	1	1	1	1	1
Дозкалибратор РИС-1	-	2	2	2	2	2	2

Технологическое оборудование для хранения и фасовки РФП, РАО (фасовочные боксы на 2 рабочих места);	100	4	4	4	4	4	4
---	-----	---	---	---	---	---	---

В 2020 году в КГБУЗ "ККЦО" установлена новая однофотонная эмиссионная компьютерно-томографическая система "Symbia Evo Excel" взамен устаревшего сканера.

Центр позитронно-эмиссионной томографии "ПЭТ-центр" открыт с 2012 г.

Для выполнения своего назначения ПЭТ-центр делится на 3 зоны:

1. Блок радионуклидного обеспечения (грязная зона по НРБ - 99/2009), в состав которого входит циклотрон PETtrace, лаборатория синтеза РФП в "чистых" помещениях в соответствии с ГОСТ Р 52249-2009 и лаборатория контроля качества.

2. Блок радионуклидной диагностики *in vivo* в составе: отделения ПЭТ-исследований (условно грязная зона), куда входят регистратура, кабинет забора крови на сахар, процедурная для введения радиофармпрепаратов, процедурные ПЭТ/КТ-сканеров - 2, комнаты управления - 2, ожидальни до и после исследования, 2 туалета для пациентов, кабинет консультативного приема врача, кабинет врачей (описания результатов).

3. Блок общих и технических помещений (условно чистая зона): кабинет заведующего ПЭТ-центром, кабинет старшей м/сестры, кабинеты физиков-экспертов - 2, химиков-экспертов - 1, провизора-технолога, провизора-аналитика. Комната приема пищи, конференц-зал.

Таблица № 63

Технологическое и медицинское оборудование центра позитронно-эмиссионной томографии

Наименование оборудования	количество	исправное
Томограф ПЭТ/КТ комбинированный медицинский в исполнении Discovery 600	1	1
Томограф ПЭТ/КТ комбинированный медицинский в исполнении Discovery 690	1	1
Циклотрон для производства радионуклидов PETtrace840	1	1
Модуль синтеза; модуль процессорный FASTLAB	2	2
Модуль синтеза; модуль процессорный TRACERLAB FXC pro	1	1
Модуль синтеза; модуль процессорный TRACERLAB FX E№	1	1
Система для подготовки радиофармпрепаратов в медицинских учреждениях на базе автоматического диспенсера Theodorico с принадлежностями	Комплект 1	Комплект 1
Лаборатория для контроля качества радиофармпрепаратов Raytest	Комплект 1	Комплект 1

Дозиметр термолюминесцентный: ДТЛ	40	40
Система радиационного мониторинга	Комплект 1	Комплект 1
Дозиметр измерения уровня загрязненности рук, одежды, обуви LEONARDO	3	3
Дозколибратор в исполнении PETDOSE HOT CELL	2	2
Комплект лабораторного оборудования, подготовки материалов и реактивов	Комплект 1	Комплект 1"

2. Раздел 2 изложить в следующей редакции:

"2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Цель региональной программы: снижение смертности от злокачественных новообразований до 176,1 случаев на 100 тыс. населения. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (до 65,3% в 2030 г.), повышения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (до 64,1% в 2030 году) и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (до 15,6% в 2030 году).

Таблица № 64

Показатели региональной программы по годам

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период, (год)						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	191,7	191,2	200,3	198,2	196,0	193,8	191,7	178,7
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	188,4	199,5	198	195,3	193,2	191	188,9	176,1
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях, %	58,9	55,9	56,7	58,4	60	61,7	63,3	65,3
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным	53,6	54,1	54,5	56	57,5	59	61	64,1

	наблюдением, %								
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	20,2	20,1	19,7	19	18,3	17,6	16,9	15,6
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	66,0	70,0	75	80	90"

3. Раздел 3 изложить в следующей редакции:

"3. Задачи региональной программы.

3.1. Первичная профилактика, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний.

Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований (указать число и характер мероприятий, проводимых ежегодно в рамках программы). Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни.

3.2. Вторичная профилактика онкологических заболеваний.

Повышение качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Организация и проведение сверки регистра пациентов, прошедших диспансеризацию и регистра пациентов со злокачественными новообразованиями. С последующим разбором случаев расхождения информации. Обеспечение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии (предраковые заболевания), с обязательным проведением диагностических исследований не реже одного раза в год.

В целях выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях развития на постоянной основе ежегодно организовывать обучающие семинары по ранней диагностике злокачественных новообразований, по вопросам онкологической настороженности (клинике,

диагностике, раннему выявлению) для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Семинары проводить как очно на базе онкодиспансера, так и в режиме телеконференции, согласно графику. Ежегодно организовывать для средних медицинских работников смотровых кабинетов и ФАПов обучение правилам обследования пациентов по выявлению ЗНО визуальных локализаций, с последующим тестированием. Обеспечение реализации скрининговых программ как в рамках диспансеризации, так и во время прохождения ежегодных онкопрофосмотров: цитологический скрининг у женщин, осмотры в смотровых кабинетах, что позволит улучшить выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях развития.

3.3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения онкопациентов организация на базе существующих многопрофильных больниц пяти центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), которые будут укомплектованы врачами разных специальностей для своевременной и качественной диагностики онкологических заболеваний. Для оказания медицинской помощи в ЦАОПах необходимо укомплектовать центры медицинскими кадрами, согласно требований приказа Минздрава России № 116н от 19.02.2021 г.

Таблица № 65

Потребность в медицинских кадрах ЦАОП

№ п/п	Наименование медицинской организации, на базе которой организовывается ЦАОП	Год организации	Потребность в медицинских кадрах
1	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии"	2019	11
2	КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	2022	1
3	КГБУЗ "Городская Больница № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края	2023	8
4	КГБУЗ "Районная больница имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края	2022	4
5	КГБУЗ "Городская Поликлиника № 11" министерства здравоохранения Хабаровского края	2024	11

В рамках реализации программы планируется: дальнейшее развитие дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи, что позволит повысить доступность специализированной медицинской помощи онкологическим больным. Планируется полноценное функционирование первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их всех врачами-онкологами, подключенных к централизованным системам (подсистемам) "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" Хабаровского края, "Телемедицинские консультации"; развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования; эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования; внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических); повышение возможностей проведения числа исследований мультиспиральной компьютерной томографии в отделении лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования; выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (цитотоксические, таргетные, иммуноонкологические и гормональные препараты); повышение доступности методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями.

3.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи.

Краевые медицинские учреждения, задействованные в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в плановой форме будут приведены в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 №116н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях".

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, между онкологическими учреждениями и ЦАОП осуществляется путем:

- обеспечения преемственности в противоопухолевой терапии в ЦАОП после решения мультидисциплинарного консилиума специалистов;
- соблюдения сроков начала и межкурсового интервала противоопухолевой лекарственной терапии в ЦАОП;
- соблюдения клинических рекомендаций по сопроводительной терапии и межкурсового наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием при противоопухолевом лечении.

Развитие стационарзамещающих технологий, малоинвазивных операций.

Переоснащение современным оборудованием.

Модернизация гистологической и иммуногистохимической лабораторий, увеличение количества телеконсультаций гистологических препаратов.

Продолжение внедрения комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, в том числе:

- разработка комплексного плана развития медицинской реабилитации онкологических пациентов;

- разработка программы медицинской реабилитации пациентов бронхолегочной системы, органов головы и шеи, органов малого таза, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата;

Продолжить проведение восстановительного лечения для онкологических пациентов, а также обучение родственников принципам ухода за онкологическим больным, особенностям питания при раке, физической активности при раке, профилактике осложнений после специализированного лечения рака, актуальным вопросам психологической поддержки и саморегуляции онкологических пациентов;

- продолжить внедрение в клиническую практику современных достижений медицинской реабилитации с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи, а также использование передовых хирургических методик для реабилитации пациентов с патологией молочных желез, гортани, желудочно-кишечного тракта.

3.5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

С целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в КГБУЗ "ККЦО" планируется продолжить работу врача-реабилитолога и психолога с использованием комплекса мероприятий, направленных на оказание психологической помощи не только пациентам, но и членам их семей.

Планируется на базе КГБУЗ "ККЦО" выделение коечного фонда для реабилитации онкологических больных, для второго этапа медицинской реабилитации. На 2 этапе медицинской реабилитации будет проводиться не только медикаментозное лечение, но и адаптация к новым условиям жизни, обучение основным приемам эрготерапии, социальной адаптации, и, обязательно, нейропсихологическое коррекционное лечение.

Планируется продолжать внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных: ведение "Школы онкологического пациента" (для стационарных и амбулаторных больных), строящееся по типу "открытого пространства" и "открытых групп"; программа работы с родственниками онкологических пациентов, обучение особенностям ухода и общения близких и родных онкобольного – в соответствии со стадийностью психологических реакций на диагноз онкологического заболевания; программа профилактики эмоционального выгорания сотрудников, работающих с онкологическими пациентами.

3.6. Развитие паллиативной помощи онкологическим пациентам.

Оказание паллиативной медицинской помощи онкологическим больным осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание данного вида медицинской помощи, при согласовании тактики лечения с врачами- онкологами.

Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, реабилитационно-медицинские мероприятия могут осуществляться как в специализированных медицинских организациях, так и в медицинских организациях первичной медико-санитарной сети (в том числе детских), отделениях восстановительного лечения и реабилитации или других учреждениях. После согласования тактики реабилитационного лечения с врачами-онкологами или в соответствии с ранее данными рекомендациями.

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Хабаровского края. Для достижения максимально возможного уровня развития онкологической помощи населению Хабаровского края запланировано дальнейшее развитие системы, объединяющей все медицинские службы и организации, независимо от формы их собственности и ведомственной принадлежности, и работающей в рамках единого нормативного и правового поля. В Хабаровском крае организовано проведение телемедицинских консультаций, рекомендации онкологов получают медицинские организации края с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах. Телемедицинские консультации на основании заявки из медицинской организации проводятся как в плановом режиме, не позднее 2-х дней с момента получения заявки и медицинской документации пациента, так и в экстренных (в течение 2-х часов) силами отделений и специалистов онкологического диспансера. Телеконсультации проводятся в режиме "врач-врач" (без присутствия пациента) или в присутствии самого пациента или его представителей. С целью повышения доступности онкологической медицинской помощи населению запланировано увеличение количества консультаций.

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Участие в еженедельных (два раза в неделю) межрегиональных видеоконференциях с разбором клинических случаев "Актуальные вопросы диагностики и лечения злокачественных новообразований с ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России". Представление на разбор клинических случаев из КГБУЗ "ККЦО" -2 раза в год.

Проведение ежеквартальных научно-практических конференций, ежегодных секций международного конгресса "Доказательная медицина" с участием представителей научных медицинских исследовательских центров, сотрудников профильных кафедр ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава

России и КГБОУ ДПО ИПКСЗ.

Проведение клинико-анатомических конференций с участием врачей первичного звена, онкологов медицинских учреждений Хабаровского края, в том числе в формате видеоконференций (ежеквартально).

Продолжить использовать возможности телемедицинских технологий для непрерывного повышения квалификации врачей путем проведения обучающих мероприятий, научных конференций, мастер-классов, видеоселекторов в рамках дистанционного обучения специалистов и врачей первичного звена.

В режиме "второе мнение" осуществлять разбор клинических случаев как для обучения врачей, так и в конкретных клинических ситуациях, с целью выработки оптимального плана лечения.

Оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.

Продолжить обеспечение внедрения инновационных методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований, утвержденных в соответствии с действующей нормативной базой.

Проверка действующих в медицинских организациях Хабаровского края алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Контроль оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в "Истории обращений пациента за медицинской помощью" и отбор случаев для организации и проведения экспертных мероприятий проводится в том числе и в территориальном ФОМС по трем направлениям:

I. Контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями;

II. Контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения;

III. Контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии.

Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи.

Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля на амбулаторно-поликлиническом этапе обеспечивается функционалом цифрового контура онкологической службы Хабаровского края - региональной централизованной информационной системы "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" – Краевой онкологический регистр. Данный функционал предусматривает унификацию ведения электронной медицинской документации, применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы "Квотирование", обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов, мониторинг, планирование и управление потоками

пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению, анализ качества оказания медицинской помощи по профилю "онкология". На следующем этапе планируется формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных, проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Мероприятия реализуются в рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" Приоритетного проекта "Здравоохранение"

3.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.

Формировать систему мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (аналитический блок "Планирование госпитализаций, в том числе для лечения высокотехнологичными методами", аналитический блок "Планирование диагностических исследований"). В Хабаровском крае функционирует централизованная система "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями". Краевой онкологический регистр интегрирован: с ЕГИСЗ; с раковым регистром ККЦО, с МИС учреждений здравоохранения Хабаровского края, системой квотированного направления на консультации и обследования в КГБУЗ "ККЦО" и КГБУЗ "ОД", - системой телемедицинских консультаций, радиологической сетью Хабаровского края, системой информационного взаимодействия в сфере ОМС и другими информационными системами в сфере здравоохранения.

В крае внедрена в регистратуру медицинских организации электронная запись для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы. Продолжить работу по ее усовершенствованию.

Активно использовать механизм обратной связи и информирования пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов.

Для передачи и архивирования персональных данных пациентов применять только закрытый информационный канал.

Запланировано обеспечение оснащением и введение в эксплуатацию: автоматизированных рабочих мест различных типов, источников бесперебойного питания, принтеров различных типов, многофункциональных устройств различных типов, серверов хранения данных и другие виды компьютерного оснащения и средств защиты информации с целью формирования единого информационного пространства онкологической службы края.

Проводить дальнейшие работы по внедрению информационных

технологий в деятельность сети учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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

Для укомплектования врачебными кадрами медицинских организаций края, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" министерством здравоохранения края разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами Дальневосточного государственного медицинского университета.

Врачи-онкологи реорганизуемых пок, а также перепрофилированные специалисты по профилю "онкология" будут планироваться для укомплектования кадрами ЦАОП."

4. Перечень мероприятий региональной программы Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящим изменениям.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к изменениям, вносимым
в региональную программу Хабаровского края
"Борьба с онкологическими заболеваниями",
утвержденную распоряжением Правительства
Хабаровского края от 27 июня 2019 г. № 531-рп

**"Перечень мероприятий региональной программы Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями"
определяющий качество и доступность оказания медицинской помощи.**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1.1	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в краевых и муниципальных печатных изданиях, на интернет сайтах медицинских организаций,	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Размещение информационных материалов на сайте КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края (12 в год), публикаций в региональных СМИ (4 в год), социальных сетях (96 в год) в соответствии с утвержденным медиапланом	регулярное

	информационных					
1.2	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения не только медицинских	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Ежегодное участие в радио и телепередачах на темы: "Что нужно знать об онкологии", "Методы профилактики ". Организация Школы для пациентов (жителей г. Хабаровска, членами пациенткой организации) прочтением лекций по темам "Ранняя диагностика рака", вопросам проведения химиотерапии, психологического здоровья онкологических больных (4 в год)	регулярное

	<p>работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры. Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети</p>					
1.3	<p>Подведение итогов информационно коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>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. Размещение информационных материалов на сайте КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края на темы "Ранние признаки и симптомы онкологических заболеваний", "Онконастороженность", "Рак молочной железы" и др. (6 раз в год).</p>	регулярное

1.4	Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний. Участие в радио и телепередачах (в том числе в телепрограмме "Смотри Хабаровск") на темы: "Что нужно знать об онкологии", "Методы профилактики"	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Участие в радио и телепередачах (в том числе в телепрограмме "Смотри Хабаровск") на темы: "Что нужно знать об онкологии", "Методы профилактики " (1р в год)	регулярное
1.5	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Размещение и ежегодное обновление наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации (1р в год). 2021 г. -20 медицинских организаций, 2022 г.-22 медицинских организаций, 2023 г.-25 медицинских организаций.	регулярное
1.6	Проведение диспансеризации. Формирование групп риска методом анкетирования при проведении	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские	Анализ проведенного Анкетирования "Группы риска развития онкозаболеваний" с последующим формированием групп риска. Ежегодно анализировать не менее 3 тыс. чел. (1р в год)	регулярное

	профилактических осмотров, диспансеризации			организации Хабаровского края		
1.7	Проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на выявление рака на ранних стадиях развития (согласно календаря ВОЗ)	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в "День борьбы с онкологическими заболеваниями" (4 февраля), "День борьбы с раком молочной железы", "День здоровья", международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), (по 1 р. в год)	регулярное
1.8	Пропаганда средствами массовой информации необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный	Размещение публикаций на темы: "Врачи рассказали, как не потерять день в очереди на диспансеризацию" "Диспансеризация взрослого населения". (1р в год) Одно выступление на радио на тему "Диспансеризация взрослого населения"	регулярное

				специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края		
1.9	<p>Информирование населения о факторах риска развития злокачественных новообразований, в т.ч. в средствах массовой информации, сети Интернет, на сайтах Министерства здравоохранения края, медицинских организаций.</p> <p>Реализация специальных проектов в СМИ, создание программ /рубрик /сюжетов /графических вставок на федеральном и региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях,</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Размещение информационных материалов на сайте КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края на темы "Ранние признаки и симптомы онкологических заболеваний", "Онконастороженность", "Рак молочной железы" и др. (по 1 в год). А также размещение публикаций в светских журналах таких как "Лучшее в Хабаровске", "АИФ-Хабаровск", "КП-Авиа" (по 1 публикации в год)</p>	регулярное

	работа в тематических блогах. Размещение рекламно-информационных материалов в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах					
2.1.	Регулярный анализ показателей численности населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и(или) диспансеризацию от общего числа населения и повышение данных показателей	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Анализ показателей численности населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и(или) диспансеризацию. План 2021 г. - 22,5 %; 2022 год - 27,3 %; 2023 г. -31,2; 2024 г. - 35%.	регулярное
2.2.	Активное выявление доклинического рака среди "здоровых" людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гисто-	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края;	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) (2021 г. -242130 чел., 2022 г. -- 245347 чел., 2023 г. - 248564 чел., 2024 г. -251691 чел.)	регулярное

	цитологических исследований			главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края		
2.3.	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей разного профиля. Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций края за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленных в ходе диспансеризации, в КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД".	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Анализ Мониторинга числа, осмотренных в смотровых кабинетах и выявления лиц, входящих в группы риска по раку (2021г. - 173124 чел., 2022 г. - 210815 чел., 2023 г.-238738 чел., 2024 г. -266731 чел.)	регулярное

2.4.	Эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения облигатных предраков (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования.	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Анализ показателей численности населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и(или) диспансеризацию. План 2021 г. - 22,5 %; 2022 г. - 27,3, %; 2023 г. - 31,2; 2024 г. - 35%.	регулярное
2.5.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; руководитель ХКФОМС; медицинские организации Хабаровского края	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 - 15%; на 31.12.2023 - 16%; на 31.12.2024 - 17 %.	регулярное

2.6.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; руководитель ХКФОМС; медицинские организации Хабаровского края	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,2 %; на 31.12.2023 – 0,25%; на 31.12.2024 – 0,3%	регулярное
2.7.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN ₂ III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; руководитель ХКФОМС; медицинские организации Хабаровского края	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN ₂ III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 - 0,03%; на 31.12.2023 - 0,035%; на 31.12.2024 - 0,04%.	регулярное

2.8.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: 2022 год - 350 2023 год - 320 2024 год - 300	регулярное
2.9.	Мониторинг выявления предраковых состояний (№87,1, №87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; руководитель ХКФОМС; медицинские организации Хабаровского края	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: №87,1, №87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель 31.12.2022 – 0,2 %; на 31.12.2023 – 0,25%; на 31.12.2024 – 0,3%	регулярное

2.1 1	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБОУ ДПО ИПКСЗ; медицинские организации Хабаровского края	Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации, на 31.12.2022 – 30 %; на 31.12.2023 – 45 %; на 31.12.2024 – 90 %.	регулярное
2.1 2.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБОУ ДПО ИПКСЗ; медицинские организации Хабаровского края	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 20 %; на 31.12.2023 – 50 %; на 31.12.2024 - 100%.	регулярное

2.1 3.	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Целевой показатель [⚠] : 2022 год - 25,2% 2023 год - 25,9% 2024 год - 26,7%	регулярное
2.1 4.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС "Онкология" и формы	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС "Онкология") от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2022 - 10 %; 2023 - 100%; 2024 - 100%.	регулярное

	федерального государственного статистического наблюдения №7 "Сведения о ЗНО" (далее - 7 форма).					
3.1	Развитие сети Центров амбулаторной онкологической помощи населению Хабаровского края (ЦАОП) подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" Хабаровского края	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	КГБУЗ "ККЦО" -2019 г КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница "-2022; КГБУЗ "Районная больница имени Лазо"-2022, КГБУЗ "Городская больница № 7" -2023 г; КГБУЗ "Городская поликлиника № 11"-2024 г.	разовое делимое
3.2	Полноценное функционирование первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их всех врачами-	01.07.2021	21.12.2024	министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный	На территории Хабаровского края функционирует 30 первичных онкологических кабинетов (дополнительное открытие не планируется). Мониторинг числа осмотренных пациентов, пациентов с установленным ' ЗНО в соответствии с графиком наблюдения	разовое делимое

	онкологами, подключенных к централизованным системам (подсистемам) "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" Хабаровского края, "Телемедицинские консультации"			специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края		
3.3	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01.07.2021	21.12.2024	министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	медицинские организации получают лицензию на оказание медицинской помощи по профилю "онкология" в условиях дневного стационара: 2019 г. - 10, 2020 г. - 10, 2021 г. - 2, 2022г.-2, 2023 - 2, 2024 -2.	разовое делимое

3.4	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций края, оказывающих специализированную онкологическую помощь и подключение к централизованным системам (подсистемам) "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" Хабаровского края, 1 "Телемедицинские консультации"	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	КГБУЗ "ККЦО" -2019 г КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница "-2022; КГБУЗ "Районная больница имени Лазо"-2022, КГБУЗ "Городская больница № 7" -2023 г; КГБУЗ "Городская поликлиника № 11"-2024 г.	разовое делимое
-----	---	------------	------------	---	--	-----------------

3.5.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях".	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"	разовое делимое
3.6.	Мониторинг показателей: Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ, медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	регулярное

	амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48			Хабаровского края		
3.7.	Мониторинг показателей: Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ, медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Целевой показатель: установить не менее 75% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту Российской Федерации	регулярное
3.8.	Мониторинг показателей: Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомическ	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ, медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	регулярное

	их исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.			специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края		
3.9.	Мониторинг показателей: Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97).	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ, медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%.	регулярное

3.1 0.	Мониторинг показателей: Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ, медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	регулярное
3.1 1.	Мониторинг показателей: Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 "Сведения о ЗНО")	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Целевой показатель: 2022 год - 93,1% 2023 год - 94,5% 2024 год - 95,9%	регулярное

4.1	<p>Организация регулярных дистанционных консультации специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи в рамках централизованной системы (подсистемы) "Телемедицинские консультации"</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Поводятся ежедневные "диспетчерские часы", еженедельные видеоселекторные совещания КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД" с лечебными учреждениями края. Проведение видеоселекторных совещаний, при наличии пациентов, которым необходима консультация. Организации отделения опухолей головы и шеи на базе ККЦО до конца 2023 года</p>	регулярное
4.2.	<p>Организация программ психосоциальной поддержки онкологических больных (школ для онкологического больного; для родственников - по уходу за тяжелым пациентом) в рамках программы реабилитации в КГБУЗ "ККЦО"</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Оказание психосоциальной поддержки онкологических больных (школ ДЛЯ онкологического больного; для родственников - по уходу за тяжелым пациентом). 2021 г. - 300 консультаций, 2022 г. - 320 консультаций, 2023 г. - 340 консультаций.</p>	регулярное

4.3.	<p>Переоснащение парка устройств для лучевой терапии отдела медицинской физики с целью увеличения частоты применения 3-Д конформной (щадящей окружающие нормальные ткани) лучевой терапии для лечения онкологических больных</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Увеличения частоты применения 3-Д конформной лучевой терапии для лечения онкологических больных (ежегодно на 1,1%). проведение 3Д конформной лучевой терапии -600 случаев в год, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения методом брахитерапии для пациентов с онкологическими заболеваниями: контактные методы лучевой гамматерапии (брахитерапия) 2021 год -152 человека, 2022 год -174 человека, 2023 год - 186 человек, 2024 год -202 человека;</p>	регулярное
4.4.	<p>Переоснащение медицинским оборудованием КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД": 2019 год - КГБУЗ "ККЦО" - КГБУЗ "ОД"; 2020 год - КГБУЗ "ККЦО"; 2021 год-КГБУЗ "ККЦО";2022 год - КГБУЗ "ККЦО";2023 год - КГБУЗ "ОД"; 2024 год - КГБУЗ "ККЦО"</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Переоснащение медицинским оборудованием КГБУЗ "ККЦО" 2022 г, — 12 единиц медицинского оборудования</p>	разовое делимое

4.5.	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования. Внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярногенетических). Повышение возможностей проведения числа исследований МСКТ в отделении лучевой диагностики и сокращение времени ожидания исследования	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Поликлиническое отделение КГБУЗ "ККЦО" переведено на двухсменный режим работы. Внедрение роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием и использованием системы телекоммуникаций. Обновлено линейка компьютерных томографов. Продолжена работа по молекулярногенетической диагностике мутации гена EGFR у больных с неплоскоклеточным немелкоклеточным раком легкого. Освоены методика выделения геномной ДНК из крови пациентов и проведение ПЦР-исследований на определение мутации гена BRSA1, BRSA2.2021 г.- 100 иссл, 2022 г.- 150 иссл, 2023 г.- 250 иссл, 2024 г.- 350 иссл.	регулярное
4.6.	Строительство новых корпусов ПАО, здания поликлиники осуществляет министерство строительства Хабаровского края.	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Межрайонное патологоанатомическое отделение "Вяземская центральная районная больница" 2021 г., Поликлиника для взрослого и детского населения в с. Богородское Ульчского района (2023-2025 гг.), Поликлиника для взрослого и детского населения КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница"(2023 -2025 гг.)	разовое неделимое

4.7.	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (цитотоксические, таргетные, иммуноонкологические и гормональные препараты).	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	увеличено количество КСГ в условиях круглосуточного стационара с 343 до 359 групп (343 -2019 г., 346-2020 г., 349-2021 г., 352-2022 г., 355-2023 г., 359 - 2023 г.), в условиях дневного стационара со 134 до 150 групп (134 - 2019 г., 137 -2020 г., 140-2021 г., 143 - 2022 г., 146-2023 г., 150 - 2024 г.)	регулярное
4.9.	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается в федеральных государственных учреждениях за счет средств федерального бюджета. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования В МП оказывается в соответствии с утвержденными объемами. План: 2021г.-250 ч., 2022 г.- 240ч., 2023 г.- 240 ч., 2024 г.- 250ч.	регулярное

4.1 0.	Увеличение доли лапароскопических оперативных вмешательств у больных с ранними стадиями ЗНО и одномоментных реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных для оптимизации реабилитации 2-го этапа;	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Увеличение доли лапароскопических оперативных вмешательств у больных с ранними стадиями ЗНО и одномоментных реконструктивно-восстановительных операций (ежегодно на 1,1%).	регулярное
4.1 1.	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Проведение Мониторинга числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию; Оказание психосоциальной поддержки онкологических больных (школ ДЛЯ онкологического больного; для родственников - по уходу за тяжелым пациентом) - (400 пациентов в год)	регулярное
4.1 2.	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	регулярное

	расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни.			Хабаровского края		
4.1 3.	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	регулярное
4.1 4.	Мониторинг показателя: Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	регулярное

	диагнозом рак желудка 4 стадии.					
4.1 5.	Мониторинг показателя: Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	регулярное
4.1 6.	Мониторинг показателя: Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	регулярное

4.1 7.	Мониторинг показателя: Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	регулярное
4.1 8.	Мониторинг показателя: Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	регулярное
4.1 9.	Мониторинг показателя: Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	регулярное

	вмешательств при раке молочной железы.					
4.2 0.	Мониторинг показателя: Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	регулярное
4.2 1.	Мониторинг показателя: Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме).	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	регулярное

4.2 2.	Мониторинг показателя: Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки.	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	регулярное
4.2 3.	Мониторинг показателя: Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	регулярное

	колоректальной локализации.					
4.2 4.	Мониторинг показателя: Доля случаев госпитализаций по профилю "онкология" без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю "онкология".	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	регулярное
4.2 5.	Мониторинг показателя: Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	регулярное

	вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования					
4.2 6.	<p>Мониторинг показателя: Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" в плановой форме (далее - СМП онкология) в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края</p>	Целевое значение: 0% (ежегодно)	регулярное

	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи					
4.2 7.	Мониторинг показателя: Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	регулярное
4.2 8.	Мониторинг показателя: Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	регулярное

	условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров			организации Хабаровского края		
4.2 9.	Мониторинг показателя: Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	регулярное

	<p>телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3</p>					
4.3 0.	<p>Мониторинг показателя: Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края</p>	<p>не более 12 койко-дней (ежегодно)*</p> <p>*информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи</p>	регулярное

	круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения					
4.3 1.	Мониторинг показателя: Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	не более 5 койко-дней (ежегодно)* *информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи	регулярное
4.3 2.	Мониторинг показателя: Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологично	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	не более 30 койко-дней (ежегодно)* *информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи	регулярное

	й, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля					
4.3 3.	Мониторинг показателя: Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	регулярное
4.3 4.	Мониторинг показателя: Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	регулярное

	рака головы и шеи					
4.3 5.	Мониторинг показателя: Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	регулярное
4.3 6	Организация отделения опухолей головы и шеи на базе КГБУЗ "ККЦО" в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБУЗ "ККЦО" министерства здравоохранения Хабаровского края	Открытие отделения опухолей головы и шеи на базе КГБУЗ "ККЦО" в 2022 году	разовое неделимое

5.1	Проведение диспансерного наблюдения за больными, состоящими на диспансерном учете, в соответствии с графиком осмотров)	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Проводится постоянно (2021 г. -35275,2022 г.-36039, 2023 г. -37035, 2024 г. -37895)	регулярное
6.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи, как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования, дальнейшее развитие реабилитационной базы для онкологических пациентов	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края	Мониторинг формирование инфраструктуры паллиативной помощи: функционирование кабинетов ПМП, выездных патронажных служб отделений (организацию отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи населению). 2021 г. - 900 выездов, 2022 г. - 920 выездов, 2023 г, 950 выездов.	регулярное
6.2.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно).	регулярное

	паллиативной медицинской помощи					
6.3.	Обучение медицинских кадров по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБОУ ДПО ИПКСЗ; медицинские организации Хабаровского края	В рамках образовательных программ "Паллиативная медицинская помощь", "Паллиативная медицинская помощь детям" рассматривать вопросы обезболивающей терапии, нормативно-правовые аспекты, регламентирующие деятельность медицинских работников в части применения обезболивающих и наркосодержащих лекарственных препаратов. (Ежегодно на базе КГОУ ДПО ИПКСЗ 1р.). 2021 г.-5,2022 г. - 5,2023 г. 7,2024 г,- 4	регулярное
6.4.	Отработка алгоритма взаимодействия с министерством социального развития, опеки и попечительства Хабаровского края, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края	В крае организовано межведомственное взаимодействие службы здравоохранения с органами социальной защиты в сфере оказания медико-социальной помощи паллиативным пациентам, совместное выполнение мероприятий по социальному сопровождению пациентов. 2020 г. — 2050, 2021 г. -2100, 2022 г. - 2250, 2023 г.-2300, 2024 г. - 2350 посещения социальным работником	регулярное

	в медицинских организациях					
7.1	<p>Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организации Хабаровского края. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами</p>	01.07.2021	21.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края</p>	<p>Участие в еженедельных (два раза в неделю) межрегиональных видеоконференциях с разбором клинических случаев "Актуальные вопросы диагностики и лечения злокачественных новообразований с ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России". Представление на разбор клинических случаев из КГБУЗ "ККЦО" - 2 раза в год. Проведение ежеквартальных научно-практических конференций, ежегодных секций международного конгресса "Доказательная медицина" с участием представителей научных медицинских исследовательских центров, сотрудников профильных кафедр ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России и КГБОУ ДПО ИПКСЗ. Функционировать в централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения "Телемедицинские консультации", к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения Хабаровского края второго и третьего уровней. 2021 г. - 20, 2022 г. - 25, 2023 г. - 30 консультаций</p>	регулярное

7.2	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Раз в полгода эпидемиологический мониторинг всех эпидемиологических показателей злокачественных новообразований	регулярное
7.3	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; медицинские организации Хабаровского края	Проведение проверок в рамках внутреннего контроля качества медицинской помощи. 2021 г.-20 проверок, 2022 г.- 25 проверок, 2023 г. - 30 проверок	регулярное
7.4.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта - до 15.11.2022. Утверждение регионального нормативного правового акта - до 31.12.2022	разовое неделимое

	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год					
7.5.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБУЗ ККЦО; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2022.	разовое неделимое
		01.07.2022	31.12..2023	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБУЗ ККЦО; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия.	регулярное

7.6.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с "головной" медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБУЗ ККЦО; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с "головной" медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	регулярное
7.7.	Отчет по работе ВИМИС "Онкология"	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС "Онкология" субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России. Регулярность предоставления отчета - 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	регулярное

7.8.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации).	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБОУ ДПО ИПКСЗ; медицинские организации Хабаровского края	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия).	регулярное
------	--	------------	------------	---	--	------------

7.9.	<p>Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности .</p> <p>Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГБОУ ДПО ИПКСЗ; медицинские организации Хабаровского края</p>	<p>Не менее 1 мероприятия в квартал.</p> <p>Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия</p>	регулярное
------	---	------------	------------	--	---	------------

	диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов.					
7.1 0.	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП "БОЗ", достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год.	01.07.2022	15.02.2023	Министерство здравоохранения Хабаровского края; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Хабаровского края	Предоставление отчета в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России в срок до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	разовое неделимое

8.1	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников в онкологической службе края. - актуализация нормативно-справочной информации для функционирования единого цифрового контура онкологической службы региона	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Доступность получения сведений о пациенте симптомов онкологических заболеваний, подбор рекомендаций по обследованию пациентов для установления диагноза. Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи, до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием. В цифровом контуре онкологической службы региона использование актуализированных на 100 % справочников.	регулярное
8.2.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	На сайтах всех лечебных учреждений края разместить канал обратной связи. Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи, до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием 2021 г.- 20%, 2022 г.- 40 %, 2023 г,-70 %, 2024 г,-100%.	регулярное
8.3.	Внедрение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Внедрение системы электронной опередив 100% амбулаторно-поликлинических учреждений края. 2021г.-10%, 2022 г. -25%, 2023 г. -70 %, 2024 г.- 100 % амбулаторно-поликлинических учреждений края	регулярное

	системы					
8.4.	Мероприятия по обеспечению оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Повышение доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях соблюдение стандартов лечения, утвержденных Минздравом РФ. Соблюдение в 85% случаев электронного направления пациента с подозрением на ЗНО. Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи, до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием	регулярное

8.5.	Мероприятия, направленные на проведение мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Сокращение сроков получения онкологической помощи Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи, до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием. Обеспечение записи на прием к специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня из подразделений медицинских организаций. Внедрение Системы электронной очереди в 100% амбулаторно-поликлинических учреждений края. 2021г.-10%, 2022 г. -25%, 2023 г. -70 %,2024- 100 %	регулярное
8.6.	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ;	Мероприятия осуществляются в рамках региональной программы Хабаровского края "Цифровой контур", предусматривающий ежегодное проведение 80 телемедицинских консультаций	регулярное

	архив), как основы для телемедицинских консультаций			медицинские организации Хабаровского края		
8.7.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Мероприятия по подключению к ЗСПД ТВСП МО (включая ФАП и ФП). Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации. 100 % передача медицинской информации по защищенным каналам передачи данных. 100 % врачей-онкологов обеспечены компьютерной техникой. 2021 г.-50%, 2022 г,- 60%, 2023 г,- 80%, 2024 г.- 100%	регулярное
8.8.	Обеспечение вычислительных мощностей для функционирования подсистем медицинской организации	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Хабаровского края. Обеспечение подключения к ВИМИС медицинских организаций к 2024 году.	регулярное
8.9	Проведение обучения медицинских работников, оснащённых автоматизированным и рабочими местами, использованию	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации	Обучение медицинского персонала проводится согласно графику. 100 % врачей-онкологов обеспечены компьютерной техникой. 2021 г.- 20%, 2022 г.-40 % 20, 2023 г. - 70 %, 2024 г.- 100%.	регулярное

	информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения с учётом профиля их деятельности в 2019-2024 годах			Хабаровского края		
8.1 0.	Мониторинг показателя: Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС "Онкология" от планового показателя.	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: 2022 год - не менее 75% 2023 год - не менее 100%	регулярное
8.1 1.	Мониторинг показателя: Доля видов, направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевой показатель: 2022 год - 100% 2023 год - 100% 2024 год - 100%	регулярное

	медицинскую помощь по профилю "онкология" от планового годового показателя.					
9.1.	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий;	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Региональный регистр ведется. Анализ потребности и квалифицированный подбор медицинских кадров для оказания медицинской помощи гражданам в рамках реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями". Увеличить численность врачей, оказывающих помощь по профилю "онкология" на 2 человека ежегодно.	регулярное
9.2.	Проведение конкурсов профессионального мастерства "Лучший врач года"; "Лучший средний медицинский работник года");	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	ежегодное подведение итогов конкурса ко дню медицинского работника. 2021 г.-2, 2022 г.-2, 2023 г.-2	регулярное
9.3.	Программа "Земский доктор" для привлечения специалистов в районы края с предоставлением единовременной компенсационной	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	План по программе "земской доктор" привлечено в районы края 66 врача-специалиста различных специальностей, на 2020г. План 2021 г. - 59 врачей, 2022 г. - 55 врачей, 2023 г. - 49 врачей, 2024 год -49 врачей.	регулярное

	выплаты					
9.4.	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Повышение квалификации специалистов в соответствии с учебными планами, 2021 г.-3, 2022-3, 2023 г.-5, 2024 г.-4,	регулярное
9.5.	Целевая подготовка молодых специалистов, непрерывное повышение профессионализма врачей-онкологов, технического персонала лечебно-диагностических подразделений	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Освоение Имперактивного образовательного модуля по онконастороженности 2021 г. -2, 2022 г.- 2, 2023 г.-2, 2024 г.- 2	регулярное

9.6.	Внедрение системы целевой подготовки молодых специалистов (онкологов)с закреплением их в районах в соответствии с действующим законодательством	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Целевая подготовка специалистов в ДВГМУ по различным специальностям, в клинической ординатуре 2021-4 специалистов, 2022 г. -7 специалистов, 2023 г. - 8 специалистов, 2024 г,- 8 специалистов.	регулярное
9.7	Повышение квалификации специалистов онкологической службы на базе научных центров России	01.07.2021	21.12.2024	Министерство здравоохранения Хабаровского края; руководитель КГКУЗ МИАЦ; медицинские организации Хабаровского края	Обучение на базе научных центров России в 2020 г. -2,2021 г. -2,2022 г.-1,2023 г.-1, 2024 г.- 2	регулярное"