ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 30 мая 2022 г. № 353-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в программу Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В соответствии с федеральным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденным протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 года № 16, региональным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденным решением проектного комитета Архангельской области от 13 декабря 2018 года № 9, Уставом Архангельской области, государственной программой Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в программу Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную постановлением Правительства Архангельской области от 16 июня 2021 года № 307-пп.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый заместитель Губернатора Архангельской области – председатель Правительства Архангельской области **А.В. Алсуфьев**

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 30 мая 2022 г. № 353-пп

И З М Е Н Е Н И Я,
которые вносятся в программу Архангельской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

1. Подраздел 1.5 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«1.5. Текущее состояние онкологической помощи в Архангельской области

Онкологические больные получают медицинскую помощь на всех уровнях оказания медицинской помощи. Основными принципами взаимодействия медицинских организаций различных уровней оказания медицинской помощи являются:

маршрутизация пациентов по территориальному принципу;

этапность оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи больным онкологического профиля;

централизация специализированных видов онкологической помощи.

Уровни	Наименования государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным
1	2
I уровень	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ) «Архангельская городская клиническая больница № 4» ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 6» ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7» ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2» ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1» ГБУЗ «Вельская центральная районная больница» ГБУЗ «Верхнетоемская центральная районная больница» ГБУЗ «Виноградовская центральная районная больница» ГБУЗ «Ильинская центральная районная больница» ГБУЗ «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д. Кировой» ГБУЗ «Карпогорская центральная районная больница» ГБУЗ «Коношская центральная районная больница» ГБУЗ «Коряжемская городская больница» ГБУЗ «Красноборская центральная районная больница» ГБУЗ «Лешуконская центральная районная больница» ГБУЗ «Мезенская центральная районная больница» ГБУЗ «Мирнинская центральная районная больница»

1	2
	ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница» ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница» ГБУЗ «Онежская центральная районная больница» ГБУЗ «Плесецкая центральная районная больница» ГБУЗ «Приморская центральная районная больница» ГБУЗ «Холмогорская центральная районная больница» ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница» ГБУЗ «Шенкурская центральная районная больница имени Н.Н. Приорова» ГБУЗ «Яренская центральная районная больница»
II уровень	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»
III уровень	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов.

С целью ранней диагностики ЗНО и снижения показателей запущенности в 2021 году в ГМО функционировало 60 смотровых кабинетов, в том числе 10 мужских. В 13 кабинетах организован прием женского и мужского населения. 30 смотровых кабинетов работают в полсмены, 26 кабинетов – в одну смену, 4 кабинета – в две смены. На один смотровой кабинет приходится 14 332 человека обслуживаемого населения.

Укомплектованность штатных должностей средним медицинским персоналом в смотровых кабинетах с учетом совмещения профессий по Архангельской области составляет 72,8 процента, укомплектованность физическими лицами – 66 процентов.

В составе ГМО функционировало 28 первичных онкологических кабинетов, а также 2 кабинета – в федеральных государственных медицинских организациях: в федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России») и в федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России»), 1 кабинет – частное учреждение здравоохранения «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» город Архангельск» и 2 детских онкологических кабинета в ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» и в ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница».

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) от 28 октября 2021 года № 73-ро с 1 ноября 2021 года на базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» организована работа центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) для населения города Архангельска (численность населения на 1 января 2022 года – 352 032 человека). Расстояние от самой удаленной точки города Архангельска до ЦАОП составляет 16 км.

В соответствии с распоряжением министерства от 6 апреля 2022 года № 24-ро с 7 апреля 2022 года на базе ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» организована работа второго ЦАОП.

На базе ЦАОП проводятся диагностические исследования с целью выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях, диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями, оказание паллиативной медицинской помощи, включая назначение обезболивающей терапии, мониторинг специализированного лечения.

Таблица 1. Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в Архангельской области

№ п/п	Муниципальное образование Архангельской области	Численность населения на 31 декабря 2021 года (данные ФОМС)	Структурное подразделение		Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», км
			первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Городской округ «Город Архангельск»	75 633	1*	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» 2021 год (284 226 человек) 01.11.2021	30 минут	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»	5/5,5	3,0 км.
		50 128	1*		60 минут	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 4»	1/0,5	6,0 км
		29 483	1*		50 минут	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 6»	1/1	7,0 км
		20 412	1*		40 минут	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»	0/0,25	5,0 км
		54 445	1*		40 минут	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»	1/0,5	4,0 км

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		12 453	1*		30 минут	ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	1/1	3,0 км
		31 554	1*		40 минут	ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России»	2/1	3,0 км
		10 118	1*		40 минут	ЧУЗ «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» г. Архангельск»	1/1	2,5 км
		-	1	-	40 минут	ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»	3/3	3,0 км.
2.	Городской округ Архангельской области «Северодвинск»	65 996	3*	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» 07.04.2022 (199 714 человек) 07.04.2022	30 минут	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	4/8	35 км
		40 035	1*		40 минут	ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»	1/2	40 км
		47 046	1*		45 минут	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России»	2/1	52 км
		-	1		40 минут	ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница»	2/1	49 км
3.	Онежский муниципальный район Архангельской области	21 544	1*		140 минут	ГБУЗ «Онежская центральная районная больница»	1/1	204 км
4.	Приморский муниципальный район	25093	1*		180 минут	ГБУЗ «Приморская центральная районная больница»	1/1	250 км
5.	Городской округ Архангельской области «Котлас»*	57 099	1 (до III квартала 2022 года)		50 минут	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	0/1	601 км
6.	Городской округ Архангельской области «Город Коряжма»	33 604	1		70 минут	ГБУЗ «Коряжемская городская больница»	1/2	637 км
7.	Городской округ Архангельской области «Мирный»	14 377	1		10 минут	ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»	0/0,5	311 км

1	2	3	4	5	6	7	8	9
8.	Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»	29 836	1		20 минут	ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница»	1/1	28 км
9.	Виноградовский муниципальный округ Архангельской области	10 876	1		115 минут	ГБУЗ «Виноградовская центральная районная больница»	0/0,5	269 км
10.	Коношский муниципальный район Архангельской области	14 147	1		200 минут	ГБУЗ «Коношская центральная районная больница»	0/1	629 км
11.	Мезенский муниципальный район Архангельской области	6696	1		120 минут	ГБУЗ «Мезенская центральная районная больница»	0/0,5	389 км
12.	Няндомский муниципальный район Архангельской области	15 985	1		180 минут	ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница»	1/1	555 км
13.	Пинежский муниципальный район Архангельской области	15 695	1		175 минут	ГБУЗ «Карпогорская центральная районная больница»	0/1	268 км
14.	Устьянский муниципальный район Архангельской области	20 736	1		170 минут	ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница»	1/1	539 км
15.	Холмогорский муниципальный район Архангельской области	14 215	1		240 минут	ГБУЗ «Холмогорская центральная районная больница	1/1	110 км
	ВСЕГО	653 233 по перечисленным муниципальным образованиям	28 ПОК	2 ЦАОП			31/58,25	

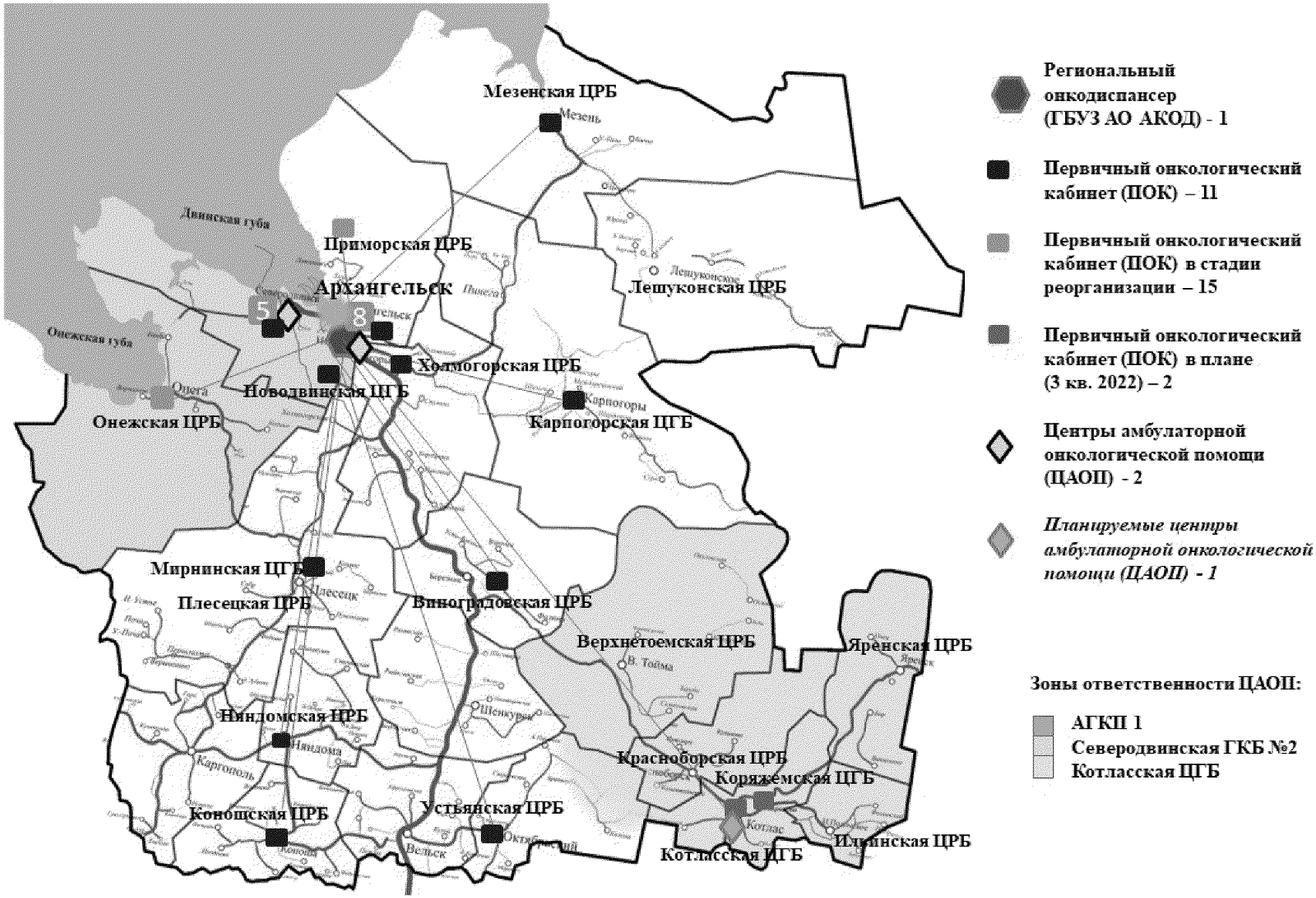
*Первичные онкологические кабинеты находятся в стадии реорганизации.

Таблица 1.1. Информация о запланированном открытии центра амбулаторной онкологической помощи в Архангельской области

№ п/п	Муниципальное образование Архангельской области	Численность населения на 31 декабря 2021 года (данные ФОМС)	Структурное подразделение		Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Городской округ Архангельской области «Котлас»*	57 099	1	15.08.2022 (III квартал 2022 г.)	30 минут	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	0/2	926
2.	Городской округ Архангельской области «Город Коряжма»	33 604	1		60 минут	ГБУЗ «Коряжемская городская больница»	1/1	632
3.	Вилегодский муниципальный район Архангельской области	9 228	0		110 минут	ГБУЗ «Ильинская центральная районная больница»	0/0	697
4.	Верхне-Тоемский муниципальный район Архангельской области	12 193	0		240 минут	ГБУЗ «Верхнетоемская центральная районная больница»	0/0	340
5.	Красноборский муниципальный район Архангельской области	11 700	0		60 минут	ГБУЗ «Красноборская центральная районная больница»	0/0	535
6.	Ленский муниципальный район Архангельской области	10 941	0		240 минут	ГБУЗ «Яренская центральная районная больница»	0/0	810

* Данный срок открытия ЦАОП согласован с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России), ранее дата открытия ЦАОП запланирована на 16 декабря 2024 года.

Маршрутизация пациентов с ЗНО на территории Архангельской области



На территории Архангельской области функционируют 2 центра женского здоровья на базе:

ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»;

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи».

В 2021 году в центрах женского здоровья осмотры прошли 12 364 женщины, выявлены подозрения на ЗНО у 210 человек, количество подтвержденных случаев – 46.

В ГМО функционируют 32 эндоскопических кабинета и 44 кабинета ультразвуковой диагностики. В 8 ГМО проводятся цитологические исследования. Для первичной диагностики ЗНО, проведения программ диспансеризации, скрининговых программ и других профилактических осмотров по ранней диагностике в ГМО Архангельской области используется следующее действующее диагностическое оборудование: 244 рентгеновских аппарата, 50 флюорографов, 32 маммографа, 350 ультразвуковых аппаратов и 333 единицы эндоскопической аппаратуры.

В Архангельской области имеются:

23 компьютерно-томографических аппарата, из них действующих – 18, со сроком эксплуатации более 10 лет – 8. Выполнено 168 219 исследований, то есть в среднем по Архангельской области – 9345,5 исследования в год на один действующий аппарат, что в один рабочий день составляет 37,8 исследования;

магнитно-резонансных аппаратов – 6, из них действующих – 4, со сроком эксплуатации более 10 лет – 2. Выполнено 16 464 исследования, то есть в среднем 4116 исследований в год на 1 аппарат, 16,7 исследования – в рабочий день.

Срок эксплуатации свыше 10 лет имеют 46,6 процента рентгеновских аппаратов, 50 процентов флюорографов, 53,1 процента маммографов, 34,8 процента компьютерных томографов, 33,3 процента магнитно-резонансных томографов, 54,9 процента ультразвуковых аппаратов. Информация об аппаратах и оборудовании для лучевой диагностики в Архангельской области представлена в приложении № 2 к настоящей программе.

Видеоэндоскопами оснащены медицинские организации:

третьего уровня: ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»;

второго уровня: ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»;

первого уровня: ГБУЗ «Коряжемская городская больница», ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1», ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2», ГБУЗ «Вельская центральная районная больница», ГБУЗ «Виноградовская центральная районная больница», ГБУЗ «Карпогорская центральная районная больница», ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница», ГБУЗ «Холмогорская центральная районная больница».

Эндоскопические кабинеты ГМО оснащены фиброэндоскопами. Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания, представлен в таблице 2 приложения № 3 к настоящей программе, перечень радиотерапевтического медицинского оборудования представлен в таблице 6 приложения № 3 к настоящей программе.

В Архангельской области открыты четыре кабинета для проведения прицельной биопсии предстательной железы. Распоряжением министерства от 20 апреля 2020 года № 244-рд утверждена маршрутизация пациентов для проведения прицельной биопсии предстательной железы в ГМО Архангельской области.

Специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» на территории Архангельской области оказывают пять ГМО:

ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» на 340 коек круглосуточного пребывания, с дневным стационаром при поликлинике на 150 коек (280 мест) и поликлиникой на 200 посещений в смену – ЗНО всех локализаций, за исключением опухолей головного мозга и онкогематологических заболеваний (диагнозы по МКБ-10 С82-С96);

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» – дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии на 35 коек (70 мест);

ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» – отделение химиотерапии на 18 коек;

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» – отделение нейрохирургии;

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» – нейрохирургическое и гематологическое отделение на 30 коек – по профилю «гематология» (диагнозы по МКБ-10 С82-С96), за исключением болезни Ходжкина (диагноз по МКБ-10 С81) и «опухоли головного мозга».

Койки гематологического профиля также развернуты на базе ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (2 койки) и ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (3 койки).

ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России» оказывает специализированную медицинскую помощь онкологического профиля в отделении хирургии (абдоминальная онкология, онкоурология) и отделении радионуклидной терапии (лечение рака щитовидной железы и метастатического поражения костей).

Всего в 2022 году в Архангельской области развернуто 393 койки круглосуточного стационара, из них 313 коек онкологического профиля, 45 коек радиологического профиля и 35 коек гематологического профиля. Обеспеченность населения Архангельской области онкологическими койками в 2022 году составила 2,9 на 10 тыс. населения, 58,5 на 1000 вновь выявленных заболеваний, радиологическими койками – 0,41.

Информация о количестве коек круглосуточного стационара, дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлена в таблицах 3, 4, 5.

Таблица 3. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
	Архангельская область (всего)	319	45	35
1.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	295	45	-
2.	ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»	18	-	3
3.	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	6	-	30
4.	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	-	-	2

Таблица 4. Количество коек/мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки/ места* по профилю «онкология»	Койки/ места* по профилю «радиология»	Койки/ места* по профилю «гематология»
1.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	90/160	60/120	-
2.	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	5/10	-	-
3.	ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи»	35/70	-	-
4.	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	-	-	6/6
5.	ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»	2/3		-
	Всего	**132/243**	**60/120**	**6**

*Указано максимальное количество мест с учетом сменности.

В соответствии с распоряжением министерства от 26 марта 2018 года № 21-ро «Об организации работы телемедицинского Центра компетенции ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» на базе диспансерного отделения ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» организована работа областного телемедицинского центра компетенции. Количество проведенных дистанционных консультаций увеличилось в 2021 году до 8591 (в 2018 году – 2191, в 2019 году – 4269 консультаций, в 2020 году – 8306). Телемедицинское консультирование организовано во всех центральных районных и городских больницах Архангельской области.

Кроме того, проводятся телемедицинские консультации со специалистами федеральных клиник. В 2021 году проведено 175 консультаций:

в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова») – 160;

в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России – 10;

в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Обнинск (далее – ФГБУ «НМИЦ радиологии») – 4;

в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ПСПГМУ Павлова) – 1.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) по профилю «онкология» с 2013 года увеличилось в 4,5 раза. В 2020 году ВМП по данному профилю получили 960 пациентов, из них за счет средств обязательного медицинского страхования – 561 человек, за счет средств бюджета – 399 человек.

В ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» в 2021 году ВМП получил 461 человек, в федеральных медицинских организациях – 391 человек, из них в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» – 64 человека.

На территории Архангельской области ВМП по профилю «онкология» оказывают ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» и ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России», пациенты также направляются на лечение в федеральные клиники. Для реабилитации онкологических пациентов на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» с 2013 года осуществляет работу «Школа для пациентов после мастэктомии». В 2021 году проведено 18 занятий, прошли обучение 226 пациенток.

Таблица 5. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений государственных медицинских организаций Архангельской области, задействованных в оказании медицинской помощи онкологическим пациентам

ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	**Количество исследований в смену**	
Отделение лучевой диагностики	111,6	
Эндоскопическое отделение	23 – 26	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Отделение абдоминальной онкологии	Онкологические для взрослых	50
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические для взрослых	35
Отделение опухолей головы и шеи	Онкологические для взрослых	25
Отделение торакальной онкологии	Онкологические для взрослых	25
Отделение онкогинекологии	Онкологические для взрослых	35
Отделение онкоурологии	Онкологические для взрослых	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические для взрослых	50
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические для взрослых	50
Отделение радиотерапии	Радиотерапевтические	45
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические для взрослых	70, с учетом сменности 140
Дневной стационар хирургических методов лечения	Онкологические для взрослых	20, с учетом сменности 20
Дневной стационар радиотерапевтический	Радиотерапевтические	60, с учетом сменности 120

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	**Количество исследований в смену**	
Рентгенологическое отделение	181 исследование/сутки	
Эндоскопическое отделение	35 исследований/сутки	
Отделение ультразвуковой диагностики	300 исследований/сутки	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Гематологическое отделение	Гематологические для взрослых, в том числе для оказания онкологической помощи	30
Дневной стационар	Гематологические для взрослых, в том числе для оказания онкологической помощи	6

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	**Количество исследований в смену**	
Отделение компьютерной томографии	25	
Рентгеновское отделение	60	
Отделение лучевой диагностики № 1	52	
Отделение лучевой диагностики № 2	44	
Эндоскопическое отделение № 1	35	
Эндоскопическое отделение № 2	5	
Рентгенхирургический кабинет № 2	36	
Операционный блок	8	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Нейрохирургическое отделение	Нейрохирургические для взрослых	45
Центр гепатопанкреатобилиарной хирургии и интервенционной эндоскопии	Хирургические для взрослых	35

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	**Количество исследований в смену**	
Рентгеновское отделение	404,88	
Отделение ультразвуковой диагностики	231,9	
Эндоскопическое отделение	12,24	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические для взрослых	35, с учетом сменности 70
ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	**Количество исследований в смену**	
Рентгеновское отделение, кабинет КТ	30	
Рентгеновское отделение/рентгенологический кабинет	150	
Рентгеновское отделение/флюорографический кабинет	150	
Рентгеновское отделение/маммографический кабинет	50	
Отделение функциональной диагностики/кабинет УЗИ диагностики	30	
Эндоскопическое отделение/кабинет эндоскопии	17	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические для взрослых	2, с учетом сменности 4
1 терапевтическое отделение	Гематологические для взрослых	2

ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»		
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, штук**
Отделение химиотерапии опухолей	Онкологические для детей	18
4 соматическое отделение	Гематологические для детей	3
Дневной стационар	Онкологические для детей	2, с учетом сменности 3

Таблица 6. Перечень радиотерапевтического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Тип оборудования	Наименование диагностического оборудования
1.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Линейный ускоритель электронов	Elekta Synergy, ввод в эксплуатацию – 2014 год
2.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Аппарат для близкофокусной рентгенотерапии	Рентген-ТА-150/10, ввод в эксплуатацию – 2013 год
3.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Аппарат для контактной лучевой терапии	Multisourse HDR Bebig Германия, ввод в эксплуатацию – 2014 год
4.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Аппарат брахитерапии	GammaMedplus, ввод в эксплуатацию – 2021 год
5.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Линейный ускоритель электронов	Halcyon, Varian Medical Systems, КНР, ввод в эксплуатацию – 2021 год
6.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Линейный ускоритель электронов	Halcyon, Varian Medical Systems, КНР, ввод в эксплуатацию – 2021 год
7.	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Дополнительное оборудование для радиомодификации	Celsius TCS, Celsius42+, GmbH (Германия), ввод в эксплуатацию – 2020 год

В 2021 году показатель обеспеченности онкологами в Архангельской области составил 7,2 на 100 тыс. населения. В 2021 году число штатных должностей врачей, оказывающих онкологическую помощь в ГМО, составило 138, физических лиц – 89. В том числе онкологов – 61, радиологов – 3, радиотерапевтов – 8, химиотерапевтов – 17. Из них в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» – 70,25 штатных должности врачей-онкологов (55 физических лица) и 16,25 штатных должности врачей-радиологов, радиотерапевтов (11 физических лиц). Дефицит врачебных кадров компенсируется путем увеличения коэффициента совместительства в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» (1,14 – у врачей-онкологов и 1,36 – у врачей-радиологов).

Укомплектованность штатных должностей врачами-онкологами с учетом совмещения профессий по Архангельской области составляет 75,2 процента, укомплектованность физическими лицами – 64,1 процента. Число физических лиц врачей-онкологов в Архангельской области (в том числе врачи-онкологи ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер») в 2021 году составило 78 (7,2 на 100 тыс. всего населения), 30 (38,5 процента) из них имеют квалификационные категории, в том числе высшую – 16,7 процента от общего числа онкологов, первую – 16,7 процента, вторую – 5,1 процента. Число онкологов, имеющих сертификат специалиста и свидетельство об аккредитации, – 78 (100 процентов).

Укомплектованность штатных должностей врачами-радиологами (радиотерапевтами) с учетом совмещения профессий по области составляет 92,3 процента, физическими лицами – 67,7 процента. Число радиологов и радиотерапевтов – 11, или 1,0 на 100 тыс. всего населения, 7 из них, или 63,6 процента, имеют квалификационные категории, в том числе высшую – 27,3 процента от общего числа радиологов и радиотерапевтов, первую – 18,2 процента, вторую – 18,2 процента.

Сохраняется дефицит врачей-онкологов в первичном звене здравоохранения (из 64 штатных должностей занято – 44,5, число физических лиц – 36). Укомплектованность штатных должностей врачами-онкологами, в том числе врачами-онкологами детскими с учетом коэффициента совместительства составляет 69,5 процента, физическими лицами – 56,2 процента. Вакантные должности врачей-онкологов имеются в семи ГМО:

ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»;

ГБУЗ «Виноградовская центральная районная больница»;

ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница»;

ГБУЗ «Плесецкая центральная районная больница»;

ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»;

ГБУЗ «Мезенская центральная районная больница»;

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи».

С учетом численности населения Архангельской области штатные нормативы составляют 58,25.

В Архангельской области паллиативная медицинская помощь (далее – ПМП) оказывается в 26 ГМО, где в 2021 году было развернуто 123 паллиативные койки, в том числе 15 коек – для детского населения, 248 коек сестринского ухода, в том числе 15 коек – для детского населения.

В соответствии с Порядком организации оказания ПМП взрослому населению на территории Архангельской области, утвержденным распоряжением министерства от 11 марта 2019 года № 19-ро, осуществляется маршрутизация пациентов для оказания ПМП.

Согласно распоряжению министерства от 10 июля 2019 года № 44-ро «Об организации исполнения Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Архангельской области» определен перечень медицинских организаций, принимающих участие в оказании ПМП детям, утвержден лист маршрутизации детей для оказания ПМП, в том числе для оказания первичной ПМП и специализированной ПМП.

На базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 6» функционирует Центр ПМП, оказывающий ПМП как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, в том числе посредством выездной патронажной службы (функционируют 4 бригады) и стационара сестринского ухода на дому. Центр ПМП осуществляет организационно-методическую и консультативную помощь медицинским организациям по вопросам организации и оказания ПМП на территории Архангельской области.

Оказание ПМП детям организовано на базе отделения ПМП в ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (10 паллиативных коек), ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница» (2 паллиативные койки) и ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (1 паллиативная койка), а также организована работа выездной патронажной службы к детям, нуждающимся в оказании ПМП на дому.

В 2021 году в Архангельской области функционировало 20 патологоанатомических отделений (далее – ПАО). В 25 ГМО проводятся или возможно проведение патологоанатомических услуг/вскрытий.

Согласно нагрузке и оснащению оборудованием имеется следующее разделение по группам:

1 группа – 2 ПАО (ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»);

2 группа – 4 ПАО (ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», ПАО ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»;

3 группа – 13 ПАО (из них в 6 выполняются прижизненные патологоанатомические исследования (ГБУЗ «Коряжемская городская больница», ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница», ГБУЗ «Мирнинская центральная районная больница», ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница», ГБУЗ «Вельская центральная районная

больница», ГБУЗ «Архангельская клиническая психиатрическая больница» (далее – ГБУЗ «АКПБ»).

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований составляют от 4 – 6 дней по гистологическим исследованиям до 15 рабочих дней по иммуногистохимическим исследованиям. Ввиду низкой оснащенности оборудованием сроки могут увеличиваться.

Прижизненная патологоанатомическая диагностика проводится для 79 (75 – в 2020 году) медицинских организаций (в том числе для 68 – в амбулаторных условиях (53 – в 2020 году).

Посмертная патологоанатомическая диагностика проводится для 51 медицинской организации (в том числе для 23 – в амбулаторных условиях). В 13 отделениях выполняются прижизненные патологоанатомические исследования операционного и биопсийного материала. Иммуногистохимические исследования выполняются в 2 ПАО: ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница».

Обеспеченность штатами по должностям врачей-патологоанатомов составляет 75,75 штатных единиц врачей патологоанатомов, занято 52,75 ставки 36 физическими лицами (в 2021 году – 38), коэффициент совмещения составляет 1,8. Обеспеченность штатами по должностям среднего медицинского персонала 41 физическое лицо.

Принимают участие в проведении внешнего контроля качества на регулярной основе 2 ПАО: ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (федеральная система внешнего контроля качества).

В среднем на 1 физическое лицо врача приходится 261 патологоанатомическое вскрытие, 1304 случая прижизненной патологоанатомической диагностики.

Имеется возможность передачи изображения по защищенным каналам связи с использованием микроскопа с фотокамерой в ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич». Также сканирующий микроскоп имеется на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер».

Молекулярно-генетические исследования до 2021 года проводились в лабораториях федерального уровня по системе межтерриториальных взаимозачетов федерального обязательного медицинского страхования. С 2021 года на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» начала функционировать лаборатория полимеразно-цепной реакции, в том числе направленная на выполнение молекулярно-генетических исследований (выполняются исследования мутации BRAF, EGFR, K-RAS, N-RAS).».

2. Раздел 2 изложить в следующей редакции:

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

Цель региональной программы: снижение смертности от новообразований в Архангельской области и повышение доступности, качества и своевременности оказания онкологической помощи населению.

Реализация программы будет осуществляться в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.

Целевые показатели, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации для Архангельской области, и сроки, в которые планируется их достижение, представлены в следующих таблицах:

Основные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2030 годы Архангельская область

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31 декабря 2018 года	Период, год						
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	236,7	240,5	237,7	235,7	233,8	231,8	229,8	217,9
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	235	235,8	238	232,3	230,3	228,4	226,4	214,7
3.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	49,2	-	-	66	70	75	80	90
4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, процентов	54,2	55,3	52,1	55,7	57,7	60,3	63	65
5.	Удельный вес пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет	55,5	56,3	56,5	56,7	56,8	56,9	60	63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	и более из общего числа пациентов со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов								
6.	Одногодичная летальность пациентов со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), процентов	27	25,6	24,4	23,2	22	20,8	20	18,5

Дополнительные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021 – 2030 года Архангельская область

№ п/п	Наименование показателя	Период, год									
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения	164,3	161,9	159,5	157,2	154,9	152,6	150,3	148,0	145,8	143,6
2.	Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкемий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкемий (без учтенных посмертно), процентов	23,5	23,7	24,0	24,2	24,5	24,9	25,5	26,0	26,5	27,0
3.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, процентов	97,5	97,7	97,9	98,1	98,2	98,4	98,5	98,7	98,8	99,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	710	700	690	670	650	600	550	500	450	400

Критерии оценки степени достижения результата:

высокий уровень достижения результата – 95 – 100 процентов от планируемого значения;

средний уровень – 75 – 94 процентов;

низкий уровень – менее 75 процентов.».

3. Раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Архангельской области необходимо решить следующие задачи:

Задача 1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО:

проведение тематических противораковых акций (Всемирный день борьбы с курением, День борьбы с раком, Всероссийский День трезвости и прочие);

организация тематических телефонных горячих линий, онлайн-сервиса «Задай вопрос онкологу», размещение тестов по онкоскринингу для населения на сайтах медицинских организаций и сайте «Здоровье29» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе заболеваний из группы риска развития ЗНО;

размещение информационных материалов в средствах массовой информации о здоровом образе жизни, включая уменьшения потребления табачной и алкогольной продукции;

разработка и тиражирование печатной продукции (плакаты, буклеты, листовки и прочее) по вопросам профилактики развития и раннего выявления онкологических заболеваний;

производство и прокат видео- и радиороликов на региональных и муниципальных телевизионных каналах и в эфире радиостанций;

оказание помощи в кабинетах медицинской помощи при отказе от курения;

реализация проекта «Студенческий кабинет здоровья» (площадки: здоровый образ жизни, медицинский осмотр, вредные привычки, профориентация в медицину, стоматологическое здоровье) для обучающихся в общеобразовательных организациях;

реализация федеральной программы «ОнкоПатруль» (Архангельское региональное отделение Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» (далее – Архангельское региональное отделение ВОД «Волонтеры-медики»);

формирование групп риска развития ЗНО методом анкетирования при проведении всех видов профилактических осмотров и диспансеризации;

проведение комплексных дней профилактики онкозаболеваемости, в том числе посредством выездных форм работы;

организация информирования населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения через смс-оповещение, официальные сайты, социальные сети в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационные стенды (печатные и электронные средства массовой информации);

пропаганда в средствах массовой информации необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения;

анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы).

Задача 2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

ведение мониторингов по выявлению ЗНО;

контроль за обучением специалистов на рабочем месте, в том числе первичного звена по вопросам оказания онкологической медицинской помощи;

осуществление разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО.

Задача 3. Совершенствование оказания первичной специализированной медицинской помощи:

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ОФЭКТ, а также радиотерапевтического оборудования;

открытие ЦАОП на базе ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» в III квартале 2022 года на принципах мультикомандного подхода и преемственности, проведение диспансерного наблюдения, проведение доступных видов лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения, в том числе схем химиотерапии;

реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

проведение гистологических, иммуногистологических исследований с целью подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

Задача 4. Совершенствование оказания вторичной специализированной медицинской помощи:

внедрение в практику ГМО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями;

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 ГМО;

оснащение современным медицинским оборудованием ГМО (приложение № 2 к настоящей программе);

оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «онкология»;

доукомплектование медицинскими кадрами ПАО;

ремонт и/или реконструкция ПАО для проведения прижизненных исследований;

дооснащение оборудованием ПАО;

обучение по вопросам прижизненного макроскопического и микроскопического патологоанатомического исследования операционного материала;

освоение новых технологий: развитие FISH технологий.

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

Задача 6. Совершенствование комплекса мер по развитию ПМП онкологическим пациентам:

оснащение медицинским оборудованием отделений ПМП и выездной службы согласно Порядку оказания ПМП взрослому населению, утвержденному распоряжением министерства от 11 марта 2019 года № 19-ро;

открытие амбулаторных кабинетов ПМП в ГМО;

обеспечение работы горячей линии по вопросам обезболивания;

проведение семинаров по лечению болевого синдрома для терапевтов, онкологов и врачей других специальностей ГМО.

Задача 7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической помощи в ГМО Архангельской области:

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

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

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для ГМО;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

оказание медицинской помощи на основе клинических рекомендаций;

анкетирование пациентов для получения обратной связи с целью оценки качества оказываемых услуг.

Задача 8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами ГМО Архангельской области:

проведение работ по модернизации и развитию регионального сегмента единой информационной системы в сфере здравоохранения Архангельской области (далее РС ЕИСЗ) в части внедрения региональной централизованной подсистемы Архангельской области «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

подключение к промышленным контурам вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (далее – ВИМИС) по профилю «онкология», обеспечение передачи структурированных медицинских сведений в ВИМИС;

проведение работ по модернизации и развитию РС ЕИСЗ в части внедрения региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации».

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

обеспечение укомплектованности кадрами ГМО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»;

подготовка и переподготовка врачей по специальности «онкология», в том числе по специальности «радиотерапия», «рентгенология», «эндоскопия»;

повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей разных клинических специальностей и средних медицинских работников;

обучение специалистов на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам онкологии;

проведение ежегодных конкурсов с целью выявления лучших специалистов по направлениям деятельности;

повышение престижа медицинской профессии, а также формирование позитивного образа медицинского работника.».

4. Раздел 4 изложить в следующей редакции:

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО						
1.1	Проведение мероприятий при реализации акции «Всемирный День борьбы против рака»	04.02.2022	04.02.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП» (далее – ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Ежегодное проведение мероприятий при реализации акции «Всемирный День борьбы против рака» («Телефон здоровья», организация консультативных площадок, анкетирование об информированности о факторах риска онкологических заболеваний и пр.) в I квартале: 2022 год – 6; 2023 год – 7; 2024 год – 8	Регулярное
1.2	Проведение мероприятий при реализации акции «Всероссийский День трезвости»	13.09.2022	13.09.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Ежегодное проведение мероприятий при реализации акции «Всероссийский День трезвости» в III квартале: 2022 год – 6; 2023 год – 7; 2024 год – 8	Регулярное
1.3	Проведение мероприятий при реализации акции «Всемирный День без табака»	31.05.2022	31.05.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Ежегодное проведение мероприятий при реализации акции «Всемирный День без табака» во II квартале: 2022 год – 6; 2023 год – 7; 2024 год – 8	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.4	Организация и проведение тематических телефонов здоровья, посвященных профилактике онкологических заболеваний	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Организация не менее 4 тематических телефонов в год, не менее 1 в квартал	Регулярное
1.5	Работа онлайн-сервиса «Задай вопрос онкологу» на сайте ГБУЗ «АОЦОЗ и МП» (www.zdorovie29.ru)	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Индивидуальное консультирование населения по вопросам профилактики и лечения онкологических заболеваний. Не менее 16 онлайн консультаций в год, не менее 4 консультаций в квартал	Регулярное
1.6	Публикации в средствах массовой информации (в том числе электронных), посвященные профилактике онкологических заболеваний, факторов риска их развития	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Не менее 40 публикаций в год, не менее 10 в квартал	Регулярное
1.7	Размещение материалов, посвященных профилактике онкологических заболеваний, на сайте www.zdorovie29.ru и официальных страницах ГБУЗ «АОЦОЗ и МП» в социальных сетях: «Twitter», «Facebook», «ВКонтакте», «Одноклассники»	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Публикация 40 материалов в год, ежеквартально 10 материалов	Регулярное
1.8	Издание и распространение среди населения печатных информационных материалов, посвященных профилактике развития онкологических заболеваний	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП», главные врачи ГМО	Повышение информированности населения о мерах профилактики онкологических заболеваний: 2022 год – 32 000 экземпляров, ежеквартально не менее 8000 экземпляров; 2023 год – 34 000 экземпляров, ежеквартально не менее 8500 экземпляров; 2024 год – 36 500 экземпляров, ежеквартально не менее 9000 экземпляров	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.9	Организация выступлений на областных телевидении и радио на тему профилактики, ранней диагностики онкологических заболеваний	15.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-онколог, главные врачи ГМО	Повышение информированности населения о мерах профилактики онкологических заболеваний. Организация выступлений специалистов не реже 2 раз в год, раз в полугодие	Регулярное
1.10	Оказание помощи в кабинетах медицинской помощи при отказе от курения	13.01.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Увеличение количества пациентов, получивших помощь в кабинетах медицинской помощи при отказе от курения: 2022 год – не менее 3200 человек, ежеквартально не менее 8000 человек; 2023 год – не менее 3400 человек, ежеквартально не менее 8500 человек; 2024 год – не менее 3600 человек, ежеквартально не менее 9000 человек	Регулярное
1.11	Реализация проекта «Студенческий кабинет здоровья» (площадки: здоровый образ жизни, медицинский осмотр, вредные привычки, профориентация в медицину, стоматологическое здоровье) для обучающихся в общеобразовательных организациях	01.06.2022	31.12.2024	ФГБОУ ВО «СГМУ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления здравоохранения министерства, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства	Проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни в молодежной среде; выезд в образовательные организации 2 – 3 раза в месяц	Регулярное
1.12	Реализация Федеральной программы «ОнкоПатруль» (Архангельское региональное отделение ВОД «Волонтеры-медики»)	01.06.2022	31.12.2024	ФГБОУ ВО «СГМУ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления здравоохранения министерства,	Организация мероприятий по профилактике онкологических заболеваний среди населения. Проведение акций по информированию населения о причинах развития онкологических	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, Архангельское региональное отделение ВОД «Волонтеры-медики»	заболеваний, о мерах по предупреждению, своевременной диагностике и основах лечения онкологии (ежегодно не менее 4, в квартал не менее 1)	
1.13	Проведение анкетирования населения об информированности о факторах риска развития онкологических заболеваний	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Организация анкетирования населения при проведении массовых мероприятий, на сайте zdorovie29.ru, в социальных сетях. Проведение анкетирования ежеквартально не менее 30 анкет	Регулярное
1.14	Проведение комплексных дней профилактики онкозаболеваемости, в том числе посредством выездных форм работы	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Проведение комплексных дней профилактики, которые включают: семинар-практикум для педагогов, психологов, социальных работников, занятия и тренинги для учащихся, профилактическое консультирование населения (оценка резервов здоровья, консультации по коррекции факторов риска), родительские собрания. Проведение выездов в ГМО 2 раза в год, раз в полугодие	Регулярное
1.15	Организация информирования населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения через смс-	01.06.2022	31.12.2024	Страховые медицинские организации Архангельской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Архангельской области, (далее – ТФОМС),	Информирование граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации, о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения через смс-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	оповещение, официальные сайты, социальные сети в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационные стенды (печатные и электронные средства массовой информации)			ГБУЗ «АОЦОЗ и МП», ГМО, начальник отдела информатизации здравоохранения управления развития медицинской помощи министерства	оповещение, официальные сайты, социальные сети в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационные стенды	
1.16	Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-онколог министерства	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития онкологических заболеваний. Проведение индивидуального углубленного профилактического консультирования в центрах здоровья на базе ГМО. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения: 2022 год – 52,2 процента, ежеквартально; 2023 год – 57,8 процента, ежеквартально; 2024 год – 67,5 процента, ежеквартально	Регулярное
1.17	Регулярный анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы)	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-онколог министерства	Проведение анализа эффективности диспансеризации 1 раз в квартал	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ «МИАЦ»), начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), процентов: на 31.12.2022 – 4 процента, ежеквартально; на 31.12.2023 – 4,5 процента, ежеквартально; на 31.12.2024 – 5,5 процента, ежеквартально	Регулярное
2.2	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный	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, процентов: на 31.12.2022 – 0,2 процента, ежеквартально; на 31.12.2023 – 0,25 процента, ежеквартально;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				специалист-онколог министерства	на 31.12.2024 – 0,3 процента, ежеквартально	
2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, процентов: на 31.12.2022 – 0,03 процента, ежеквартально; на 31.12.2023 – 0,035 процента, ежеквартально; на 31.12.2024 – 0,04 процента, ежеквартально	Регулярное
2.4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Целевой показатель: 2022 год – 700 (не менее 175 в квартал); 2023 год – 690 (не менее 170 в квартал); 2024 год – 670 (не менее 160 в квартал)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.5	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2022 – 7 процентов, ежеквартально; на 31.12.2023 – 9 процентов, ежеквартально; на 31.12.2024 – 11 процентов, ежеквартально	Регулярное
2.6	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	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 – 25 процентов, ежеквартально; на 31.12.2023 – 30 процентов, ежеквартально; на 31.12.2024 – 40 процентов, ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.7	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	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	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 – 60 процентов, ежеквартально; на 31.12.2023 – 75 процентов, ежеквартально; на 31.12.2024 – 95 процентов, ежеквартально	Регулярное
2.8	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95) (без учтенных посмертно), процентов	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Целевой показатель: 2022 год – 23,7 процента, ежеквартально; 2023 год – 24 процента, ежеквартально; 2024 год – 24,2 процента, ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.9	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее – 7 форма)	01.06.2022	31.12.2024	В качестве ответственных лиц дополнительно рекомендуется указать: главного внештатного специалиста-онколога органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья; ответственного из регионального медицинского информационно-аналитического центра	Доля случаев, по которым осуществлен разбор от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы): 2022 – 75 процентов, ежеквартально; 2023 – 80 процентов, ежеквартально; 2024 – 85 процентов, ежеквартально	Регу-лярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	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»	01.06.2022	31.08.2022	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», главный внештатный специалист-онколог министерства	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 неде-лимое

1	2	3	4	5	6	7
3.2	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Целевой показатель: 2022 год – не менее 90 процентов, ежеквартально; 2023 год – не менее 90 процентов, ежеквартально; 2024 год – не менее 90 процентов, ежеквартально	Регулярное
3.3	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, процентов (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Целевой показатель: 2022 год – 98,2 процента, ежеквартально; 2023 год – 98,5 процента, ежеквартально; 2024 год – 98,8 процента, ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.4	Функционирование ЦАОП с целью проведения «онкопоиска» на базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, мониторинга лечения	01.11.2021	31.12.2024	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи, получение современных схем курсов химиотерапии, достижение целевого показателя по выявлению ЗНО на ранних стадиях, динамическое диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО. ЦАОП функционирует с 1 ноября 2021 года на базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1». Количество посещений ежеквартально – не менее 3500 человек	Регулярное
3.5	Функционирование ЦАОП на базе ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» с целью проведения «онкопоиска», химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, мониторинга лечения	07.04.2022	31.12.2023	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи, получение современных схем курсов химиотерапии, достижение целевого показатели по выявлению ЗНО на ранних стадиях, динамическое диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО. ЦАОП функционирует с 7 апреля 2022 года на базе ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи». Количество посещений ежеквартально – не менее 3500 человек	Регулярное
3.6	Организация ЦАОП на базе ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» с целью проведения «онкопоиска»,	01.06.2022	31.08.2022	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Котласская центральная	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи, получение современных схем курсов химиотерапии, достижение целевого показатели по выявлению ЗНО на ранних стадиях, динамическое диспансерное наблюдение пациентов	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, мониторинга лечения			городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», главный внештатный специалист-онколог министерства	с ЗНО. Открытие ЦАОП в III квартале 2022 года на базе ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	
3.7	Функционирование ЦАОП на базе ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» с целью проведения «онкопоиска», химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, мониторинга лечения	01.10.2022	31.12.2024	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи, получение современных схем курсов химиотерапии, достижение целевого показатели по выявлению ЗНО на ранних стадиях, динамическое диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО. Количество посещений ежеквартально – не менее 3500 человек	Регулярное
3.8	Организация работы женских и мужских смотровых кабинетов в каждой ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Увеличение количества осмотренных пациентов в смотровых кабинетах. Доля осмотренных в смотровых кабинетах от прикрепленного населения: 2022 год – 12 процентов, ежеквартально; 2023 год – 12,5 процента, ежеквартально; 2024 год – 13,5 процента, ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.9	Диспансерное наблюдение пациентов из групп риска развития ЗНО у специалистов первичного звена здравоохранения	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	Проведение регулярных диспансерных осмотров пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, предрасполагающими к развитию онкологических заболеваний, с плановой долей не менее 85 процентов от числа состоящих на диспансерном учете у врачей разных специальностей. Динамика количества пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением: 2022 год – 2400, ежеквартально не менее 600 человек; 2023 год – 2500, ежеквартально не менее 600 человек; 2024 год – 2600, ежеквартально не менее 600 человек	Регулярное
3.10	Внедрение иммунохроматографического теста при проведении и диспансеризации взрослого населения у лиц старше 45 лет	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по клинико-лабораторной диагностике	Увеличение количества активно выявленных на ранних стадиях случаев колоректального рака: 2022 год – 17 человек (75 процентов ежеквартально от выявленных активно при диспансеризации взрослого населения; 2023 год – 17 человек (78 процентов ежеквартально); 2024 год – 19 человек (80 процентов ежеквартально)	Регулярное
3.11	Организация системы «зеленого коридора» для обследования пациентов с подозрением на ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный внештатный	Сокращение сроков ожидания диагностических исследований до семи рабочих дней, выполнение биопсии в течение суток	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				специалист-онколог министерства		
3.12	Мастер-классы на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» для специалистов первичного звена здравоохранения по вопросам раннего выявления новообразований	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист эндоскопист министерства	Повышение онкологической настороженности медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Ежегодное проведение мастер-классов для специалистов ГМО с охватом не менее 10 специалистов. Обучение специалистов на рабочем месте в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»: 2022 год – 14 человек, ежеквартально не менее 3 человек; 2023 год – 18 человек, ежеквартально не менее 3 человек; 2024 год – 20 человек, ежеквартально не менее 4 человек	Регулярное
3.13	Стимулирующие выплаты врачам с учетом достижения целевого показателя по выявлению ЗНО на ранних стадиях	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, заместитель министра – начальник финансово-экономического управления министерства	Повышение заинтересованности работников в результатах своего труда. Стимулирующие выплаты врачам при выявлении ЗНО на ранних стадиях производятся ежемесячно	Регулярное
3.14	Проведение маммографического исследования с применением шкалы BIRADS при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	31.12.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по клинико-лабораторной диагностике	Выявление онкологических заболеваний молочных желез на ранних стадиях: 2022 год – 71 процент, ежеквартально; 2023 год – 72 процента, ежеквартально; 2024 год – 73 процента, ежеквартально. Проведение маммографических исследований: 2022 год – не менее 40 000, ежеквартально не менее 10 000; 2023 год – не менее 40 000,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					ежеквартально не менее 10 000; 2024 год – не менее 40 000, ежеквартально не менее 10 000	
3.15	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный эндоскопист министерства, директор ГБУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 20 процентов, ежеквартально; 2023 год – не менее 20 процентов, ежеквартально; 2024 год – не менее 22 процентов, ежеквартально	Регулярное
3.16	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист по патологической анатомии, главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, ТФОМС	Целевой показатель: на 2022 год – не менее 70 процентов ежеквартально; 2023 год – 72 процента ежеквартально; 2024 год – 75 процентов ежеквартально	Регулярное
3.17	Доля случаев иммуногистохимических исследований от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, ТФОМС	Целевой показатель: 2022 год – не менее 7 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 10 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 11 процентов ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.18	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	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», главный внештатный специалист по лучевой диагностике, главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – для КТ не менее 72 процентов, для МРТ не менее 35 процентов ежеквартально; 2023 год – для КТ не менее 75 процентов, для МРТ не менее 40 процентов ежеквартально; 2024 год – для КТ не менее 78 процентов, для МРТ не менее 42 процентов ежеквартально	Регу-лярное
4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Анализ основных показателей организации и оказания онкологической помощи	01.06.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ «МИАЦ», начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Достижение целевых показателей к 2024 году. Проведение ежегодного анализа состояния онкологической помощи населению Архангельской области, доклад на эту тему главного внештатного специалиста-онколога на коллегии министерства. Проведение ежеквартального анализа основных показателей организации и оказания онкологической помощи в Архангельской области главным внештатным специалистом-онкологом министерства, предоставление отчета в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова». Проведение ежемесячного мониторинга «Выявление ЗНО» в разрезе ГМО и анализ основных показателей	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
4.2	Разбор 100 процентов запущенных случаев ЗНО на уровне ГМО, в особенных случаях – проведение комиссий по онкозапущенности на уровне министерства с привлечением узких специалистов ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение онкологической настороженности медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Ежемесячное проведение комиссий по разбору запущенных случаев ЗНО в ГМО и ежеквартально в министерстве	Регу-лярное
4.3	Пересмотр 100 процентов гистологических, КТ и МРТ исследований у пациентов, получающих консультацию в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение онкологической настороженности медицинского персонала медицинских организаций. Пересмотр 100 процентов гистологических, КТ и МРТ исследований, проведенных в ГМО у пациентов, обратившихся за консультацией в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» специалистами ПАО и отделения лучевой диагностики	Регу-лярное
4.4	Проведение контроля соблюдения сроков ожидания при оказании специализированной медицинской помощи при первичном обращении	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»,	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи. Контроль ожидания первичных консультаций по 10 специалистам-онкологам. Контроль сроков начала	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
				главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	специализированной помощи в 10 структурных подразделениях. Еженедельный мониторинг сроков ожидания специализированной медицинской помощи при первичном обращении с предоставлением сведений главному врачу ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» для принятия управленческих решений	
4.5	Проведение регулярных дистанционных консультаций со специалистами амбулаторного звена с использованием телемедицины	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи. Проведение телемедицинских консультаций (не менее 5000 в год, не менее 1000 в квартал). Обеспечение возможности подачи заявок на телемедицинское консультирование (далее – ТМК) из 100 процентов ГМО Архангельской области	Регулярное
4.6	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по клинико-лабораторной диагностике министерства	Организация работы не менее 140 консилиумов ежегодно, не менее 35 ежеквартально. Проведение консилиумов в режиме ТМК с ГМО Архангельской области. Установление консилиумом врачей ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» тактики медицинского обследования и лечения первичным онкологическим больным в 100 процентах случаев	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.7	Расширение перечня видеолапароскопических операций при новообразованиях толстого кишечника, почек и легких	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-эндоскопист министерства, главный внештатный специалист-онколог министерства	Ранняя реабилитация; повышение качества жизни; увеличение 5-летней выживаемости. Ежегодное проведение 100 операций на толстом кишечнике (не менее 20 в квартал), 50 операций на легких (не менее 10 в квартал)	Регулярное
4.8	Развитие рентгенэндоваскулярной хирургии в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-эндоскопист министерства, главный внештатный специалист-онколог министерства	Снижение годичной летальности; увеличение 5-летней выживаемости; повышение качества жизни. Проведение операций с использованием рентгенэндоваскулярной техники: 2022 год – 15 операций (не менее 3 в квартал); 2023 год – 20 операций (не менее 4 в квартал); 2024 год – 20 операций (не менее 4 в квартал)	Регулярное
4.9	Использование методики химиоэмболизации при прогрессирующих метастатических солидных опухолях, внедрение эндоваскулярных методик (трансартериальная, химиоэмболизация (ТАХЭ), химиоэмболизация печеночной артерии (ХЭПА)	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Снижение годичной летальности; увеличение 5-летней выживаемости. Проведение химиоэмболизации: 2022 год – 15 операций (не менее 3 в квартал); 2023 год – 20 операций (не менее 4 в квартал); 2024 год – 20 операций (не менее 4 в квартал)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.10	Проведение интраоперационной фотодинамической терапии	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Повышение эффективности лечения больных с первичными и метастатическими опухолями. Лечение пациентов с применением интраоперационной фотодинамической терапии: 2022 год – 45 пациентов (не менее 10 в квартал); 2023 год – 50 пациентов (не менее 12 в квартал); 2024 год – 55 пациентов (не менее 12 в квартал)	Регулярное
4.11	Видеоэндоскопическая экстирпация тела матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Увеличение пятилетней выживаемости, повышение качества жизни, ранняя реабилитация. Проведение не менее 10 операций ежегодно, не менее 2 в квартал	Регулярное
4.12	Внедрение методики пластики послеоперационных дефектов с применением микрохирургической техники	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение качества жизни, ранняя реабилитация. Проведение реконструктивно-пластических операций: 2022 год – 4 операции (1 в квартал); 2023 год – 4 операции (1 в квартал); 2024 год – 4 операции (1 в квартал)	Регулярное
4.13	3D-конформная радиотерапия с использованием системы рентгеновской объемной визуализации	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Лечение пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями: (3D-конформная радиотерапия, не менее 500 человек в год, не менее 100 человек в квартал)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.14	Лучевая терапия с использованием системы ABC (синхронизация дыхания с задержкой) APBI	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	В соответствии с клиническими рекомендациями. Проведение лучевой терапии с использованием системы ABC: 2022 год – 40 пациентов (10 в квартал); 2023 год – 40 пациентов (10 в квартал); 2024 год – 50 пациентов (10 в квартал)	Регулярное
4.15	Проведение VMAT-ротационной объемно модулируемой лучевой терапии	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства	В соответствии с клиническими рекомендациями. Лечение пациентов с использованием VMAT-ротационной объемно модулируемой лучевой терапии: 2022 год – 200 пациентов, не менее 50 в квартал; 2023 год – 300 пациентов, не менее 70 в квартал; 2024 год – 400 пациентов, не менее 100 в квартал	Регулярное
4.16	Расширение доли использования методов конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей электронов	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства	В соответствии с клиническими рекомендациями. Лечение с использованием методов конформной лучевой терапии: 2022 год – 1300 пациентов, не менее 300 в квартал; 2023 год – 1350 пациентов, не менее 300 в квартал; 2024 год – 1400 пациентов, не менее 350 в квартал	Регулярное
4.17	Расширение доли использования методов химиолучевого лечения	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»,	В соответствии с клиническими рекомендациями. Увеличение доли химиолучевого лечения: 2022 год – 25 пациентов, не менее 6 в квартал;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства	2023 год – 30 пациентов, не менее 7 в квартал; 2024 год – 40 пациентов, не менее 10 в квартал	
4.18	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства	В соответствии с клиническими рекомендациями. Лечение с применением стереотаксической лучевой терапии: 2023 год – 4 операции; 2024 год – 10 операций. Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 2 процентов, ежегодно	Регулярное
4.19	Использование двойной анти-HER-2neu блокады при раке молочной железы	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	В соответствии с клиническими рекомендациями. Ежегодно в 100 процентах случаев при наличии показаний в соответствии с клиническими рекомендациями: 2022 год – не менее 10 человек, не менее 2 в квартал; 2023 год – не менее 10 человек, не менее 2 в квартал; 2024 год – не менее 12 человек, не менее 3 в квартал	Регулярное
4.20	Лекарственное обеспечение пациентов противоопухолевыми препаратами, в том числе таргетными	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный	В соответствии с клиническими рекомендациями. В 100 процентах случаев при наличии показаний в соответствии с клиническими рекомендациями. Проведение адресных комиссий по назначению	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	противоопухолевых препаратов, в том числе таргетных препаратов: 2022 – 6 комиссий, не менее 1 в квартал; 2023 – 7 комиссий, не менее 1 в квартал; 2024 – 7 комиссий, не менее 1 в квартал	
4.21	Оказание психологической помощи на стационарном этапе 100 процентам онкологических пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Улучшение качества жизни. Ежегодно консультирование не менее 2000 человек, в квартал не менее 500	Регулярное
4.22	Функционирование кабинета реабилитации женщин после мастэктомии на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества жизни. Ежемесячное проведение занятий для женщин с ЗНО молочной железы в «Школе после мастэктомии»: 2022 год – 230 пациентов, ежеквартально не менее 50 пациентов; 2023 год – 255 пациентов, ежеквартально не менее 50 пациентов; 2022 год – 280 пациентов, ежеквартально не менее 50 пациентов	Регулярное
4.23	Функционирование кабинета для стомированных пациентов на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества жизни. Ежегодно консультирование не менее 150 человек, ежеквартально – не менее 30 человек	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.24	Проведение реконструктивно-восстановительных операций	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Улучшение качества жизни: 2022 год – 45 операций, ежеквартально не менее 10; 2023 год – 50 операций, ежеквартально не менее 10; 2024 год – 50 операций, ежеквартально не менее 10	Регулярное
4.25	Диагностические исследования с использованием ангиографа	01.06.2022	30.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» главный внештатный специалист-онколог министерства,	Введен в эксплуатацию 26.03.2021. Проведение операций с использованием рентгенэндоваскулярной техники: 2022 год – 15 операций, ежеквартально не менее 3; 2023 год – 20 операций, ежеквартально не менее 3; 2024 год – 20 операций, ежеквартально не менее 3. Проведение химиоэмболизации: 2022 год – 15 операций, ежеквартально не менее 3; 2023 год – 20 операций, ежеквартально не менее 3; 2024 год – 20 операций, ежеквартально не менее 3	Разовое неделимое
4.26	Лечение пациентов с применением метода брахитерапии (брахитерапевтического комплекса)	01.06.2022	30.09.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Введен в эксплуатацию 30.03.2021. Лечение пациентов с применением метода брахитерапии: 2022 год – 50 пациентов, ежеквартально не менее 10; 2023 год – 80 пациентов, ежеквартально не менее 20; 2024 год – 100 пациентов, ежеквартально не менее 25	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
4.27	Внедрение в практику метода брахитерапии с использованием изотопа Ir-192	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Повышение эффективности лечения больных с первичными и метастатическими опухолями. Лечение пациентов с применением метода брахитерапии: 2022 год – 50 пациентов, ежеквартально не менее 10; 2023 год – 80 пациентов, ежеквартально не менее 20; 2024 год – 100 пациентов, ежеквартально не менее 25	Регулярное
4.28	Повышение эффективности лечения больных с первичными и метастатическими опухолям с использованием низкоэнергетического ускорителя	01.06.2022	31.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Введен в эксплуатацию 17.05.2021. Лечение с использованием методов конформной лучевой терапии: 2022 год – 1300 пациентов, ежеквартально не менее 300; 2023 год – 1350 пациентов, ежеквартально не менее 300; 2024 год – 1400 пациентов, ежеквартально не менее 350	Регулярное
4.29	Использование ускорительного низкоэнергетического комплекса	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Повышение эффективности лечения больных с первичными и метастатическими опухолями. Введен в эксплуатацию 17.05.2021. 3D-конформная радиотерапия, не менее 500 человек в год, не менее 100 человек в квартал	Регулярное
4.30	Использование мультиспирального компьютерного томографа для диагностики ЗНО	01.06.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	Проведение исследований ежегодно не менее 10 000, ежеквартально не менее 2500	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.31	Взаимодействие с ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России» по вопросам радионуклидной диагностики и терапии ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	В соответствии с клиническими рекомендациями. В 100 процентах случаях при наличии показаний в соответствии с клиническими рекомендациями направление на лечение методом радионуклидной терапии не менее 50 пациентов с ЗНО в год, не менее 25 в полугодие	Регулярное
4.32	Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «онкология»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Увеличение доступности видов ВМП в регионе, не включенных в базовую программу ОМС: 2022 год – 25 квот, ежеквартально нарастающим итогом; 2023 год – 25 квот, ежеквартально нарастающим итогом; 2024 год – 25 квот, ежеквартально нарастающим итогом. Виды ВМП: группа 19 (видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохранные вмешательства при злокачественных новообразованиях); группа 20 (реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					физических факторов при ЗНО); группа 21 (комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии)	
4.33	Вульвэктомия с расширенной лимфаденэктомией	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Увеличение 5-летней выживаемости, повышение качества жизни. Проведение по 4 операции ежегодно, не менее 2 в полугодие	Регулярное
4.34	Видеоэндоскопическая расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Увеличение 5-летней выживаемости, повышение качества жизни, ранняя реабилитация. Проведение не менее 5 операций в год, не менее 2 в полугодие	Регулярное
4.35	Видеоэндоскопическая экстирпация тела матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Увеличение 5-летней выживаемости, повышение качества жизни, ранняя реабилитация. Проведение не менее 10 операций ежегодно, не менее 2 в квартал	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.36	Внедрение методики пластики послеоперационных дефектов с применением микрохирургической техники	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства	Повышение качества жизни, ранняя реабилитация. Проведение реконструктивно-пластических операций: 2022 год – 4 операции, 1 в квартал; 2023 год – 4 операции, 1 в квартал; 2024 год – 4 операции, 1 в квартал	Регу-лярное
4.37	Направление пациентов в федеральные центры для оказания ВМП	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист эндоскопист министерства, главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства, главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	В соответствии с клиническими рекомендациями. В 100 процентах случаев при наличии показаний в соответствии с клиническими рекомендациями не менее 40 пациентов в год, не менее 10 в квартал	Регу-лярное
4.38	Доукомплектование медицинскими кадрами ПАО ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-патологоанатом министерства	Укрепление патологоанатомической службы. Обучение по программе ординатуры по специальности «патологическая анатомия»: IV квартал 2022 года – 1 специалист; IV квартал 2024 года – 1 специалист	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
4.39	Ремонты и/или реконструкции ПАО	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-патологоанатом министерства	Укрепление патологоанатомической службы: 2022 год – утверждение плана в министерстве; 2023 год – включение потребности в проведении ремонтных работ в областной бюджет; 2024 год – проведение ремонтных работ	Разовое делимое
4.40	Дооснащение оборудованием ПАО ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-патологоанатом министерства, главные врачи ГМО	Запланировано дооснащение оборудованием ПАО: в 2022 году – 3 составляющих роботизированной системы; в 2023 году – 6 составляющих роботизированной системы; в 2024 году – 2 составляющих роботизированной системы	Разовое делимое
4.41	Обучение по вопросам прижизненного макроскопического и микроскопического патологоанатомического исследования операционного материала	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-патологоанатом министерства, главные врачи ГМО	Укрепление патологоанатомической службы. Ежегодное обучение специалистов на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» не менее двух специалистов в год	Регулярное
4.46	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации), помесячно нарастающим итогом	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, на базе которых организованы ЦАОПы	Целевой показатель: 2022 год – не менее 40 международных непатентованных наименований на конец года; 2023 год – менее 45 международных непатентованных наименований на конец года; 2024 год – менее 50 международных	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					непатентованных наименований на конец года	
4.47	Доля больных с диагнозом рак желудка четвертой стадии, которые получили 2- или 3-компонентную схему противо-опухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка четвертой стадии	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 50 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 50 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 55 процентов ежеквартально	Регу-лярное
4.48	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-радиотерапевт министерства, главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 22 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 25 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 30 процентов ежеквартально	Регу-лярное
4.49	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 30 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 35 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее – 40 процентов ежеквартально	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
4.50	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 80 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 82 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 85 процентов ежеквартально	Регулярное
4.51	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы. Целевой показатель – не менее 50 процентов	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 52 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 55 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 57 процентов ежеквартально	Регулярное
4.52	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 30 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 35 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 40 процентов ежеквартально	Регулярное
4.53	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный	Целевой показатель: 2022 год – не менее 70 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 75 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 78 процентов	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)			специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	ежеквартально	
4.54	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не более 42 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 45 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 48 процентов ежеквартально	Регулярное
4.55	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 45 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 47 процентов ежеквартально; 2024 год – 50 процентов ежеквартально	Регулярное
4.56	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не более 3 процентов ежеквартально; 2023 год – не более 5 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 7 процентов ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.57	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ТФОМС	Целевой показатель: 2022 год – не более 3 процентов ежеквартально; 2023 год – не более 3 процентов ежеквартально; 2024 год – не более 4 процентов ежеквартально	Регулярное
4.58	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	01.06.2022	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ТФОМС	Целевой показатель: 2022 год – не менее 55 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее – 56 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее – 57 процентов ежеквартально	Регулярное
4.59	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Целевой показатель: 2022 год – не менее 50 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 50 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 55 процентов ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.60	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в ФГБУ, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, к общему количеству 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	01.06.2022	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	Целевой показатель: 2022 год – не менее 90 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 90 процентов ежеквартально; 2024 год – не менее 92 процентов ежеквартально	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
4.61	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе ВМП в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» – на койках онкологического профиля при оказании хирургических методов лечения – не более 15 койко-дней ежегодно	Регулярное
4.62	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе ВМП в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» – на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии – не более 6 койко-дней ежегодно	Регулярное
4.63	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» – на койках радиологического профиля – не более 35 койко-дней	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.64	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	Целевой показатель: не менее 10 процентов ежегодно	Регулярное
4.65	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	Целевой показатель: не менее 30 процентов ежегодно	Регулярное
4.66	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «МИАЦ»	Целевой показатель: не менее 30 процентов ежегодно	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5. Совершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Ведение реестра лиц с установленным диагнозом онкологического заболевания, подлежащих диспансерному наблюдению, в едином информационном ресурсе (далее – ЕИР) ТФОМС	01.06.2022	31.12.2024	ТФОМС, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	Ведение реестра лиц с установленным диагнозом онкологического заболевания в подсистеме РС ЕИСЗ «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»: 2022 год – не менее 70 процентов ежеквартально; 2023 год – не менее 70 процентов ежеквартально; 2024 год – 70 процентов ежеквартально	Регулярное
5.2	Охват диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями	01.06.2022	31.12.2024	ТФОМС, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог министерства, главные врачи ГМО	2022 год – 93 процента, ежеквартально нарастающим итогом; 2023 год – 96 процентов, ежеквартально нарастающим итогом; 2024 год – 99 процентов, ежеквартально нарастающим итогом	Регулярное
5.3	Информирование пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания о праве на прохождение диспансерного наблюдения	01.01.2021	31.12.2024	Страховые медицинские компании, главные врачи ГМО, директор ГБУЗ «АОЦОЗ и МП»	2022 год – 76,3 процента, ежеквартально нарастающим итогом; 2023 год – 90,2 процента, ежеквартально нарастающим итогом; 2024 год – 100 процентов, ежеквартально нарастающим итогом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
6. Совершенствование комплекса мер по развитию паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам						
6.1	Оснащение медицинским оборудованием отделений ПМП и выездной службы согласно Порядку оказания ПМП взрослому населению	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства	Повышение качества оказания ПМП, в том числе посредством 4 выездных бригад. Запланировано примерное количество выездов: в 2022 году – 4700, ежеквартально нарастающим итогом; в 2023 году – 4800, ежеквартально нарастающим итогом; в 2024 году – 4900, ежеквартально нарастающим итогом	Регулярное
6.2	Открытие амбулаторных кабинетов ПМП в ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства	Оказание ПМП пациентам в амбулаторных условиях, коррекция обезболивающей терапии, планируется открытие ПМП: в 2022 году – 2 кабинета ПМП; в 2023 году – 2 кабинета; в 2024 году – 1 кабинет	Разовое делимое
6.3	Обеспечение работы горячей линии по вопросам обезболивания	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства	Обеспечение работы горячей линии по вопросам обеспечения ПМП, в том числе по вопросам назначения сильнодействующих обезболивающих препаратов. В 2022 году – не менее 28 звонков, не менее 4 в квартал; в 2023 году – не менее 30, не менее 4 в квартал; в 2024 году – не менее 30, не менее 4 в квартал	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
6.4	Проведение семинаров по лечению болевого синдрома для терапевтов, онкологов и врачей других специальностей ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства	Проведение семинаров по лечению болевого синдрома для терапевтов, онкологов и врачей других специальностей ГМО. Планируется проведение семинаров (не менее 1 в полугодие): в 2022 году – 2 семинара; в 2023 году – 2 семинара; в 2024 году – 3 семинара	Разовое дели-мое
6.5	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания ПМП, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства	Целевой показатель: 2022 – не менее 80 процентов, ежеквартально; 2023 – не менее 80 процентов, ежеквартально; 2024 – не менее 80 процентов, ежеквартально	Регу-лярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической помощи в государственных медицинских организациях Архангельской области						
7.1	Проведение ежеквартальных видеоселекторных совещаний с ГМО по вопросам организации онкологической помощи	01.06.2022	31.12.2024	главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Проведение ежеквартальных видеоселекторных совещаний с ГМО по вопросам организации онкологической помощи. Не менее двух совещаний в квартал	Регу-лярное
7.2	Обновление порядка маршрутизации онкологических пациентов с учетом открытия ЦАОП	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель министра – начальник управления организации здравоохранения министерства, главный врач ГБУЗ «Котласская центральная	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи, получение современных схем курсов химиотерапии, достижение целевого показатели по выявлению ЗНО на ранних стадиях, динамическое диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО.	Разовое неде-лимое

1	2	3	4	5	6	7
				городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», главный внештатный специалист-онколог министерства	Обновление Порядка маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях на территории Архангельской области (распоряжение министерства от 17 марта 2022 года № 17-ро) с учетом открытия ЦАОП	
7.3	Оценка результативности деятельности главных врачей ГМО по выполнению целевых индикаторов по онкологии	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения, главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Достижение целевых показателей. Проведение ежеквартального мониторинга по показателям эффективности деятельности руководителей ГМО Архангельской области и критерии их оценки	Регулярное
7.4	Ежеквартальный контроль работы смотровых кабинетов с оценкой количества осмотренных пациентов и выявленной патологии	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения, главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. Проведение ежеквартального мониторинга эффективности работы смотровых кабинетов. Количество осмотренных в смотровых кабинетах: 2022 год – 115 000 (12 процентов от прикрепленного населения, ежеквартально, нарастающим итогом); 2023 год – 120 000 (12,5 процента от прикрепленного населения, ежеквартально, нарастающим итогом); 2024 год – 130 000 (13,5 процента от прикрепленного населения, ежеквартально, нарастающим итогом)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.5	Дальнейшее развитие телемедицинского центра компетенций на базе ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» с целью выработки тактики ведения пациентов ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. Сокращение сроков направления полного пакета протоколов обследований, гистологических/цитологических препаратов из ГМО для проведения ТМК. В 2022 году – не менее 6000, ежеквартально, нарастающим итогом; 2023 году – не менее 7000, ежеквартально, нарастающим итогом; 2024 году – не менее 8000, ежеквартально, нарастающим итогом	Регулярное
7.6	Проведение ТМК с федеральными клиниками по вопросам диагностики и оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным в сложных диагностических и терапевтических ситуациях	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. Направление на ТМК в федеральные клиники медицинских документов при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74. 2022 год – 17, ежеквартально, нарастающим итогом; 2023 год – 18, ежеквартально, нарастающим итогом; 2024 год – 20, ежеквартально, нарастающим итогом	Регулярное
7.7	Проведение мастер-классов по вопросам онкологии со специалистами ведущих федеральных клиник	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. Ежегодно проведение мастер-классов со специалистами ведущих федеральных клиник по вопросам онкологии не менее 4 раз в год, 1 раз в квартал	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.8	Внедрение клинических рекомендаций и протоколов противоопухолевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. Внедрение 4 протоколов выполнения клинических рекомендаций в медицинской информационной системе (далее – МИС): по лекарственной терапии (26 индикаторов); по ХЛТ (28 индикаторов); по лучевой терапии (28 индикаторов); по оперативному лечению (18 индикаторов). Внедрение индикаторов: 2022 год – 24 ежеквартально; 2023 год – 26 ежеквартально; 2024 год – 28 ежеквартально	Регулярное
7.9	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства	Улучшение качества оказания онкологической помощи. В МИС двухуровневая система контроля с заполнением чек-листов по каждому законченному случаю: первый уровень – заведующий отделением; второй уровень – отдел качества. Количество экспертиз качества: 2022 год – 70 процентов от законченных случаев ежеквартально; 2023 год – 85 процентов от законченных случаев ежеквартально; 2024 год – 90 процентов от законченных случаев ежеквартально	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.10	Проведение контроля своевременности, полноты и качества обследования пациентов при направлении в профильные ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО	Повышение доступности и качества оказания онкологической помощи. Внедрение в МИС модуля по недообследованным пациентам с указанием ГМО. Направление дефектур для установления причин несвоевременного и неполного обследования. Ежемесячный контроль своевременности полноты и качества обследования пациентов по данным МИС в 100 процентах случаев направлений. Ежеквартальный анализ дефектур направления в ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер» с направлением руководителям муниципальных образований для принятия управленческих решений	Регулярное
7.11	Анкетирование пациентов	01.06.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», главные врачи ГМО	В целях улучшения качества оказания онкологической помощи запланировано проведение анкетирования пациентов: в 2022 году – 170 анкет, не менее 42 ежеквартально; в 2023 году – 180, не менее 45 ежеквартально; в 2024 году – 200, не менее 50 ежеквартально	Регулярное
7.12	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи	01.10.2022	31.12.2022	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главный внештатный	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта – до 15.11.2022. Утверждение регионального нормативного правового акта – до 31.12.2022	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год			специалист-онколог министерства		
7.13	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий до 15.07.2022	Разовое неде-лимое
7.14	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	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер»	Предоставление информации о результатах выездных мероприятий в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
7.15	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП 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	Начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства, главные врачи ГМО, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер»	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
7.16	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	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-го числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций Архангельской области						
8.1	Развитие РС ЕИСЗ с целью внедрения ИС «Онкология» в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России в целях обеспечения взаимодействия с федеральной ВИМИС	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	В 2022 году планируется развитие централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в части модернизации централизованных подсистем РС ЕГИСЗ (модулей «Управление очередями на оказание медицинской помощи», «Интегрированная электронная медицинская карта» и др.) с целью обеспечения приема расширенных сведений в соответствии с требованиями к новым типам структурированных электронных медицинских документов beta-версии	Разовое дели-мое
8.2	Доработка МИС ГМО с целью интеграции с ИС «Онкология»	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный внештатный специалист по лучевой диагностике, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	Доработка МИС в части передачи смс: 1) направление на оказание медицинских услуг; 2) протокол инструментального исследования; 3) протокол лабораторного исследования; 4) протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала; 5) прием (осмотр) врача-специалиста; 6) протокол консилиума врачей; 7) диспансерное наблюдение; 8) выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи;	Разовое дели-мое

1	2	3	4	5	6	7
					9) протокол цитологического исследования; 10) протокол хирургической операции; 11) протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО; 12) оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях; 13) медицинское свидетельство о смерти; 14) лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений; 15) талон на оказание ВМП; 16) ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией; 17) протокол консультации; 18) консультация врача в рамках диспансерного наблюдения; 19) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты; 20) протокол патолого-анатомического вскрытия; 21) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	
8.3	Развитие, масштабирование модуля РС ЕИСЗ «Телемедицина»	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	Информационное взаимодействие с сервисом РС ЕИСЗ «Центральный архив медицинских изображений» и «Обмен данными инструментальных исследований» в части цифровой передачи данных обследований из государственных МИС. В III квартале 2022 года – масштабирование на медицинские организации Архангельской области	Разовое неде-лимое

1	2	3	4	5	6	7
8.4	Развитие модуля РС ЕИСЗ «Управление очередями»	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	Сервис «Управление очередями» обеспечивает информационное взаимодействие сторон, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам при направлении на плановую госпитализацию, консультацию и обследование, в том числе по профилю «онкология». Настройка сервиса «Управление очередями»: II квартал 2022 года – направления на консультацию; III квартал 2022 года – направления на обследование; IV квартал 2022 года – направления на госпитализацию	Разовое дели-мое
8.5	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2022	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онколо-гический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»	Целевой показатель: 2022 год – не менее 75 процентов; 2023 год – не менее 100 процентов	Регу-лярное
8.6	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации,	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Архангельской области, главный внештатный специалист-онколог	Целевой показатель: 2022 год – 100 процентов; 2023 год – 100 процентов; 2024 год – 100 процентов	Регу-лярное

1	2	3	4	5	6	7
	оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя			министерства, главный врач ГБУЗ «Архангельский клинический онкологический диспансер», директор ГБУЗ «МИАЦ»		
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Подготовка и переподготовка врачей по специальности «онкология» для работы в первичных онкологических кабинетах (отделениях) ГМО	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, ФГБОУ ВО «СГМУ», главные врачи ГМО	Укомплектование государственных медицинских организаций медицинским персоналом по профилю «онкология». Количество обучившихся специалистов, а также прием на работу новых сотрудников, в том числе путем перевода после переобучения: первое полугодие 2022 года – 1; второе полугодие 2022 года – 1; первое полугодие 2023 года – 1; второе полугодие 2023 года – 1; первое полугодие 2024 года – 1; второе полугодие 2024 года – 1	Регулярное
9.2	Подготовка в клинической ординатуре врачей по специальности «онкология», «радиотерапия», «рентгенология», «эндоскопия»	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, ФГБОУ ВО «СГМУ», главные врачи ГМО	Повышение укомплектованности государственных медицинских организаций медицинским персоналом по соответствующим профилям. Критерий – количество подготовленных высококвалифицированных молодых специалистов, в том числе в научных медицинских исследовательских центрах: IV квартал 2022 года – по профилю «эндоскопия» – 2 человека;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					по профилю «онкология» – 3 человека; по профилю «рентгенология» – 2 человека; по профилю «патологическая анатомия» – 2 человека; IV квартал 2023 года – по профилю «патологическая анатомия» – 2 человека; по профилю «онкология» – 2 человека; по профилю «рентгенология» – 2 человека; IV квартал 2024 года – по профилю «патологическая анатомия» – 2 человека; по профилю «онкология» – 3 человека; по профилю «рентгенология» – 2 человека. Укомплектованность штатных должностей смотровых кабинетов средним медицинским персоналом составляет 72,8 процента (физическими лицами – 66 процентов). «Подъемные» молодым специалистам: врачам – 500 тыс. рублей, среднему медицинскому персоналу – 300 тыс. рублей в течение трех лет работы; ежемесячные выплаты молодым специалистам, впервые приступившим к работе после окончания образовательных организаций, в течение первых трех лет работы; профессиональная поддержка молодых специалистов в части наставничества в каждой ГМО; обеспечение жильем медицинских работников, трудоустроившихся в районы области; профессиональный рост: целевое обучение в ординатуре с предоставлением	

1	2	3	4	5	6	7
					ежемесячных выплат (дополнительно к стипендии) в размере 10 000 рублей на протяжении всего периода обучения, обучение в ординатуре за счет средств областного бюджета, профессиональная переподготовка, повышение квалификации; оплата проезда к месту отдыха и обратно 1 раз в 2 года	
9.3	Включение вопросов ранней диагностики онкологических заболеваний в программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей разных клинических специальностей и средних медицинских работников	01.06.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике, ФГБОУ ВО «СГМУ», государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»	Повышение эффективности выявления онкологических заболеваний у врачей разных клинических специальностей и средних медицинских работников: I – II квартал 2022 года – 75; III – IV квартал 2022 года – 75; I – II квартал 2023 года – 80; III – IV квартал 2023 года – 80; I – II квартал 2024 года – 85; III – IV квартал 2024 года – 85	Регулярное
9.4	Обучение специалистов на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России по вопросам онкологии	01.06.2022	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по соответствующей специальности, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, главные врачи ГМО	Регулярное получение знаний и повышение уровня подготовки в рамках непрерывного медицинского образования. Критерий – количество обучившихся специалистов, получивших хотя бы одну зачетную единицу трудоемкости за отчетный период: I – II квартал 2022 год – 10; III – IV квартал 2022 год – 10; I – II квартал 2023 год – 10; III – IV квартал 2023 год – 10; I – II квартал 2024 год – 10; III – IV квартал 2024 год – 10	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.5	Ежегодная организация областных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», включающих номинацию «Лучший онколог», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Лучший наставник года», «Лучший молодой специалист», «Лучший фельдшер ФАП»	01.06.2022	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по соответствующей специальности, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, главные врачи ГМО	Проведение ежегодных конкурсов с целью выявления лучших специалистов по направлениям деятельности. Критерий – выявление победителей конкурсов. Ежегодное проведение не менее пяти конкурсов с определением не менее 30 победителей. II квартал 2022 года – организация конкурсов «Лучший врач года», «Лучший наставник года», «Лучший провизор года», «Лучший молодой специалист», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; IV квартал – организация конкурсов «Лучший фельдшер фельдшерско-акушерского пункта», «Профессия – жизнь»	Регулярное
9.6	Участие во всероссийских конкурсах профессионального мастерства	01.06.2022	31.12.2024	Главные внештатные специалисты по соответствующей специальности, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства, главные врачи ГМО	Проведение ежегодных конкурсов с целью выявления лучших специалистов по направлениям деятельности. Критерий – участие в конкурсах. Ежегодное направление не менее 20 конкурсных работ для участия во всероссийских конкурсах профессионального мастерства. II квартал 2022 года – направление документов победителей областного этапа на третий (Всероссийский) этап Всероссийского конкурса врачей и конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.7	Размещение в средствах массовой информации контента на тему повышения престижа медицинской профессии, а также формирования позитивного образа медицинского работника	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи ГМО, главные внештатные специалисты по соответствующей специальности, начальник управления организационной, правовой и кадровой работы министерства	Размещение в средствах массовой информации сведений с целью повышения престижа профессии Критерий – наличие в отчетном периоде материалов. Ежегодное размещение в средствах массовой информации не менее 200 материалов: I квартал – не менее 57 материалов; II квартал – не менее 60 материалов; III квартал – не менее 75 материалов; IV квартал – не менее 60 материалов	Регулярное

».