



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.05.2023

№ 284-П

О региональной программе  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями (Астраханская  
область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, протоколом рассмотрения вопросов проектным комитетом при Губернаторе Астраханской области в заочном порядке от 31.01.2023 № 1

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Астраханской области от 24.06.2022 № 290-П «О региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. вице-губернатора – председателя  
Правительства Астраханской области



М.В. Богомолов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением

Правительства

Астраханской области

от 31.05.2023 № 284-П

Региональная программа  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»  
(Астраханская область)»

1. Текущее состояние онкологической помощи  
в Астраханской области. Основные показатели  
онкологической помощи населению Астраханской области

1.1. Краткая характеристика Астраханской области в целом

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа и является приграничным регионом: по суше территория граничит с Республикой Казахстан, по морю – с Азербайджанской Республикой, Исламской Республикой Иран, Республикой Казахстан и Туркменистаном. В Российской Федерации соседями Астраханской области являются Волгоградская область и Республика Калмыкия. Область включает 11 муниципальных районов Астраханской области, 439 сельских поселений. Кроме городского округа города Астрахани в Астраханской области насчитывается 5 городских поселений: г. Ахтубинск, г. Камызяк, г. Знаменск, г. Харабали и г. Нариманов.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, население которых в основном составляют люди пожилого возраста. Значительное количество населенных пунктов расположено на островных территориях, транспортное сообщение с которыми затруднено в период весеннего паводка и в зимний период до ледостава, когда перестают функционировать паромные переправы.

Транспортная составляющая области имеет разветвленную сеть коммуникаций – свыше 600 км железных дорог, более 3,5 тыс. км автомобильных дорог, около 1,5 тыс. км водных путей и 185 км Волго-Каспийского морского судоходного канала.

Негативные последствия деятельности человека выражаются в загрязнении атмосферного воздуха, водной среды, почвы.

Основные источники загрязнения водных объектов – сфера жилищно-коммунального хозяйства и морской транспорт. Главные источники загрязнения атмосферного воздуха – предприятия по хранению, переработке и транспортировке нефтепродуктов, предприятия теплоэнергетики, результатом деятельности которых являются промышленные выбросы. В последние

годы выбросы в атмосферу загрязняющих веществ от промышленных предприятий снижаются. Это связано со спадом производства на предприятиях г. Астрахани, совершенствованием работы общества с ограниченной ответственностью «Газпром добыча Астрахань» по экологическим вопросам. Вместе с тем продолжает увеличиваться количество загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу от передвижных источников – автомобильного транспорта. Загрязняющие вещества, поступающие в воздух, как правило, несвойственны его составу или имеют незначительное содержание в естественных условиях. Это такие вещества, как сернистый газ, водород, сажа, оксиды азота, формальдегид и другие летучие органические вещества. Загрязняющим веществом является и углекислый газ, так как его повышенное содержание в атмосферном воздухе вызывает парниковый эффект.

На состояние воздушной среды оказывают влияние и предприятия коммунального хозяйства. В холодные зимы загрязнение воздуха от этих предприятий возрастает.

В области отмечается низкое качество возвратных вод, сбрасываемых в открытые водоемы предприятиями-природопользователями. Наиболее часто отмечается превышение по таким веществам, как аммоний, нитрит и нитрат азота, нефтепродукты, железо, медь.

Неблагоприятными экологическими факторами выступают континентальный климат области с тепловой неустойчивостью режима испарения водоемов и размещение на несанкционированных свалках твердых бытовых отходов, отходов потребления на производстве, подобных бытовым.

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, по состоянию на 01.01.2021 составляла 997 778 человек, из них городское население – 524 371 человек (52,5%). Возрастно-половой состав следующий: 527 533 женщины (52,8%), из них 55 лет и старше – 168 024 чел. (31,8% от всего женского населения), 470 245 мужчин (47,1%), из них 60 лет и старше – 74 354 чел. (15,8% от всего мужского населения). По предварительной оценке, численность постоянного населения на 1 января 2022 года, по данным Росстата, составляет 989 345 человек. Доля городского населения – 52,5%.

#### Динамика численности населения Астраханской области

Численность населения Астраханской области (на 1 января, тыс. человек), в том числе:	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
г. Астрахань	531,7	532,5	533,9	534,2	529,8	524,3

**Национальный состав населения**  
(по данным Всероссийской переписи населения)

Население Астраханской области (тыс. человек), в том числе:	2002 г.		2010 г.	
	тыс. человек	доля от населения Астраханской области (%)	тыс. человек	доля от населения Астраханской области (%)
	1 005 276	100	1 010 073	100
русские	700 561	69,7	618 204	61,2
казахи	142 633	14,2	149 415	14,8
татары	70 590	7,0	60 523	6,0
украинцы	12 605	1,3	8 132	0,8
азербайджанцы	8 215	0,8	7 828	0,8
ногайцы	4 570	0,5	7 589	0,8
чеченцы	10 019	1,0	7 229	0,7
армяне	6 309	0,6	5 824	0,6
цыгане	4 331	0,4	5 214	0,5
другие (включая тех, чья национальность в переписном листе не указана, и отказавшихся от ответа)	45 443	4,5	140 115	13,8

**Рождаемость, смертность и естественный прирост населения**  
**Астраханской области**

Годы	Человек			На 1000 человек населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)
<b>Все население</b>						
2015	14 834	12 537	+2 297	14,5	12,3	+2,2
2016	14 239	12 229	+2 010	14,0	12,0	+2,0
2017	12 270	11 620	+650	12,1	11,4	+0,7
2018	11 781	11 734	+47	11,6	11,6	+0,05
2019	10 981	11 426	-445	10,9	11,3	-0,4
2020	10 911	13 612	-2 701	10,9	13,6	-2,7

Городское население						
2015	9 873	8 249	+1 624	14,5	12,2	+2,3
2016	9 583	8 206	+1 377	14,1	12,1	+2,0
2017	8 285	7 741	+544	12,2	11,4	+0,8
2018	7 871	7 857	+14	11,6	11,6	0,0
2019	7 393	7 814	-421	11,0	11,6	-0,6
2020	6 444	8 362	-1 918	12,3	15,9	-3,6
Сельское население						
2015	4 961	4 288	+673	14,5	12,6	+1,9
2016	4 656	4 023	+633	13,7	11,8	+1,9
2017	3 985	3 879	+106	11,7	11,4	+0,3
2018	3 910	3 877	+33	11,6	11,5	+0,1
2019	3 588	3 612	-24	10,7	10,8	-0,1
2020	4 467	5 250	-783	13,3	15,7	-2,3

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

В 2021 году в Астраханской области выявлено 3 679 случаев с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями (в том числе 1 777 мужчин и 1 902 женщины). Увеличение показателя первичной заболеваемости в 2021 году (368,7) по сравнению с 2020 годом (326,1) составило 13,1%, увеличение по сравнению с 2011 годом (328,8) – 12,1%.

### Динамика распространенности онкологических заболеваний

Годы	Все население			Мужчины			Женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный
2010	3 222	319,9	221,4	1 487	314,8	271,2	1 735	324,5	199,0
2011	3 329	328,8	213,1	1 541	324,0	251,1	1 788	333,1	194,9
2012	3 547	349,7	228,2	1 645	344,5	272,0	1 902	354,3	206,1
2013	3 675	362,0	233,8	1 731	362,3	277,3	1 944	361,7	214,4

2014	3 660	359,2	226,2	1 652	343,9	259,9	2 008	372,9	210,7
2015	3 676	360,4	226,4	1 686	350,7	261,7	1 990	369,1	211,3
2016	3 803	373,3	236,6	1 795	374,3	281,4	2 008	372,4	215,0
2017	3 629	356,4	219,3	1 661	346,3	250,4	1 968	365,4	206,1
2018	3 627	357,1	217,2	1 657	346,0	248,9	1 970	367,0	203,9
2019	3 838	380,0	224,8	1 772	372,1	260,2	2 066	387,1	207,9
2020	3 280	326,1	187,2	1 547	326,3	228,2	1 733	325,9	177,2
2021	3 579	368,7	219,9	1 777	377,9	258,9	1 902	360,5	200,2

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Астраханской области увеличился за 10 лет на 2,3% – с 213,1 на 100 тыс. населения в 2011 году до 219,9 на 100 тыс. населения в 2021 году.

В структуре заболеваемости Астраханской области в 2021 году на первом месте находятся злокачественные новообразования молочной железы – 13,1% (483 случая), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 11,8% (435 случаев), на третьем месте – рак трахеи, бронхов, легкого – 11,1% (407 случаев), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 7,7% (282 случая), на пятом месте – рак желудка – 5,7% (210 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,9% (336 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 10,6% (189 случаев), на третьем месте – злокачественные образования предстательной железы – 9,1% (162 случая), на четвертом месте – злокачественные новообразования желудка – 7,7% (136 случаев), на пятом месте – рак ободочной кишки – 7,3% (130 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 5,9% (105 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте – злокачественные новообразования молочной железы – 25,3% (481 случай), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 12,9% (246 случаев), на третьем месте – злокачественные новообразования тела матки – 8,4% (160 случаев), на четвертом месте – злокачественные новообразования ободочной кишки – 8,0% (152 случая), на пятом – злокачественные новообразования шейки матки – 5,2% (98 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 4,7% (89 случаев).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (447,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (406,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (402,9 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (385,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (459,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 8» (414,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 10» (403,8 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (391,1 на 100 тыс. населения).

Наиболее низкие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (212,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (270,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Володарская РБ» (278,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (283,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 2» (369,0 на 100 тыс. населения).

В 2021 году злокачественные заболевания, выявленные на ранних стадиях (I–II), регистрируются на уровне 51,7% (1 829 случаев). По сравнению с 2011 годом отмечается увеличение выявления злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, на 1,9 процентного пункта или 3,8% с 49,8% в 2011 году до 51,7% в 2021 году.

#### Динамика выявляемости онкологических заболеваний

Годы	Выявление злокачественных новообразований на I и II стадиях	
	абсолютное число	%
2010	1 571	50,8
2011	1 602	49,8
2012	1 723	50,0
2013	1 831	54,0
2014	1 856	52,5
2015	1 942	54,1
2016	1 966	53,4
2017	1 832	52,0
2018	1 702	48,4
2019	1 913	51,5
2020	1 485	47,1
2021	1 829	51,7

Отмечается наибольшее снижение выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях в 2011–2021 годах в таких локализациях, как шейка матки – с 62,3 до 55,7%, предстательная железа – с 64,0 до 39,7%, прямая кишка – с 41,1 до 40,9%, легкие – с 23,7 до 19,0%, полость рта – с 32,3 до 28,3%, меланома кожи – с 84,7 до 80,4%.

Показатель пятилетней выживаемости в течение последних 10 лет увеличился на 11,1 процентных пункта или на 25,8% с 43,1 в 2011 году до 54,2% в 2021 году.

**Динамика показателя пятилетней  
выживаемости при онкологических заболеваниях**

Годы	Пятилетняя выживаемость	
	абсолютное число	%
2010	7 381	45,7
2011	6 810	43,1
2012	6 944	43,6
2013	7 401	44,4
2014	7 876	45,1
2015	8 090	45,3
2016	8 624	46,1
2017	9 284	47,8
2018	9 847	49,7
2019	10 360	50,3
2020	11 019	53,5
2021	11 302	54,2

Отмечается снижение показателя пятилетней выживаемости в следующих локализациях: пищевод – с 39,5% в 2011 году до 28,3% в 2021 году, щитовидная железа – с 67,0 до 64,5%.

Показатель пятилетней выживаемости по Астраханской области отмечается ниже показателя по Российской Федерации в следующих локализациях: полость рта – 50,7% (по Российской Федерации – 52,0%), глотка – 33,3% (по Российской Федерации – 43,2%), пищевод – 28,3% (по Российской Федерации – 38,5%), желудок – 51,6% (по Российской Федерации – 58,4%), ободочная кишка – 53,2% (по Российской Федерации – 55,0%), прямая кишка – 53,0% (по Российской Федерации – 54,0%), поджелудочная железа – 25,7% (по Российской Федерации – 34,7%), легкие – 40,3% (по Российской Федерации – 45,8%), молочная железа – 60,9% (по Российской Федерации – 63,1%), тело матки – 61,0% (по Российской Федерации – 64,4%), яичники – 60,5% (по Российской Федерации – 63,5%), мочевого пузыря – 47,8% (по Российской Федерации – 55,8%), щитовидная железа – 64,5% (по Российской Федерации – 69,4%).

Показатель пятилетней выживаемости на протяжении последних 10 лет отмечается на уровне ниже показателя по Астраханской области на следую-

щих территориях: по районам – ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 50,6%, ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 50,8%, ГБУЗ АО «Камызякская РБ» – 51,5%; по городу – ГБУЗ АО «ГП № 2» – 46,9%, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 49,5%.

Интенсивный показатель распространенности злокачественных новообразований увеличился за последние 10 лет с 1 564,0 на 100 тыс. населения до 2 089,1.

Ведущая роль в структуре распространенности (контингентов) принадлежит злокачественным новообразованиям молочной железы (20,8%), кожи (13,5%), тела матки (7,5%), ободочной кишки (6,4%), шейки матки (6,1%).

Наиболее высокий показатель распространенности (контингентов) злокачественных новообразований в 2021 году отмечается в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (2 614,4), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (2 119,0), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (2 032,2) и городских поликлиниках – ГБУЗ АО «ГП № 8» (2 642,8), ГБУЗ АО «ГП № 3» (2 623,1), ГБУЗ АПО «ГП № 5» (2 507,9). Наиболее значительный прирост показателя распространенности за 10 лет произошел в Енотаевском, Икрянинском, Камызякском и Лиманском муниципальных районах Астраханской области.

При сохранении темпов прироста контингентов к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 22 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности (контингентов) составит 2 168,8 на 100 тыс. населения.

#### Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2021 года

Наименование медицинских организаций	Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2020 года		Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2021 года	
	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1 060	1 849,7	1 064	1 745,0
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	573	1 239,3	593	1 289,9
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	498	2 012,2	500	2 032,2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	455	1 466,6	370	1 403,6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1 020	2 196,2	973	2 119,0
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	896	1 943,8	955	2 080,9
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	541	1 476,5	528	1 444,0
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	733	2 511,0	754	2 614,4

ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	760	1 598,4	771	1 642,0
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	775	1 468,4	791	1 466,3
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	709	1 795,4	717	1 836,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	335	1 812,0	319	1 740,2
ГБУЗ АО «ГП № 1»	2 008	2 294,9	2 113	2 414,9
ГБУЗ АО «ГП № 2»	1 126	1 830,5	1 163	1 890,7
ГБУЗ АО «ГП № 3»	1 864	2 554,6	1 914	2 623,1
ГБУЗ АО «ГП № 5»	2 189	2 439,0	2 250	2 507,0
ГБУЗ АО «ГП № 8»	2 324	2 666,9	2 303	2 642,8
ГБУЗ АО «ГП № 10»	1 685	2 230,8	1 684	2 229,4
Астраханская область	20 595	2 047,7	20 845	2 089,1

За последние 10 лет зарегистрировано 446 пациентов, состоящих на учете у врача-онколога с диагнозами D00-D09.

#### Динамика числа впервые выявленных новообразований (D00-D09)

Годы	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09), ед.	из них:			
		молочной железы (D05)		шейки матки (D06)	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
2010	30	0	0	21	70
2011	30	0	0	22	73,3
2012	44	0	0	37	84,1
2013	41	0	0	31	75,6
2014	42	0	0	35	83,3
2015	52	2	3,8	35	67,3
2016	29	2	6,9	20	69
2017	51	2	3,9	39	76,5
2018	39	2	5,1	32	82,1
2019	51	1	1,9	42	82,4
2020	37	2	5,4	29	78,4
2021	32	1	3,1	30	93,8

Из них основной процент приходится на *in situ* шейки матки (352 случая или 78,6%), на заболевания кожи (60 случаев или 13,5%), на заболевания молочной железы (12 случаев или 27%), на заболевания тела матки (9 случаев или 2,0%). Около 5% составляют единичные случаи заболеваний мочевого пузыря, гортани. Злокачественные заболевания у женщин составляют основной процент, так как заболевания молочной железы и шейки матки являются ведущими локализациями, причем 70% от контингента с *in situ* шейки матки составляют женщины моложе 50 лет. С *in situ* кожи основной процент (56,7%) приходится на лиц старше 70 лет, причем основной контингент составляют женщины.

Общая запущенность злокачественных новообразований с учетом III стадии визуальных локализаций в 2021 году составила 31,9% (1 128 случаев).

#### Динамика запущенности злокачественных новообразований

Годы	Взято на учет со злокачественными новообразованиями				
	всего злокачественных новообразований, абсолютное число	в III стадии визуальных локализаций, абсолютное число	в IV стадии, абсолютное число	общая запущенность	
				абсолютное число	%
2010	3 093	204	784	988	31,9
2011	3 214	195	772	967	30,1
2012	3 449	228	878	1 106	32,1
2013	3 562	183	847	1 030	28,9
2014	3 538	176	960	1 136	32,1
2015	3 591	165	981	1 146	31,9
2016	3 682	164	995	1 159	31,5
2017	3 521	206	915	1 121	31,8
2018	3 515	184	1 109	1 293	36,8
2019	3 718	180	1 057	1 237	33,3
2020	3 154	176	984	1 160	36,8
2021	3 535	171	957	1 128	31,9

Из всех злокачественных новообразований, выявленных в III стадии, доля визуально определяемых форм злокачественных опухолей составила 29,4% (171 случай), в IV стадии – 15,9% (152 случая):

- полости рта – 71,7%;
- прямой кишки – 45,0%;

- шейки матки – 44,3%;
- яичка – 36,4%;
- щитовидной железы – 11,5%;
- молочной железы – 24,5%,
- кожи – 4,4%.

В 2021 году доля посмертно учтенных в общем числе умерших составила 144 человека (8,2%), из них 12 человек трудоспособного возраста (мужчины – 82 человека (56,9%), женщины – 62 человека (43,1%).

Наибольший удельный вес злокачественных новообразований приходится на внутренние локализации: легкие – 33 случая (22,9%), кишечник – 17 случаев (11,8%), поджелудочная железа – 21 случай (14,6%), печень – 10 случаев (6,9%), желудок – 5 случаев (3,5%), почки – 5 случаев (3,5%).

**Распределение в 2021 году  
злокачественных новообразований по локализациям**

Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Всего
С 00	-	-	-
С 01-09	-	-	-
С 10-13	-	-	-
С 15	1	-	1
С 16	4	1	5
С 18	5	12	17
С 19-21		5	5
С 22	5	5	10
С 25	12	9	21
С 32			
С 34	26	7	33
С 40-41	1	-	1
С 43	-	-	-
С 44, 46.0	-	1	1
С 46, 47, 49	-	-	-
С 50	-	1	1
С 53	-	1	1
С 54	-	1	1
С 56	-	-	-



2010	1 944	193,0	128,8	1 051	222,5	191,8	898	167,0	93,1
2011	1 967	188,4	117,4	1 061	223,1	170,4	846	157,6	85,3
2012	1 960	193,2	120,9	1 106	231,6	179,7	854	159,1	85,3
2013	1 961	193,2	118,4	1 097	229,6	174,8	854	160,8	84,1
2014	1 952	191,6	116,5	1 055	219,6	165,9	897	166,6	85,4
2015	1 958	192,0	115,4	1 038	215,9	158,5	920	170,6	88,6
2016	1 927	189,2	114,0	1 122	234,0	170,7	805	149,3	78,3
2017	1 871	183,8	107,4	1 042	217,2	155,2	829	153,9	77,7
2018	1 901	187,2	106,9	1 021	213,2	150,0	880	163,9	79,8
2019	1 922	190,3	105,6	1 062	223,0	153,5	860	161,1	75,7
2020	1 846	183,5	101,4	992	209,3	143,4	854	160,6	75,2
2021	1 748	175,2	95,1	967	205,6	137,2	781	148,0	68,3

В структуре смертности в Астраханской области наибольший удельный вес имеют опухоли трахеи, бронхов, легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, прямой кишки.

**Структура смертности от злокачественных новообразований  
в разрезе превалирующих локализаций**

Локализации	Смертность от злокачественных новообразований (%)											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Трахея, бронхи, легкое	18,6	18,3	20,3	18,8	16,9	16,3	19,4	16,6	17,2	18,5	18,1	19,2
Желудок	10,8	9,8	9,9	10,5	10,4	9,5	9,7	10,7	10,8	9,7	9,2	8,4
Молочная железа	9,8	9,2	8,6	9,5	8,7	9,1	8,0	8,4	9,0	8,7	9,5	9,1
Ободочная киш-	5,7	6,0	6,2	7,1	7,9	8,1	7,5	5,7	8,2	9,4	9,1	8,8

ка												
Поджелудочная железа	4,9	5,7	5,4	4,9	5,9	6,5	6,4	5,1	5,9	6,5	6,3	6,6
Прямая кишка	5,2	5,3	5,2	4,8	5,6	6,2	5,0	5,3	5,2	5,6	5,6	4,3

**Структура смертности от злокачественных новообразований за 12 лет  
(по данным Московского научного исследовательского онкологического  
института им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного  
учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиоло-  
гии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
2010–2021 годы)**

Код МКБ-10	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
C 00-14	73	67	72	86	62	90	85	67	61	66	74	64
C 15	77	71	57	76	58	63	58	59	62	53	41	52
C 16	188	188	169	206	184	181	180	198	192	174	170	147
C 18	121	126	125	140	149	159	137	105	147	170	168	154
C 19-21	92	91	101	89	108	110	95	94	94	101	104	76
C 22	59	73	88	84	72	70	64	69	73	70	67	62
C 25	117	101	113	113	115	137	138	113	127	135	116	116
C 32	25	32	30	23	20	20	27	29	23	19	25	17
C 34	355	371	399	362	348	318	381	355	333	366	334	335
C 40-41	17	13	9	8	7	5	8	7	7	8	5	4
C 43	20	14	13	13	19	17	23	21	25	19	26	18
C 44	16	16	15	5	14	8	6	12	11	17	6	7
C 45-49	17	24	22	13	24	20	15	14	21	25	9	14
C 50	184	150	151	155	151	171	146	144	151	147	175	159
C 53	51	55	60	42	48	45	59	62	44	31	43	43
C 54	44	36	36	40	43	50	31	34	40	36	35	31
C 56	52	41	38	49	57	56	38	41	31	41	37	50
C 61	71	58	56	64	79	71	89	85	75	68	69	68
C 64	39	56	46	54	44	41	40	33	41	41	42	55

С 67	34	37	41	38	41	41	36	33	28	30	35	32
С 73	6	5	6	7	11	9	8	11	6	5	9	7
С 81-96	75	77	82	87	95	102	102	82	95	100	57	39
С 91-95	35	44	40	43	41	54	57	46	57	58	49	27
Прочие	176	161	191	177	162	120	104	157	157	142	150	170
Итого	1944	1907	1960	1961	1952	1958	1927	1871	1901	1922	1846	1748

Структура несколько отличается с учетом гендерной принадлежности. Основными причинами смерти от злокачественных новообразований среди женщин являются заболевания молочной железы (20,5%), ободочной кишки (12,4%), желудка (7,2%), легких (6,1%), яичников (5,9%), шейки матки (5,5%). В структуре мужской смертности основными являются следующие локализации: трахея, бронхи, легкие – 29,5%, желудок – 9,4%, простата – 6,9%, поджелудочная железа – 6,8%, ободочная железа – 5,9%, пищевод – 4,4%.

#### Показатели смертности от злокачественных новообразований в разрезе медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ АО «ГП № 1»	231,8	254,9	203,4	202,3	204,6	177,1	206,8	177,1	176,0	186,3	166,9	154,3
ГБУЗ АО «ГП № 2»	193,7	239,8	151,2	152,1	141,4	183,7	175,6	170,7	178,8	151,2	160,9	162,6
ГБУЗ АО «ГП № 3»	240,3	239,1	242,5	235,5	265,9	230,2	241,2	220,6	238,5	245,3	227,5	193,2
ГБУЗ АО «ГП № 5»	240,5	245,1	239,9	227,9	262,0	250,2	214,9	192,8	224,0	197,2	187,2	189,4
ГБУЗ АО «ГП № 8 »	199,1	211,4	177,9	183,4	190,5	195,1	189,3	206,6	218,0	185,9	193,9	173,3
ГБУЗ АО «ГП № 10»	203,8	266,6	169,5	198,9	23,0	217,1	214,5	202,6	213,0	186,7	225,1	190,6
ГБУЗ АО «Ах- тубинская РБ»	183,5	183,5	200,4	197,9	195,9	184,5	174,6	153,0	197,9	175,9	176,2	147,6
ГБУЗ АО «Во- лодарская РБ»	156,3	195,9	177,2	141,9	151,8	158,1	163,8	151,3	166,0	154,4	144,9	154,4
ГБУЗ АО «Ено-	182,3	168,0	195,5	223,5	153,3	134,4	166,3	127,7	185,7	204,4	218,2	223,5

таевская РБ»												
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	108,0	126,5	105,0	145,3	148,1	148,1	139,3	117,7	151,7	168,4	145,0	166,9
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	172,4	223,6	197,3	233,6	177,5	202,2	199,3	216,0	258,0	195,9	167,9	222,1
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	172,4	210,0	182,9	215,4	191,0	240,6	217,4	190,2	169,3	254,2	245,1	161,2
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	182,3	141,3	148,4	130,7	165,4	147,8	162,3	143,4	119,1	127,4	152,8	177,8
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	203,4	209,4	219,7	175,7	152,5	175,2	176,5	179,7	192,5	185,4	222,7	211,5
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	169,1	156,1	191,9	175,1	149,3	196,6	178,3	140,6	167,8	165,9	191,4	174,6
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	183,0	176,1	147,6	147,3	152,7	157,9	165,8	141,6	174,0	141,0	128,8	126,1
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	187,6	170,5	184,4	247,7	236,8	193,1	139,5	176,3	176,3	214,6	167,1	174,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	137,5	137,5	175,3	181,7	142,1	203,3	149,1	123,4	159,4	154,8	216,4	256,4

Высокие показатели смертности от злокачественных новообразований регистрируются в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 10». В 2021 году показатель смертности от злокачественных новообразований составил: ГБУЗ АО «Черноярская РБ» – 256,4 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» – 223,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» – 222,1 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Лиманская РБ» – 211,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 193,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 10» – 190,6 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 5» – 189,4 на 100 тыс. населения.

**Динамика количества пациентов,  
умерших от злокачественных новообразований и не состоявших  
на учете в онкологических учреждениях, за 12 лет**

Показатель	Количество умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютное число	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126	144

на 100 умерших от злокачественных новообразований	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8	8,2
---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

На протяжении 12 лет наблюдается рост соотношения численности посмертно учтенных из расчета на 100 умерших от злокачественных новообразований. Следует отметить, что рост данного показателя наблюдается в Южном федеральном округе и Российской Федерации в целом. При этом ежегодно показатель по Астраханской области остается ниже как показателя по Российской Федерации, так и показателя по Южному федеральному округу.

В 2021 году в Астраханской области от злокачественных опухолей умерло 1 748 человек. Показатель смертности составил 175,2 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 183,5 на 100 тыс. населения) (в Российской Федерации – 199,0 на 100 тыс. населения, в Южном федеральном округе – 194,44 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы в 2021 году в ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (256,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (223,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (222,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (211,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (193,2 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» (190,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (189,4 на 100 тыс. населения).

Из 1 748 человек, умерших от злокачественных новообразований в 2021 году в Астраханской области, 967 мужчин (55,3%) и 781 женщина (44,7%), смертность составила 175,2 на 100 тыс. населения (мужчины – 205,6 на 100 тыс. населения, женщины – 148,0 на 100 тыс. населения).

В структуре смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес имеют опухоли:

- трахеи, бронхов, легкого – 19,2%;
- молочной железы – 9,1%;
- ободочной кишки – 8,8%;
- желудка – 8,4%;
- поджелудочной железы – 6,6%;
- прямой кишки – 4,3%.

#### Одногодичная летальность

Показатель одногодичной летальности	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютный показатель	1 039	1 003	1 033	1 029	1 029	970	996	920	850	922	942	897
относительный показатель (%)	32,7	32,4	32,1	30,2	30,6	29,2	29,5	26,3	25,7	28,0	27,4	30,5

**Показатели одногодичной летальности  
по муниципальным районам Астраханской области**

Территория	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Астрахань	30,1	30,3	27,8	25,6	28,0	26,7	26,3	23,9	23,6	24,7	24,6	27,9
Ахтубинский район	39,1	37,2	42,2	31,1	36,0	37,6	23,1	33,9	31,5	33,5	22,8	29,2
Володарский район	36,4	34,3	47,1	41,5	36,6	31,1	36,1	35,0	34,9	38,8	31,7	38,6
Енотаевский район	38,5	37,1	43,3	36,3	28,6	32,8	35,5	32,1	21,5	27,2	34,2	30,5
ЗАТО Знаменск	31,9	33,3	29,6	32,8	24,7	25,9	22,3	32,2	24,4	45,2	30,7	40,0
Икрянинский район	40,3	39,2	43,2	42,0	33,9	38,0	38,5	27,7	32,1	32,6	31,3	30,2
Камызякский район	40,7	41,6	38,0	33,0	28,4	33,7	36,5	30,8	31,8	32,4	29,8	38,0
Красноярский район	29,9	31,7	33,6	31,0	27,3	24,0	37,8	20,9	22,2	31,5	28,3	35,4
Лиманский район	30,3	29,8	34,1	40,6	35,4	22,4	35,2	27,1	24,3	31,7	26,2	31,9
Наримановский район	36,3	36,4	36,9	34,5	32,8	33,1	23,1	31,6	28,1	25,8	32,4	38,2
Приволжский район	34,9	35,1	32,3	39,8	45,8	35,7	36,1	27,4	34,5	30,1	36,7	23,7
Харабалинский район	29,4	28,6	32,7	36,2	25,0	27,3	35,5	20,8	21,2	33,6	32,2	30,0
Черноярский район	34,4	38,5	21,1	34,5	40,0	43,3	22,3	29,6	26,7	26,8	45,2	37,5

С 2011 по 2021 год наблюдается снижение показателя одногодичной летальности с 32,4 до 30,5%. Несмотря на положительную динамику, ежегодно показатель одногодичной летальности по Астраханской области превышает данный показатель по Южному федеральному округу и показатель по Российской Федерации.

Самыми высокими на протяжении 12 лет являются показатели одногодичной летальности при заболеваниях печени, поджелудочной железы, пищевода, легких, желудка.

#### Динамика показателей одногодичной летальности за 12 лет

Локализации	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Печень	76,9	78,6	69,1	91,9	77,4	83,3	84,4	84,4	75,9	70,1	83,7	89,1
Поджелудочная железа	81,4	82,6	82,6	74,6	84,7	75,5	86,1	72,2	81,1	80,2	80,6	80,0
Пищевод	58,6	64,2	71,4	52,6	71,8	65,2	61,4	58,5	69,2	65,0	59,0	48,2
Легкие	65,2	64,7	70,6	64,2	59,5	64,5	58,9	63,3	61,4	59,6	57,3	64,6
Желудок	61,9	58,2	58,6	51,5	64,0	59,1	52,8	52,9	58,1	58,0	54,6	48,2

С небольшими колебаниями в несколько процентов ежегодно показатель одногодичной летальности в данных локализациях превышает показатель по Российской Федерации.

#### 1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний

В Астраханской области активно проводятся мероприятия по профилактике неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний, по формированию здорового образа жизни у граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, проведение спортивно-оздоровительных программ, ведение профилактики алкоголизма, распространения потребления табака и никотинсодержащей продукции.

Основным направлением профилактической работы является воздействие на факторы риска развития онкологических заболеваний, в числе которых неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия.

Одним из направлений профилактической работы является борьба с потреблением табака и никотинсодержащей продукции. Организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в учреждениях здравоохранения первичного звена, где создано 28 кабинетов по отказу от курения.

В кабинетах по отказу от курения проводится широкое информирование населения о возможностях получения медицинской помощи, в учреждениях функционируют горячие линии для консультирования по вопросам профилактики потребления табака и никотинсодержащей продукции. Ежегодно около 8 тыс. пациентов получают медицинскую помощь при отказе от курения, из которых около 3 тыс. находятся на динамическом наблюдении, из них в среднем около 10% полностью отказываются от курения по окончании лечения.

**Показатели  
по оказанию медицинской помощи при отказе от курения**

Годы	Число кабинетов по отказу от курения	Число лиц, обратившихся за медицинской помощью по профилактике и отказу от курения	Число лиц, получивших профилактическое мотивационное консультирование	Число лиц, обратившихся для лечения табачной зависимости	Число лиц, закончивших лечение от табачной зависимости	Число лиц, находящихся на динамическом наблюдении
2021	28	6 134	6 107	1 921	2 017	1 010
2020	28	4 027	4 050	758	1 684	1 732
2019	28	8 784	8 736	2 513	2 456	2 751
2018	28	7 977	7 934	1 884	1 306	2 649
2017	54	8 006	7 660	2 411	2 294	2 264
2016	55	8 815	7 902	1 605	818	6 218
2015	54	5 727	5 558	1 077	418	3 300
2014	50	6 111	6 037	1 563	538	2 603

Работа по профилактике употребления алкоголя и формированию навыков здорового образа жизни проводится комплексно. В ней участвуют врачи – психиатры-наркологи, психотерапевты, медицинские психологи и специалисты по социальной работе. В учебных заведениях совместно с представителями правоохранительных органов, агентства по делам молодежи Астраханской области, общественных организаций проводятся тематические семинары, круглые столы, конференции с различными возрастными группами населения.

ГБУЗ АО «ОНД» постоянно проводит обучающие семинары-тренинги по программам антиалкогольной направленности, такие как «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков», «Я выбираю жизнь», «Подросток обучает подростка ЗОЖ», «Ангелы дороги», «Завтра начинается сегодня».

Статистика последних лет говорит об эффективности проводимой в этом направлении работы. За последние 10 лет в Астраханской области число потребителей наркотических веществ сократилось в 2,4 раза, последние 6 лет не зарегистрировано ни одного случая первичной заболеваемости наркома-

нией среди детей и подростков. За последние 2 года показатель алкоголизации населения снизился на 9%.

Одной из форм работы является проведение масштабных профилактических акций, организованных на межведомственной основе. Для эффективной реализации профилактических мероприятий региональное здравоохранение тесно взаимодействует с государственными учреждениями, общественными фондами и организациями. Площадкой для таких акций становятся любые массовые мероприятия, организуемые для населения на набережных и в парках г. Астрахани и муниципальных районов Астраханской области.

В рамках проведения мероприятий работают медицинские специалисты, которые ведут пропаганду здорового образа жизни и проводят доступные диагностические исследования. Кроме того, использование передвижных диагностических комплексов позволяет проводить скрининговое исследование здоровья граждан в ходе массовых мероприятий, в результате чего повышается охват населения профилактическими программами. В таком формате акции проводятся в течение всего весенне-летне-осеннего периода и являются очень привлекательными для широкого круга граждан. Ежегодно проводится не менее 60 акций, в которых принимает участие более 300 тыс. человек.

В связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) проведение профилактических мероприятий, которые требуют непосредственного участия граждан (акции, профилактические консультирования, школы здоровья и т.д.), было приостановлено. Дальнейшая работа была организована в режиме онлайн посредством использования интернет-ресурса, в том числе социальных сетей. Проведение мероприятий в такой форме показало их эффективность, позволило охватить информационно-коммуникационными мероприятиями большое количество граждан.

Подразделениями медицинской профилактики в медицинских организациях регулярно проводятся профилактические мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком.

**Профилактические мероприятия,  
направленные на формирование здорового образа жизни,  
выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции,  
в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком**

Наименование мероприятий	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, чел.	248 555	273 743	305 410	316 339	327 632	177 419	210 117
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	16 501	16 060	13 975	13 065	14 053	8 656	9 034

Число проведенных массовых мероприятий, ед.	1 004	1 175	1 024	1 283	1 414	729	952
Число лиц, участвующих в мероприятиях, чел.	311 309	320 655	381 102	343 921	365 365	106 737	191 376

В Астраханской области реализуется масштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Общий охват информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет») в 2021 году составил 87,5% аудитории граждан старше 18 лет.

В рамках информационно-коммуникационной кампании в региональных печатных изданиях публикуются статьи, посвященные здоровому образу жизни, раннему выявлению и профилактике онкологических заболеваний, организуются выступления профильных специалистов в теле- и радиопередачах. Среди населения Астраханской области распространяются буклеты и памятки по профилактике онкологических заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций Астраханской области, информационных порталах и в социальных сетях размещаются материалы по профилактике онкологических заболеваний. В 2021 году общий охват населения составил 117 926 человек (без учета аудитории телерадиовещания).

В целях повышения информированности пациентов о заболеваниях и факторах риска их возникновения, повышения ответственности пациента за сохранение своего здоровья, формирования рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача в медицинских организациях Астраханской области функционируют школы здоровья для пациентов. В настоящее время работают 512 школ, в том числе 12 школ для пациентов онкологического профиля, из них 6 школ паллиативной помощи онкобольным и 1 школа для пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом.

В школах здоровья онкологического профиля было обучено:

- в 2014 году – 1 385 человек;
- в 2015 году – 3 165 человек;
- в 2016 году – 3 384 человека;
- в 2017 году – 3 388 человек;
- в 2018 году – 4 333 человека;
- в 2019 году – 6 820 человек;
- в 2020 году – 2 646 человек;
- в 2021 году – 3 556 человек;
- в 2022 году – 4 114 человек.

На протяжении ряда лет для работающего населения в ГБУЗ АО «ОКОД» проводится День открытых дверей. Результатом является увеличение частоты выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II). День

открытых дверей ежегодно посещает более 1 200 пациентов, при этом в среднем у одного из 20 обратившихся выявляется новообразование на ранних стадиях.

По итогам 2022 года в рамках проводимой на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» диспансеризации определенных групп взрослого населения в Астраханской области первый этап диспансеризации и профилактические медицинские осмотры прошло 192 038 человек, что составляет 67,5% от подлежащего контингента (284 652 человека). В 2021 году план диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в целом по Астраханской области был выполнен на 60,8% (осмотрен 131 461 человек).

В половой структуре обследованных доля мужчин составила 40,5%, доля женщин – 59,5% (в 2021 году – 40,6% и 59,4% соответственно). В возрастной структуре обследованных доля лиц в возрасте 18–39 лет составила 28,3%, в возрасте 40–59 лет – 33,2%, а в возрасте старше 60 лет – 38,5%.

Среди граждан, прошедших диспансеризацию и профосмотры в 2022 году, доля работающих граждан составила 52,2%, неработающих – 41,8%, а доля лиц, получающих образование по очной форме, – 6,0%. В 2021 году количество этих категорий граждан составило 58%, 37%, 5,12% соответственно.

На II этап диспансеризации за январь – декабрь 2022 года был направлен 39 731 человек или 20,7% граждан, прошедших I этап.

В ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации у граждан кроме факторов риска было выявлено 19 293 случая заболеваний или 100,5 случая на 1000 обследованных граждан, что на 2,1% выше, чем в 2021 году (в 2021 году – 98,4). Было установлено 310 случаев развития злокачественных новообразований, что составляет 1,6 случая на 1 000 чел. обследованного населения (в 2021 году – 0,9). В структуре онкологической патологии первое место занимает рак кожи – 81 случай или 26,1%. На втором месте рак молочной железы – 73 случая, что составляет 23,5%. На третьем месте – рак ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 27 случаев, что составляет 8,7%. Следует отметить, что на ранних стадиях выявлено 70,0% онкологической патологии.

В ходе диспансеризации выявляются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

В целях профилактики рака и раннего выявления онкологических заболеваний в Астраханской области работает маммографический передвижной кабинет, который по графику выезжает в отдаленные районы области для проведения маммографического обследования. Охват данным видом исследований ежегодно составляет около 4 тыс. женщин.

Для раннего выявления патологии молочной железы в онкологическом диспансере работает маммологический центр, где ведут прием квалифицированные врачи – онкологи-маммологи. Ежегодно в центре обследуется более 16 тыс. женщин.

На территории Астраханской области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных населенных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

С целью раннего выявления новообразований молочной железы министерством здравоохранения Астраханской области проводятся мероприятия по обеспечению выполнения плана профилактического маммографического обследования женского населения – планы утверждаются в ГБУЗ АО «ОКОД» по каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения, исполнение их ежеквартально контролируется министерством здравоохранения Астраханской области. В отдаленных населенных пунктах Астраханской области охват женского населения профилактическим маммографическим обследованием осуществляется с задействованием передвижных маммографических установок.

#### Охват профилактическими маммографическими обследованиями с задействованием передвижных маммографических установок

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2014	3 378	141	21
2015	3 973	83	23
2016	2 359	253	62
2017	1 807	153	24
2018	983	50	23
2019	4 181	307	82
2020	285	19	2
2021	2 679	133	13
2022	3 777	141	17

С целью обеспечения ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки и предраковых состояний проводится работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии.

#### Охват женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2017	19 460	897	6

2018	23 255	1 054	3
2019	21 708	1 255	3
2020	16 205	703	0
2021	25 253	3 671	11
2022	46	3	0

**Скрининговые исследования  
на злокачественные новообразования в рамках диспансеризации**

Медицинские мероприятия I этапа диспансеризации	Проведено исследований				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	47 166	57 558	29 652	43 094	74 074
Медицинские мероприятия II этапа диспансеризации	Проведено исследований				
Эзофагогастродуоденоскопия	700	1 133	476	310	538
Колоноскопия или ректороманоскопия	693	486	92	83	203
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	3 086	2 407	955	5 210	10 611

**1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы**

По состоянию на 01.01.2023 в Астраханской области функционируют 44 смотровых кабинета.

**Смотровые кабинеты**

Наименование	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Общее число смотровых кабинетов	41	41	39	41	41	44
Число учреждений, имеющих смотровые кабинеты	18	18	17	18	18	18
Укомплектованность, %	88,4%	88,2%	91,6%	97%	95,0	89,4
Осмотрено в целях выявления онкологической патологии						
мужчин	10 286	9 870	13 022	97 806	108 494	9 810
женщин	97 824	97 424	88 670	259 625	269 669	67 189

всего	108 110	107 294	101 692	357 431	378 163	76 999
Направлено в онкологические учреждения						
мужчин	379	180	162	1 031	754	148
женщин	2 952	2 234	1 998	5 988	5 188	941
всего	3 331	2 414	2 160	7 019	5 942	1 089

**Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе**

№ п/п	Территория	Численность населения, чел.	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	г. Астрахань	406036	15	Созданы в 2019 году: ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»; созданы в 2021 году: ГБУЗ АО «ГП № 10» <*>	ГБУЗ АО «ГП № 1» 2 ПОК	10/40	0,5/1	5,3
					ГБУЗ АО «ГП № 2» 2 ПОК	10/40	0,5/1	8
					ГБУЗ АО «ГП № 3» 2 ПОК	30/60	2/4,5	11
					ГБУЗ АО «ГП № 5» 2 ПОК	20/50	1,0/2,5	8
					ГБУЗ АО «ГП № 8» 3 ПОК	20/55	2/2	5
					ГБУЗ АО «ГП № 10» 2 ПОК (ЦАОП)	25/60	1/2	11

					АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА Рос- сии 1 ПОК	25/40	0,5/0,5	4,9
					ЧУЗ «МСЧ» ЦАОП	10/45	5,5/5,5	6,0
					ЧУЗ «КБ «РЖД-Ме- дицина» г. Астра- хань» ЦАОП (1 ПОК)	20/50	1/1	1,0
2	Камызяк- ский район	35243	1	Создан в 2019 году на базе ЧУЗ «МСЧ» <*>	ГБУЗ АО «Камызяк- ская РБ»	180/240	0/1	40
3	Нариманов- ский район	35135	1		ГБУЗ АО «Нарима- новская РБ»	72/155	1/1	8,5
4	Лиманский район	21417	1		ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	60/180	1/1	120
5	Енотаев- ский район	18659	1	Создан в 2022 году на базе ГБУЗ АО АМОКБ <*>	ГБУЗ АО «Енотаев- ская РБ»	160/200	1/1	150
6	Володар- ский район	33150	1		ГБУЗ АО «Володар- ская РБ»	150/150	0,25/1	50
7	Харабалин- ский район	29300	1		ГБУЗ АО «Хараба- линская РБ им. Г.В. Хра- повой»	90/180	1/1	160
8	Икрянин- ский район	34764	1		ГБУЗ АО «Икрянин- ская РБ»	120/150	1/1,5	46
9	Чернояр- ский район	14659	1		ГБУЗ АО «Чернояр- ская РБ»	90/300	0,5/0,5	260

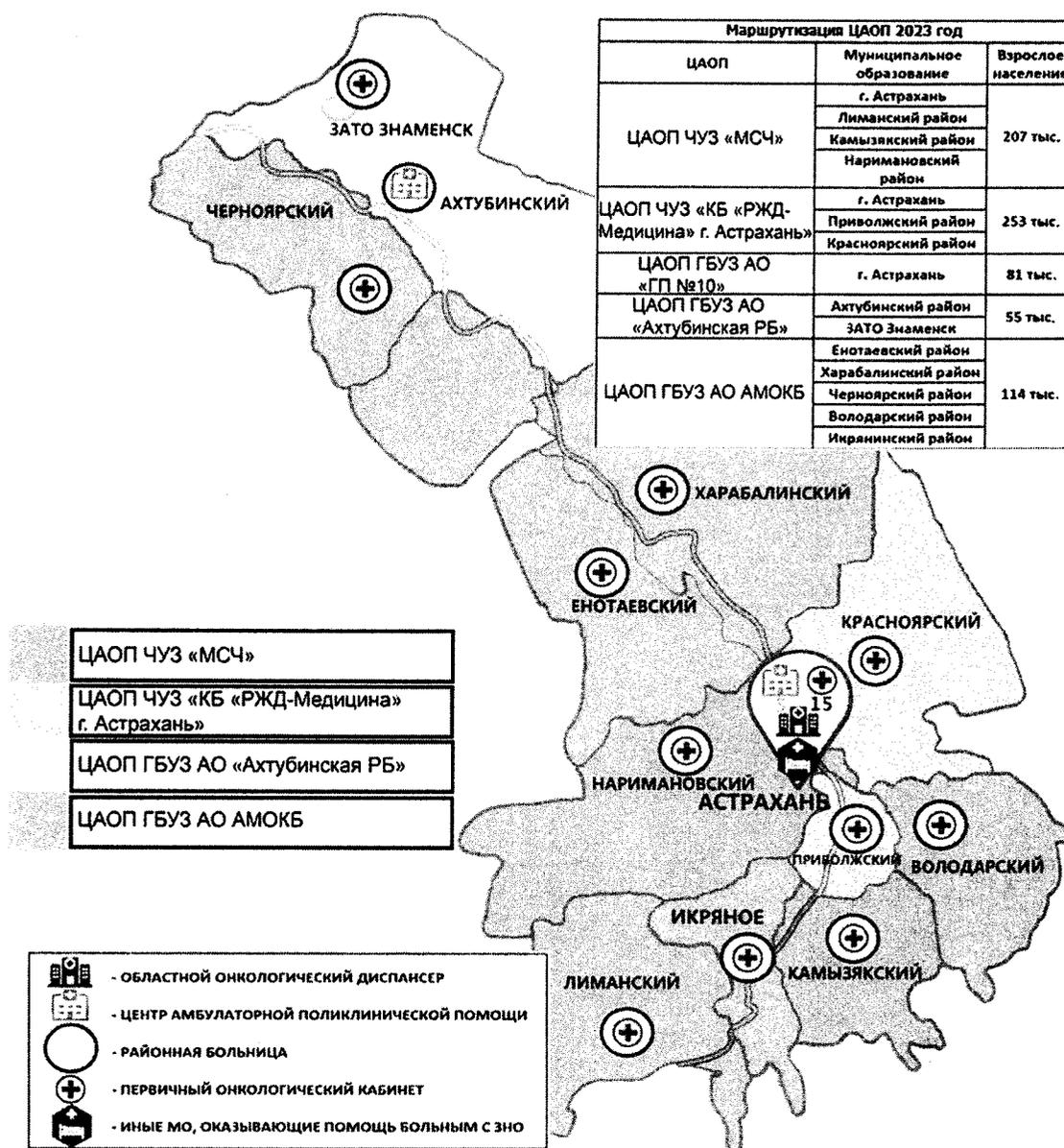
10	Красноярский район	26944	1	Создан в 2019 году на базе ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» <*>	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	60/90	0,5/1	35
11	Приволжский район	40484	1		ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	90/120	1/1	20
12	Ахтубинский район	43586	1	Создан в 2021 году на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	120/270	2/2	350
13	ЗАТО Знаменск	21995	1	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	10/330	1/1	350

<\*> С учетом территориального расположения ЦАОП и имеющихся функциональных возможностей ГБУЗ АО «ОКОД» принято решение об организации оказания всей химиотерапевтической помощи, включая проводящуюся в условиях дневного стационара, в ГБУЗ АО «ОКОД» для населения, закрепленного за ЦАОП, которые располагаются в городе Астрахани.

### Маршрутизация ЦАОП

№	ЦАОП	Наличие коек Д/С	Муниципальное образование	Взрослое население
1	ЧУЗ «МСЧ» (создан в 2019 г.)	15	Городской округ город Астрахань, Камызякский, Наримановский, Лиманский муниципальные районы Астраханской области	207 тыс. чел.
2	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (создан в 2019 г.)	5	Городской округ город Астрахань, Красноярский, Приволжский муниципальные районы Астраханской области	253 тыс. чел.
3	ГБУЗ АО АМОКБ (создан в 2022 г.)	10	Енотаевский, Володарский, Харабалинский, Икрянинский, Черноярский муниципальные районы Астраханской области	114 тыс. чел.
4	ГБУЗ АО «ГП № 10» (создан в 2021 г.)	нет	Городской округ город Астрахань	81 тыс. чел.
5	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (создан в 2021 г.)	нет	Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	55 тыс. чел.
			Городской округ ЗАТО Знаменск АО	

## Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями



### Оснащение ЦАОП Астраханской области

Название медицинской организации	Оснащение	Наименование аппарата (модель, марка)
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	МРТ	SIGNACREATOR
	КТ	PRIME Aquilion(Canon)
	УЗИ	PHILIPS AFFINITY 70
	Маммограф	Маммо МО 4MT
	Колоноскоп	PeNtax FC 38 LY
	Гастроскоп	Pentax FG 29 Y
	Бронхоскоп	Pentax FB 15 Y
	Рентгенодиагностический комплекс	Диакон

ЧУЗ «МСЧ»	МРТ	TOSHIBA VANTAGE Titan1.5T
	КТ	AquilionN32
	УЗИ	APLIO SSA 770 A
		NEMIO SSA 550
		MicroMax SonoSite
		Esaote MayLabSeven
	Маммограф	Mammognost BC
	Колоноскоп	OLIMRUS
	Гастроскоп	OLIMRUS
	Бронхоскоп	OLIMRUS
Рентгенодиагностической комплекс	APELEM BACCARA	
ГБУЗ АО «ГП № 10»	КТ	Aquilion16
	Колоноскоп	CF-EL Olympus
	Гастроскоп	Pentax FG-29V
	Бронхоскоп	VME — 2600
	УЗИ	Mindray DS 70 Exp
	Маммограф	MX-600
	Флюорограф	РЕНЕКС Ф 5000
	КТ	NeuViz 16
		RevolutionNEVO
Рентгенодиагностической комплекс	Multix PRO-P	
ГБУЗ АО АМОКБ	Не дооснащался	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Не дооснащался	

**Медицинские организации,  
оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»**

Наименование медицинской организации	Вид помощи
I уровень	
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь

ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 1»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 3»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 5»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 8»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 10» (ЦАОП)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
АКБ ФГБОУЗ ЮОМЦ ФМБА России	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
II уровень	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЦАОП	Специализированная медицинская помощь
ЧУЗ «МСЧ» (ЦАОП)	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Специализированная медицинская помощь

III уровень	
ГБУЗ АО «ОКОД» (ЦАОП)	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
ГБУЗ АО АМОКБ (ЦАОП)	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

В медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, на балансе числится следующее оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний:

- 48 рентгенодиагностических комплексов;
- 10 компьютерных томографов;
- 31 флюорографический аппарат;
- 21 маммографический аппарат;
- 110 аппаратов УЗИ;
- 99 единиц эндоскопического оборудования;
- 5 светодиодных аппаратов для проведения аутофлуоресцентной стоматоскопии;
- 1 единица роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.

### Перечень

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Количество единиц	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6	7
Рентгенодиагностические комплексы	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	рентгенкабинет	стационарный/передвижной	6/40	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКПТД»	1	рентгенологическое отделение	передвижное	100	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	3	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	14	2
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	35	2

	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	рентген-кабинет	амбулаторный	25/25	1/2.
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рентген-кабинет	амбулаторный	25/27	2/1.
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рентген-кабинет	амбулаторный	75/30	1/2.
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рентген-кабинет	амбулаторный	15/15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рентген-кабинет	амбулаторный	25/10	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	рентген-кабинет	амбулаторный	40	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	рентген-кабинет	амбулаторный	25	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	рентген-кабинет	амбулаторный	17	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторный	60/15	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «Волгодарская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	31/51	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	18/10.	1/2.
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	8/26/26/3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	27/28/19/1	1/круглосуточно/1/1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	22/37	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	35/3/5/35	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	12/4	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентген-кабинет	амбулаторный	29	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	25	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	3/25	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	рентген-кабинет	амбулаторный/стационарный	30/25	1/круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	диагностическое отделение	стационарный	30/20	1/круглосуточно

	ГБУЗ АО «ОКОД»	4	рентгенологическое отделение/ отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное/стационарное	28/17/10/22	2
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное	8	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	КДО	амбулаторное	11	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	диагностическое отделение	амбулаторное	17	1
Маммографические аппараты	ГБУЗ АО «ОКОД»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	3/13	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	22	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	1	маммографический кабинет	амбулаторный	20	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	31	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	20	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	рентгенкабинет	стационарный/передвижной	15/30	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	30	1
	ГБУЗ АО «Волгодарская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	7	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	9	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	12	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	8	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	15	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	10	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	4	1
	ГБУЗ АО «ГБ»	1	рентген-	амбулаторный	10	1

	ЗАО Знаменск»		кабинет			
Флюорографы	ГБУЗ АО «ОКПТД»	3	рентгенологическое отделение	передвижное	80/80/70	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	85	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный	50/30	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	41/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	100/80	2
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	20/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	32/41	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	50	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное/передвижное	80/52	1
	ГБУЗ АО «Волгодарская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный/стационарный/передвижной	100/14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный/стационарный	35	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	35	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	90	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	45	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный/стационарный	52/30	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	96	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное/передвижное	40	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/передвижной	35/10	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАО Знаменск»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	35	2
Аппараты УЗИ	ГБУЗ АО «ОДКБ»	4	диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное/передвижное	150/15/10/100	1/круглосуточно

ГБУЗ АО «ОКОД»	14	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/стационарное	55/55/200/45	1/2
ГБУЗ АО «ОВФД»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	10/11	1
ГБУЗ АО «ОКД»	1	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	30	1
ГБУЗ АО «ОКВД»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	25/25	1
ГБУЗ АО «ГП № 1»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный	30/32	2
ГБУЗ АО «ГП № 2»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	7/19/15/40/1	1
ГБУЗ АО «ГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	37/55/25/36/4	2
ГБУЗ АО «ГП № 5»	8	кабинет УЗИ	амбулаторный	49/46/70/37/43/45/48/17	1/2
ГБУЗ АО «ГП № 8»	6	кабинет УЗИ	амбулаторный	22/20/5/15/15/23	1/2
ГБУЗ АО «ГП № 10»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	45/45/24/45/38	1/2
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	16/16	1
ГБУЗ АО «ДГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	22/24/10/28/5	1
ГБУЗ АО «ДГП № 4»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный	100/25	1
ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	кабинет УЗИ	амбулаторный	47	2
ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	кабинет УЗИ	стационарный	25/25	1
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	7	отделение УЗД/акушерское отделение	амбулаторное/стационарное	21/13/3/48/22/52/7	1
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	3	диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное	1/67/67	1
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/33/20/33/33	1/2
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/15/10/10/10	1
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	4/12/37/1/70	1/круглосуточно
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный/передвижной	39/50/42	1
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный	30/17/40	1
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/15/32	1
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	10/12/15/13/10	2

	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	2	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	25/25	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	64	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	12/15	1/2
Эндоскопическое об- рудование	ГБУЗ АО «ОДКБ»	13	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	2/2/3/3/5/1/1/1/1/1/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	21	эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	6/3/3/3/3/3/3/3/3/2/1/1/2/1/1/1/2/1	1
	ГБУЗ АО «ОКД»	1	консультативное отделение	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «ОКВД»	15	кабинеты амбулаторного приема	амбулаторные/стационарные	1/1/1/1/1/5/1/1/1/22/2/12/32/1/1	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	8/1/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/8/2/3	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5	1
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	5	эндоскопический кабинет	амбулаторный	1/2/8/1/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	6/6/4	1
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	4	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/3	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	4	2
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное	6/2	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	5/1	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/5	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	8	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/1/1/1/3/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/1/1	1

	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/12/7/12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	6	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	2/1/3/2	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	2	1
Аппарат светодиодный АФС для проведения люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии	ГБУЗ АО «СП № 3»	1	терапевтическое отделение	амбулаторное	2	2
	ГБУЗ АО «ОКСЦ»	4	терапевтическое отделение	амбулаторное	4/4/4/4	2
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	патологоанатомическое отделение	амбулаторное/стационарное	215	1

**Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	285	40	0
ГБУЗ АО АМОКБ	4	0	47
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	9	0	6
<b>ВСЕГО</b>	<b>298</b>	<b>40</b>	<b>53</b>

**Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	182	65	0
ЧУЗ «МСЧ»	3	0	0

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	2	0	0
ГБУЗ АО АМОКБ	10	0	0
ВСЕГО	187	65	0

Медицинским специализированным учреждением, оказывающим медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГБУЗ АО «ОКОД».

В ГБУЗ АО «ОКОД» оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь населению Астраханской области и сопредельных территорий.

В структуре ГБУЗ АО «ОКОД» имеется поликлиника на 200 посещений в смену и стационары (дневной и круглосуточный).

В 2022 году в ГБУЗ АО «ОКОД» функционировали 572 койки, из них 325 коек круглосуточного стационара, 247 коек дневного стационара. В структуре круглосуточного стационара функционирует 285 коек, на которых оказывается медицинская помощь в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 31.12.2021 № 699-П, по профилю «онкология», в том числе 30 коек для паллиативных онкологических больных и 40 коек по профилю «радиология». В составе дневного стационара – 182 койки по профилю «онкология» и 65 коек по профилю «радиология».

В состав ГБУЗ АО «ОКОД» входят следующие параклинические службы:

- эндоскопическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- центральная цитологическая лаборатория;
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение радионуклидной диагностики;
- отделение функциональной диагностики;
- патологоанатомическое отделение;
- кабинет переливания крови;
- кабинет профилактики;
- кабинет лечебной физкультуры;
- организационно-методический отдел;
- клиничко-экспертный отдел.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н) проведена реорганизация существующих лечебных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД».

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД»**

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Кабинет функциональной диагностики	86	
Клинико-диагностическая лаборатория	162	
Патологоанатомическое отделение	15	
Эндоскопическое отделение	35	
Рентгенодиагностическое отделение	25	
Отделение ультразвуковой диагностики	98	
Отделение радионуклидной диагностики	10	
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Хирургическое отделение № 1 (онкогинекологическое)	онкология	45
Хирургическое отделение № 2 (торакальной онкологии и опухолей кожи)	онкология	25
Хирургическое отделение № 3 (абдоминальной онкологии)	онкология	37
Хирургическое отделение № 4 (патологии молочной железы)	онкология	37
Отделение № 5 (радиотерапии) круглосуточный стационар	радиология	26
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) круглосуточный стационар	онкология	45
Хирургическое отделение № 7 (онкоурологическое)	онкология	25
Хирургическое отделение № 8 (опухолей головы, шеи и мягких тканей)	онкология	25
Хирургическое отделение № 1 (онкогинекологическое) дневной стационар	онкология	8
Отделение № 5 (радиотерапии) дневной стационар	радиология	70
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) дневной стационар	онкология	60
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) дневной стационар №2	онкология	130
Отделение паллиативной помощи № 9	онкология	30

Обслуживание населения проводится в нескольких корпусах:

- главный корпус – блок I площадью 8 049 кв. м;
- главный корпус – блок II площадью 915,2 кв. м;
- главный корпус – блок III площадью 1 183,5 кв. м;

- патанатомия площадью 288,5 кв. м;
- пансионат площадью 1 313,7 кв. м;
- радиологический корпус площадью 3 032,4 кв. м.

Кроме того, имеются административно-бытовые корпуса:

- пищеблок площадью 403,8 кв. м;
- хозяйственные корпуса площадью 26,1 кв. м, 560,7 кв. м, 60,3 кв. м;
- архив площадью 69,6 кв. м.

Лечебно-диагностические корпуса ГБУЗ АО «ОКОД» введены в эксплуатацию более 40 лет назад и в настоящее время не позволяют разместить дополнительное необходимое оборудование для быстрой и своевременной помощи населению. В целях повышения уровня оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и улучшения материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД» планируется строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологических методов оказания медицинской помощи пациентам. Софинансирование строительства лечебно-диагностического корпуса включено в перечень предложений от Министерства здравоохранения Российской Федерации о выделении бюджетных ассигнований из федерального бюджета на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов в части расходов на реализацию мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, для рассмотрения Межведомственной комиссией Министерства экономического развития Российской Федерации. Планирующийся к постройке на имеющейся территории ГБУЗ АО «ОКОД» лечебно-диагностический корпус будет включать в себя рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, операционную для инвазивных процедур под ультразвуковую навигацию, палату временного пребывания пациентов после оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе и под контролем проведения ультразвукового исследования, на 2 койки. Строительство лечебно-диагностического корпуса позволит увеличить объемы исследований в 2 раза и исключит ожидание назначенного исследования пациентами, что в наивысшей степени актуально для пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования, учитывая, что ГБУЗ АО «ОКОД» является головным учреждением для лечения пациентов по профилю «онкология» в Астраханской области. На высвободившихся площадях будут размещены имеющиеся лечебные отделения.

ГБУЗ АО «ОКОД» оснащен четырьмя компьютерными томографами и одним магнитно-резонансным томографом.

#### Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» томографами

Наименование аппаратов КТ (модель, фирма)	Год выпуска	Количество	Наименование проводящихся исследований
GE Discovery NM/CT 670	2011	1	КТ
			Остеосцинтиграфия

Компьютерный томограф Philips Brilliance Big Bore	2011	1	КТ
Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion-16»	2011	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
костно-суставной системы			
Томограф компьютерный Philips Ingenuity CT с принадлежностями	2019	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
костно-суставной системы			
Магнитно-резонансный томограф Philips Ingenia 1.5	2021	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
костно-суставной системы			

Для размещения аппаратов дистанционной лучевой терапии в блоке лучевой терапии расположены 3 каньона, в 2 из которых функционируют аппараты Elekta Synergy и TheratronEquinox.

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	замена источника 10.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Saginova	134	2020	2020	1			«IBt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Великобритания
Линейный ускоритель	Halcyon	1877	2022	2022	1	РЗН 2018/7669	на гарантии	«Вариан Медикал Системс, Инк.», США
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада
Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТ-РЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания

Для размещения аппаратов контактной гамма-терапии в отделении лучевой терапии расположены 2 каньона, в одном из которых функционирует Multi Source HDR, а в другом установлен новый аппарат контактной гамма-терапии Saginova.

В декабре 2022 года в ГБУЗ АО «ОКОД» поставлен новый линейный ускоритель Halcyon, для которого было переоснащено специальное помещение и закуплены необходимые комплектующие. Для работы на новом линейном ускорителе медицинский персонал радиотерапевтического отделения

прошел необходимое обучение. С февраля 2023 года линейный ускоритель Halcyon начал работать в полном объеме.

### Состояние материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД»

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	замена источника 10.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Sagivova	134	2020	2020	1			«IBt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Великобритания
Линейный ускоритель	Halcyon	1877	2022	2022	1	РЗН 2018/7669	на гарантии	«Вариан Медикал Системс, Инк.», США
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада
Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТ-РЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания

В отделении лучевой терапии применяются методики IGRT и 3D конформной лучевой терапии.

Для проведения стереотаксической радиотерапии и радиохирургии пациенты направляются в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное автономное учреждение «Нацио-

нальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019–2022 годах приобретены 64 единицы медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

Оказание паллиативной медицинской помощи в Астраханской области пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, в том числе при различных формах злокачественных новообразований, осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь предусматривает выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов. Паллиативная медицинская помощь населению Астраханской области оказывается в амбулаторных и стационарных условиях.

Кочный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Патологоанатомическая служба Астраханской области представлена ГБУЗ АО «ПАБ» и патологоанатомическим отделением ГБУЗ АО «ОКОД».

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ АО «ОКОД» проводятся прижизненные гистологические исследования биопсийного (операционного) материала пациентов поликлиники и стационара ГБУЗ АО «ОКОД» и иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения.

ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляет:

- прижизненную патологоанатомическую диагностику по биопсийному (операционному) материалу, направляемому из всех учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, кроме ГБУЗ АО «ОКОД». Прижизненная

патологоанатомическая диагностика осуществляется централизованно на базе ГБУЗ АО «ПАБ»;

- патологоанатомические вскрытия умерших. Патологоанатомические вскрытия осуществляются в ГБУЗ АО «ПАБ» и в шести обособленных районных отделениях ГБУЗ АО «ПАБ».

В ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляется в том числе первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического исследований. Результаты проведенных в патологоанатомическом бюро исследований, гистологических верификаций опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения больных.

В 2022 году в ГБУЗ АО «ПАБ» объем прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов составил 40 498 случаев, в том числе из амбулаторно-поликлинических учреждений – 14 310 случаев. Количество случаев патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала в расчете на 100 000 населения в 2022 году составило 5 881,4.

В 18,0% случаев от всех прижизненных патологоанатомических исследований были выявлены опухолевые процессы, в том числе злокачественные новообразования в 3,4 % случаев (1 284 пациента).

В 2022 году в ГБУЗ АО «ПАБ» проведено 3 212 патологоанатомических вскрытий тел умерших. В 10,6% случаев выявлены злокачественные новообразования. Показатель выполненных патологоанатомических вскрытий тел умерших, направленных из медицинских организаций Астраханской области, за 2022 год составил 327,7 на 100 тысяч населения.

Имеющееся в настоящее время в ГБУЗ АО «ПАБ» медицинское оборудование для проведения лабораторной обработки биопсийного и операционного материала, микроскопического исследования биопсийного (операционного) и аутопсийного материала имеет износ от 80 до 100%, что представляет определенные риски для обеспечения качества обработки материала, микроскопического исследования и проведения патологоанатомических исследований в установленные сроки.

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований в ГБУЗ АО «ПАБ» соответствуют срокам, установленным Правилами проведения патологоанатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н.

Патологоанатомические вскрытия осуществляются в соответствии с Порядком проведения патологоанатомических вскрытий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н.

Запланированы и реализуются следующие мероприятия по укомплектованию медицинских организаций кадрами, в том числе по профилю «онкология», привлечению в профессию выпускников школ:

- размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области информации об имеющихся вакансиях; ежемесячное

направление в агентство по занятости населения Астраханской области и районные центры занятости сведений о потребности в работниках и наличии вакансий;

- ежегодное участие медицинских организаций в ярмарках вакансий, проводимых ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России и ГБУ ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж», заключение целевых договоров на подготовку специалистов;

- информирование населения о престиже врачебной профессии (устное оповещение и публикация информационных материалов);

- проведение медицинскими организациями в школах на прикрепленной территории лекций о престиже врачебной профессии;

- организация подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам.

## 1.6. Выводы

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В Астраханской области проводятся активные мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний. Так, на территории субъекта среди сельского населения Астраханской области реализуется информационно-образовательный профилактический проект «День онкологической безопасности». Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) и раннее обращение за медицинской помощью.

В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию онкологической грамотности и мотивации ведения здорового образа жизни с привлечением средств массовой информации. Проект «День онкологической безопасности» носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и профилактики заболеваний: Всемирному дню борьбы с раком, Всемирному дню борьбы с меланомой, Международному месячнику борьбы против рака молочной железы. Проект реализуется на территории Астраханской области в сельских районах по согласованию с администрациями муниципальных образований Астраханской области с привлечением лидеров и представителей общественных движений, молодежных организаций и учреждений. Мероприятия строятся в форматах выездных акций и проведения дней ранней диа-

гностики и ярмарок здоровья на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов ГБУЗ АО «ОКОД» и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП». Проводятся медицинские обследования с целью раннего выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящее время для населения Астраханской области открыто и функционирует пять ЦАОП – на базе ЧУЗ «МСЧ» (2019 год), ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (2019 год), ГБУЗ АО «ГП № 10» (2021 год), ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (2021 год), ГБУЗ АО АМОКБ (2022 год). Население Астраханской области закреплено за ЦАОП согласно маршрутизации.

С целью снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий по совершенствованию организации работы первичного звена здравоохранения, укреплению его материально-технического и кадрового потенциала, коррекции схем маршрутизации пациентов онкологического профиля, разработке адресных мер по снижению смертности от данной патологии вышеперечисленных локализаций, повышению квалификации специалистов первичного звена здравоохранения. При этом особое внимание нужно уделить наиболее неблагоприятным по эпидемиологическим показателям онкологической патологии территориям. Недостаточно высокий уровень ранней выявляемости злокачественных новообразований свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на повышение онконастороженности медицинского персонала и работу с населением, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний населения в Астраханской области.

В целях достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (далее – региональная программа) и повышения качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» требуется реализация мер по совершенствованию организации специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе по приобретению современного оборудования. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 10 тыс. населения – 0,82. Укомплектованность медицинских организаций штатными должностями врачей-онкологов составляет 83%, физическими лицами – 77%.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы.

### Участники региональной программы

Цель региональной программы – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 181,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Сроки реализации региональной программы – 2022–2024 годы.

## Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030<*>
1.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	188,0	184,0	190,0	187,9	185,9	183,8	181,8	169,5
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	187,1	0,0	0,0	186,1	184,1	182,0	180,0	167,8
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	48,4	53,2	50,2	53,4	52,5	54,2	59,1	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	25,7	24,5	22,9	21,3	24,7	21,6	19,1	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0,0	0,0	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0
Дополнительные показатели региональной программы									
7.	Стандартизованный ко-	0	0	0	145,1	143,9	142,6	141,4	133,9

	эффицент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения <*>								
8.	Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтенных посмертно), %	0	0	0	21,2	21,9	22,7	23,5	28,0
9.	Доля диагнозов зарегистрированных злокачественных новообразований (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	0	0	0	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7

<\*> Показатель рассчитывается федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Участниками региональной программы являются:

- министерство здравоохранения Астраханской области;
- ТФОМС АО;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие специализированную помощь по профилю «онкология»;
- ГБУ «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области»;
- ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»;
- ГБУЗ АО «ОНД»;
- ГБУЗ АО «ОКПТД».

### 3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Астраханской области необходимо решение следующих задач:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона исходя из анализа половозрастного состава пациен-

тов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона. Планируется продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. В ходе реализации региональной программы планируется охватить информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»), направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет. Для формирования ответственного отношения к своему здоровью планируется размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях, а также выпуск информационных материалов и пресск релизов по указанной тематике на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях. В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний предусмотрена трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, а также будет обеспечен повсеместный выпуск и тиражирование информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований. В целях мониторинга онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности», запланировано проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения. К 2024 году планируется внедрение в 100% муниципальных образований региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания.

В целях ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области в муниципальных образованиях региона запланирована реализация профилактической акции «День онкологической безопасности». Будет продолжена организация и проведение (ежегодно) тематических противораковых акций: Всемирного дня борьбы с меланомой, Всемирного дня борьбы с раком, Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы.

С целью формирования системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в сфере первичной профилактики рака запланировано проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности.

В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний запланировано проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании, осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью. С этой целью при прохождении медицинских осмотров, госпитализациях в стационары в медицинских организациях проводится тестирование на выявление лиц с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ. Полученные сведения направляются в ГБУЗ АО «ОНД» посредством передачи сигнальных листов. Лица консультируются врачом – психиатром-наркологом. Проводятся диагностические и профилактические мероприятия, направленные на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения, ежеквартальный мониторинг направления пациентов в центры амбулаторной онкологической помощи с целью контроля за обеспечением сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С целью раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано принятие мер по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), обеспечение охвата обследованием женщин методом цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в объеме не ниже 90% от годового плана, разработка и внедрение регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска злокачественных новообразований.

С целью совершенствования диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, планируется разработать и издать нормативный акт министерства здравоохранения Астраханской области об утверждении соответствующего регламента.

В рамках повышения показателей ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника планируется обеспечить охват анкетированием взрослого населения (1 раз в год), обращающего-

ся к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики, с целью выявления групп риска злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки (не менее 60% от обратившихся).

С целью обеспечения доступности медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов будут использоваться мобильные комплексы для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка).

Для обеспечения доступности колопроктологической помощи населению Астраханской области запланировано расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области. По итогам 2022 года открыты и функционируют 4 кабинета колопроктологии в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области (ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 8», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»).

С целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов (не менее одного кустового совещания с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов в квартал).

3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ), формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний во вновь созданных ЦАОП с обеспечением объема проверок в рамках внутреннего контроля качества ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП, ежемесячный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ (с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования).

4. Комплекс мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает продолжение переоснащения медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, мониторинг использования приобретенного оборудования, усовершенствование специализированной меди-

цинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в части расширения спектра применяемых оперативных вмешательств, увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом, внедрение лапароскопических простатэктомий и лапароскопических цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников, внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани, внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени, внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени, осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неoadъювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией).

В рамках комплекса мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями запланировано увеличение количества молекулярно-генетических исследований с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения (осуществление не менее 850 исследований ежегодно).

В рамках региональной программы запланирован анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной и иммунотерапии, проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов (рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты) (с обеспечением количества консультаций с 2022 по 2024 год в количестве не менее 1500 ежегодно).

Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров, тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований с использованием телемедицинских технологий (не менее 150 плановых консультаций и не менее 90 экстренных консультаций ежегодно).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями – ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями, обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями лече-

нию, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога (обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов). Соблюдение клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Мероприятия по усовершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривают обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи, 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, обеспечение оказания паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона предполагает актуализацию распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом вновь открывающихся ЦАОП и необходимости перераспределения потока пациентов. В рамках данного блока мероприятий запланирован ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО. Данные проведенного мониторинга и действующего регионального онкологического регистра будут учитываться при планировании объемов онкологической помощи.

По результатам ежеквартального мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания будет проводиться заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, с принятием соответствующих управленческих решений.

С целью координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов будут продолжены разборы запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области.

К участию в оказании паллиативной медицинской помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в ГБУЗ АО «ОКОД» привлечены

волонтеры-медики.

В рамках региональной программы предусмотрено усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. При проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности будет обеспечен контроль соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь).

Региональной программой предусмотрено внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом Южного федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

8. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи в части оптимизации маршрутизации пациентов при диагностике и лечении злокачественных новообразований на территории Астраханской области в рамках региональной программы создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» предусмотрено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. В соответствии с региональной программой запланировано:

- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»;

- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Реализация указанных мероприятий позволит обеспечить адекватное планирование прохождения пациентами диагностики и лечения злокачественных новообразований, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения, обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) (запланирована поставка локального (PACS-сервера) будет служить основой для телемедицинских консультаций.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кад-

рами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, включает мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача, в том числе ежегодное проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапов всероссийского конкурса врачей. С целью наличия оперативной достоверной информации о кадровом ресурсе отрасли планируется продолжение ведения регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2».

В целях привлечения профильных специалистов со средним и высшим медицинским образованием к работе в сельских районах Астраханской области будет продолжена работа по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в размере 1,5 млн руб., 1 млн рублей, 0,75 млн руб. и 0,5 млн рублей соответственно.

В рамках взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным, будут организованы практические занятия по отработке практических навыков диагностики и лечения, повышению онконастороженности и приобретению специальности в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта.

С целью повышения квалификации врачей и среднего персонала Астраханской области будет продолжено проведение непрерывного повышения квалификации путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.

В целях обеспечения использования действующих клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности будет проводиться обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по указанным вопросам.

10. Организация работы онкологической службы в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

## 4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
1.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам телевидения, радио и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Ежегодное проведение не менее 28 трансляций и выступлений, размещение не менее 28 ста-	Регулярное

					<p>тей в СМИ по теме профилактики онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни.</p> <p>Количество публикаций в социальных сетях по формированию онкологической грамотности населения:</p> <p>социальная сеть «Вконтакте» – не менее 3 800 ед.;</p> <p>социальная сеть «Одноклассники» – не менее 2 000 ед.;</p> <p>приложение «Телеграм» – не менее 3 900 ед.</p> <p>Проведение информационно-образовательных мероприятий, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не менее 12 000 – для населения;</li> <li>- не менее 120 – для специалистов;</li> <li>- не менее 16 флешмобов</li> </ul>	
1.2	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения</p>	<p>Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного от-</p>	Регулярное

				охранения Астраханской области	ношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 24 статьи; в 2023 году – 28 статей; в 2024 году – 32 статьи	
1.3	Размещение информационных материалов и пресс-релизов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 1 350 материалов; в 2023 году – 1 400 материалов; в 2024 году – 1 450 материалов	Регулярное
1.4	Трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вред-	Регулярное

	профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических			Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	ных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Проведение трансляции выступлений профильных специалистов: в 2022 году – 24 выступления; в 2023 году – 28 выступлений; в 2024 году – 32 выступления	
1.5	Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирования информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Ежегодно распространяется информационно-агитационный материал в количестве 10 000 экземпляров	Регулярное

1.6	Проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Мониторинг онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности». Привлечено к участию в социологических опросах: в 2022 году – 1600 человек; в 2023 году – 1800 человек; в 2024 году – 2000 человек	Регулярное
1.7	Внедрение во всех муниципальных образованиях региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Внедрены модельные муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, снижению действия основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе у мужчин трудоспособного возраста, защите от табачного дыма, снижению его потребления, в том числе в молодежной среде. К 2024 году в 100% муниципальных образований нарастающим итогом внедрены муниципальные программы: в 2022 году – 60%	Регулярное

					муниципальных образований; в 2023 году – 80% муниципальных образований; в 2024 году – 100% муниципальных образований	
1.8	Реализация профилактической акции «День онкологической безопасности» в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области	В рамках Дня онкологической безопасности в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов ежегодно проводится не менее 12 онкопрофилактических акций	Регулярное
1.9	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с меланомой	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилакти-	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний.	Регулярное

				ке министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с меланомой	
1.10	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с раком, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком	Регулярное
1.11	Организация и проведение Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Европей-	Регулярное

				ный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ской недели ранней диагностики рака головы и шеи. Отчет о проведении Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	
1.12	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Всемирного дня борьбы с раком молочной железы. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	Регулярное
1.13	Формирование системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в области первичной профилактики рака, обеспечение тотальной онконасторо-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований,	Регулярное

	женности врачей всех специальностей			ный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	формирования онконастороженности	
1.14	В соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.08.2012 № 104П «О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области» осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары:	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области.	Регулярное

	<p>- выявление потребителей психоактивных веществ в медицинских организациях и предоставление сведений о них посредством передачи сигнальных листов в ГБУЗ АО «ОНД». Консультирование врачом – психиатром-наркологом лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учреждений здравоохранения г. Астрахани с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ;</p> <p>- проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача</p>				<p>Ежегодно подача не менее 200 сигнальных листов. Проведение не менее 150 консультаций лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учреждений здравоохранения Астраханской области с признаками употребления (отравления) ПАВ</p>	
1.15	Профилактика алкоголь-ассоциированных заболеваний, проведение профилактических мероприятий по формированию навыков здорового образа жизни: взаимодействие с первичным зве-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских орга-	Проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по профилактике алкоголь-	Регулярное

<p>ном здравоохранения; оказание специалистами службы медицинской профилактики и наркологической службы консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам профилактики наркологических заболеваний и их последствий на организм человека; проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения Астраханской области (лекции, беседы, круглые столы, акции, семинары); проведение информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике потребления психоактивных веществ; проведение профилактической работы среди пациентов с использованием современных форм и методов гигиенического обучения (занятия в школах здоровья, семинары, профилактическое мотивационное консультирование) по выявлению факторов риска развития заболеваний органов пищеварения и вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов на здоровье; участие</p>			<p>низаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области</p>	<p>ассоциированных заболеваний, наркологических заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>Ежегодное проведение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 25 000 бесед;</li> <li>- 2 500 лекций;</li> <li>- 5 000 круглых столов;</li> <li>- 80 заседаний комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (2 000 человек);</li> <li>- 25 межведомственных лекториев (1 000 человек);</li> <li>- 15 семинаров-тренингов по программе «Профилактика употребления ПАВ» (200 человек);</li> <li>- 12 семинаров-тренингов по программе «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков» (200 человек);</li> <li>- 50–60 профилактических акций</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

<p>специалистов здравоохранения в проведении мероприятий по ограничению продаж алкогольной продукции и снижению потребления табачной и алкогольной продукции среди населения Астраханской области (рейды, внесение изменений в законодательство Астраханской области); проведение рабочих встреч, совещаний, круглых столов по вопросам реализации совместного плана деятельности в сфере профилактики злоупотребления психоактивными веществами; размещение материалов антинаркотической и антиалкогольной направленности в средствах массовой информации, на интернет-ресурсах, в социальных сетях; проведение обучающих семинаров для всех заинтересованных специалистов по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и формированию приверженности ведения здорового образа жизни; участие в работе профильных межведомственных комиссий; взаимодействие наркологической службы с негосударственными центрами, осуществ-</p>					
---	--	--	--	--	--

	ляющими социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих психоактивные вещества					
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1	Мониторинг количества впервые выявленных злокачественных новообразований (далее – ЗНО) толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопических исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2022 – 42%; на 31.12.2023 – 43%; на 31.12.2024 – 44%	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	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколога министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>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, %:</p> <p>на 31.12.2022 – 0,5%; на 31.12.2023 – 1,0%; на 31.12.2024 – 1,5%</p>	Регулярное
-----	--	------------	------------	--	--	------------

2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) 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, %:</p> <p>на 31.12.2022 – 0,1%;  на 31.12.2023 – 0,3%;  на 31.12.2024 – 0,5%</p>	Регулярное
-----	---	------------	------------	---	--	------------

2.4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»</p>	<p>Целевой показатель: 2022 год – 400 чел., 2023 год – 350 чел., 2024 год – 320 чел.</p>	Регулярное
-----	---	------------	------------	---	--	------------

2.5	Мониторинг выявления предраковых состояний (по МКБ-10: 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	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколога министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	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 медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.  Целевой показатель: на 31.12.2022 – 0,1%; на 31.12.2023 – 0,2%; на 31.12.2024 – 0,3%	Регулярное
2.6	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколога министерства здравоохранения	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	Регулярное

				ния Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	исследования в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 100%; на 31.12.2023 – 100%; на 31.12.2024 – 100%	
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	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи), обученных 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 – 95%; на 31.12.2023 – 95%; на 31.12.2024 – 95%	Регулярное
2.8	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (С91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (С91-95) (без	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской	Целевой показатель: 2022 год – 21,9%; 2023 год – 22,7%; 2024 год – 23,5%	Регулярное

	учтённых посмертно), %			профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»		
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 ОНКО и формы № 7	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС ОНКО), от общего количества выявленных случаев 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 формы № 7): 2022 год – 50%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	Регулярное
2.10	Развитие и совершенствование	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских	В школах здоровья для паци-	Регу-

	деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения			организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	ентов с онкологическими заболеваниями, функционирующих в медицинских организациях, ежегодно обучается не менее 3 000 человек	лярное
2.11	Контроль за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный мониторинг направления пациентов в ЦАОП. Обеспечение сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Не менее 90% от выявленных пациентов с подозрением на ЗНО направлять в ЦАОП	Регулярное

2.12	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Обеспечение проведения обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), исполнение планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Отчет (ежеквартально) по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Исполнение годового плана диспансеризации и профилактических медицинских осмотров не менее 85%	Регулярное
------	---	------------	------------	---	---	------------

2.13	Применение анкет для выявления групп риска ЗНО ободочной и прямой кишки в медицинских организациях на территории Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области	Повышение ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника. Показатель: охват анкетированием (1 раз в год) не менее 60% взрослого населения, обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное
2.14	Использование мобильных комплексов для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОКПТД»	Утверждение графиков работы мобильного маммографического комплекса, передвижной флюорографической установки (ежегодно). Ежегодное проведение осмотров не менее 83 655 человек с использованием передвижной флюорографической установки и не менее 3 000 человек с использованием мобильного маммографического комплекса	Регулярное

2.15	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.07.2022	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области. Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области: открытие не менее трех в 2023 году	Разовое делимое
2.16	Проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов с целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальное проведение кустовых совещаний с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов (не менее 1 в квартал)	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	Доля случаев проведенных биоп-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохране-	Целевой показатель:	Регу-

	сий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях с диагнозами по МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48			ния Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	не менее 20% (ежегодно)	лярное
3.2	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы № 7)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – 99,7%; 2023 год – 99,7%; 2024 год – 99,7%	Регулярное
3.3	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный специалист онко-	Во вновь созданных ЦАОП сформирована система внутреннего контроля качества медицинской помощи. Осуществляется проверка ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации пациентов, обследованных в ЦАОП	Регулярное

				лог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО		
3.4	Мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ – с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение контроля эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования. Ежеквартальный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ. Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования), число пациентов и (или) процедур (сеансов), проведенных на этом оборудовании	Регулярное
3.5	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 75% от норматива, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту Российской Федерации	Регулярное

3.6	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное
3.7	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00-97)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике	Целевой показатель (ежегодно): для КТ – не менее 85%; для МРТ – не менее 75%	Регулярное
3.8	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две смены и более, от общего числа кабинетов КТ или	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской об-	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

	МРТ в субъекте Российской Федерации			ласти, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике		
<b>4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
4.1	Переоснащение медицинским оборудованием двух региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», директор ГБУ «УМТОМО»	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи путем улучшения материально-технической базы двух медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области. Переоснащено: 2023 год – 1 медицинская организация, 2024 год – 2 медицинские организации	Регулярное
4.2	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астрахан-	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное

	впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни			ской области, заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума		
4.3	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярное
4.4	Мониторинг эффективности использования приобретенного для ГБУЗ АО «ОКОД» и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» высокотехнологичного оборудования	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Ежеквартальный мониторинг эффективности использования приобретенного высокотехнологичного оборудования. Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования)	Регулярное
4.5	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения рака молочной железы в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведую-	Увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой	Регулярное

				щие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	композитным трансплантантом (не менее 20 оперативных вмешательств ежегодно)	
4.6	Расширение спектра лапароскопических оперативных вмешательств в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение лапароскопических простатэктомий и цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников (количество лапароскопических простатэктомий и цистпростатэктомий – не менее 15 ежегодно в период с 2022 по 2024 год; операций при колоректальном раке и опухолей надпочечников – 80 ежегодно)	Регулярное
4.7	Расширение спектра малоинвазивных эндоскопических операций при злокачественных опухолях гортани в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани (не менее 2 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.8	Расширение спектра оперативных вмешательств при метастатическом поражении печени в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие	Внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени (количество радиочастотных абляций печени – не менее 15	Регулярное

				щие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ежегодно)	
4.9	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени (гемигепатэктомии и сегментэктомии печени) (не менее 5 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.10	Увеличение количества органосохраняющих методов хирургического вмешательства при первично неоперабельных злокачественных опухолях молочной железы с проведением неoadъювантной химиотерапии в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неoadъювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией) (не менее 60 операций ежегодно в период 2022–2024 годов)	Регулярное
4.11	Увеличение количества молекулярно-генетических исследований, проведенных с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление не менее 850 молекулярно-генетических исследований ежегодно с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	Регулярное

4.12	Анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной терапии и иммунной терапии	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО	Контроль внедрения в работу медицинских организаций Астраханской области клинических рекомендаций по профилю «онкология». Отчет по использованию схем лекарственной противоопухолевой терапии (ежеквартально)	Регулярное
4.13	Проведение медицинской реабилитации больных ЗНО на базе ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Проведение реабилитации (не менее 20% ежегодно) больным ЗНО	Регулярное
4.14	Контроль за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ проведения динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ АО «ОКОД»	Регулярное
4.15	Развитие направления реабилитации с участием психологов, привлечением психотерапевтов в	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астрахан-	Проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием	Регулярное

	ГБУЗ АО «ОКОД»			ской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	психологов, привлечением психотерапевтов. Направления психокоррекции: рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты. Количество консультаций – не менее 1500 ежегодно	
4.16	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области. Количество плановых консультаций – не менее 150, экстренных консультаций – не менее 90 ежегодно	Регулярное
4.17	Доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка IV стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное

4.18	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.19	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное
4.20	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
4.21	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.22	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических опе-	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештат-	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное

	ративных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы			ный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области		
4.23	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.24	Доля больных с диагнозом «рак желудка», получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное
4.25	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное

4.26	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.27	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.28	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.29	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плано-	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

	вой форме в медицинских организациях, не реорганизованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н, от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи			Астраханской области		
4.30	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное

4.31	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.32	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики МКБ-10 C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики МКБ-10 C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74, а также соот-	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

	ветствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.33	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.34	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное

4.35	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.36	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное
4.37	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.38	Доля пациентов с раком легкого	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специа-	Целевой показатель: не менее	Регу-

	III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии			лист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	70% (ежегодно)	лярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской психологии	Обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов	Регулярное
5.2	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской об-	Проведение диспансерного наблюдения не менее 75% пациентов с ЗНО от всех состоящих на учете	Регулярное

	№ 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)			ласти, директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»		
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО (функционирование сети паллиативных кабинетов и отделений)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области	Функционирование сети кабинетов паллиативной медицинской помощи с обеспечением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным. Обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе кабинетов паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	Регулярное
6.2	Организация патронажа паллиативных онкологических пациентов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомствен-	Обеспечение работы 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе отде-	Регулярное

				ных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	лений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	
6.3	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Отчет по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов (ежеквартально)	Регулярное
6.4	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной помо-	Целевой показатель:	Регулярное

	паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании, при оказании паллиативной медицинской помощи			щи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	не менее 80% (ежегодно)	
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>						
7.1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2023	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта до 15.11.2023. Утверждение регионального нормативного правового акта до 31.12.2023	Разовое делимое
7.2	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологиче-	Регулярное

					скими заболеваниями» ГМИС АО. Число лиц, включенных в региональный онкологический регистр	
7.3	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, принятие управленческих решений по итогам проведенных заслушиваний	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Осуществляется ежеквартальный мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Ежеквартально проводятся заслушивания представителей медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, по итогам каждого заслушивания принимаются соответствующие управленческие решения	Регулярное
7.4	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических боль-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные внештатные специалисты министерства здравоохранения	Ежеквартально проводятся разборы запущенных случаев онкологических заболеваний с привлечением к участию в них главных внештатных специалистов по смежным специальностям на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской об-	Регулярное

	ных, с последующим принятием организационных выводов			Астраханской области	ласти для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных. По итогам каждого проведенного совещания формируется перечень организационных выводов и решений	
7.5	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными и волонтерскими организациями путем осуществления организационно-методического руководства (на базе ГБУЗ АО «ОКОД») по вопросам оказания паллиативной помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, в том числе с привлечением волонтеров-медиков регионального отделения всероссийского общественного движения	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Количество волонтеров медиков, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи и уходе за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, не менее 10 человек ежегодно	Регулярное
7.6	Контроль внедрения и использо-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохране-	Ежеквартально осуществляет-	Регу-

	вания медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний			ния Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	ся анализ внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	лярное
7.7	Обеспечение контроля соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится контроль этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с графиком ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Справка по результатам ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Не ме-	Регулярное

					нее 2 выездов в год, в каждое подведомственное учреждение	
7.8	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществляется информационный обмен и сотрудничество между министерством здравоохранения Астраханской области, подведомственными медицинскими организациями и научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами. Рекомендации научных медицинских исследовательских центров учитываются при организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Представление аналитической справки о работе региональной онкологической службы	Регулярное

7.9	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Расширение телемедицинских консультаций, консультаций, КТ и гистосканов в соответствующих референсных центрах, проведение телемедицинских консультаций интраоперационно (не менее 225 консультаций ежегодно)	Регулярное
7.10	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	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Представление 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
7.11	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештат-	Не менее 1 мероприятия в квартал.	Регулярное

	звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи-специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности			ный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. (последнее – при наличии) и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и ссылки на видеозапись мероприятия	
7.12	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультирования пациентов онлайн. Проведение ежегодно не менее 240 плановых и экстренных региональных телемедицинских консультаций	Регулярное
7.13	Организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в рамках приказа Министер-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Проведение кураторских выездов в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области (18 медицинских организаций в год),	Регулярное

	ства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»				с ежеквартальным представлением отчета в министерство здравоохранения Астраханской области	
7.14	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов ГБУЗ АО «ОКОД» (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. (последнее – при наличии) и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций	Регулярное
7.15	Обеспечение функционирования во всех медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь онкологическим больным в условиях дневного и круглосуточного стационара, системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Россий-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астра-	Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, внедрена и функционирует система внутреннего контроля качества медицинской помощи (доля экспертиз не менее 25%)	Регулярное

	ской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 16.10.2015 № 1649р «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»			ханской области		
7.16	Регулярный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, представление в министерство здравоохранения Астраханской области аналитических справок с предложениями по совершенствованию работы по онкоскринингу и диспансеризации прикрепленного	Регулярное

					населения	
7.17.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.09.2022	31.12.2023	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проект регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, согласован с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации	Разовое (делимое)
7.18	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Представление 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 представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное
7.19	Итоговый отчет о реализации мероприятий региональной про-	01.10.2022	15.02.2023	Министерство здравоохранения Астраханской области,	Представление отчета и формы № 7 в ФГБУ «НМИЦ он-	Регулярное

	граммы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2022 год			главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	кологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2023	
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1	<p>Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в ВИМИС ОНКО;</li> <li>- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;</li> <li>- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими</li> </ul>	01.04.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Создание централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в части настройки маршрутизации пациентов при диагностике и лечении ЗНО. Планирование прохождения пациентами диагностики и лечения ЗНО, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения. Обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников. Улучшение качества оказания медицинской помощи для пациентов с онкологическими	Разовое делимое

	заболеваниями				заболеваниями, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Доработка РИАМС (Астраханская область) и подключение к ВИМИС ОНКО в 2022 году. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2022 году составит не менее 20% от общего количества СЭМД по профилю «онкология», созданных в РИАМС (Астраханская область), в 2023 году – не менее 50%, в 2024 году – не менее 90%	
8.2	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС ОНКО от планового показателя	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%	Регулярное
8.3	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специа-	Целевой показатель: 2022 год – 100%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	Регулярное

	Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя			лист онколог министерства здравоохранения Астраханской области		
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Организация и проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа ежегодного всероссийского конкурса врачей	Регулярное
9.2	Ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число специалистов онкологической службы Астраханской области, состоящих в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников	Регулярное
9.3	Ежемесячный и ежеквартальный	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой	Отчет об обеспеченности кад-	Регу-

	мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2», создание электронной базы вакансий			политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	рами онкологической службы Астраханской области	лярное
9.4	Ежегодный отчет в соответствии с приказом министерства здравоохранения Астраханской области от 19.03.2019 № 111Пр «О выполнении мероприятий по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	На основании отчетных форм «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2» подготовить отчет об укомплектованности кадрами	Регулярное
9.5	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в Астраханской области реализуются в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. В соответствии с показателями регионального проекта	Регулярное

					<p>«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрено достижение следующих целевых показателей на 2022–2024 годы: укомплектованность медицинских организаций (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом,</p> <p>врачами:</p> <p>2022 год – 94,2%; 2023 год – 95%; 2024 год – 95%;</p> <p>средним медицинским персоналом:</p> <p>2022 год – 90%; 2023 год – 94,4%; 2024 год – 95%</p>	
9.6	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшер-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы мини-	Привлечение квалифицированных кадров в систему оказания помощи онкологическим больным. В рамках программ «Земский доктор»,	Регулярное

	ских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек			стерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	«Земский фельдшер» запланировано привлечение в 2022 году 72 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2023 году – 73 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2024 году – 74 врачей, 30 средних медицинских работников	
9.7	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта на циклах профессиональной переподготовки	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников. На циклах профессиональной переподготовки запланировано обучение в 2022 году 2 онкологов; в 2023 году – 1 онколога; в 2024 году – 2 онкологов. На циклах повышения квалификации запланировано обучение в 2022 году 25 онкологов, 2 радиотерапевтов; в 2023 году – 18 онкологов, 2 радиологов; в 2024 году – 18 онкологов, 1 радиолога, 1 радиоте-	Регулярное

					рапевта	
9.8	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом работы министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год (не менее одного мероприятия в квартал)	Регулярное
9.9	Непрерывное повышение квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи путем непрерывного повышения квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров	Регулярное

					согласно графику мероприятий – не менее 4 мероприятий в год	
9.10	Обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по вопросам использования клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Врачи и средний медицинский персонал прошли обучение принципам и правилам использования клинических рекомендаций в практической деятельности. Проведено не менее 3 семинаров в год	Регулярное
9.11	Проведение конкурсов профессионального мастерства – номинаций «Лучший онколог года», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарственных писем Губернатора Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Отчет о проведении конкурсов и награждении специалистов	Регулярное
9.12	Поддержка молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена, помощь при адаптации данных специалистов	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству	Число специалистов – наставников в регионе среди врачей и средних медицинских работников. Осуществляются денежные выплаты наставникам и врачам-стажерам	Регулярное

				здравоохранения Астраханской области		
9.13	Меры социальной поддержки медицинских работников (работающих и проживающих в сельской местности и поселках городского типа, выплаты по программе «Земский доктор»)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число медицинских работников, подавших заявления на меры социальной поддержки	Регулярное
9.14	Мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров (участие в «ярмарках вакансий», профориентация учащихся школ, привлечение из высших медицинских образовательных учреждений, размещение вакансий на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России», на сайте учреждения и на сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, заявки в центр занятости, другие мероприятия)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Отчет о количестве проведенных мероприятий	Регулярное

## 5. Ожидаемые результаты региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 181,8 на 100 тыс. населения;

- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 180,0;

- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 19,1%;

- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, до 59,1%;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0%;

- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0%.

## Список сокращений к региональной программе

- 1 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница» - ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
- 2 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница» - ГБУЗ АО «Володарская РБ»
- 3 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница» - ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
- 4 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» - ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
- 5 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» - ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
- 6 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница» - ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
- 7 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница» - ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
- 8 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница» - ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
- 9 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница» - ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
- 10 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой» - ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»
- 11 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница» - ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
- 12 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО «Знаменск» - ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО «Знаменск»
- 13 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница - ГБУЗ АО АМОКБ
- 14 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» - ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»
- 15 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» - ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
- 16 Государственное бюджетное учреждение здра- - ГБУЗ АО «ОКПТД»

- воохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»
- 17 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОКОД»
- 18 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОНД»
- 19 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1» - ГБУЗ АО «ГП № 1»
- 20 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2» - ГБУЗ АО «ГП № 2»
- 21 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «ГП № 3»
- 22 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5» - ГБУЗ АО «ГП № 5»
- 23 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» - ГБУЗ АО «ГП № 8»
- 24 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10» - ГБУЗ АО «ГП № 10»
- 25 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1» - ГБУЗ АО «ДГП № 1»
- 26 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «ДГП № 3»
- 27 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4» - ГБУЗ АО «ДГП № 4»
- 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5» - ГБУЗ АО «ДГП № 5»
- 29 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр» - ГБУЗ АО «ОКСЦ»
- 30 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 3» - ГБУЗ АО «СП № 3»
- 31 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Патологоанатомическое бюро» - ГБУЗ АО «ПАБ»
- 32 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер» - ГБУЗ АО «ОКВД»
- 33 Государственное бюджетное учреждение здра- ГБУЗ АО «ОВФД»

- вохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер им. Ю.И. Филимонова»
- 34 Государственное бюджетное учреждение Астраханской области «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области» - ГБУ «УМТОМО»
- 35 Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина г. Астрахань» - ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»
- 36 Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть» - ЧУЗ «МСЧ»
- 37 Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр ФМБА» - АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
- 38 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области - ТФОМС АО
- 39 Государственная медицинская информационная система Астраханской области - ГМИС АО
- 40 Структурированные электронные медицинские документы - СЭМД
- 41 Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Онкология» - ВИМИС ОНКО
- 42 Региональная информационно-аналитическая медицинская система «ПроМед» - РИАМС
- 43 Магнитно-резонансная томография - МРТ
- 44 Компьютерная томография - КТ
- 45 Непрерывное медицинское образование - НМО
- 46 Центр амбулаторной онкологической помощи - ЦАОП
- 47 Форма федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» - форма № 7
- 48 Первичный онкологический кабинет - ПОК
- 49 Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области - Городской округ ЗАТО Знаменск АО

