ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2021 г. № 386

г. Воронеж

О внесении изменений в постановление правительства Воронежской области от 31.12.2013 № 1189

В соответствии с постановлением правительства Воронежской области от 06.09.2013 № 786 «О порядке принятия решений о разработке, реализации и оценке эффективности реализации государственных программ Воронежской области» правительство Воронежской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в государственную программу Воронежской области «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением правительства Воронежской области от 31.12.2013 № 1189 «Об утверждении государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения» (в редакции постановлений правительства Воронежской области от 30.06.2014 № 577, от 01.08.2014 № 699, от 22.09.2014 № 869, от 11.12.2014 № 1128, от 31.03.2015 № 222, от 20.05.2015 № 410, от 20.07.2015 № 589, от 08.04.2016 № 231, от 06.09.2016 № 650, от 28.10.2016 № 804, от 30.03.2017 № 257, от 23.08.2017 № 650, от 02.11.2017 № 848, от 22.02.2018 № 181, от 04.06.2018 № 489, от 19.07.2018 № 625, от 05.10.2018 № 877, от 29.03.2019 № 320, от 27.06.2019 № 646, от 19.08.2019 № 798, от 13.09.2019 № 877, от 25.10.2019 № 1035, от 24.03.2020 № 251, от 22.07.2020 № 689, от 02.10.2020 № 957, от 19.11.2020 № 1043, от 29.12.2020 № 1147, от 24.05.2021 № 290) (далее – государственная программа), следующие изменения:

1.1. В приложении № 1 к государственной программе:

1.1.1. Пункт 3 графы 3 строки «Основное мероприятие 7.1» дополнить абзацем следующего содержания:

«Ежемесячная выплата в размере 3000 рублей для граждан, заключивших договор о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования по программам специалитета в рамках квоты целевого приема, установленной для департамента здравоохранения Воронежской области.».

1.1.2. В графе 3 строки «Основное мероприятие 7.3» слова «(врачам, фельдшерам)» заменить словами «(врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов)».

1.1.3. Графу 3 строки «Основное мероприятие 12.4» дополнить пунктом 9 следующего содержания:

«9. Исполнение судебных актов Российской Федерации, в том числе осуществление расходов на внесение на депозитный счет арбитражного суда денежных сумм, необходимых для оплаты судебных издержек, и на оплату штрафных санкций».

1.2. Приложения № 6 - 8 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя правительства Воронежской области Попова В.Б.

Губернатор
Воронежской области

Правительство Воронежской области
Правовое управление

А.В. Гусев

Приложение
к постановлению правительства
Воронежской области

от 30 июня 2021 г. № 386

«Приложение № 6
к государственной программе
Воронежской области
«Развитие здравоохранения»

Региональная программа
«Развитие детского здравоохранения Воронежской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Воронежской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее - Программа) разработана на основании паспорта регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного губернатором Воронежской области 11.12.2018, заключенного с Минздравом России дополнительного соглашения о реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Воронежская область)» на территории Воронежской области от 04.12.2020 № 056-2019-N40037-1/3 и направлена на достижение интегрального целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» - снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 г. до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми.

Исполнителем Программы является департамент здравоохранения Воронежской области.

Таблица 1

Участники Программы

№ п/п	Роль в Программе	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель
1	Руководитель Программы	Щукин А.В.	Руководитель департамента здравоохранения Воронежской области	Попов В.Б., первый заместитель председателя правительства Воронежской области
2	Администратор Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
I. Общие организационные мероприятия по Программе				
3	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
II. Разработка и реализация Программы				
1. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Воронежской области				
1.1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области, медицинскими изделиями				
1.2. Создание в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей				
4	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
5	Участник Программы	Цурган Д.А.	Начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса департамента здравоохранения Воронежской области	Лаврова Н.Н., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области

6	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
7	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
2. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров				
8	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
9	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
10	Исполнитель Программы	Вериковский В.А.	Главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
11	Исполнитель Программы	Жидков М.Л.	Главный врач БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
12	Исполнитель Программы	Авдеев С.А.	Главный врач БУЗ ВО ОДКБ № 2	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
13	Исполнитель Программы	Барковская Е.В.	Главный врач БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

14	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
3. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах				
15	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
16	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
17	Участник Программы	Шабашев В.В.	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
18	Исполнитель Программы	Вериковский В.А.	Главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
19	Исполнитель Программы	Есауленко И.Э.	Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (по согласованию)	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
20	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
4. Развитие материально-технической базы детских областных больниц				
21	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

22	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
23	Участник Программы	Цурган Д.А.	Начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса департамента здравоохранения Воронежской области	Лаврова Н.Н., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
24	Исполнитель Программы	Кубрак Т.Л.	Исполняющий обязанности директора КУ ВО «ЦОДУЗ»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
25	Исполнитель Программы	Жидков М.Л.	Главный врач БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
26	Исполнитель Программы	Авдеев С.А.	Главный врач БУЗ ВО ОДКБ № 2	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
5. Профилактическое направление работы педиатрической службы				
27	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
28	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
29	Исполнитель Программы	Вожова Н.А.	Главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

30	Исполнитель Программы	Есауленко И.Э.	Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (по согласованию)	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
31	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
6. Увеличение доли детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ				
32	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
33	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
34	Исполнитель Программы	Жидков М.Л.	Главный врач БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
35	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
7. Развитие материально-технической базы медицинских организаций области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным				
36	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

37	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
38	Участник Программы	Самофалова О.В.	Советник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
39	Исполнитель Программы	Вериковский В.А.	Главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
40	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
8. Увеличение доли врачей-педиатров в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям				
41	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
42	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
43	Участник Программы	Шабашев В.В.	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
44	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

9. Развитие паллиативной помощи детям				
45	Ответственный за достижение результата Программы	Нехаенко Н.Е.	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
46	Участник Программы	Киньшина М.М.	Начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям департамента здравоохранения Воронежской области	Нехаенко Н.Е., заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области
47	Исполнитель Программы	Авдеев С.А.	Главный врач БУЗ ВО ОДКБ № 2	Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области
48	Исполнитель Программы	Главные врачи медицинских организаций		Щукин А.В., руководитель департамента здравоохранения Воронежской области

Сроки реализации Программы - в 2019 - 2024 годах в 6 этапов по годам (2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024).

Цель Программы - снижение младенческой смертности в Воронежской области до 3,9 случая на 1 тыс. родившихся детей в 2024 году.

Таблица 2

Задачи Программы

№ п/п	Наименование индикатора Программы	Задачи
1	Снижение младенческой смертности на 1 тыс. родившихся детей	- изменить маршрутизацию женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде (издание приказа департамента здравоохранения Воронежской области (далее - ДЗ ВО)); - обеспечить контроль за выполнением маршрутизации пациентов при преждевременных родах в перинатальный центр для улучшения помощи новорожденным (ежемесячный разбор в перинатальном центре случаев преждевременных родов с нарушением маршрутизации);
2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	

		- оптимизировать работу выездной реанимационно-консультативной бригады акушерского диагностического консультативного центра БУЗ ВО ВОКБ № 1 и БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» (издание приказа ДЗ ВО); - обеспечить повышение профессионального уровня специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе путем обучения специалистов в симуляционных центрах (издание приказа ДЗ ВО); - улучшить материально-техническую базу женских консультаций и акушерских стационаров (использование денежных средств, полученных по родовым сертификатам); - обеспечить использование клинических рекомендаций (исполнение приказа ДЗ ВО); - обеспечить повышение профессионального уровня фельдшеров, патронажных медсестер, участковых педиатров, врачей общей практики по ранней диагностике начальных отклонений в состоянии здоровья детей, оценке физического и нервно-психического развития, оценке вскармливания (проведение конференций, семинаров в соответствии с приказом ДЗ ВО); - информировать родителей о необходимости незамедлительного обращения в медицинскую организацию при первых признаках заболевания (разработка памяток, буклетов, использование средств массовой информации); - обеспечить патронаж детей из социально неблагополучных семей (исполнение приказа ДЗ ВО)
3 4	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся живыми (‰) Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	- дальнейшее развитие инфраструктуры медицинской помощи детям, позволяющей внедрять бережливые технологии (дооснащение медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений); - обеспечить маршрутизацию детей от 0 до 17 лет в соответствии с разработанными порядками оказания медицинской помощи в регионе в рамках трехуровневой системы оказания помощи детям (при необходимости - издание новых приказов ДЗ ВО по организации медицинской помощи); - обеспечить подготовку узких специалистов для амбулаторного звена (в соответствии с ежегодной заявкой); - обеспечить повышение профессионального уровня специалистов, работающих с детским населением (проведение конференций, обучение в симуляционных центрах в соответствии с приказом ДЗ ВО); - совершенствовать оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях 3-го уровня (внедрить новые эффективные высокотехнологичные методы

		терапии, расширить спектр оперативных вмешательств); - развить взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами Минздрава России (издание приказа ДЗ ВО); - обеспечить использование клинических рекомендаций (приказ ДЗ ВО); - не допускать роста общей заболеваемости детей и подростков в школах (реализация мероприятий межведомственного соглашения по формированию профилактической среды в образовательных организациях); - обеспечить реализацию областного плана по снижению материнской и младенческой смертности (исполнение приказа ДЗ ВО)
5 6 7	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%) Доля детей в возрасте 0-17 лет охваченных профилактическими осмотрами Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом: - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%); - болезни глаза и его придаточного аппарата (%); - болезни органов пищеварения (%); - болезни органов кровообращения (%); - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (%) Доля детей в возрасте 15-17 лет, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	- увеличить долю посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями; - развить профилактическое направление медицинской помощи детям, в том числе за счет проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на разъяснение важности профилактических осмотров, реализации мероприятий межведомственного соглашения по формированию профилактической среды в образовательных организациях (выполнение приказа ДЗ ВО); - разъяснять важность профилактических осмотров, в том числе осмотров девочек врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами - урологами-андрологами (выполнение приказа ДЗ ВО); - проводить аудит качества проведения профилактических осмотров и взятых на диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет (издание приказа ДЗ ВО); - проводить аудит качества проведения профилактических осмотров детей в возрасте 15-17 лет врачами - акушерами-гинекологами, урологами-андрологами (издание приказа ДЗ ВО); - обеспечить доступность осмотров акушерами-гинекологами, урологами-андрологами в сельской местности
8	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских	- завершить 100-процентную реализацию организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник и детских

	организаций Воронежской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей; - продолжить создание комфортных условий пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи; облегчить запись пациентов к врачу, уменьшить время ожидания приема, создать понятную систему навигации и логистически правильное расположение кабинетов (издание приказа ДЗ ВО); - проводить мониторинг организации работы в детских поликлиниках/отделениях, в которых реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств (издание приказа ДЗ ВО)
9	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Воронежской области, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	- продолжить дооснащение медицинскими изделиями всех структурных подразделений детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; - проводить мониторинг использования поставленного оборудования (издание приказа ДЗ ВО)

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения

Детское население Воронежской области от 0 до 17 лет составляет 410152 человека (данные Росстата на 01.01.2021), из них в г. Воронеже проживают 283816 человек, в районах области – 126336 человек. Женщины фертильного возраста составляют 532074 человека (2019 г. – 534638 человек).

Служба родовспоможения

Обеспеченность врачебными кадрами составила 5,0 на 10 000 женщин (5,2 в 2019 г., по Российской Федерации - 4,5 в 2019 г.). Укомплектованность врачами - акушерами-гинекологами - 68,3 % (2019 г. - 79,8 %), по г. Воронежу – 72,8 % (2019 г. - 90,3 %), в районах области – 57,5 % (2019 г. - 65,2 %). Укомплектованность неонатологами составила по Воронежской области 63,1% (2019 г. - 70,0 %), по г. Воронежу – 55,6 % (2019 г. - 67,5 %), в районах области – 35,5 % (2019 г. - 43,0%).

В регионе отмечается ежегодное снижение числа родов. В 2020 году в области зарегистрировано 19029 родов, из которых 1015 (5,3 %) – преждевременные. 98,4 % преждевременных родов принято в учреждениях II и III группы. Контроль маршрутизации беременных позволил увеличить долю преждевременных родов в перинатальном центре, которая составила в 2020 году 75,2 % (2019 г. – 63,3 %, 2018 г. – 57,1 %).

Число беременных, состоящих на диспансерном учете, за последние 3 года снизилось. В 2020 году взято на учет по беременности 16776 женщин (2019 г. – 16597, 2018 г. – 18228). Показатель ранней явки беременных составил 97,6 % (2019 г. – 97,7 %, 2018 г. – 97,2 %). С целью повышения рождаемости проводятся мероприятия по снижению абортов и увеличению объемов высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий. В 2020 году проведено 1075 циклов экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования (2019 г. – 1145 циклов, 2018 г. – 1011 циклов), на 2021 год запланирован 1021 цикл экстракорпорального оплодотворения в программе обязательного медицинского страхования.

Отмечено ежегодное снижение числа абортов. В 2020 году зарегистрировано 3735 абортов, что ниже 2019 г. на 26 % (2019 г. - 5036 абортов, 2018 г. – 6050 абортов). Частота абортов в 2020 году составила 7,2 на 1 тыс. женщин фертильного возраста (2019 г. - 9,7, 2018 г. - 11,2).

Показатель материнской смертности в 2020 году составил 5,2 ‰ - 1 случай на 100 тыс. живорожденных (в 2019 г. случаев материнской смертности не зарегистрировано).

Всего медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывает 61 медицинская организация: перинатальный центр в составе БУЗ ВО ВОКБ № 1, 2 самостоятельных городских родильных дома (БУЗ ВО «ВРД № 2» и БУЗ ВО «ВРД № 3»), 1 родильный дом в составе городской многопрофильной больницы (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»), гинекологические отделения 4 городских многопрофильных больниц (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО

«ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБ № 3»), 32 районные больницы (гинекологические отделения или гинекологические койки в составе хирургических отделений), 3 медико-санитарных части, 1 гинекологическое отделение АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «ВЦОЗСиР», 10 женских консультаций в составе городских медицинских организаций, 5 акушерско-гинекологических кабинетов на базе городских медицинских организаций, женские консультации и гинекологические отделения медицинской службы ОАО «РЖД».

В целях повышения качества оказания медицинской помощи беременным высокой степени перинатального риска на базе перинатального центра организовано консультативно-диагностическое отделение, в котором в 2020 году состояло на диспансерном учете 16 % женщин от числа всех беременных группы высокого риска в регионе (2019 г. – 12 %).

В целях централизации акушерской помощи и оптимизации коечной сети на территории области продолжено сокращение маломощных акушерских стационаров. В 2020 году закрыто акушерское отделение I группы, в котором организован ургентный родильный зал. В настоящее время функционируют 24 учреждения родовспоможения общей мощностью 924 койки (2019 г. – 979 коек, 2018 г. – 1074 койки): 10 учреждений I группы на 107 акушерских коек, 13 учреждений II группы на 577 акушерских коек, из которых 4 межрайонных акушерских центра мощностью 142 акушерские койки, перинатальный центр (учреждение III группы) - 240 коек. В 13 районах области отсутствуют родильные отделения, в них организованы ургентные родильные залы. Оснащенность медицинским оборудованием учреждений и структурных подразделений родовспоможения в соответствии с приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» составляет 96 %.

Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период оказывается в том числе за счет средств родовых сертификатов. В 2020 г. медицинскими организациями по родовым

сертификатам получено 183055 тыс. рублей, из них женскими консультациями – 54 908 тыс. рублей, родильными домами – 110 748 тыс. рублей.

Женскими консультациями организовано оказание услуг по медицинской, правовой, психологической и медико-социальной помощи женщинам в период беременности в амбулаторных условиях за счет средств талона № 1 родового сертификата. В 2020 г. правовую, психологическую и медико-социальную помощь с дополнительной оплатой талона № 1 родового сертификата получили 3079 беременных.

В целях повышения квалификации специалистов, работающих в акушерских стационарах, в 2020 г. на базе симуляционных центров прошли обучение 147 специалистов: 67 врачей – акушеров-гинекологов, 35 анестезиологов-реаниматологов и 45 неонатологов и педиатров (в 2019 г. прошли обучение 133 специалиста). На 2021 г. запланировано обучение 160 специалистов.

Медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» организована в соответствии с новым порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н, для реализации которого издан приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 20.02.2021 № 333 «Об организации медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Воронежской области».

Педиатрическая служба

Обеспеченность врачами-педиатрами по области составила 17,8 на 10 тыс. населения (2019 г. - 17,7), в г. Воронеже - 22,4 (2019 г. - 22,9), в районах области - 11,1 на 10 тыс. населения (2019 г. - 11,1). Доля занятых физическими лицами должностей врачей-педиатров в области - 83,4 %.

Показатель смертности детей от 0 до 17 лет составил 0,38 ‰ (2019 г. - 0,39 ‰, 2018 г. - 0,47 ‰). В 2020 г. 156 детей умерло в возрасте от 0 до 17 лет (2019 г. – 161, 2018 г. - 192). Коэффициент детской смертности в возрасте от 0 до 4 лет снизился на 8,1 % и составил 4,5 ‰ (2019 г. - 4,9 ‰, 2018 г. - 5,95‰). Показатель

младенческой смертности в Воронежской области уменьшился на 10 % и составил 3,6 ‰ (2019 г. – 4,0 ‰, 2018 г. - 4,7 ‰), по Российской Федерации - 4,5 ‰, по Центральному федеральному округу – 3,8 ‰. Перинатальная смертность - 5,6 ‰ (2019 г. – 6,7 ‰, 2018 г. – 6,0 ‰). Ранняя неонатальная смертность – 1,3 ‰ (2019 г. - 1,7 ‰, 2018 г. - 1,4 ‰).

Отмечается снижение смертности во всех возрастных категориях. Показатели ниже, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу.

В 2020 г. в возрасте до 1 года умерло 70 детей (2019 г. – 81, 2018 г. – 100). В структуре смертности детей от 0 до 17 лет на первом месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (30,8 %), на втором месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (26,9 %), на третьем – врожденные аномалии и пороки развития (10,9 %).

В структуре смертности детей до 1 года на первом месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (60 %), на втором месте – врожденные аномалии и пороки развития (18,6 %), на третьем – прочие причины (15,7 %).

Общая заболеваемость детей от 0 до 14 лет уменьшилась на 8,7 % и в 2020 году составила 1476,9 случая на 1 тыс. детского населения (2019 г. – 1617,7; 2018 г. – 1678,8). Первичная заболеваемость уменьшилась на 2,7 % и составила 1033,5 случая на 1 тыс. детского населения (2019 г. – 1166,7; 2018 г. – 1199).

В структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет на первом месте заболевания органов дыхания – 50,1 % (2019 г. - 50,9 %, 2018 г. - 50,6 %), на втором месте болезни органов пищеварения – 7,6 % (2019 г. – 6,7 %, 2018 г. – 7,0 %), на третьем месте болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,6 % (2019 г. - 6,6 %, 2018 г. – 7,0 %).

Общая заболеваемость подростков в 2020 году составила 1795 случаев на 1 тыс. населения соответствующего возраста (2019 г. – 1890; 2018 г. – 1882). Первичная заболеваемость уменьшилась на 3 % и составила 950 случаев на 1 тыс.

населения соответствующего возраста (2019 г. – 980; 2018 г. - 985). В структуре общей заболеваемости подростков на первом месте заболевания органов дыхания - 29,2 % (2019 г. - 27,8 %, 2018 г. - 28,1 %), на втором месте болезни глаза и его придаточного аппарата - 12,5 % (2019 г. - 12,9 %, 2018 г. - 12,2 %), на третьем месте болезни костно-мышечной системы - 10 % (2019 г. - 10,4 %, 2018 г. - 10,3 %).

В 2020 году в области зарегистрировано 7696 детей-инвалидов 0-17 лет (2019 г. – 7332, 2018 г. – 6966). Впервые выявлена инвалидность у 719 детей (2019 г. – 856, 2018 г. - 761). Первичный выход на инвалидность составил 1,75 ‰ (2019 г. – 2,0 ‰, 2018 г. - 1,9 ‰). Показатель инвалидизации детского населения (на 10 тыс. детского населения) составил 175,3 (2019 г. - 178,6, 2018 г. - 172,1), по Российской Федерации - 195,7.

На территории области функционирует 39 медицинских организаций общей мощностью 2403 койки, на которых оказывается помощь детям от 0 до 18 лет, из них: 1422 койки - в двух областных детских клинических больницах, 416 педиатрических соматических и 230 педиатрических инфекционных коек - в районных больницах, 235 специализированных коек - в областных диспансерах (КУЗ ВО «ВОКПНД», КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой») и специализированных больницах, 100 коек - в Детской клинической больнице ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. Кардиохирургическая помощь детям оказывается в БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению осуществляется в 45 медицинских организациях, имеющих статус юридического лица, в составе которых 25 детских поликлиник, 22 детских поликлинических отделения, 2 кабинета врача-педиатра участкового, из них:

- в г. Воронеже - 12 детских поликлиник, 3 детских поликлинических отделения и 1 кабинет врача-педиатра участкового;

- в районах области – 13 детских поликлиник, 19 детских поликлинических отделений районных больниц и 1 кабинет врача-педиатра участкового.

Лечебно-диагностическая помощь детскому населению также осуществляется в двух областных детских клинических больницах (БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», БУЗ ВО ОДКБ № 2), в педиатрическом отделении АУЗ ВО «ВОККДЦ», а также в специализированных отделениях областных диспансеров (КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой», КУЗ ВО «ВОКПНД», БУЗ ВО «ВОКОБ»).

Консультативно-диагностический центр БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» рассчитан на 240 посещений в день. Прием ведется по 22 специальностям. В БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» функционируют областной сурдологический кабинет, кабинеты катамнеза детей с врожденными пороками сердца и недоношенных детей.

Консультативно-диагностический центр БУЗ ВО ОДКБ № 2 рассчитан на 50 посещений в смену. Прием ведется по всем специальностям хирургического профиля (нейрохирургия, урология-андрология, общая хирургия, травматология-ортопедия, челюстно-лицевая хирургия, торакальная хирургия) и инфекционной патологии (в том числе гепатологии).

Консультативный отдел АУЗ ВО «ВОККДЦ» ведет прием детей по 14 специальностям.

На территории области организовано 23 детских акушерско-гинекологических кабинета (в детских поликлиниках - 9, в женских консультациях - 9, в БУЗ ВО «ВЦОЗСиР» - 1, в перинатальном центре БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 2, в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» - 1, в АУЗ ВО «ВОККДЦ» – 1). Специализированную гинекологическую помощь девочкам и подросткам оказывают 24 врача.

В медицинских организациях области организована работа 4 стационарных и 1 мобильного центров здоровья для детей, 2 детских стационарных отделений медицинской реабилитации, 4 детских амбулаторных отделений медицинской реабилитации, 4 центров и 1 кабинета охраны зрения для детей, 3 центров ментального здоровья для детей. Функционирует 36 стационаров дневного пребывания в детских поликлиниках/отделениях с общим числом коек – 431.

В 21 детской поликлинике/детском поликлиническом отделении районных больниц и 14 детских поликлиниках городского округа город Воронеж функционируют кабинеты неотложной помощи по обслуживанию детского населения. В поликлиниках 20 районных больниц и 2 медицинских организациях городского округа город Воронеж неотложная помощь оказывается в кабинетах неотложной помощи для взрослых и детей.

Во всех детских поликлиниках/поликлинических отделениях медицинских организаций заполняется электронная медицинская карта пациента, проводится выписка электронных рецептов. Внедрена запись в электронном виде к врачам-специалистам, в ряде поликлиник имеется возможность записи пациента к узким специалистам детской поликлиники с рабочего места во время приема. Организована запись ребенка на прием к врачу-специалисту в консультативные диагностические медицинские центры областных детских больниц по средствам межучрежденческой электронной записи на портале «Электронная регистратура МИС «КВАЗАР». Во всех поликлиниках имеется возможность проводить телемедицинские консультации.

За прошедшие три года реализован ряд задач по улучшению доступности специализированной помощи детскому населению:

- завершено строительство детского туберкулезного стационара на 50 коек;

- проведена реорганизация и капитальный ремонт детского диспансерного отделения психоневрологического диспансера. Открыт дневной стационар на 25 мест, включающий Центр ментального здоровья и кабинет суицидолога;

- приобретены передвижные стоматологические комплексы для детей в БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;

- продолжено строительство онкогематологического корпуса на 100 коек в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», ввод которого намечен в 2022 году.

Введено в строй новое детское поликлиническое отделение в составе БУЗ ВО «ВГКП № 7» на 200 посещений, в котором реализованы организационно-планировочные решения и созданы комфортные условия. Отделение оснащено

медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н.

В 2018 - 2019 гг. профилактическими осмотрами охвачено 100 % несовершеннолетних детей, пребывающих в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей, оставшихся без попечения родителей.

В связи со сложной эпидемиологической ситуацией, связанной с новой коронавирусной инфекцией, в 2020 г. профилактическими осмотрами было охвачено 389173 детей (85 % от планового задания). Проведены профилактические осмотры 320232 несовершеннолетних, 2058 пребывающих в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (99,7 % от плана), а также 3449 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (95,1 % от плана).

В 2018 г. в области начата реализация мероприятий региональной программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Воронежской области», мероприятия которой в 2019 г. были включены в региональную программу «Развитие детского здравоохранения Воронежской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

За три года на приобретение медицинских изделий получено более 459 млн рублей из федерального бюджета, 81,1 млн рублей из резервного фонда губернатора Воронежской области; закуплено 360 единиц медицинского оборудования в 48 детских поликлиник и детских поликлинических отделений, в консультативно-диагностические центры 2 областных детских больниц (100 % от запланированных).

На дооснащение медицинским оборудованием отделений областных детских больниц в 2020 г. из областного бюджета выделено 116 млн рублей.

Оснащение оборудованием отделения реанимации и интенсивной терапии БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» позволило повысить качество оказания медицинской помощи новорожденным в критическом состоянии. Внедрены в практику новые высокотехнологичные хирургические методики в БУЗ ВО ОДКБ № 2 (малоинвазивные вмешательства при опухолях головного мозга, гидроцефалии, краниосиностозах, операции на позвоночнике при травмах и сколиозе у детей).

На проведение капитального ремонта и реализацию организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках, за три года из областного бюджета выделено более 240 млн рублей. В 2020 г. проведен капитальный ремонт обеих областных детских больниц на общую сумму 146 млн рублей.

В 47 из 48 детских поликлиник/детских поликлинических отделений (97,9 %) созданы условия для внедрения технологий бережливой поликлиники при индикаторном показателе – 95 % (обустроены крытые колясочные, отдельный вход для больных детей, открытая регистратура с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровые зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинет неотложной помощи детям, система навигации, зоны комфортного пребывания в холлах). Окончание ремонтных работ в консультативно-диагностическом центре БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» запланировано на 2021 год.

Увеличился охват детей диспансерным наблюдением и повысилось качество такого наблюдения (за счет организации мониторинга и контроля ведения пациентов, состоящих на диспансерном учете). Доля взятых в 2020 г. под диспансерное наблюдение детей с болезнями костно-мышечной системы составила 72 % (плановое значение - 70 %), с заболеваниями органов пищеварения - 81,1 % (плановое значение - 80 %), с заболеваниями органов кровообращения - 75,7 % (плановое значение - 70 %), с болезнями эндокринной системы - 76,3 % (плановое значение - 75 %), с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата - 49,0% (плановое значение - 50 %).

В рамках мероприятия Программы по репродуктивному здоровью подростков оснащены 3 кабинета уролога-андролога и 14 кабинетов акушера-гинеколога в детских поликлиниках. В результате проводимой разъяснительной работы с подростками и их родителями в 2020 году 68,9 % подростков были осмотрены специаластами. За три года увеличилась в 1,5 раза обращаемость подростков в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции.

Новую модель бережливой детской поликлиники внедрили 54 детских структурных подразделения в 48 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях. В 2020 г. реализовано 333 проекта, основанных на принципах бережливого производства, из них 53 проекта по пересмотру стандартов работы в условиях эпидемического распространения новой коронавирусной инфекции. Все детские структурные подразделения в 2020 г. достигли первого уровня новой модели.

Продолжено строительство онкогематологического корпуса на 100 коек БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». На эти цели в 2020 г. выделено 879,5 млн рублей, в том числе 793,6 млн рублей из федеральных средств и 85,9 млн рублей из областного бюджета. В 2021 г. строительство будет завершено.

Перечень и описание программных мероприятий

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации программных мероприятий, приведен в приложении № 1 к Программе.

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем выполнения следующих взаимоувязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий Программы:

1. Дальнейшее развитие инфраструктуры медицинской помощи детям, позволяющей внедрять бережливые технологии (дооснащение медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н).

2. Завершение 100-процентной реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

3. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»:

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами - акушерами-гинекологами;

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет детскими врачами - урологами-андрологами;

- увеличение количества детей, прошедших реабилитацию на базе реабилитационного отделения БУЗ ВО «Лискинская РБ» (койки для девочек, имеющих патологию репродуктивной сферы).

4. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, в том числе в симуляционном центре ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России в рамках реализации региональной программы «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», - увеличение числа медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным детям.

5. Развитие материально-технической базы детских областных больниц (отделений):

- завершение строительства лечебного корпуса на 100 коек (отделения онкологии и гематологии, оториноларингологии БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»);

- завершение 2-го этапа капитального ремонта лечебного корпуса БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»;

- дооснащение БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» и БУЗ ВО ОДКБ № 2 медицинскими изделиями.

6. Развитие профилактического направления в работе педиатрической службы:

- увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

- увеличение охвата профилактическими мероприятиями несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях;

- подготовка педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи;

- внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях, проведение профилактической работы с учащимися (акции, беседы, тренинги, викторины и др.);

- подготовка методической литературы на тему здорового образа жизни в виде буклетов, лифлетов, брошюр;

- создание видеороликов для детей о пропаганде здорового образа жизни;

- организация профилактической работы в период летней оздоровительной кампании;

- организация работы «школ безопасности» в детских поликлиниках.

7. Увеличение доли детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ:

- обеспечение мониторинга детей, взятых на диспансерное наблюдение;

- проведение аудита качества диспансерного наблюдения несовершеннолетних.

8. Развитие материально-технической базы медицинских организаций области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, - укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, за счет родовых сертификатов: дооснащение медицинским оборудованием учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатального центра).

9. Увеличение доли врачей педиатров в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

10. Развитие паллиативной помощи детям (мероприятия по развитию паллиативной помощи детям изложены в подпрограмме 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения»:

- обучение врачей-педиатров районных больниц оказанию паллиативной медицинской помощи детям;

- включение врачей-педиатров районных больниц в состав выездных бригад по оказанию паллиативной помощи больным;

- создание второй выездной бригады для оказания паллиативной медицинской помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, на территории городского округа город Воронеж.

План мероприятий Программы представлен в приложении № 2 к Программе.

Таблица 3

Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы) для Воронежской области

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения		Базовое значение		Значения показателей по годам реализации					
		наименование	код по ОКЕИ	значение	дата расчета (мм.гг)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Младенческая смертность	Промилле (0,1 %)	746	4,8	дек.17	4,7	4,1	4,1	4,1	4	3,9
2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах	%	744	52	дек.17	54	55	63,2	63,5	63,7	63,9
3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 тыс. родившихся живыми	Промилле (0,1 %)	746	5,9	дек.17	5,8	5,6	5,4	5,2	5	4,8
4	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	007	47,8	дек.17	47,8	47,8	45	43	41	39
5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	744	44,7	дек.17	49	50	51	51,7	52,5	54
6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами	%	744	58,8	дек.17	65	70	75	80	85	90

	болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани										
7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	744	25,8	дек.17	40	50	60	70	80	90
8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	744	61,5	дек.17	75	80	85	85	90	90
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	%	744	56,4	дек.17	65	70	75	80	85	90
10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	744	69,7	дек.17	70	75	80	80	85	90
11	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	744	85,4	дек.19	20	95	95	95	95	95

12	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	%	744	0	дек.21	0	0	40	70	90	95
13	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами - педиатрами	%	744	86	дек.19	0	0	86,05	86,1	86,2	86,3

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы

Реализация программных мероприятий послужит импульсом для реализации стратегического направления здравоохранения по развитию первичной медико-санитарной помощи, снизится нагрузка на стационарное звено. Повысится доступность медицинской помощи. Тиражирование «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» увеличит долю посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний, снизить общую заболеваемость детского населения. Развитие материально-технической базы медицинских организаций Воронежской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, детям от 0 до 17 лет, подготовка специалистов и минимизация кадрового дефицита повысят качество и эффективность оказания медицинской помощи детскому населению Воронежской области.

Достижение показателей эффективности Программы (индикаторов Программы) способствует достижению цели по увеличению ожидаемой продолжительности жизни при рождении и повышению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Приложение № 1
к региональной программе
«Развитие детского здравоохранения
Воронежской области, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций

№	Наименование детской поликлиники/ поликлинического отделения медицинской организации	Адрес места нахождения детской поликлиники/поли-клинического отделения	Мощность подразделения (плановое)	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения	Количество выполненных посещений в 2020 г.	Укомплектованность врачами-педиатрами
1	2	3	4	5	6	7
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Аннинская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, пгт Анна, ул. Первомайская, 3а	120	6772	29102	63,6
2	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Бобровская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Бобров, ул. Гагарина, д. 333	150	9151	73863	100,0
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Богучарская районная больница» (детское	Воронежская область, г. Богучар, пр-т 50-летия Победы, д. 2	170	7519	39418	68,2

	поликлиническое отделение)					
4	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Борисоглебская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Борисоглебск, ул. Юбилейная, д.63а	250	12512	63732	47,7
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Бутурлиновская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Бутурлиновка, ул. Дорожная, д. 69	150	7697	41193	96,0
6	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Верхнемамонская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Верхний Мамон, ул. Правды, д. 20	105	2933	11427	100,0
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Верхнехавская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Верхняя Хава, ул. Ленина, д. 11	100	4005	26256	65,7
8	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воробьевская районная больница»	Воронежская область, с. Воробьевка, ул. Гоголя, д. 8	41	2650	16863	68,4

	(детское поликлиническое отделение)					
9	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Грибановская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, пгт Грибановский, ул. Пирогова, д. 16	100	5202	8961	71,4
10	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Калачеевская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Калач, ул. Советская, д. 27	200	8020	36939	51,8
11	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Каменская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, пгт Каменка, ул. Сосновая д.61	60	3057	17835	86,4
12	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Кантемировская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, р.п. Кантемировка, ул. Декабристов, д. 135	321	5568	35713	56,8
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Каширская	Воронежская область, с. Каширское ул. Комсомольская, д. 4	500	4130	25412	85,2

	районная больница» (детское поликлиническое отделение)					
14	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Лискинская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Лиски, ул. Сеченова, д. 24	300	18705	110637	90,6
15	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Нижнедевицкая районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Нижнедевицк, ул. Юбилейная, д. 21	25	2534	13494	79,3
16	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Новоусманская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, с. Новая Усмань, ул. Ленина, д. 303а	125	16281	88 847	81,7
17	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Новохоперская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Новохоперск, ул. Клиническая, д. 2	35	6573	16501	76,7
18	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Ольховатская	Воронежская область, п. Заболотовка, ул. Базарная, д. 1	100	4050	20268	90,9

	районная больница» (детское поликлиническое отделение)					
19	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Острогожская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Острогожск, ул. Нарского, д. 41а	80	8872	110481	94,2
20	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Павловская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Павловск, переулок Лесной, д. 1а	75	10019	38134	80,4
21	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Панинская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, р.п. Панино, ул. Железнодорожная, д. 8	60	4147	27426	95,8
22	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Петропавловская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Петропавловка, ул. Восточная, д. 11	50	2609	9675	100,0
23	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области	Воронежская область, г. Поворино, ул. Пушкина, д. 13д/10	30	5825	17484	26,8

	«Поворинская районная больница» (детское поликлиническое отделение)					
24	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Подгоренская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, пгт Подгоренский, ул. Калинина, д. 21	100	3974	15040	100,0
25	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Рамонская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, п. ВНИИСС, д. 110	110	6730	32992	68,0
26	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Репьевская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Репьевка, ул. Мира, д. 35	50	2606	5373	89,5
27	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Россошанская районная больница» (детская поликлиника)	Воронежская область, г. Россошь, ул. Маршака, д. 61	170	17163	159369	78,9
28	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской	Воронежская область, г. Семилуки, ул.25 лет Октября,	178	11319	75275	76,8

	области «Семилукская районная больница им. А.В. Гончарова» (детская поликлиника)	д. 136				
29	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Таловская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, р.п. Таловая, ул. Пирогова, д. 3а	150	6403	46749	90,7
30	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Терновская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, с. Терновка, ул. Свободы, д. 13	40	2906	14380	70,0
31	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Хохольская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, р.п. Хохольский, ул. Ленина, д. 16	100	4899	25974	76,7
32	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Эртильская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Воронежская область, г. Эртиль, ул. Зеленая, д. 11	40	4069	9178	31,0

33	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 1» (детская поликлиника)	г. Воронеж, ул. 20 лет ВЛКСМ, д. 59	300	12080	148300	98,4
34	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская поликлиника № 3» (детская поликлиника № 1)	г. Воронеж, пер. Ботанический, д. 49	158	13357	152689	87,5
35	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская поликлиника № 3» (детская поликлиника № 8)	г. Воронеж, ул. Машиностроителей, д. 76	115	12250	36342	88,0
36	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 7» (детская поликлиника № 10)	г. Воронеж, ул. Писателя Маршака, д. 1	222	10800	127253	83,8
37	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 4»	г. Воронеж, ул. 60 Армии, д. 4	184	32100	405824	88,5

	(детская поликлиника № 11)					
38	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 7» (детская поликлиника № 12)	г. Воронеж, ул. 232 Стрелковой дивизии, д. 21а	80	4150	77499	76,0
39	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 7» (детская поликлиника № 4)	г. Воронеж, ул. Южно-Моравская, д. 38А	300	11700	121403	87,9
40	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая поликлиника № 7» (детское поликлиническое отделение, корпус № 6)	г. Воронеж, ул. Острогожская, д. 170/20	200	10125	110232	64,1
41	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская поликлиника № 10» (детская поликлиника № 3)	г. Воронеж, ул. Кольцовская, д. 66	153	17000	184376	81,6

42	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская поликлиника № 18» (детская поликлиника № 6)	г. Воронеж, ул. Новосибирская, д. 5	320	9966	93473	96,5
43	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская поликлиника № 22» (детское поликлиническое отделение)	г. Воронеж, ул. Полякова, д. 7	96	3280	10052	100,0
44	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская больница № 4» (детское поликлиническое отделение)	г. Воронеж, пер. Санаторный, д.10	168	3222	29426	72,5
45	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница № 5» (детская поликлиника № 9)	г. Воронеж, ул. Арзамасская, д. 4	200	12000	128830	90,5
46	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница № 11»	г. Воронеж, Ленинский пр-т, д. 134	427	21075	250302	71,0

	(детская поликлиника № 5)					
47	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская больница № 16» (детская поликлиника № 7)	г. Воронеж, ул. Циолковского, д. 113/1	200	8900	129940	86,1
48	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» (консультативно-диагностический центр для детей)	г. Воронеж, ул. Ломоносова, д. 114	-	-	-	-
49	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Областная детская клиническая больница № 2» (консультативно-диагностический центр для детей)	г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64	-	-	-	-

Приложение № 2
к региональной программе
«Развитие детского здравоохранения Воронежской области,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям»

План мероприятий по реализации Программы

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
I. Общие организационные мероприятия по Программе						
1	Нормативно-правовое регулирование реализации Программы	01.01.2019	01.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области		РПО[1]
1.1	Заключение соглашения о реализации Программы	01.01.2021	31.01.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области	Соглашение в ГИИС «Электронный бюджет»	РПО[1]
1.2	Заключение соглашения о предоставлении субсидии на реализацию мероприятий Программы, требующих федерального софинансирования	01.02.2021	12.02.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области	Соглашение в ГИИС «Электронный бюджет»	РПО[1]
1.3	Внесение изменений в Программу	01.01.2021	01.06.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области	Внесены изменения в региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	РРП[2]
1.4	Утверждение Программы с изменениями	20.05.2021	10.06.2021	Департамент здравоохранения Воронежской	Утверждена с изменениями региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание	РПО[1]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				области	современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	
II. Реализация Программы						
1. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Воронежской области						
1	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Воронежской области	01.01.2019	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУ ВО «ЦОДУЗ». Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличена доля детских поликлиник/ поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей в медицинских организациях при оказании первичной медико-санитарной помощи Увеличена доля детских поликлиник/ поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организации	РРП[2]
1.1	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области	49 детских поликлиник и поликлинических отделений дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	РРП[2]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
1.2	Создание в консультативно-диагностическом центре БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУ ВО «ЦОДУЗ»	В консультативно-диагностическом центре БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» созданы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	РРП[2]
2. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров						
2	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами - акушерами-гинекологами. Увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	РРП[2]
2.1	Увеличение охвата девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Обеспечен охват не менее 85 % девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	РРП[2]
2.1.1	2021 г. - до 70 % увеличен охват девочек профилактическими осмотрами	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Обеспечен охват не менее 70 % девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
2.1.2	2022 г. - до 75 % увеличен охват девочек профилактическими осмотрами	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Обеспечен охват не менее 75 % девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	ВПО[3]
2.1.3	2023 г. - до 80 % увеличен охват девочек профилактическими осмотрами	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Обеспечен охват не менее 80 % девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	ВПО[3]
2.1.4	2024 г. - до 85 % увеличен охват девочек профилактическими осмотрами	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Обеспечен охват не менее 85 % девочек в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом	ВПО[3]
2.2	Увеличение числа девочек в возрасте 15-17 лет, имеющих патологию репродуктивной сферы, направленных на койки реабилитации для детей в составе педиатрического отделения БУЗ ВО «Лискинская РБ»	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО	Увеличение количества девочек, направленных на койки реабилитации в составе педиатрического отделения БУЗ ВО «Лискинская РБ» (койки для девочек, имеющих патологию репродуктивной сферы)	РРП[2]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				«Лискинская РБ»		
2.3	Увеличение охвата мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе детским урологом-андрологом	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Обеспечен охват не менее 85 % мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами детскими урологами-андрологами в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н	РРП[2]
2.3.1	2021 г. - до 70 % увеличен охват мальчиков профилактическими осмотрами	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Обеспечен охват не менее 70 % мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами детскими урологами-андрологами	ВПО[3]
2.3.2	2022 г. - до 75 % увеличен охват мальчиков профилактическими осмотрами	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Обеспечен охват не менее 75 % мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами детскими урологами-андрологами	ВПО[3]
2.3.3	2023 г. - до 80 % увеличен охват мальчиков профилактическими осмотрами	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Обеспечен охват не менее 80 % мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами детскими урологами-андрологами	ВПО[3]
2.3.4	2024 г. - до 85 % увеличен охват мальчиков профилактическими осмотрами	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Обеспечен охват не менее 85 % мальчиков в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами детскими урологами-андрологами	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
3. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах						
3	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	Прохождение медицинскими работниками подготовки в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным детям	РРП[2]
3.1	Направление на обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционные центры	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	В симуляционных центрах обучено 959 специалистов в год в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, начиная с 2019 г.	ВПО[3]
3.1.1	2021 г. - 440 специалистов	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	В симуляционных центрах обучено 440 специалистов в год в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	
3.1.2	2022 г. - 600 специалистов	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО	В симуляционных центрах обучено 600 специалистов в год в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России		
3.1.3	2023 г. - 773 специалиста	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	В симуляционных центрах обучено 773 специалиста в год в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	
3.1.4	2024 г. - 959 специалистов	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	В симуляционных центрах обучено 959 специалистов в год в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	
4. Развитие материально-технической базы детских областных больниц						
4	Развитие материально-технической базы детских областных больниц (отделений)	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Акт ввода в эксплуатацию лечебного корпуса на 100 коек для отделений онкологии и гематологии и оториноларингологии БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». Акт ввода в эксплуатацию лечебного корпуса № 1 БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	РРП[2]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
4.1	Строительство лечебного корпуса на 100 коек для отделений онкологии и гематологии и оториноларингологии БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Построен лечебный корпус для отделений онкологии и гематологии и оториноларингологии на 100 коек БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	РРП[2]
4.2	Завершение капитального ремонта лечебного корпуса № 1 БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Проведен капитальный ремонт лечебного корпуса № 1 БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	ВПО[3]
4.3	Дооснащение БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» и БУЗ ВО ОДКБ № 2 медицинскими изделиями	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» и БУЗ ВО ОДКБ № 2 дооснащены медицинскими изделиями	РРП[2]
4.3.1	Приобретение медицинских изделий в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Приобретены медицинские изделия в БУЗ ВО «ВОДКБ №1» - оборудование для ОРИТ (отделение реанимации и интенсивной терапии)	
4.3.2	Приобретение медицинских изделий в БУЗ ВО ОДКБ № 2	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Приобретены медицинские изделия в БУЗ ВО ОДКБ № 2: - аппарат МРТ; - наркозные аппараты и другие медицинские изделия	ВПО[3]
5. Профилактическое направление работы педиатрической службы						

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
5	Профилактическое направление работы педиатрической службы	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Увеличен охват профилактическими мероприятиями несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях. Внедрены здоровьесберегающие технологии в работу образовательных организаций	РРП[2]
5.1	Развитие профилактического направления в образовательных организациях	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Внедрены в образовательные организации здоровьесберегающие технологии и профилактические мероприятия среди несовершеннолетних	РРП[2]
5.1.1	Обеспечение подготовки медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Обучено 150 медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	ВПО[3]
5.1.1.1	2021 г. - 80 медицинских работников	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Обучено 80 медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	ВПО[3]
5.1.1.2	2022 г. - 100 медицинских работников	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Обучено 100 медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
5.1.1.3	2023 г. - 120 медицинских работников	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Обучено 120 медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	ВПО[3]
5.1.1.4	2024 г. - 150 медицинских работников	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Обучено 150 медицинских работников образовательных организаций здоровьесберегающим технологиям	ВПО[3]
5.2	Подготовка педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Подготовлено 500 педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи, начиная с 2019 г.	ВПО[3]
5.2.1	2021 г. - 200 педагогов и учащихся старших классов	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Подготовлено 200 педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи	ВПО[3]
5.2.2	2022 г. - 300 педагогов и учащихся старших классов	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Подготовлено 300 педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи	ВПО[3]
5.2.3	2023 г. - 400 педагогов и учащихся старших классов	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области.	Подготовлено 400 педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				КУЗ ВО «ВОКЦМК»		
5.2.4	2024 г. - 500 педагогов и учащихся старших классов	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Подготовлено 500 педагогов и учащихся старших классов по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи	ВПО[3]
5.3	Проведение профилактической работы с учащимися образовательных организаций: акции, беседы, тренинги, викторины и др.	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Проведено ежегодно не менее 300 мероприятий профилактической направленности с учащимися образовательных организаций: акции, беседы, тренинги, викторины и другие	ВПО[3]
5.3.1	Подготовка методической литературы на тему здорового образа жизни в виде буклетов, лифлетов, брошюр	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Подготовлено ежегодно не менее 5 тыс. единиц методической литературы на тему здорового образа жизни в виде буклетов, лифлетов, брошюр	ВПО[3]
5.3.2	Создание видеороликов для детей по пропаганде здорового образа жизни, профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании, основам здорового питания	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Созданы видеоролики для детей по пропаганде здорового образа жизни, профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании, основам здорового питания	ВПО[3]
5.3.3	Организация профилактической работы в период летней оздоровительной кампании	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	Сформированы профилактические бригады для работы в детских оздоровительных лагерях. Охвачено 100 % детей в организациях отдыха и оздоровления профилактической работой	РРП[2]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
5.4	Организация работы «Школ безопасности» в детских поликлиниках	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Организована работа «школ безопасности» для родителей в целях профилактики смертности от внешних причин в 10 детских поликлиниках	РРП[2]
5.4.1	2021 г. – 3 «школы безопасности» для родителей	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Организована работа 3 «школ безопасности» для родителей в детских поликлиниках: БУЗ ВО «ВГКП № 7», БУЗ ВО «ВГКП № 1», БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	ВПО[3]
5.4.2	2022 г. - 5 «школ безопасности» для родителей	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Организована работа 5 «школ безопасности» для родителей в детских поликлиниках: БУЗ ВО «ВГКП № 7», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «ВГКП № 1», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	ВПО[3]
5.4.3	2023 г. - 7 «школ безопасности» для родителей	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации	Организована работа 7 «школ безопасности» для родителей в детских поликлиниках: БУЗ ВО «ВГКП № 7», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «ВГКП № 1», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «ВГКБ № 11», БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				Воронежской области		
5.4.4	2024 г. - 10 «школ безопасности» для родителей	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Организована работа 10 «школ безопасности» для родителей в детских поликлиниках: БУЗ ВО «ВГКП № 7», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «ВГКП № 1», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «ВГКБ № 11», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «ВГКБ № 5», БУЗ ВО «Новоусманская РБ», БУЗ ВО «ВГП № 18»	ВПО[3]
6. Увеличение доли детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ						
6.1	Увеличение доли детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2. Государственные медицинские организации Воронежской области	Приказ ДЗ ВО Увеличена доля детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 %	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	обмена веществ до 90,0 %					
6.2	2021 г. - увеличена доля детей, находящихся на диспансерном учете с впервые выявленным диагнозом	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2. Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличена доля детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани до 75,0 %; болезни глаза и его придаточного аппарата до 60,0 %; болезни органов пищеварения до 85,0 %; болезни системы кровообращения до 75,0 %; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 80,0 %	
6.3	2022 г. - увеличена доля детей, находящихся на диспансерном учете с впервые выявленным диагнозом	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2. Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличена доля детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани до 80,0 %; болезни глаза и его придаточного аппарата до 70,0 %; болезни органов пищеварения до 85,0 %; болезни системы кровообращения до 80,0 %; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 80,0 %	
6.4	2023 г. - увеличена доля детей, находящихся на диспансерном учете с впервые выявленным диагнозом	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».	Увеличена доля детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом: болезни костно-мышечной системы и	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
				БУЗ ВО ОДКБ № 2. Государственные медицинские организации Воронежской области	соединительной ткани до 85,0 %; болезни глаза и его придаточного аппарата до 80,0 %; болезни органов пищеварения до 90,0 %; болезни системы кровообращения до 85,0 %; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 85,0 %	
6.5	2024 г. - увеличена доля детей, находящихся на диспансерном учете с впервые выявленным диагнозом	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2. Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличена доля детей, находящихся на диспансерном наблюдении в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 %	
6.6.	Проведение аудита качества диспансерного наблюдения несовершеннолетних	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». БУЗ ВО ОДКБ № 2	Приказы ДЗ ВО и БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». Достижение индикаторных показателей по диспансерному наблюдению несовершеннолетних	
7. Развитие материально-технической базы медицинских организаций области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным						
7	Развитие материально-технической базы медицинских организаций,	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения	Повышено качество и доступность оказания медицинской помощи женщинам в период	РРП[2]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным			Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным в учреждениях родовспоможения	
7.1	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Приобретено оборудование в учреждения родовспоможения. Дополнительно оснащены перинатальный центр БУЗ ВО ВОКБ № 1, женские консультации, родильные дома/отделения	ВПО[3]
7.1.1	2021 г. - освоение не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	01.01.2021	31.12.2021	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Освоено не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	ВПО[3]
7.1.2	2022 г. - освоение не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Освоено не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	ВПО[3]

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
7.1.3	2023 г. - освоение не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Освоено не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	ВПО[3]
7.1.4	2024 г. - освоение не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Освоено не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	ВПО[3]
7.2	Дооснащение Перинатального центра (ПЦ) БУЗ ВО ВОКБ № 1 медицинскими изделиями	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ВОКБ № 1	Приобретены медицинские изделия в ПЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 для улучшения качества оказания помощи новорожденным, в т.ч. в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных	
7.3	Дооснащение отделений/кабинетов антенатальной охраны плода ультразвуковыми аппаратами экспертного класса	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	8 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам во время беременности и родов, дооснащены ультразвуковыми аппаратами экспертного класса: БУЗ ВО ВОКБ № 1 (ПЦ), БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКП № 3», БУЗ ВО «ВГКП № 7», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ»	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
7.4	Дооснащение учреждений родовспоможения фетальными мониторами (аппаратами КТГ)	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	31 медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь женщинам во время беременности и родов, дооснащена фетальными мониторами (аппаратами КТГ)	
8. Увеличение доли врачей-педиатров в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям						
8	Увеличение доли занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	01.01.2021	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Увеличение доли занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях с 86,05 % до 86,3 %	
9. Развитие паллиативной помощи детям						
9	Развитие паллиативной помощи детям в районах области, организация работы выездных бригад паллиативной помощи	01.01.2022	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Врачи-педиатры обучены оказанию паллиативной медицинской помощи детям во всех районных больницах области	
9.1	Обучение врачей-педиатров районных больниц оказанию	01.01.2022	31.12.2024	Департамент здравоохранения	32 врача-педиатра обучены оказанию паллиативной медицинской помощи детям в	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	паллиативной медицинской помощи детям			Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	32 районных больницах	
9.1.1	2022 г. – обучение 10 врачей-педиатров районных больниц	01.01.2022	31.12.2022	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	10 врачей-педиатров обучено оказанию паллиативной медицинской помощи детям в 10 районных больницах	
9.1.2	2023 г. - обучение 22 врачей-педиатров районных больниц	01.01.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	22 врача-педиатра обучено оказанию паллиативной медицинской помощи детям в 22 районных больницах	
9.1.3	2024 г. - обучение 32 врачей-педиатров районных больниц	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	32 врача-педиатра обучено оказанию паллиативной медицинской помощи детям в 32 районных больницах	

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
9.2	Включение врачей-педиатров районных больниц в состав выездных бригад по оказанию паллиативной помощи больным	01.01.2022	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. Государственные медицинские организации Воронежской области	Врачи-педиатры включены в состав выездных бригад по оказанию паллиативной помощи больным в 6 районных больницах: БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	
9.3	Создание второй выездной бригады для оказания паллиативной медицинской помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, на территории городского округа город Воронеж	01.01.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Воронежской области. БУЗ ВО ОДКБ № 2	Создана вторая выездная бригада на базе отделения паллиативной помощи детям БУЗ ВО ОДКБ № 2 для оказания паллиативной медицинской помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, на территории городского округа город Воронеж	

[1] Региональный проектный офис.
[2] Руководитель регионального проекта.
[3] Ведомственный проектный офис.

Приложение № 7
к государственной программе
Воронежской области
«Развитие здравоохранения»

Региональная программа

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно–сосудистыми заболеваниями в Воронежской области.

Основные показатели

1.1. Краткая характеристика Воронежской области в целом

Воронежская область — субъект Российской Федерации, область в центре европейской части России (расстояние до Москвы — около 515 км). Воронежская область входит в состав Центрального федерального округа.

Административный центр области — город Воронеж.

Воронежская область граничит на юге с Украиной (Луганская область) и Ростовской областью, на западе — с Белгородской областью, на северо-западе — с Курской, на севере — с Липецкой, на северо-востоке — с Тамбовской, на юго-востоке — с Волгоградской, на востоке — с Саратовской.

Площадь территории - 52,2 тыс. кв. км; плотность населения - 44,5 чел./кв. км.

Общая характеристика экономической ситуации в области. Ситуация в ключевых отраслях региональной экономики в 2020 г. оставалась устойчивой. Однако вследствие принятых ограничений, обусловленных распространением коронавирусной инфекции, продолжилась тенденция снижения покупательной активности в сфере потребления. Промышленное производство возросло на 3,8 % к уровню 2019 г. (в Российской Федерации – падение на 2,9 %). Объем сельскохозяйственного производства снизился на 0,7 % к уровню прошлого года (в Российской Федерации - рост на 1,5 %). По итогам января-ноября 2020 г. рост реальной заработной платы составил

101,5 % (в Российской Федерации - 102, 2%). Уровень безработицы составил 3 %.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

По данным Росстата, население Воронежской области на 01.01.2020 составляет 2324205 человек (меньше на 9563 человека в сравнении с 2018 г.), из них: взрослое население - 1954851 человек (84,1 %, что на 0,36 % меньше, чем в 2018); 67,96 % - городское население (на 0,7 % больше, чем в 2018 г.).

За последние 7 лет численность населения в трудоспособном возрасте (мужчины 16 - 59 лет, женщины 16 - 54 лет) сократилась на 4,5 %, с 1358573 человек (на 01.01.2014) до 1297168 человек (на 01.01.2020). По состоянию на 01.01.2020 доля лиц трудоспособного возраста составляет 55,8 % от общей численности населения. Численность населения старше трудоспособного возраста за анализируемый период увеличилась до 657683 человек (на 01.01.2014 - 634404 человека), рост составил 3,5 %. Удельный вес данной возрастной группы 28,3 % от общей численности населения.

Доля населения старше трудоспособного возраста в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 1.

Таблица 1

Доля населения старше трудоспособного возраста
в муниципальных образованиях

№ п/п	Наименование муниципального образования	Доля населения старше трудоспособного возраста
1	Богучарский муниципальный район	26,7 %
2	Новоусманский муниципальный район	27,7 %
3	Россошанский муниципальный район	28,1 %
4	Борисоглебский городской округ (далее – ГО)	28,5 %
5	Павловский муниципальный район	28,9 %
6	Семилукский муниципальный район	29,1 %
7	Ольховатский муниципальный район	29,7 %

8	Лискинский муниципальный район	29,8 %
9	Панинский муниципальный район	29,9 %
10	ГО город Нововоронеж	30,0 %
11	Каменский муниципальный район	30,0 %
12	Поворинский муниципальный район	30,2 %
13	Острогожский муниципальный район	30,4 %
14	Бутурлиновский муниципальный район	30,5 %
15	Рамонский муниципальный район	30,7 %
16	Кантемировский муниципальный район	30,9 %
17	Бобровский муниципальный район	31,0 %
18	Подгоренский муниципальный район	31,2 %
19	Каширский муниципальный район	31,3 %
20	Новохопёрский муниципальный район	31,6 %
21	Верхнехавский муниципальный район	31,7 %
22	Таловский муниципальный район	32,0 %
23	Калачеевский муниципальный район	32,5 %
24	Воробьёвский муниципальный район	32,6 %
25	Репьёвский муниципальный район	33,0 %
26	Эртильский муниципальный район	33,1 %
27	Грибановский муниципальный район	33,3 %
28	Хохольский муниципальный район	33,4 %
29	Терновский муниципальный район	33,4 %
30	Аннинский муниципальный район	34,5 %
31	Верхнемамонский муниципальный район	35,7 %
32	Нижнедевицкий муниципальный район	36,3 %
33	Петропавловский муниципальный район	36,4 %
34	ГО город Воронеж	25,6 %
	Всего по области	28,3 %

При анализе соотношения возрастного состава населения муниципальных образований области наименьшая доля населения старше трудоспособного возраста (при среднерайонном - 30,5 %) в Богучарском (26,7 %), Новоусманском (27,7 %), Россошанском (28,1 %), Павловском (28,9 %) муниципальных районах, Борисоглебском городском округе (28,5 %).

Наибольшая доля населения старше трудоспособного возраста (выше 33 %) в Эртильском (33,1 %), Грибановском (33,3 %), Хохольском (33,4 %), Терновском (33,4 %), Аннинском (34, 5 %), Верхнемамонском (35,7 %), Нижнедевицком (36,3 %), Петропавловском (36,4 %) муниципальных районах.

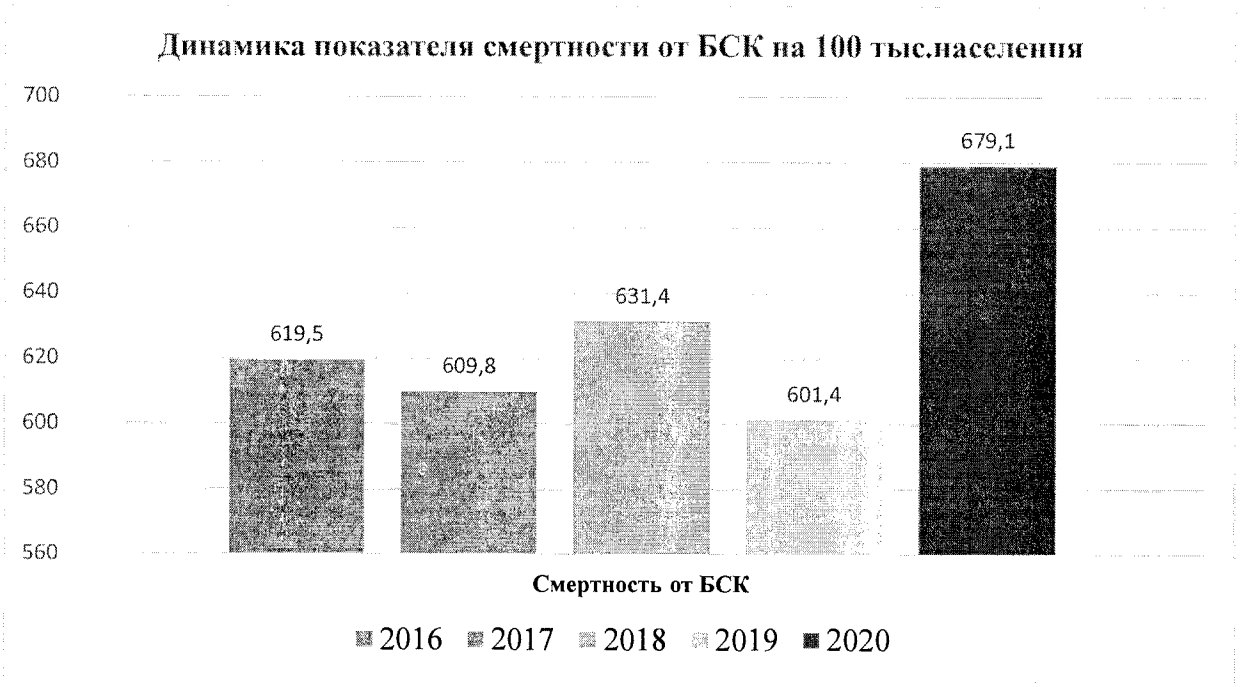
К региональным демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, относятся:

- высокая доля в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 28,3% при среднероссийском показателе - 25,0 %, по Центральному федеральному округу - 27,1 % в 2020);

- высокая доля сельского населения (44,31 % по сравнению с 40,41 % в Российской Федерации);

- доля населения младше трудоспособного возраста в Воронежской области составляет 15,6 % при среднероссийской - 18,7%, в Центральном федеральном округе - 16,4%.

По данным Росстата, в течение семи лет с 2012 г. в Воронежской области наблюдался процесс снижения смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК), однако в 2018 г. показатель вырос на 3,5 % по отношению к 2017 г. (с 609,8 до 631,4 на 100 тыс. населения). В 2019 г. вновь отмечено снижение до 601,4 на 100 тыс. населения и рост в 2020 г. до 679,1 на 100 тыс. населения.



Структура смертности от БСК за 2020 г. по данным Воронежстата сложилась следующим образом.

Первое место в структуре смертности от БСК занимает смертность от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) – 49,55 % (335,13 на 100 тыс. населения).

Второе место - цереброваскулярные болезни (далее - ЦВБ) - 37,88 % (256,22 на 100 тыс. населения). Структура смертности от БСК за 2020 г. представлена в таблице 2.

Таблица 2

Структура смертности от БСК (2020)

№ п/п	Причина смерти	Показатель на 100 тыс. населения	Доля от общего числа умерших от БСК
1	I23-I26 (Гипертоническая болезнь)	3,23	0,48%
2	Острый инфаркт миокарда	23,19	3,43%
3	Повторный инфаркт миокарда	3,66	0,54%
4	Атеросклеротическая болезнь сердца	138,37	20,46%
5	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	0,77	0,11%
6	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	0,34	0,05%
7	Прочие формы хронической ишемический болезни сердца	89,07	13,02%
8	Другие формы острой ишемический болезни сердца	81,72	11,93%

9	I27-I33 (Ишемическая болезнь сердца)	335,13	49,55%
10	I46.1 (Внезапная сердечная смерть, так описанная)	6,24	0,92%
11	Субарахноидальное кровоизлияние	3,36	0,5%
12	Внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния	26,89	4,0%
13	Инфаркт мозга	62,13	9,19%
14	I4I-I50 (Цереброваскулярные болезни)	256,22	37,88%
15	I2I-I55 (Болезни системы кровообращения)	679,1	100,0%

Структура смертности от БСК

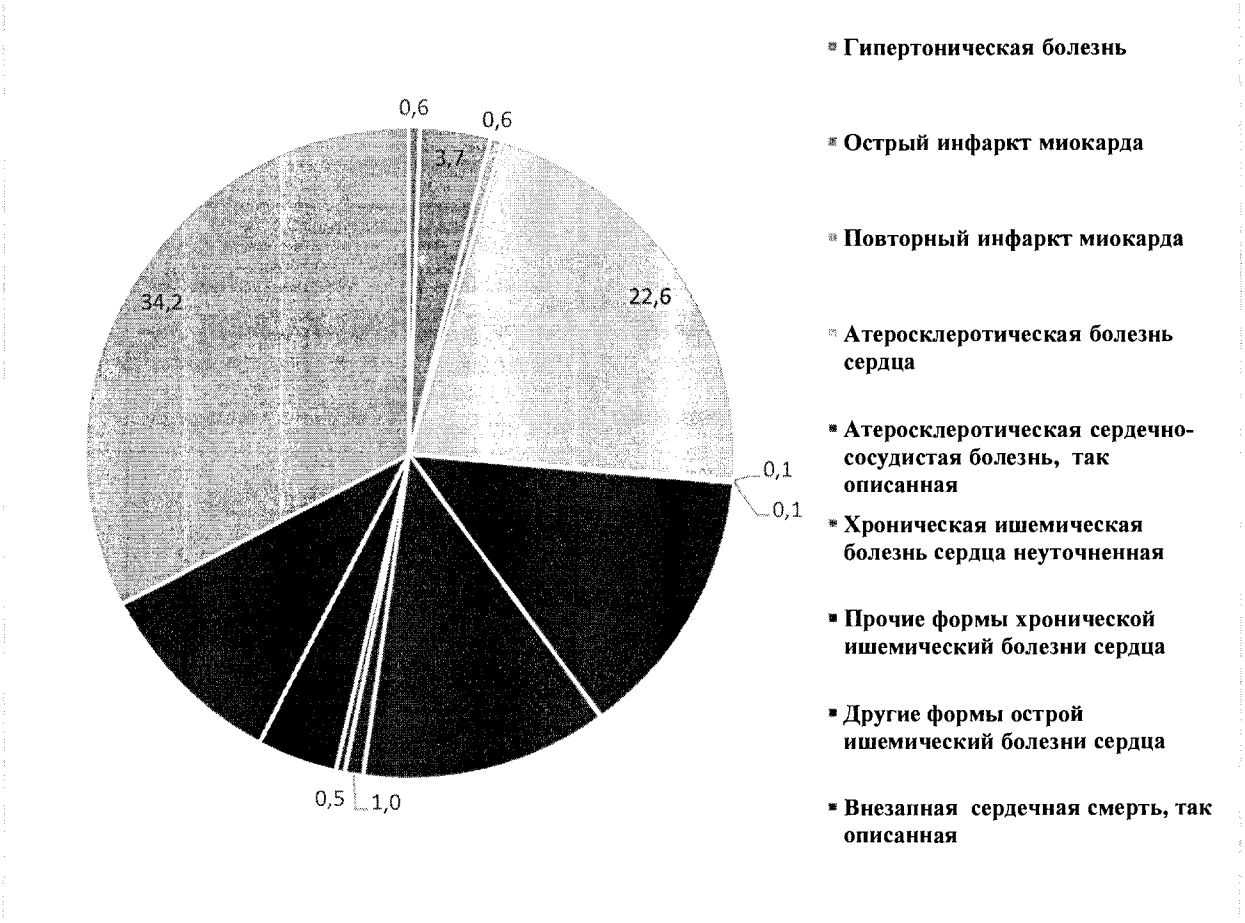


Таблица 3

Динамика показателей смертности от БСК за 2016-2020 гг.

№ п/п	МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020
1	I23-I26 (Гипертоническая болезнь)	8,5	11,1	7,0	4,1	3,7
2	Острый инфаркт миокарда	25,7	21,1	24,0	23,1	23,8
3	Повторный инфаркт миокарда	3,7	2,7	3,2	3,4	3,6
4	I27-I28 (Инфаркт миокарда)	29,4	23,8	27,2	26,5	27,4
5	Атеросклеротическая болезнь сердца	137,8	156,8	132,6	139,4	143,7
6	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	2,3	2,1	1,8	1,6	0,8
7	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	5,1	1,8	1,8	0,6	0,3

8	Прочие формы хронической ишемический болезни сердца	42,1	39,7	40,1	39,1	89,8
9	Другие формы острой ишемический болезни сердца	52,2	45,8	101,9	94,0	81,7
10	I27-I33 (Ишемическая болезнь сердца)	269,0	270,0	305,4	301,2	343,8
11	I46.1 (Внезапная сердечная смерть, так описанная)	3,5	1,8	1,6	6,3	6,7
12	Субарахноидальное кровоизлияние	3,4	3,4	3,9	3,1	3,3
13	Внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния	28,4	30,9	26,7	24,7	27,1
14	Инфаркт мозга	58,9	58,6	61,7	57,3	64,8
15	I4I-I50 (Цереброваскулярные болезни)	268,0	263,7	249,3	227,7	261,4
16	I2I-I55 (Болезни системы кровообращения)	602,1	591,9	616,6	602,0	633,9

Таблица 4

Анализ общей смертности по муниципальным районам за 2019-2020 гг.
(на 100 тыс. населения)

Муниципальный район	Смертность на 100 тыс. населения в 2020 г.	Смертность на 100 тыс. населения в 2019 г.	Динамика
ГО город Воронеж	1357,50	954,40	42,24 %
Аннинский муниципальный район	2153,30	1818,90	18,38 %
Бобровский муниципальный район	1678,10	1557,80	7,72 %
Богучарский муниципальный район	1270,30	1068,50	18,89 %
Бутурлиновский муниципальный район	1876,90	1548,80	21,18 %
Верхнемамонский муниципальный район	2265,40	1938,40	16,87 %
Верхнехавский муниципальный район	1834,90	1544,20	18,83 %
Воробьёвский муниципальный район	1713,80	1736,80	-1,32 %
Грибановский муниципальный район	2035,10	1727,50	17,81 %
Калачеевский муниципальный район	1877,60	1650,70	13,75 %
Каменский муниципальный район	1669,40	1602,90	4,15 %
Кантемировский муниципальный район	1721,10	1434,20	20,00 %
Каширский муниципальный район	2136,10	1586,60	34,63 %
Лискинский муниципальный район	1818,20	1568,20	15,94 %
Нижнедевицкий муниципальный район	2291,20	2029,20	12,91 %
Новоусманский муниципальный район	1322,60	1168,30	13,21 %
Новохопёрский муниципальный район	1655,20	1575,10	5,09 %
Ольховатский муниципальный район	1714,80	1569,50	9,26 %
Острогожский муниципальный район	1700,90	1494,10	13,84 %
Павловский муниципальный район	1718,70	1392,90	23,39 %
Панинский муниципальный район	1864,90	1791,90	4,07 %
Петропавловский муниципальный район	1950,10	1413,80	37,93 %
Поворинский муниципальный район	1464,30	1415,20	3,47 %
Подгоренский муниципальный район	1991,50	1679,30	18,59 %
Рамонский муниципальный район	1807,50	1458,50	23,93 %

Репьёвский муниципальный район	2069,20	1767,20	17,09 %
Россошанский муниципальный район	1343,60	1111,50	20,88 %
Семилукский муниципальный район	1647,90	1470,90	12,03 %
Таловский муниципальный район	1829,30	1602,10	14,18 %
Терновский муниципальный район	1968,40	1742,40	12,97 %
Хохольский муниципальный район	1886,60	1704,60	10,68 %
Эртильский муниципальный район	1907,50	1907,10	0,02 %
Среднеобластной показатель	1557,80	1330,20	17,1 %

Таблица 5

Анализ смертности от БСК
с учетом фактора распространения COVID-19 по муниципальным районам за 2019-2020 гг. на 100 тыс. населения
(по оперативным данным БУЗ ВО «ВМИАЦ»)

Муниципальный район	Смертность от БСК на 100 тыс. населения в 2020 г.	Смертность от БСК на 100 тыс. населения в 2019 г.	Динамика
Городской округ город Воронеж	612,2	435,7	40,5 %
Аннинский муниципальный район	762,3	709,4	7,5 %
Бобровский муниципальный район	533,5	706,1	-24,4 %
Богучарский муниципальный район	524,3	461,4	13,6 %
Бутурлиновский муниципальный район	747,5	580,2	28,8 %
Верхнемамонский муниципальный район	685,1	616,0	11,2 %
Верхнехавский муниципальный район	680,7	602,7	12,9 %
Воробьёвский муниципальный район	623,2	578,6	7,7 %
Грибановский муниципальный район	671,4	703,6	-4,6 %
Калачеевский муниципальный район	850,8	809,7	5,1 %
Каменский муниципальный район	643,9	569,3	13,1 %
Кантемировский муниципальный район	636,0	549,2	15,8 %
Каширский муниципальный район	784,6	555,7	41,2 %
Лискинский муниципальный район	841,5	711,8	18,2 %
Нижнедевицкий муниципальный район	793,9	681,6	16,5 %
Новоусманский муниципальный район	963,0	875,1	10,0 %
Новохопёрский муниципальный район	407,7	384,3	6,1 %
Ольховатский муниципальный район	634,5	561,6	13,0 %
Острогожский муниципальный район	688,6	613,6	12,2 %

Павловский муниципальный район	697,9	560,9	24,4 %
Панинский муниципальный район	408,5	390,8	4,5 %
Петропавловский муниципальный район	582,8	655,6	-11,1 %
Поворинский муниципальный район	552,9	406,5	36,0 %
Подгоренский муниципальный район	417,0	404,3	3,1 %
Рамонский муниципальный район	772,1	680,9	13,4 %
Репьёвский муниципальный район	694,1	551,9	25,8 %
Россошанский муниципальный район	663,7	533,4	24,4 %
Семилукский муниципальный район	650,6	530,3	22,7 %
Таловский муниципальный район	600,5	519,7	15,5 %
Терновский муниципальный район	673,8	687,7	-2,0 %
Хохольский муниципальный район	907,6	768,4	18,1 %
Эртильский муниципальный район	671,6	634,6	5,8 %
Среднеобластной показатель	633,9	553,0	14,6 %

По оперативным данным базы медицинских свидетельств о смерти БУЗ ВО «ВМИАЦ», за 12 месяцев 2020 г. наибольший прирост показателя смертности отмечается в Каширском, Петропавловском, Рамонском, Бутурлиновском муниципальных районах области.

По оперативным данным базы медицинских свидетельств о смерти БУЗ ВО «ВМИАЦ», за 12 месяцев 2020 г. по районам области отмечается рост смертности от БСК на 14,6 % по сравнению с аналогичным периодом 2019 г. Наибольший прирост отмечается в Поворинском, Каширском, Бутурлиновском, Репьёвском муниципальных районах области.

В соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России и изменением подходов к кодированию причин смерти в регионе проведен анализ правильности кодирования причин смерти за 2020 г. Выявлены нарушения правил кодирования, когда БСК выбраны в качестве первоначальной причины смерти на фоне новой коронавирусной инфекции.

Исправленные медицинские свидетельства о смерти направлены в Воронежстат, что повлияло на увеличение доли умерших от COVID-19 в общей структуре умерших пациентов от всех причин и уменьшении доли умерших от БСК.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость БСК выросла на 2,1% в сравнении с 2013 г. (в структуре первичной заболеваемости доля БСК в 2013 г. составляла 8,7 %, в 2020 г. доля БСК в структуре первичной заболеваемости составляет 13,4 %), что связано с улучшением выявляемости БСК, в том числе за счет активно проводимых скрининговых и профилактических мероприятий.

Доля первичной заболеваемости от БСК в 2020 в структуре общей заболеваемости БСК составляет 9,13 % (число зарегистрированных больных сердечно-сосудистыми заболеваниями – 43686,8 на 100 тыс. населения, число впервые выявленных – 3989,3 на 100 тыс. населения). Отмечается снижение первичной заболеваемости от БСК в сравнении с 2019 г. на фоне пандемии COVID-19 в связи со снижением обращаемости в медицинские организации, временным приостановлением профилактических осмотров и диспансеризации.

В структуре общей заболеваемости БСК первое место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 - 13), их доля составляет 53,9 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 451841, показатель - 23538,7 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. За 5 лет отмечается снижение на 8,2 % (2016 – 492261, показатель - 21095,6 на 100 тыс. населения). Доля первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в структуре первичной заболеваемости составляет 38,7 % (число впервые выявленных с данным диагнозом – 29634, показатель - 2415,6 на 100 тыс. населения).

Динамика общей и первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, за период 2016 - 2020 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 6.

Таблица 6

Динамика заболеваемости артериальной гипертензией (далее - АГ) за период 2016 – 2020 гг. по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Гипертоническая болезнь (I 10 - 13)									
	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Аннинский муниципальный район	18347,7	21100,8	20284,2	20910,1	20979,6	4093,3	2833	2997,2	2869,3	872,2
Бобровский муниципальный район	18595,9	20379,6	20782,8	22576,3	22551,3	7353,6	4373,3	1741,6	2135,3	2175,2
Богучарский муниципальный район	23456,5	26243,9	17817,7	21976,6	24770,3	1193,6	3970,4	1674	3410,7	2430,9
Борисоглебский ГО	18099,7	21727,8	22019,3	22387,8	22781,1	6607,6	2206,2	2015	1601,9	1049,9
Бутурлиновский муниципальный район	17386,0	21114,8	28601,6	30131,5	28990,7	2486,3	4478,1	7582	3915,1	1778,1
Верхнемамонский муниципальный район	14456,8	15786,1	18828,4	27716,0	26649,0	1666,7	1504	3993,3	10165,5	1131,7
Верхнехавский муниципальный район	19181,8	30565,6	26173,4	27766,6	29034,6	4740,9	6634,6	6752,8	14148,8	2066,9
Воробьёвский муниципальный район	24894,0	23048,3	24599,5	23730,1	23209,9	906,8	9527,7	5615,2	4827,1	742,0
Грибановский муниципальный район	20211,1	21872,1	21771,6	21996,8	21791,9	1118,3	611,9	908,8	737,7	520,5
Калачеевский муниципальный район	18801,4	20255,5	26268,4	27886,3	24717,2	2388,7	10018,4	12508,1	10638,3	1480,6
Каменский муниципальный район	20545,1	31223,2	31285,9	25783,9	27426,4	1810,5	12660,7	1089,4	2429,8	1818,9
Кантемировский муниципальный район	13810,4	17699,4	20156,2	17805,9	15353,3	5046,4	4684,9	3383,6	3046,9	1577,5
Каширский муниципальный район	24554,3	26526,4	27664,4	32420,2	32049,7	19460,7	2382,5	2496,8	3955,3	3177,8

Лискинский муниципальный район	28409,3	20896,4	21042,8	21900,2	21845,1	2276,7	1657,2	1511,5	1483,5	1159,0
Нижнедевицкий муниципальный район	16889,8	17142,0	21854,2	20273,5	19033,1	3540,8	1425,9	2394,7	1952,9	470,7
Новоусманский муниципальный район	23948,9	24332,3	26570,5	26320,4	24682,8	3608,2	4397,4	4467,1	4083,8	2602,5
Новохопёрский муниципальный район	23663,0	26522,6	26674,8	26960,9	26892,5	3742,1	3819,4	2835,2	2865,6	2604,8
Ольховатский муниципальный район	21437,6	23344,2	24275,6	24345,8	22789,8	1488,3	538,2	377,7	201,3	250,3
Острогожский муниципальный район	17676,8	18168,3	19766,8	19790,7	20958,6	1675,7	612	381,8	275,5	113,1
Павловский муниципальный район	10592,2	16599,2	17933,8	18705,5	20098,1	1533,7	2984,5	1277,7	1228,4	733,3
Панинский муниципальный район	18423,7	23510,3	24715,1	25390,6	25333,5	2171,5	2706	1558,8	1367,2	733,6
Петропавловский муниципальный район	29024,0	29492,7	29867,9	31704,1	31193,6	1205,7	681	1120,6	1013,9	293,7
Поворинский муниципальный район	15177,7	16220,2	21494,3	21453,5	19749,9	4158,8	4361	5768	5858,0	4553,2
Подгоренский муниципальный район	13122,9	18102,2	19177,1	20897,0	21448,3	5602,2	4939,2	939,6	1879,2	861,9
Рамонский муниципальный район	21356,7	21427,5	21801,6	21405,0	21039,3	602,9	1083,1	1171,9	1195,4	907,1
Репьёвский муниципальный район	22437,3	24447,0	24903,9	25673,8	25642,8	10381	2486,7	561,1	689,3	108,4
Россошанский муниципальный район	14054,2	15847,0	16430,0	17262,2	19124,0	1515,5	1084,2	830,7	814,9	1341,7
Семилукский муниципальный район	17456,9	18638,1	19388,0	18556,0	19935,8	981,4	1740,3	923	1480,2	290,7
Таловский муниципальный район	57806,7	40027,1	42304,3	43702,1	27664,1	12577,6	10590,1	557,4	614,1	126,1

Терновский муниципальный район	12657,1	15567,4	24682,1	27868,9	28811,2	1609,2	3131,1	3431,1	3323,9	1277,9
Хохольский муниципальный район	24899,9	25441,3	28481,9	25982,3	23890,3	2415,5	5090,7	1253,7	1303,0	1072,3
Эртильский муниципальный район	24902,2	23898,3	24017,8	21749,8	21563,8	818,6	566,7	854,5	749,6	547,2
Среднерайонные значения	20691,3	21690,0	23010,2	23608,5	23074,0	3547,2	3465,3	2659,6	2739,1	1323,6
ГО город Воронеж	21938,1	23455,4	23934,5	24525,8	24466,1	2449,2	2642,7	2195,4	2148,5	1844,1
Среднеобластные значения	21095,6	22324,7	23261,1	23833,6	23538,7	3009,8	3053,5	2415,6	2434,1	1543,8

Уровень заболеваемости АГ в 2020 г.: среднерайонное значение (23074 на 100 тыс. населения) ниже среднеобластного (23538,7 на 100 тыс. населения), а в ГО город Воронеж (24466,1) несколько выше среднеобластного. В разрезе муниципальных районов - наименьшая в Кантемировском районе (15353,3 на 100 тыс. населения), самая высокая - в Каширском районе (32049,7 на 100 тыс. населения).

Однако данные показатели не коррелируют с показателями первичной заболеваемости. Минимальная – в Репьёвском районе (108,4 на 100 тыс. населения), максимальная – в Поворинском районе (4553,2 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре заболеваемости БСК занимает ИБС (код МКБ-10:I20 - 25), ее доля составляет 18,96 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 159024 человек, показатель – 8284,4 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Отмечается рост заболеваемости ИБС за 5 лет на 5,5 % (2016 г. – 150782 человека, показатель 6461,7 на 100 тыс. населения, 2020 г. – 159024 человека, показатель – 8284,4 на 100 тыс. населения).

Доля первичной заболеваемости от ИБС в структуре первичной заболеваемости составляет 21,5 % (число впервые выявленных с данным диагнозом - 16428 человек, показатель – 855,8 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ИБС первое место занимает хроническая ИБС (I 25), ее доля составляет 52,7 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 83846 человек, показатель – 4368,0 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом - 7692 человек, показатель – 400,7 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре ИБС занимает стенокардия (I 20.8), ее доля составляет 45,4 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 72270 человек, показатель – 3109,5 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом - 5828 человек, показатель – 250,8 на 100 тыс. населения).

Третье место в структуре ИБС занимает постинфарктный кардиосклероз (I 25.8), его доля составляет 11,8 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 9882 человека, показатель – 425,2 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом - 1841 человек (показатель - 79,2 на 100 тыс. населения).

Динамика общей и первичной заболеваемости ИБС за период 2016 - 2020 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 7.

Таблица 7

Динамика заболеваемости ИБС за период 2016 - 2020 гг. по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области
(на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	ИБС (I 20 - 25)									
	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Аннинский муниципальный район	3625,1	4843,1	4315,5	5293,1	5308,9	369,1	321,2	413,5	391,8	376,0
Бобровский муниципальный район	5682,4	5774,9	5976	6363,3	6593,1	2719,9	1230,3	1039,5	1076,4	976,5
Богучарский муниципальный	7901,4	10749,6	5940,4	9110,0	9238,9	663,1	1270,3	532	2142,7	620,4

район										
Борисоглебский ГО	6638,2	7190,5	7345,3	6723,3	6589,9	690,9	726,7	850,8	1147,8	756,2
Бутурлиновский. муниципальный район	6563,2	5733	8561,5	13748,2	13234,1	1582,9	1148,2	3125,7	2386,0	2359,2
Верхнемамонский муниципальный район	6969,1	7425,4	7877,3	9667,6	11219,6	1117,3	1270,2	1331,1	2638,4	1746,0
Верхнехавский муниципальный район	4438,4	4990,8	7444,2	8097,5	8159,4	719,1	1554,4	1796,7	1855,6	1072,1
Воробьёвский муниципальный район	5938,3	7374,9	8487	8017,1	7764,7	892,2	5669	1239,4	956,2	275,4
Грибановский муниципальный район	6246,6	6813,9	7480,7	7365,1	6803,6	804,4	909,8	658,4	737,7	598,4
Калачеевский муниципальный район	2881,8	5149,3	5960,1	6156,3	5721,8	454,8	1482,6	569,4	420,3	337,7
Каменский муниципальный район	6314,1	17837,1	17644,7	17130,4	17429,1	986,4	13036,6	868,9	1180,9	1180,9
Кантемировский муниципальный район	3975,7	11422,6	12238,6	13030,3	12778,2	809,1	2806,8	1920,8	1836,8	1336,2
Каширский муниципальный район	4329,6	4405,9	4783,8	5578,2	4899,8	1183,5	956	864,7	1268,0	1085,4
Лискинский муниципальный район	4060,7	4735,4	4787,4	5727,2	5752,3	936,9	1086,7	1084,9	1110,1	848,2
Нижнедевицкий муниципальный район	8870,5	8929	9912	10095,4	9395,7	1560,7	1612,7	2331,9	1475,8	407,1
Новоусманский муниципальный район	8360,2	7550,3	7992	8555,6	7251,4	958,3	1253,6	818,1	786,4	624,1
Новохопёрский муниципальный район	6765,9	7471	5435	5516,1	5503,0	1644,4	2587,1	2932	1558,3	1421,4
Ольховатский муниципальный район	6718,4	7433,3	7694,4	8231,3	5358,8	1113,6	559,5	539,6	174,1	310,1
Острогожский муниципальный район	2969,5	5311,2	6037,7	5603,1	5625,7	871,3	1140,7	600,3	462,6	421,5
Павловский муниципальный район	5426,7	6279,8	6584,2	6944,6	8776,7	1206,2	1312,3	716,2	788,8	825,9

Панинский муниципальный район	5010,5	7478,5	7407,9	7193,2	7188,5	1321,2	1056,4	607,5	471,6	314,4
Петропавловский муниципальный район	10811,2	11018	11406,2	11586,6	10810,4	502,4	435,8	359,7	461,5	377,6
Поворинский муниципальный район	10816	11866,8	12880,6	13206,6	11727,6	931,7	6236,5	2784,7	2296,0	1986,2
Подгоренский муниципальный район	4527,8	5167,9	5820,4	6264,1	6414,4	810,6	1056	1112,6	932,1	641,4
Рамонский муниципальный район	6365,6	6630,9	6481,2	8121,8	7710,4	580,7	899,5	1002,9	3115,1	2246,7
Репьёвский муниципальный район	7665,2	8016,8	7809,4	8000,3	7473,7	2585,7	793,3	284,4	456,9	480,2
Россошанский муниципальный район	3676,2	5220,3	5704,5	7530,1	9670,7	551,7	1069,7	667,4	910,9	1091,0
Семилукский муниципальный район	7438,7	8086,7	8483,6	8499,3	8113,5	1081,8	1012,4	614,1	497,0	360,6
Таловский муниципальный район	9433,2	12778,7	13193,6	13610,7	5517,3	1008,8	4065,4	748,6	336,1	64,6
Терновский муниципальный район	4159,2	4514,3	5386,2	6183,0	5363,4	891,3	792,2	568,7	703,5	529,2
Хохольский муниципальный район	10090,5	10714,9	7703,1	6158,7	6239,6	1113,6	778,2	679,1	1080,4	963,1
Эртильский муниципальный район	3378,7	4470,3	4541,3	4541,5	4574,3	432,8	407,8	537,4	355,7	377,5
Среднерайонные значения	5914,0	7142	7341,6	8004,6	7714,6	997,4	1596,5	1037	1083,1	860,7
ГО город Воронеж	7104,9	8880,1	8979,4	9211,4	9055,0	964,6	1236,7	982,4	1027,6	871,0
Среднеобластные значения	6461,7	7920,6	8078,0	8503,8	8284,4	973,1	1416,4	999,8	1044,0	855,8

Анализ уровня заболеваемости ИБС в 2020 г.: среднерайонное значение (7714,6 на 100 тыс. населения) ниже среднеобластного (8284,4 на 100 тыс. населения), а в ГО город Воронеж (9055 на 100 тыс. населения) – выше среднеобластного. В разрезе муниципальных районов наименьшая заболеваемость в Эртильском районе – 4574,3 на 100 тыс. населения, самая

высокая заболеваемость в Каменском районе – 17429,1 на 100 тыс. населения.

Таблица 8

Динамика заболеваемости острым инфарктом миокарда и хронической ИБС за период 2019 - 2020 гг. по государственным медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Острый инфаркт миокарда (I 21 - 22)				Хроническая ИБС			
	Общая заболеваемость		Повторный инфаркт миокарда		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год
Аннинский муниципальный район	183,3	205,4	15,8	22,1	3349,7	3384,4	82,2	60,0
Бобровский муниципальный район	162,3	182,3	12,5	2,5	2330,1	2287,6	289,7	234,8
Богучарский муниципальный район	122,1	172,9	6,8	10,2	6713,0	6797,8	1600,3	362,8
Борисоглебский ГО	145,2	116,5	20,3	8,4	4083,3	4000,5	778,2	465,9
Бутурлиновский муниципальный район	112,5	93,7	0,0	0,0	11978,1	11530,9	1111,3	1151,5
Верхнемамонский муниципальный район	122,9	174,6	6,5	12,9	3563,1	4791,8	970,0	1739,5
Верхнехавский муниципальный район	77,3	185,6	10,3	5,2	3154,5	3190,6	840,2	304,1
Воробьёвский муниципальный район	191,2	160,6	0,0	0,0	4666,5	4681,8	642,6	45,9
Грибановский муниципальный район	204,9	147,5	24,6	20,5	3246,0	3004,2	250,0	229,5
Калачеевский муниципальный район	134,6	77,9	21,3	18,9	3752,3	3435,9	139,3	148,8
Каменский муниципальный район	190,0	183,2	13,6	0,0	13065,0	13370,4	617,6	651,6
Кантемировский муниципальный район	54,0	118,9	0,0	0,0	7660,4	7599,2	1123,7	781,5
Каширский муниципальный район	151,3	156,5	10,4	10,4	1262,8	1247,1	146,1	109,6

Лискинский муниципальный район	134,1	101,5	0,0	0,0	2198,9	2306,7	140,3	124,0
Нижнедевицкий муниципальный район	70,0	63,6	0,0	0,0	5324,4	4713,7	598,0	178,1
Новоусманский муниципальный район	137,2	112,1	5,9	4,4	2885,8	1969,6	157,9	112,1
Новохопёрский муниципальный район	195,6	156,5	3,3	3,3	1600,7	1568,1	658,5	586,8
Ольховатский муниципальный район	59,8	136,0	0,0	0,0	4722,3	2344,8	43,5	108,8
Острогожский муниципальный район	143,9	127,5	20,6	10,3	2582,6	2621,6	166,6	156,3
Павловский муниципальный район	166,6	155,0	9,3	18,5	3553,3	5346,1	404,8	474,2
Панинский муниципальный район	100,0	128,6	4,8	0,0	4273,1	4258,8	300,1	138,1
Петропавловский муниципальный район	181,8	167,8	0,0	0,0	7992,4	7838,6	223,8	167,8
Поворинский муниципальный район	96,8	50,3	3,9	19,4	6349,7	5854,1	1204,1	1095,7
Подгоренский муниципальный район	120,3	170,4	0,0	5,0	3021,8	3021,8	410,9	155,3
Рамонский муниципальный район	225,0	228,5	14,1	0,0	4380,8	4036,3	2257,2	1522,4
Репьёвский муниципальный район	162,6	131,7	0,0	0,0	3059,2	2493,8	77,4	46,5
Россошанский муниципальный район	126,7	117,4	4,0	6,7	5742,9	7796,8	610,8	741,5
Семилукский муниципальный район	181,2	138,2	0,0	0,0	6068,1	5772,1	215,3	159,7
Таловский муниципальный район	100,2	25,9	3,2	0,0	11144,5	4153,3	155,1	29,1
Терновский муниципальный район	109,7	96,8	0,0	0,0	2568,7	2375,1	309,8	193,6
Хохольский муниципальный район	202,3	202,3	0,0	0,0	2893,2	2905,4	696,0	570,5
Эртильский муниципальный район	104,0	120,4	0,0	5,5	2823,4	2867,1	82,2	147,7
Среднерайонные значения	141,3	131,7	7,3	6,2	4574,5	4419,6	511,8	398,1

ГО город Воронеж	149,2	129,8	4,0	3,0	4405,0	4378,2	557,9	415,0
Среднеобластные значения	143,2	130,08	5,8	4,7	4458,5	4368,0	525,9	400,7

Анализ уровня заболеваемости острым инфарктом миокарда (далее – ОИМ) в 2020: среднерайонное значение (131,7 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (130,08 на 100 тыс. населения), а в ГО город Воронеж (129,8 на 100 тыс. населения) – ниже среднеобластного. В разрезе муниципальных районов наименьшая заболеваемость в Таловском районе – 25,9 на 100 тыс. населения, самая высокая заболеваемость в Рамонском районе – 228,5 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость фибрилляцией предсердий в Воронежской области в 2020 составила 336 на 100 тыс. населения.

Третье место в структуре заболеваемости БСК занимают ЦВБ (I 60 - 69), их доля составляет 14,5 % (6357,8 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Доля первичной заболеваемости от ЦВБ в структуре первичной заболеваемости составляет 23,1 % (920,4 на 100 тыс. населения). Отмечается снижение за 5 лет на 26,3 % (2016 - 7127 на 100 тыс. населения, 2020 – 6357,8 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ЦВБ первое место занимают другие ЦВБ (I 67), их доля составляет 91,7 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 111966 человек, показатель – 4817,4 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ (число впервые выявленных с данным диагнозом – 9250 человек, показатель – 398,0 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре ЦВБ занимает инфаркт мозга (I 63), его доля составляет 5,4 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 6595, показатель – 283,8 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ.

Третье место в структуре ЦВБ занимает закупорка и стеноз прецеребральных и церебральных артерий (I 65 - 66), их доля составляет 1,61 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 1959, показатель – 84,3 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ.

Динамика общей и первичной заболеваемости ЦВБ за период 2016 – 2020 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 9.

Таблица 9

Динамика заболеваемости ЦВБ за период 2016 – 2020 годов
по государственным медицинским организациям,
подведомственным департаменту здравоохранения
Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	ЦВБ (I 60 - 69)									
	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Аннинский муниципальный район	6380	6917,3	6952,1	6939,5	6177,9	1773,5	1945,8	1713,1	1592,7	995,4
Бобровский муниципальный район	8439,1	8697,8	8419,5	8568,5	8381,2	1597,6	956,4	1288,3	1356,1	1091,4
Богучарский муниципальный район	6620,6	5702,5	7001	7618,2	6279,0	551,4	645,3	745,5	620,4	979,8
Борисоглебский ГО	8330,8	8841	9881,1	9388,6	6534,2	1294,8	1520,2	1479,3	1500,6	968,9
Бутурлиновский муниципальный район	5577,4	4319,3	3680,1	3692,8	3588,4	3420,6	1325,2	997,9	1081,9	1020,3
Верхнемамонский муниципальный район	4463	5150,4	5047,9	6285,6	6240,3	1172,8	1390,3	1299	1487,3	801,9
Верхнехавский муниципальный район	4130,9	4260,8	4098,1	4226,6	2871,0	952,1	923,7	741,9	902,0	737,1
Воробьёвский муниципальный район	1872,2	1616,5	1662,6	1889,5	1950,7	519,2	752,4	430,8	520,2	436,0
Грибановский муниципальный район	8467,4	8764,8	8668,3	7697,0	7172,4	820,1	798,6	763,4	795,1	688,6
Калачеевский муниципальный район	7600,7	7595,3	5768	5532,9	4855,1	752	1571,4	1194,3	1109,9	1022,5
Каменский муниципальный район	1784,6	4899,4	5293,4	5877,6	60282,3	889	1767,2	715,1	597,3	624,4

Кантемировский муниципальный район	5011,5	5034	4015,6	3561,9	3367,4	833,5	722,6	940,9	846,4	795,9
Каширский муниципальный район	3885,1	3849,5	4139,2	4999,0	5536,4	1972,5	1461,9	936,3	1247,1	1278,4
Лискинский муниципальный район	5446,7	6247,5	6129	5683,4	5564,3	1557,1	1273,6	1212,6	1222,9	1348,2
Нижнедевицкий муниципальный район	11165,3	12845,6	13997,5	13479,6	6895,7	980,8	983,8	1489,6	1743,0	1316,8
Новоусманский муниципальный район	9059,9	10168,6	10022,4	11618,5	10181,5	961,4	1229,6	1064,7	879,3	687,5
Новохопёрский муниципальный район	7053,2	11474,2	11882,7	13053,4	12639,4	1385,7	2090,3	1870,8	2448,3	2288,6
Ольховатский муниципальный район	7726,4	6580,7	6480,3	6686,3	4439,4	971,1	1135	933,5	805,2	685,5
Острогожский муниципальный район	9570,6	9756,2	9929,4	10250,0	9004,0	1316,2	1449,8	1415	1453,7	1410,5
Павловский муниципальный район	6646,2	6773,8	6250	5068,5	4934,3	1042,4	1030,6	916,2	754,1	742,6
Панинский муниципальный район	3812,7	4049,7	3979,5	4020,6	3968,2	909,8	1200,1	847,7	805,1	690,7
Петропавловский муниципальный район	6530,9	7088,9	7574,2	7160,3	6223,3	844	1055,5	1003	797,1	608,3
Поворинский муниципальный район	6108,6	6115,3	4240	3538,8	3198,1	792,7	822,2	454,6	487,8	394,9
Подгоренский муниципальный район	4475	4442,8	4702,8	5176,6	5652,7	849	1119,2	954,4	967,2	1152,6
Рамонский муниципальный район	7035,1	7064,2	6844,2	7130,3	6842,0	617,7	903,2	826,8	1884,5	1177,8
Репьёвский муниципальный район	10197,4	10678,9	11037,7	11733,3	9278,2	1155,1	1235,7	1245,2	1130,7	1030,0
Россошанский муниципальный район	4453	4703,3	5107,3	5454,9	5206,8	999,4	1027,4	1153,1	1147,0	940,3

Семилукский муниципальный район	7951,4	6745,7	7512,4	7756,5	6541,8	930,3	800,4	824,8	1128,6	558,0
Таловский муниципальный район	5404,1	2390,1	1946,2	3532,8	1813,2	1074	1206,1	1204,1	1538,5	982,6
Терновский муниципальный район	5304,2	5080,2	4970,9	5214,9	3530,4	482,8	723	191,7	1142,4	322,7
Хохольский муниципальный район	11112	10714,9	12034,9	11374,6	10650,3	933,3	1075,1	1506,9	1323,2	1027,8
Эртильский муниципальный район	10261,2	8824,2	8507,6	8574,1	8147,3	1308,7	1408,9	1434,9	1181,9	1110,7
Среднерайонные значения	6796,8	6976,2	6989,2	7138,4	6275,4	1179,1	1192,5	1107,8	1172,4	971,8
ГО город Воронеж	7684,2	8349,9	7570,5	7318,5	6599,9	801,6	1036,0	1328,0	1165,5	883,9
Среднеобластные значения	7127,0	7528,0	7196,9	7139,1	6357,8	997,4	1108,1	1198,3	1155,4	920,4

Общая заболеваемость острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК) - инфарктом мозга (I 63) в сравнении с 2016 г. выросла в 2019 г. на 59,6 % (2016 г. - 6531 человек, показатель - 479,9 на 100 тыс. населения, в 2019 - 10423 человека, показатель - 543 на 100 тыс. населения), но в 2020 г. снижение по сравнению с 2019 на 20,3 % (2020 г. – 8312 человек, показатель - 433,0 на 100 тыс. населения), что обусловлено поздней обращаемостью граждан за медицинской помощью, приостановлением плановых профилактических мероприятий, в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Динамика заболеваемости ОНМК за 5 лет представлена в разрезе муниципальных образований в таблице 10.

Таблица 10

Динамика заболеваемости ОНМК за период 2016 - 2020 гг.
по государственным медицинским организациям,
подведомственным департаменту здравоохранения
Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Нарушение мозгового кровообращения (I 60 - I64, G45)									
	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Аннинский муниципальный район	636,2	865,8	783,6	739,5	625,7	636,2	865,8	783,6	739,5	625,7
Бобровский муниципальный район	622,4	665,3	748,8	824,1	561,9	622,4	665,3	748,8	824,1	551,9
Богучарский муниципальный район	390,9	404,2	508,3	430,6	440,8	366,5	404,2	508,3	423,8	440,8
Борисоглебский ГО	708,6	560,5	689,9	864,3	563,8	708,6	550,7	678,3	864,3	563,8
Бутурлиновский муниципальный район	589,5	486,9	512,2	530,2	503,4	589,5	486,9	512,2	530,2	503,4
Верхнемамонский муниципальный район	617,3	625,6	591,6	607,9	640,2	617,3	625,6	591,6	607,9	640,2
Верхнехавский муниципальный район	595,1	595,9	519,8	541,2	520,6	595,1	595,9	519,8	541,2	520,6
Воробьёвский муниципальный район	490	670,3	498,8	535,5	504,9	490	670,3	498,8	535,5	504,9
Грибановский муниципальный район	486,6	472,8	488,9	553,3	450,8	486,6	472,8	488,9	553,3	450,8
Калачеевский муниципальный район	549,4	558	597,1	498,3	588,0	549,4	558	597,1	498,3	588,0
Каменский муниципальный район	545,2	415,4	394,4	319,0	352,9	545,2	415,4	394,4	319,0	352,9
Кантемировский	313,9	356,1	536,2	421,4	435,8	313,9	356,1	536,2	421,4	435,8

муниципальный район										
Каширский муниципальный район	634,2	617,1	583,2	667,9	579,2	599,2	617,1	583,2	667,9	579,2
Лискинский муниципальный район	530,3	533,5	551,8	581,4	611,4	530,3	533,5	551,8	581,4	611,4
Нижнедевицкий муниципальный район	839	597,8	792,0	617,0	547,1	839	516,9	716,6	617,0	521,6
Новоусманский муниципальный район	547,7	971,3	537,5	472,1	391,0	547,7	971,3	537,5	472,1	391,0
Новохопёрский муниципальный район	348,1	483,9	519,4	531,4	537,9	348,1	483,9	512,9	521,6	524,9
Ольховатский муниципальный район	459,2	532,9	480,3	511,4	429,8	459,2	532,9	480,3	511,4	429,8
Острогожский муниципальный район	507,7	510,4	408,3	505,8	495,5	507,7	510,4	408,3	505,8	495,5
Павловский муниципальный район	686,1	608	550,1	550,6	504,3	679,5	599	550,1	550,6	504,3
Панинский муниципальный район	800,1	829,4	584,0	576,4	571,6	800,1	829,4	584	576,4	571,6
Петропавловский муниципальный район	495,7	626,4	650,2	531,4	447,5	495,7	626,4	650,2	531,4	447,5
Поворинский муниципальный район	356,9	439,5	404,9	344,6	282,6	356,9	439,5	404,9	344,6	282,6
Подгоренский муниципальный район	446,1	515,8	499,4	551,2	506,1	446,1	515,8	499,4	551,2	506,1
Рамонский муниципальный район	588,2	642,5	539,2	664,5	587,2	573,4	642,5	539,2	664,5	587,2
Репьёвский муниципальный район	573,7	762,8	714,8	712,5	728,0	573,7	762,8	714,8	712,5	728,0

Россошанский муниципальный район	500,4	505,1	583,9	589,5	420,1	500,4	505,1	583,9	589,5	420,1
Семилукский муниципальный район	733	722,5	578,5	680,0	493,4	724,2	637,7	510,7	669,3	480,9
Таловский муниципальный район	574,3	677	688,0	730,5	520,4	574,3	677	653	714,3	465,4
Терновский муниципальный район	464,2	578,4	249,2	626,0	322,7	451,8	578,4	249,2	613,1	322,7
Хохольский муниципальный район	717	561,6	876,0	619,1	396,6	660,9	561,6	876	619,1	396,6
Эртильский муниципальный район	636,1	577,4	747,0	651,1	607,4	630,9	566,8	741,7	634,7	596,4
Среднерайонные значения	565,8	599,2	577,0	590,0	505,4	561,7	592,2	570,2	587,9	502,1
ГО город Воронеж	388	487,5	512,7	502,4	359,2	385,3	486,3	512,7	502,4	358,0
Среднеобластные значения	479,9	542	542,1	543,0	433,0	476,3	537,8	538,4	541,9	430,7

Таблица 11

Динамика заболеваемости субарахноидальным кровоизлиянием
и внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием за период 2019 - 2020 гг.
по государственным медицинским организациям,
подведомственным департаменту здравоохранения
Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Субарахноидальное кровоизлияние (I 60)				Внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние (I 61)			
	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
Аннинский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	66,4	44,2	66,4	44,2
Бобровский муниципальный район	7,5	2,5	7,5	2,5	79,9	49,9	79,9	49,9

Богучарский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	30,5	33,9	30,5	33,9
Борисоглебский ГО	13,5	10,1	13,5	10,1	82,7	57,4	82,7	57,4
Бутурлиновский муниципальный район	2,7	2,7	2,7	2,7	56,2	37,5	56,2	37,5
Верхнемамонский муниципальный район	12,9	0,0	12,9	0,0	77,6	64,7	77,6	64,7
Верхнехавский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	25,8	36,1	25,8	36,1
Воробьёвский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	91,8	22,9	91,8	22,9
Грибановский муниципальный район	8,2	8,2	8,2	8,2	61,5	49,2	61,5	49,2
Калачеевский муниципальный район	4,7	2,4	4,7	2,4	42,5	35,4	42,5	35,4
Каменский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	54,3	33,9	54,3	33,9
Кантемировский муниципальный район	7,2	7,2	7,2	7,2	36,0	61,2	36,0	61,2
Каширский муниципальный район	31,3	26,1	31,3	26,1	99,1	88,7	99,1	88,7
Лискинский муниципальный район	8,8	1,3	8,8	1,3	60,1	58,9	60,1	58,9
Нижнедевицкий муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	279,9	19,1	279,9	19,1
Новоусманский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	4,4	7,4	4,4
Новохопёрский муниципальный район	9,8	3,3	9,8	3,3	52,2	52,2	52,2	52,2
Ольховатский	5,4	0,0	5,4	0,0	49,0	76,2	49,0	76,2

муниципальный район								
Острогожский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	49,3	76,1	49,3	76,1
Павловский муниципальный район	4,6	2,3	4,6	2,3	41,6	39,3	41,6	39,3
Панинский муниципальный район	14,3	14,3	14,3	14,3	114,3	119,1	114,3	119,1
Петропавловский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	48,9	48,9	48,9	48,9
Поворинский муниципальный район	3,9	0,0	3,9	0,0	34,8	27,1	34,8	27,1
Подгоренский муниципальный район	5,0	5,0	5,0	5,0	45,1	45,1	45,1	45,1
Рамонский муниципальный район	7,0	7,0	7,0	7,0	84,4	56,3	84,4	56,3
Репьёвский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	69,7	69,7	69,7	69,7
Россошанский муниципальный район	4,0	4,0	4,0	4,0	77,4	54,7	77,4	54,7
Семилукский муниципальный район	9,0	9,0	9,0	9,0	48,4	48,4	48,4	48,4
Таловский муниципальный район	9,7	3,2	9,7	3,2	106,7	61,4	106,7	61,4
Терновский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	71,0	25,8	71,0	25,8
Хохольский муниципальный район	12,1	0,0	12,1	0,0	48,6	89,0	48,6	89,0
Эртильский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	76,6	82,1	76,6	82,1

Среднерайонные значения	5,9	3,5	5,9	3,5	61,9	51,0	61,9	51,0
ГО город Воронеж	5,5	7,6	5,5	7,6	36,7	31,6	36,7	31,6
Среднеобластные значения	5,6	5,3	5,6	5,3	49,6	41,5	49,6	41,5

Таблица 12

Динамика заболеваемости транзиторной ишемической атакой
за период 2019 - 2020 гг. по государственным медицинским организациям,
подведомственным департаменту здравоохранения
Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Инфаркт мозга				Транзиторная ишемическая атака (G 45-G 46)			
	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
Аннинский муниципальный район	606,7	534,0	606,7	66,4	104,9	67,4	66,4	47,4
Бобровский муниципальный район	631,8	442,0	631,8	104,9	47,5	47,5	104,9	67,4
Богучарский муниципальный район	352,6	359,4	352,6	47,5	199,2	155,3	40,7	47,5
Борисоглебский ГО	568,9	341,0	568,9	199,2	26,8	21,4	199,2	155,3
Бутурлиновский муниципальный район	444,5	441,8	444,5	26,8	103,5	45,3	26,8	21,4
Верхнемамонский муниципальный район	413,9	530,3	413,9	103,5	10,3	15,5	103,5	45,3
Верхнехавский муниципальный район	505,1	469,0	505,1	10,3	76,5	91,8	10,3	15,5
Воробьёвский муниципальный район	367,2	390,1	367,2	76,5	94,3	123,0	76,5	91,8
Грибановский муниципальный район	389,4	270,5	389,4	94,3	56,7	148,8	94,3	123,0
Калачеевский муниципальный район	394,4	401,4	394,4	56,7	13,6	13,6	56,7	148,8
Каменский муниципальный район	251,1	305,4	251,1	13,6	14,4	43,2	13,6	13,6
Кантемировский муниципальный район	363,8	324,1	363,8	14,4	31,3	36,5	14,4	43,2

Каширский муниципальный район	506,2	427,9	506,2	31,3	81,4	48,9	31,3	36,5
Лискинский муниципальный район	431,0	502,4	431,0	81,4	25,4	25,4	81,4	48,9
Нижнедевицкий муниципальный район	311,7	502,5	311,7	25,4	25,1	16,2	25,4	0,0
Новоусманский муниципальный район	439,7	370,3	439,7	25,1	55,4	101,1	25,1	16,2
Новохопёрский муниципальный район	414,0	381,4	414,0	55,4	59,8	59,8	45,6	88,0
Ольховатский муниципальный район	397,1	293,8	397,1	59,8	49,3	37,0	59,8	59,8
Острогожский муниципальный район	407,1	382,4	407,1	49,3	106,4	48,6	49,3	37,0
Павловский муниципальный район	397,9	414,1	397,9	106,4	42,9	42,9	106,4	48,6
Панинский муниципальный район	404,9	395,4	404,9	42,9	104,9	83,9	42,9	42,9
Петропавловский муниципальный район	377,6	314,7	377,6	104,9	42,6	54,2	104,9	83,9
Поворинский муниципальный район	263,3	201,3	263,3	42,6	60,1	55,1	42,6	54,2
Подгоренский муниципальный район	441,0	400,9	441,0	60,1	73,8	28,1	60,1	55,1
Рамонский муниципальный район	499,3	495,7	499,3	73,8	69,7	85,2	73,8	28,1
Репьёвский муниципальный район	573,1	573,1	573,1	69,7	80,0	81,4	69,7	85,2
Россошанский муниципальный район	428,1	280,1	428,1	80,0	43,1	32,3	80,0	81,4
Семилукский муниципальный район	579,5	403,7	579,5	43,1	90,5	54,9	32,3	19,7
Таловский муниципальный район	523,6	400,8	523,6	90,5	25,8	45,2	74,3	0,0
Терновский муниципальный район	529,2	251,7	529,2	25,8	52,6	36,4	12,9	45,2
Хохольский муниципальный район	505,8	271,1	505,8	52,6	27,4	21,9	52,6	36,4
Эртильский муниципальный район	547,2	503,4	547,2	27,4	60,8	59,6	10,9	10,9

Среднерайонные значения	454,9	391,3	454,9	60,8	54,7	23,8	59,8	56,2
ГО город Воронеж	405,5	296,2	405,5	54,7	67,3	42,6	54,7	22,6
Среднеобластные значения	426,9	343,6	426,9	67,3	66,4	47,4	65,2	40,3

Заболеваемость транзиторной ишемической атакой (далее – ТИА) в 2019 г. составила 60,8, а в 2020 г. составила 42,6, т.е. снизилась на 18,2. Однако тенденция по снижению заболеваемости ОНМК отмечается как в Российской Федерации, так и во всем мире, что связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по COVID-19. Заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием в 2019 г. составила 5,6; в 2020 г. -5,3.

Заболеваемость ишемическим инсультом (далее – ИИ) в 2019 г. составила 426,9; в 2020 г. отмечается снижение до 343,6.

Заболеваемость геморрагическим инсультом (далее – ГИ) в 2019 г. составила 49,6; в 2020 г. - 41,5.

Таким образом, наибольший вклад в заболеваемость ОНМК вносит ишемический инсульт, что соответствует тенденциям во всем мире. В 2020 отмечается снижение ОНМК, что так же соответствует всероссийскому и мировым тенденциям. На снижение заболеваемости пациентов с малым неврологическим дефицитом также повлияла боязнь заразиться COVID-19 при госпитализации в стационар.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ) в регионе

Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ (сроки оказания скорой, специализированной и высокотехнологичной помощи, профильность и длительность госпитализации, количество пациентов, взятых на диспансерное наблюдение, направленных на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации, количество направленных на медико-социальную экспертизу).

1.4.1. Анализ показателей службы скорой медицинской помощи

Доля вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОИМ: 2018 г. – 91,2 %, 2019 г. – 91,7 %, 2020 г. – 87,1 %.

Доля вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОНМК: 2018 г. – 90,8 %, 2019 г. – 91,2 %, 2020 г. – 84,2 %.

Снижение доли вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОИМ и ОНМК связано с пандемией новокоронавирусной инфекции.

1.4.2. Анализ показателей специализированной и высокотехнологичной помощи

Число пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары области в 2020 г. в срок до 12 часов от момента манифестации заболевания составило 1560 пациентов (72 % от общего количества пациентов с диагнозом ОИМ с подъемом сегмента ST (далее – ОИМПпST), госпитализированных в стационары области). В 2019 г. данный показатель составлял 74 %.

Количество пациентов с ОИМпST, госпитализированных в первые 2 часа от момента начала заболевания, в 2020 г. составило 423 человека (19,5 %). В 2019 г. данный показатель составлял 33 %. Негативная динамика показателей связана с пандемией новой коронавирусной инфекции в 2020, опасением пациентов инфицирования в стационарах области, что повлекло за собой увеличение числа более поздних обращений за медицинской помощью.

Количество пациентов с ОИМпST, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в 2020 г. (чрескожная балонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий как первичная в течение 12 часов от момента начала заболевания, так и после проведения тромболитической терапии в течение 24 часов после начала заболевания), составило 956 человек (44 % от общего количества госпитализированных пациентов с ОИМпST). В 2019 г.данный показатель составлял 36 %.

Профильность госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом в 2020 г. составила 97 %. В 2019 г. данный показатель составлял 93,5 %.

В период с 2016 по 2020 г. в Воронежской области пациенты с ОНМК госпитализируются в профильные сосудистые центры в 99 % случаев. Исключение составили пациенты, транспортировка которых была сопряжена с опасностью летального исхода на этапе медицинской эвакуации (пациенты с нарушением сознания до уровня комы 2, нуждающиеся в искусственной вентиляции лёгких с нестабильной гемодинамикой, требующей вазопрессорную терапию).

1.4.3. Анализ показателей, характеризующих высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «сердечно–сосудистая хирургия».

В Воронежской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В настоящий момент высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» высокотехнологичная медицинская помощь-1 и высокотехнологичная медицинская помощь-2 выполняется в 5 медицинских организациях (далее – МО) области. С апреля 2020, с начала пандемии, весь поток пациентов ГО Воронеж с БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» переориентирован на БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10». С октября 2020 открыт ангиографический кабинет в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10».

Основные объемы высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказываются в БУЗ ВО ВОКБ № 1, на базе которого выполняются все виды хирургического лечения заболеваний сердца и сосудов, хирургического лечения нарушения ритма сердца, включая трансплантацию сердца.

Таблица 13

Объем помощи по профилю «сердечно–сосудистая хирургия»

Операции	Число операций, летальность, 2018 г.	Число операций, летальность, 2019 г.	2018 г., на 1 млн населения, по субъекту	2019 г., на 1 млн населения, по субъекту
Операции на сердце	2901/ 53 (1,8 %)	3096/ 42 (1,4 %)	2903/1249	3215/1383
Из них: на открытом сердце	812/ 28 (3,4 %)	879/ 19 (2,2 %)	812/349	879/378
Из них: с искусственным кровообращением	782/ 27 (3,5 %)	791/ 19 (2,4 %)	782/336	791/340
Коррекция врожденных пороков сердца	149/ 3 (2 %)	153/ 4 (2,6 %)	151/65	155/67
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	211/ 8 (3,8 %)	208/ 8 (3,8 %)	211/91	208/89
При нарушениях ритма	718/ 2 (0,3 %)	747/ 1 (0,1 %)	718/309	747/321
Из них: имплантация кардиостимулятора	559/ 2 (0,4 %)	533/ 1 (0,2 %)	559/240	533/229
По поводу ишемической болезни сердца	1807/ 40 (2,2 %)	1988/ 29 (1,5 %)	1807/778	2104/905
Из них: аортокоронарное шунтирование	501/ 7 (1,4 %)	502/ 7 (1,4 %)	501/216	502/216
Ангиопластика коронарных артерий	1306/ 33 (2,5 %)	1486/22 (1,5 %)	1306/562	1602/689
Из них: со стентированием	1253/ 25 (2 %)	1394/ 19 (1,4 %)	1253/539	1487/640
Операции на сосудах	2019/ 13 (0,6 %)	2192/ 13 (0,6 %)	3148/1354	3324/1430
Из них: на артериях	1116/ 12 (1,1 %)	1067/ 13 (1,2 %)	1298/558	1355/583
Из них: на питающих головной мозг	366/ 1 (0,3 %)	333/ 3 (0,9 %)	371/160	341/147
Из них: каротидные эндартерэктомии	184/ 0	133/ 0	188/81	141/61
Рентгенэндоваскулярные дилатации	177/ 1 (0,6 %)	200/ 3 (1,5 %)	177/76	200/86
Из них: со стентированием	177/ 1 (0,6 %)	200/ 3 (1,5 %)	177/76	200/86
Из них: сонных артерий				
На почечных артериях	3/ 0	6/ 0	4/2	6/3
На аорте	118/ 7 (5,9 %)	149/ 3 (2 %)	124/53	163/70
Операции на венах	903/ 1 (0,1 %)	1145/ 0	1850/796	1969/847

Оказанием кардиохирургической помощи в области занято 36 сердечно-сосудистых хирургов, работающих в 3 отделениях кардиохирургического центра БУЗ ВО ВОКБ № 1. По всем категориям сотрудников имеется практически 100%-ная укомплектованность кадрами.

Коечный фонд кардиохирургических отделений БУЗ ВО ВОКБ № 1:

- Число коек для врожденных пороков сердца - 10 шт.

- Число коек для приобретенных пороков сердца – 20 шт.

- Число коек для ИБС - 20 шт.

- Число коек для нарушений ритма - 15 шт.

- В т.ч. специализированных коек в реанимации – 13 шт.

Среднее время пребывания на койке до операции на сердце – 1,8 дней.

Средняя длительность пребывания на койке после операции на сердце – 8,4 дня.

Кадровый состав (физические лица):

- Число сердечно-сосудистых хирургов - 32 чел.

Из них оперирующих на сердце - 8 чел.

- Число перфузиологов - 4 чел.

- Число анестезиологов - 25 чел.

В т.ч. анестезиологов (специализированных) - 6 чел.

- Число реаниматологов - 100 чел.

В т.ч. реаниматологов (специализированных) - 9 чел.

- Число специалистов по рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечению - 12 чел.

- Число кардиологов – 8 чел.

- Детских кардиологов - 2 чел.

Под диспансерное наблюдение взяты 151273 пациента с ИБС, из них 3302 пациента, перенесшие ОИМ, и 2757 пациентов, госпитализированных по причине развития нестабильной стенокардии.

1.4.4. Анализ обеспеченности населения 2-м и 3-м этапами медицинской реабилитации

В Воронежской области организована трехуровневая система оказания медицинской реабилитации.

Пациенты с заболеваниями центральной нервной системы (далее –

ЦНС) после завершения лечения в первичном сосудистом отделении (далее – ПСО) (1-й этап медицинской реабилитации) в зависимости от степени тяжести по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) направляются на 2-й или 3-й этап медицинской реабилитации.

Пациенты с ШРМ от 3 до 5 баллов переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 20 коек;
- БУЗ ВО «ВГКБ № 11» - 42 койки;
- БУЗ ВО «ВГБ № 16» - 60 коек;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 35 коек;
- БУЗ ВО «Грибановская РБ» - 20 коек;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 15 коек;
- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» - 30 коек.

Всего - 222 койки.

Пациенты кардиологического профиля после завершения лечения в кардиологических отделениях, отделении кардиохирургии (1-й этап медицинской реабилитации), пациенты кардиологического профиля (степень тяжести по ШРМ от 3 до 5 баллов) переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО «ВГКБ № 3» - 50 коек;
- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» - 20 коек.

Всего - 70 коек.

Пациенты кардиологического профиля и с заболеваниями ЦНС (степень тяжести по ШРМ 2 - 3 балла) после лечения на 1-м и 2-м этапах реабилитации продолжают лечение в отделениях амбулаторной реабилитации 3-го этапа:

1) в медицинские организации ГО город Воронеж:

- БУЗ ВО «ВГКП № 1»;
- БУЗ ВО «ВГКП № 4»;
- БУЗ ВО «ВГКП № 7»;

- БУЗ ВО «ВГП № 10» (поликлиника № 8);
- БУЗ ВО «ВГБ № 16» (поликлиника № 16);
- БУЗ ВО «ВГКБ № 11» (поликлиники № 9, 12).

2) в медицинские организации Воронежской области:

- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»;
- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Россошанская РБ»;
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;
- БУЗ ВО «Грибановская РБ».

Таблица 14

Перевод с 1-го этапа на 2-й этап медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ЦНС

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
БУЗ ВО ВОКБ №1	12 %	24 %	24 %	33 %	34 %
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	11 %	24 %	27 %	41,5 %	21 %
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	16 %	18 %	16 %	31 %	21 %
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	5 %	20 %	16 %	26 %	17 %
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	18 %	30 %	23,7 %	30 %	46 %
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	24 %	23 %	19 %	28 %	16 %
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	4 %	18 %	14 %	11 %	7 %
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	24 %	31 %	33 %	28 %	34 %
БУЗ ВО «Павловская РБ»	4 %	20%	13 %	21 %	12 %
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	2 %	19 %	14 %	15 %	9 %
ФГБУ КБ № 33	3 %	22 %	23 %	22 %	20 %
По области	10 %	23 %	21 %	26 %	22 %

Наименьшее количество переводов на 2-й этап наблюдается в наиболее отдаленных ПСО от отделений реабилитации: БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ». Снижение количества переводов в 2020 г. связано с ограничением плановой

госпитализации в связи с COVID–19, а также перепрофиллированием коечного фонда для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Число пациентов, переведенных на 3-й этап медицинской реабилитации выросло с 21,5 % в 2016 до 41,6 % в 2020, что соответствует целевым показателям.

Таблица 15

Количество переведенных на 3-й этап медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК

2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
21,5 %	18,9 %	21,8 %	51,1 %	41,6 %

Таблица 16

Доля пациентов после ОНМК в отделениях 2-го этапа реабилитации для пациентов с заболеваниями ЦНС

2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
65 %	81 %	84 %	85 %	81 %

Таблица 17

Доля пациентов с заболеваниями системы кровообращения в отделениях реабилитации 2 этапа для пациентов с соматическими заболеваниями

2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
84 %	93 %	95 %	97 %	97 %

Таблица 18

Доля пациентов в отделениях реабилитации 3 этапа от общего числа пациентов прошедших лечение

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Пациенты после ОНМК	10 %	9 %	11 %	18 %	19 %
Пациенты с заболеваниями СК	16 %	20 %	17 %	19 %	18 %

Таблица 19

Количество коек отделений 2-го этапа реабилитации

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Заболевания ЦНС	185	190	190	190	222
Соматические заболевания	50	50	50	50	70

Маршрутизация пациентов проводится в соответствии с приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 18.06.2021 № 1224 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Воронежской области». Отделения реабилитации 2-го и 3-го этапов реабилитации расположены так, что реабилитационная помощь доступна жителям всех районов области и города, сохраняется преемственность между ПСО (1-й этап медицинской реабилитации) и отделениями стационарной реабилитации (2-й этап) и амбулаторной реабилитации (3-й этап).

На 2-й этап реабилитации (в стационар) переводятся пациенты, имеющие значение ШРМ 4-5-6 баллов, т.е. самостоятельно не передвигающиеся, нуждающиеся в кислородной поддержке, круглосуточной лабораторной и функциональной диагностике и рентгеновской компьютерной томографии (Далее – РКТ) в связи с высоким риском возникновения тромбоэмболии лёгочной артерии, ОИМ, желудочно-кишечного кровотечения и т.д. Отделения реабилитации БУЗ ВО «ВГБ № 16», БУЗ ВО «ВГКБ № 11» находятся в старых зданиях, в них нет доступа к вышеперечисленным обследованиям, оборудование не соответствует Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, нет круглосуточного доступа к лифту (лифт старого образца).

В 2020 для реабилитации на 3-м этапе направлено 1434 человека с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. На освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы. В 2020 г. направлено после проведения реабилитационных мероприятий 16369 пациентов.

Таблица 20

Первичный выход на инвалидность пациентов с заболеваниями ЦНС

Год	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Признаны инвалидами первично	479	492	912	708	799

1.4.5. Анализ распространенности факторов риска с динамикой по последним актуальным данным

К хроническим неинфекционным заболеваниям (далее - ХНИЗ), являющимся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, относятся БСК (в первую очередь ИБС и ЦВБ), злокачественные новообразования, ассоциированные с нездоровым образом жизни, сахарный диабет, хронические болезни легких (далее – ХОБЛ). Указанные болезни обуславливают 75 % всей инвалидности и смертности населения нашей страны. Эти болезни имеют общую структуру факторов риска (далее – ФР) их развития, причем большинство из них поддаются коррекции.

Концепция ФР стала научной основой профилактики - неопровержимо доказано, что распространенность ФР развития основных ХНИЗ среди населения непосредственно связана с уровнем смертности от них. Опыт большого числа стран мира показал, что воздействия в течение 10 лет, направленные на снижение распространенности указанных ФР, обуславливают основной вклад в снижение смертности от ХНИЗ.

По данным статистической отчетной формы 131 в Воронежской области проведен анализ распространенности основных факторов риска развития ХНИЗ: избыточная масса тела, курение табака, употребление алкоголя.

Таблица 21

Распространенность ФР за период 2017-2019 гг.
(форма 131)

Факторы риска	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж
Избыточная масса тела	32,9 %	33,9 %	19 %	34,1 %	15,5 %	18,6 %	33,6 %	15,2 %	18,3 %

Курение табака	13 %	0 %	3 %	11,7 %	9,2 %	2,5 %	9,4 %	7,3 %	2,1 %
Употребление алкоголя	0,5 %	0,45 %	0,05 %	0,35 %	0,28 %	0,07 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %

Отмечается тенденция к снижению избыточной массы тела среди женщин и незначительному росту среди мужчин, тенденция к снижению курения табака и употреблению алкоголя среди мужчин и женщин.

В 2020 г. в Воронежской области по данным статистической формы № 30 число лиц, обученных основам здорового образа жизни составило 496889 человек, число пациентов, обученных в «школах здоровья», - 117969 человек.

Из них: в школе для пациентов с хронической сердечной недостаточностью – 2043; в школе для пациентов с артериальной гипертензией – 9980; в школе для пациентов сахарным диабетом – 6600; в школе для больных с ИБС и больных, перенесших ОИМ - 2053; в школе для пациентов, перенесших ОНМК - 3514.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, охватывающей медицинскую помощь больным с БСК (анализ 2018-2020 гг.)

1.5.1. Анализ профильности и мощности медицинских организаций и их подразделений, оказание помощи пациентам с ОНМК

Один Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) БУЗ ВО ВОКБ № 1: 65 коек, из них 12 блоков интенсивной терапии и реанимации (далее – БИТР), 10 отделений ПСО.

Десять ПСО:

1. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»: 60 коек, 12 БИТР;
2. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»: 30 коек, 6 БИТР;
3. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»: 60 коек, 12 БИТР;
4. БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»: 30 коек, 6 БИТР;
5. БУЗ ВО «Бобровская РБ»: 30 коек, 6 БИТР;
6. БУЗ ВО «Калачеевская РБ»: 25 коек, 6 БИТР;
7. БУЗ ВО «Лискинская РБ»: 30 коек, 6 БИТР;
8. БУЗ ВО «Павловская РБ»: 30 коек, 6 БИТР;

9. БУЗ ВО «Россошанская РБ»: 30 коек, 6 БИТР;

10. ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России: 30 коек, 6 БИТР.

Обеспеченность оборудованием:

Имеется низкая обеспеченность оборудованием по следующим позициям:

1) 4-секционные кровати:

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 58,3 %;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» 83,3 %;

2) противопролежневые матрасы (на койках палат ранней реабилитации):

- БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» - 87,5 %;

- БУЗ ВО «Павловская РБ» – 50 %;

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» – 25 %;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» – 50 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» – 0 %;

3) аппарат ваккум-прессстерапии:

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» – 0 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» -0 %;

4) вакуумный электроотсасыватель:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП №1» - 0 %;

- БУЗ ВО «Павловская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

5) аппарат для активно-пассивной механотерапии:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 25 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 50 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 50 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 50 %;

6) система холтеровского мониторирования:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 33 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 0 %;

- БУЗ ВО «Павловская РБ» - 33 %;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - 33 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 0 %;

7) компьютерный электроэнцефалограф:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 33 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 0 %;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 0 %;

8) аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания со встроенным анализом газов:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 0 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

9) аппарат для искусственной вентиляции легких портативный транспортный:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 0 %;

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» – 0 %;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 0 %;

10) автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой:

- БУЗ ВО «ВГКБ СМП №1» - 13,9 %;

- БУЗ ВО «ВГКБ СМП №8» - 33,8 %;

- БУЗ ВО «Павловская РБ» - 11,1 %;

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 27,8 %;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» -11 %;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 0 %;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 11 %;

11) энтеромат:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 0 %;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 0 %;

Анализ кадровой обеспеченности:

1) нет анестезиологов-реаниматологов:

- БУЗ ВО «Россошанская РБ»;

- БУЗ ВО «ВГКБ СМП 8»;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;

2) низкая обеспеченность медсестрами палатными в БУЗ ВО «Павловская РБ» (10 %);

3) нет специалистов по трудовой терапии:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»;

- БУЗ ВО «Павловская РБ»;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;

4) низкая обеспеченность неврологами:

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»

- БУЗ ВО «Бобровская РБ»

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»

- БУЗ ВО «Россошанская РБ»

5) достаточное количество врачей лечебной физической физкультуры (далее – ЛФК): БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «Россошанская РБ»

6) низкий процент обеспеченности методистами ЛФК: БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ».

Подробный анализ кадрового состава представлен в разделе 1.5.

1.5.2. В РСЦ БУЗ ВО «ВОКБ № 1» доставлено 816 пациентов с ОИМпST без проведения тромболитической терапии (далее – ТЛТ) на догоспитальном этапе, что составило 37,6 % от общего количества пациентов с ОИМпST, госпитализированных в стационары области. 14 пациентам проведена ТЛТ на догоспитальном этапе в связи с невозможностью доставки пациента в РСЦ в течение 60 минут от момента первого контакта медицинского работника с пациентом. В данной группе пациентов проведено 359 первичных чрескожных коронарных вмешательств, что составило 60 % от общего количества поступивших пациентов с ОИМпST, и 235 чрескожных коронарных вмешательств в группе пациентов после проведенной ТЛТ (41 %).

Непосредственно в РСЦ было госпитализировано 1586 пациентов с ОКСбпST, что составило 24,8 % от общего количества пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в МО области.

В ПСО и кардиологические отделения пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) поступило 4645 человек, что составило 58 % от общего количества пациентов с ОКС, госпитализированных по области. Из них пациенты с ОИМ - 2676 человек, что составило 71 % от общего количества госпитализированных пациентов с диагнозом ОИМ. Переведено в РСЦ 764 пациента.

В 2020 г. по области летальность от БСК в медицинских организациях МО составила 6,9 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 87 % умерших.

По области летальность от ИБС в МО составила 8,9 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 89 % умерших.

По области летальность от ОИМ в МО составила 10 %. Патологоанатомическим вскрытиям подвергнуто 92 % умерших.

1.5.2.1. Анализ количества подстанций скорой медицинской помощи, медицина катастроф

Число учреждений здравоохранения Воронежской области, оказывающих скорую медицинскую помощь: всего – 35, городские – 2, районные – 32, ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России - 1.

Бригады базируются в 115 населенных пунктах Воронежской области. Подразделения располагаются в местах, позволяющих в максимальном числе случаев обеспечить 20- минутную транспортную доступность.

В Воронежской области функции санитарной авиации осуществляет КУЗ ВО «ВОКЦМК», в составе которого имеется 23 санитарных автомобиля скорой медицинской помощи (далее – СМП) (19 автомобилей СМП класса «С», 3 – класса «В», 1 автомобиль класса «А»). 6 автомобилей прослужили более 5 лет, что составляет 27,3 %. Продолжается обновление санитарного автопарка.

В рамках регионального проекта Воронежской области «Развитие первичной медико-санитарной помощи» и региональной стратегии развития санитарной авиации Воронежской области до 2024 г., утвержденной распоряжением Правительства Воронежской области от 29.06.2020 № 815-р, предусмотрена организация/реконструкция взлетно-посадочных вертолетных площадок временного базирования с твердым покрытием и возможностью использования в ночное время на территориях районных больниц. В настоящее время уже функционируют в круглосуточном режиме вертолетные площадки на земельных участках БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Таловская РБ».

За 12 месяцев 2020 г. произведено всего 166 вылетов санитарного вертолета «АНСАТ». Оказана медицинская помощь 166 пациентам.

В 2020 г. 86 пациентам с сосудистыми катастрофами оказана помощь с использованием санитарной авиации (вертолет «АНСАТ»).

Таблица 22

Количество случаев оказания медицинской помощи пациентам с БСК бригадами КУЗ ВО «ВОКЦМК», в том числе с использованием санитарной авиации

Эвакуировано пациентов	ОИМ		ОНМК	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	288	222	82	107
из них санавиацией:				
«АНСАТ»		72		14
Санитарный вертолет «Еврокоптер - 135» (2019 г.)	73		22	

Создана единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи Воронежской области (далее - ЕДДС СМП ВО). Утверждены Положение о ЕДДС СМП ВО, Регламент работы ЕДДС СМП ВО.

ЕДДС СМП ВО представляет собой объединенную структуру диспетчерских служб СМП и КУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр медицины катастроф» (КУЗ ВО «ВОКЦМК») на базе единого программного продукта АСУ «УССМП», позволяющую оперативно реагировать на поступающие от населения обращения за медицинской помощью и принимать экстренные меры по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций с угрозой жизни пострадавшим.

АСУ «УССМП» ЕДДС СМП ВО обеспечивает автоматизацию выполнения задач и функций БУЗ ВО «ВССМП», отделений СМП районов, КУЗ ВО «ВОКЦМК» и интегрирована с системой-112 Воронежской области.

Все отделения СМП районных больниц, БУЗ ВО «ВССМП», КУЗ ВО «ВОКЦМК» взаимодействуют как в повседневной работе, так и в условиях чрезвычайных ситуаций в едином программном продукте АСУ «УССМП».

В работе службы скорой помощи активно используется система телекардиографии. Ежегодно увеличивается количество носимых аппаратов «Кардиометр-МТ», которыми оснащены бригады скорой медицинской помощи. Консультирование бригад СМП осуществляется врачами кардиологического дистанционного консультативного пункта, расположенного на базе РСЦ, функционирующего круглосуточно.

Таблица 23

Динамика регистрации ЭКГ при помощи телекардиографов «Кардиометр-МТ» и проведенных удаленных консультаций.

Кардиометр-МТ	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Зарегистрировано	26564	188261	196421
Проанализировано	12766	105850	102033

1.5.3. Анализ использования инфраструктуры

Медицинские организации, оказывающие специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам кардиологического профиля:

РСЦ функционирует на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1.

На территории ГО город Воронеж функционируют 3 первичных сосудистых отделения в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» (130 коек), БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» (70 коек), БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» (75 коек) (таблица 24).

Таблица 24

Первичные сосудистые отделения ГО город Воронеж

Наименование МО	Количество кардиологических коек	Количество коек палаты интенсивной терапии (далее - ПИТ)	Прикрепленные муниципальные образования	Численность прикрепленного населения
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	130	12	ГО город Воронеж (Советский, Ленинский районы), Нижнедевицкий муниципальный район, Хохольский муниципальный район	301 684

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	70	6	ГО город Воронеж (Левобережный район), Новоусманский муниципальный район (часть) (в период эпидемии в стационар госпитализируются все пациенты с ОКС и новой коронавирусной инфекцией)	176 584
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	75	12	ГО г. Воронеж (Центральный, Железнодорожный районы), Верхнехавский муниципальный район, Панинский муниципальный район, Эртильский муниципальный район, Новоусманский муниципальный район (часть)	252 936 (429 520)
ИТОГО	275	30		731 204

В период эпидемии новой коронавирусной инфекции произведено перепрофилирование коечного фонда. В БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» все 70 коек кардиологического отделения перепрофилированы для пациентов с новой коронавирусной инфекцией. Прикрепленное население Левобережного района г. Воронежа и части Новоусманского района передано БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10».

В маршрутизации пациентов с ОКС участвуют также 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 3», не являющиеся ПСО (таблица 25).

Таблица 25

Кардиологические отделения ГО город Воронеж, оказывающие помощь пациентам с ОКС

Наименование МО		Количество кардиологических коек	Количество коек палаты интенсивной терапии	Прикрепленные муниципальные образования	Численность прикрепленного населения
Кардиологическое отделение	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	120	6	ГО город Воронеж (Центральный, Коминтерновский районы)	352 615

Также в маршрутизации пациентов кардиологического профиля (за исключением пациентов с ОКС) участвуют 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 5» и БУЗ ВО «ВГКБ № 20» (таблица 26).

Таблица 26

Кардиологические отделения ГО город Воронеж
вне маршрутизации пациентов с ОКС

Наименование МО	Количество кардиологических коек	Количество коек палаты интенсивной терапии	Прикрепленные муниципальные образования	Численность прикрепленного населения
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	30	0	ГО город Воронеж	1 058 261
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	40	4	ГО город Воронеж	1 058 261
ИТОГО	70	4		1 058 261

Пациенты с ОИМпST госпитализируются в РСЦ со всей территории области для проведения экстренных чрескожных коронарных вмешательств (далее - ЧКВ) не позднее 12 - 24 часов с момента начала заболевания, кроме районов, прикрепленных к БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» и БУЗ ВО «Бобровская РБ».

Этим пациентам проводится срочная коронарная ангиография (далее - КАГ) и, при наличии показаний, проводятся первичные ЧКВ. В 2020 г. в РСЦ госпитализировано 838 пациентов с ОИМпST, из них первичное ЧКВ проведено 660 (79 %) пациентам из 359 пациентов, поступивших непосредственно в РСЦ. В случае госпитализации пациентов с ОИМпST в терапевтическом окне в ПСО (причины негоспитализации в РСЦ: нет ЭКГ-признаков ОИМпST на этапе оказания СМП, отказ пациентов от госпитализации в РСЦ, проблемы диагностики) бригадами СМП пациентам проводится ТЛТ и принимаются меры для срочного перевода пациента в РСЦ). В 2020 г. в РСЦ переведено 254 пациента (35,7 % от всех пациентов, подвергнутых ТЛТ в МО ГО город Воронеж и муниципальных образованиях области) после ТЛТ. Из них 254 пациентам (75 % от переведенных в РСЦ) проведено ЧКВ. В МО проведено 712 тромболизисов (34,6 % от всех госпитализированных пациентов с ОИМпST). Количество до

госпитальных тромболизисов в 2020 г. составило 440 (62 % от общего количества ТЛТ).

В районах области организованы 7 ПСО в МО, в которых имеются кардиологические отделения (таблица 27).

Таблица 27

ПСО районов области, оказывающие помощь пациентам с ОКС

Наименование МО	Количество коек	Количество коек ПИТ	Прикрепленные муниципальные образования	Численность прикрепленного взрослого населения
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	30	6	Борисоглебский ГО, Грибановский муниципальный район, Новохопёрский муниципальный район, Терновский муниципальный район, Поворинский муниципальный район	142 236
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	30	6	Бобровский муниципальный район, Аннинский муниципальный район, Бутурлиновский муниципальный район, Таловский муниципальный район, Каширский муниципальный район	144 711
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	30	6	Лискинский муниципальный район	80 650
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	40	6	Россошанский муниципальный район, Кантемировский муниципальный район, Подгоренский муниципальный район, Ольховатский муниципальный район	140 228

БУЗ ВО «Павловская РБ»	20	Пациенты госпитализируются в реанимационное отделение (далее - РО)	Павловский муниципальный район, Богучарский муниципальный район, Верхнемамонский муниципальный район, Бутурлиновский муниципальный район	132 861
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	20	Пациенты госпитализируются в РО	Калачеевский муниципальный район, Воробьёвский муниципальный район, Петропавловский муниципальный район	70 893
ФГБУ КБ № 33 ФМБА России	60	Пациенты госпитализируются в РО	ГО город Нововоронеж, Каширский муниципальный район, Репьёвский муниципальный район	41 884
ИТОГО	230	24		753 463

В связи с вводом в строй в 2019 г. отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДЛ) в БУЗ ВО «Бобровская РБ» произошло изменение маршрутизации пациентов с ОИМпST из прикрепленных районов, а также из Лискинского, Павловского, Верхнемамонского, Богучарского муниципального районов.

В рамках маршрутизации пациентов с ОКС функционируют также 2 кардиологических отделения (таблица 28)

Таблица 28

Кардиологические отделения районов области, оказывающие помощь пациентам с ОКС

Наименование МО	Количество коек	Количество коек ПИТ	Прикрепленные муниципальные образования	Численность прикрепленного взрослого населения
БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	35	6	Семилукский муниципальный район, Рамонский	56 810

			муниципальный район (часть)	
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	30	Пациенты госпитализируются в РО	Острогожский муниципальный район, Каменский муниципальный район	63 938
Итого	65	6		120748

Маршрутизация пациентов с ОИМпST в рамках терапевтического окна осуществляется в Острогожском районе в РО МО с целью проведения ТЛТ и дальнейшего перевода силами КУЗ ВО «ВОКЦМК» в РСЦ. В Семилукском муниципальном районе и в Рамонском муниципальном районе пациенты с ОИМпST в рамках терапевтического окна госпитализируются в РСЦ бригадами СМП районов, в том числе после ТЛТ, если время от начала заболевания до госпитализации составляет более 60 минут. Координация действий бригад СМП осуществляется при помощи системы телекардиографии и оперативных консультаций с врачами консультативного дистанционнго кардиологического пункта (Далее – КДКП) РСЦ.

В составе БУЗ ВО ВОКБ № 1 развернуто отделение кардиохирургическое № 1 (пациенты с врожденными и приобретенными пороками сердца) на 30 коек, отделение кардиохирургическое № 2 (пациенты с ИБС и нарушениями ритма и проводимости сердца, хроническая сердечная недостаточность) на 35 коек, отделение сосудистой хирургии на 40 коек.

В Воронежской области организована трехуровневая система оказания медицинской реабилитации.

После завершения лечения в кардиологических отделениях, отделении кардиохирургии (1-й этап медицинской реабилитации) пациенты кардиологического профиля (степень тяжести по ШРМ от 3 до 5 баллов) переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации (всего 70 коек):

- БУЗ ВО «ВГКБ № 3» - 50 коек;

- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» - 20 коек.

В 2020 г. после завершения лечения на 1-м этапе переведено на 2-й этап реабилитации 737 человек.

В Воронежской области госпитализировано 3673 пациента с ОИМ. В ПСО, кардиологические отделения с соблюдением маршрутизации пациентов с ОКС госпитализировано 3544 пациента с ОИМ, что составило 97 %. В РСЦ госпитализировано 838 пациентов с ОИМпST, из них 594 пациентам проведено ЧКВ (71 %). Профильность госпитализации пациентов с ОКС по области ставила 97 % пациентов с ОИМ. Доля реперфузионной терапии из общего количества госпитализированных пациентов с ОИМпST в 2020 г. составила 77 %. Если рассчитывать данный показатель из общего количества пациентов с ОИМпST, обратившихся за медицинской помощью в рамках терапевтического окна, то он составит более 96 %. Индикаторный показатель – 85 %.

Госпитальная летальность пациентов с ОИМ в Воронежской области в 2020 г. несколько увеличилась: в стационарах - до 10 % (в 2019 г. – 9,5 %); в РСЦ - до 6,6 % (в 2019 г. – 5,0 %); в ПСО летальность от ОИМ снизилась до 10,7 % (в 2019 г. 11,2 %).

В РСЦ развернуто отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (далее - РХМДЛ), в составе которого функционируют 4 операционные. Операционная № 1: ангиограф Innova 3100 (2017 г.) - количество срочных эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях - 750, плановых диагностических и лечебных вмешательств - 1500. Операционная № 2: ангиограф Innova 3100 (2008 г.) – количество срочных эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях – 550, плановых диагностических и лечебных вмешательств - 600, Операционная № 3: ангиограф Innova 4100 (2020 г.) – количество срочных эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях – 125, плановых диагностических и лечебных вмешательств – 352. Операционная № 4: Siemens Artis-zigo (2010 г.) - 0.

При ОКС в 2020 г. проведено 1667 срочных эндоваскулярных вмешательств. Проведено 210 плановых вмешательств на коронарных артериях. Всего на коронарных артериях проведено 1877 ЧКВ. Доля ЧКВ при ОКС составила 26 % от общего количества пациентов с ОКС, госпитализированных в МО области.

Показатели работы кардиологических отделений в 2020 году представлены в таблице 29.

Таблица 29

12 месяцев 2020 г.	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	БУЗ ВО «ВГБ № 5»	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	ИТОГО:
Всего специали-зирован-ных кардиоло-гических коек - на конец отчетного периода	48	0	42	120	6	0	10	25	20	20	6	25	30	29	20	401
Среднегодо-вое количество коек	104	18	66	119	22	20	24	35	20	28	17	36	29	33	28	599
Поступило больных	3371	557	2154	3003	507	400	437	868	399	1265	314	1008	709	933	530	16455
Выписано больных	3087	592	1950	2978	507	400	806	918	394	1261	455	952	691	971	521	16483
Умерло больных	211	17	114	98	0	0	25	42	6	28	9	48	23	6	27	654
Досуточно умерли	17	2	15	8	0	0	7	10	2	10	0	11	5	0	7	94

Леталь-ность, %	6,3	2,9	5,4	3,2	0	0	3,9	4,6	1,5	2,2	2,3	4,8	3,2	0,6	5,0	3,9
Досуточная леталь-ность, %	8	11,8	13	8	0	0	28	24	30	36	0	23	22	0	26	14,4
Оборот койки	32,1	32,4	32,0	25,5	23,0	20,0	26,4	26,1	20,0	45,6	22,9	27,9	24,6	28,9	19,3	28,0
Средняя длитель-ность пребыва-ния	9,4	10,1	9,0	9,0	10,4	9,1	7,9	9,2	9,3	7,3	11,4	8,3	9,7	9,1	8,4	9,1

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции в 2020 г. было перепрофилировано 198 кардиологических коек. Полностью перепрофилировано кардиологическое отделение БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» и БУЗ ВО «ВГКБ № 20». В остальных МО произошло частичное перепрофилирование кардиологических коек, за исключением РСЦ и БУЗ ВО «Калачеевская РБ».

Количество кардиологических коек, развернутых в МО Воронежской области, на 10 тыс. населения составило в 2020 году 3,27, количество коек БИТР – 0,35

Таблица 30

Кардиологические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Воронежская область	4,47	4,54	4,45	4,47	4,41	2,61
ГО город Воронеж	5,47	5,46	5,28	5,28	5,27	2,47
Среднерайонное значение	2,39	2,50	2,57	2,59	2,62	1,75
Бобровский муниципальный район	6,22	6,13	7,34	7,39	7,49	2,51
Борисоглебский ГО	6,20	6,28	6,35	6,47	6,58	4,28
Калачеевский муниципальный район	4,46	4,50	4,55	4,63	4,72	4,78
Лискинский муниципальный район	3,60	3,64	3,69	3,72	3,76	2,53
Новоусманский муниципальный район	3,55	3,50	3,45	3,40	3,39	3,33
Острогожский муниципальный район	6,06	6,09	6,10	6,13	6,17	4,15
Павловский муниципальный район	4,42	4,43	4,47	4,55	4,63	1,39
Россошанский муниципальный район	3,93	5,27	5,28	5,31	5,33	3,34
Семилукский муниципальный район	6,18	6,17	6,18	6,25	6,28	5,20

Таблица 31

Неврологические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Воронежская область	5,33	5,28	5,16	5,16	5,04	3,06
ГО г. Воронеж	3,78	3,77	3,71	3,71	3,53	0,92
Среднерайонное значение	4,47	4,45	4,29	4,28	4,01	3,24
Аннинский муниципальный район	5,88	6,00	6,12	6,22	6,32	3,18
Бобровский муниципальный район	9,95	9,80	8,56	8,62	8,74	8,80
Борисоглебский городской округ	9,39	9,50	9,61	8,96	8,27	6,85
Бутурлиновский муниципальный район	3,80	3,86	3,91	3,96	4,02	4,04
Калачеевский муниципальный район	10,03	10,13	10,25	10,42	10,63	5,98
Каширский муниципальный район	4,95	4,99	5,06	5,12	5,22	5,25
Лискинский муниципальный район	6,85	6,92	7,01	7,07	5,01	4,43
Нижнедевицкий муниципальный район	6,07	6,17	6,23	6,29	6,36	3,22
Новоусманский муниципальный район	4,63	4,56	4,50	4,43	3,69	3,62
Острогожский муниципальный район	4,04	4,06	4,07	4,08	4,11	3,11
Павловский муниципальный район	6,62	6,64	6,71	6,82	6,94	5,80
Рамонский муниципальный район	3,72	3,70	3,67	3,59	3,52	3,41
Репьёвский муниципальный район	3,81	3,82	3,81	3,84	3,87	3,92
Россошанский муниципальный район	7,21	6,58	6,59	6,63	6,67	5,35
Семилукский муниципальный район	4,41	4,40	3,53	3,57	2,69	2,51
Таловский муниципальный район	7,64	7,76	4,72	4,78	4,85	4,91
Хохольский муниципальный район	2,00	2,00	2,01	2,01	2,02	2,02
Эртильский муниципальный район	5,11	5,21	5,30	5,37	5,47	0,00

Таблица 32

Реабилитационные соматические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Воронежская область	1,80	1,65	1,68	1,68	1,76	0,68
ГО г. Воронеж	2,36	2,01	2,01	2,01	2,14	0,74
Среднерайонное значение	1,38	1,39	1,44	1,45	1,47	0,65
Бобровский муниципальный район	7,46	7,35	8,56	8,62	8,74	2,77
Бутурлиновский муниципальный район	7,61	7,72	7,81	7,92	8,03	0,00
Верхнемамонский муниципальный район	12,07	12,35	12,64	12,86	12,93	12,96
Грибановский муниципальный район	7,74	7,85	7,95	8,08	8,20	0,00
Лискинский муниципальный район	1,80	1,82	1,84	1,86	1,88	0,63
Семилукский муниципальный район	5,29	5,29	5,30	5,36	5,38	5,38

Таблица 33

Терапевтические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Воронежская область	8,20	8,21	7,86	7,86	7,42	5,35
ГО г. Воронеж	2,51	2,23	2,29	2,28	2,11	0,54
Среднерайонное значение	12,32	12,32	11,93	11,99	11,44	8,92
Аннинский муниципальный район	16,18	16,51	12,24	12,44	12,64	9,55
Бобровский муниципальный район	4,98	4,90	3,67	3,69	1,25	1,26
Богучарский муниципальный район	15,65	15,71	15,28	15,25	15,26	6,78
Борисоглебский ГО	5,41	5,48	5,54	5,64	4,90	1,54
Бутурлиновский муниципальный район	16,48	16,73	16,92	17,16	17,41	12,13
Верхнемамонский муниципальный район	10,86	11,11	12,64	12,86	12,93	12,96
Верхнехавский муниципальный район	18,16	18,35	18,37	18,67	19,07	12,56
Воробьёвский муниципальный район	24,90	25,60	26,07	26,45	22,95	21,56
Грибановский муниципальный район	10,06	10,20	10,33	10,50	12,71	10,75
Калачеевский муниципальный район	5,57	5,63	5,69	5,79	5,90	5,98
Каменский муниципальный район	12,77	12,98	13,19	13,37	13,57	13,74
Кантемировский муниципальный район	18,36	18,48	18,50	18,82	19,09	19,40
Каширский муниципальный район	14,86	14,98	15,18	10,23	10,44	10,50
Лискинский муниципальный район	11,41	11,53	11,68	11,78	11,53	7,22
Нижнедевицкий муниципальный район	12,14	12,34	12,45	12,57	12,72	6,44
Новоусманский муниципальный район	13,12	12,93	12,76	12,55	9,59	7,24
Новохопёрский муниципальный район	28,37	28,74	20,97	20,97	20,54	20,68
Ольховатский муниципальный район	15,63	15,83	15,99	16,19	16,32	5,50
Острогожский муниципальный район	11,11	9,14	9,15	9,19	9,25	6,23
Павловский муниципальный район	8,83	7,75	7,82	7,96	8,10	6,03
Панинский муниципальный район	18,03	18,29	18,53	18,84	16,67	7,23
Петропавловский муниципальный район	16,46	16,75	17,02	17,29	17,48	17,59
Поворинский муниципальный район	22,30	22,54	22,73	22,92	23,23	23,45
Подгоренский муниципальный район	13,23	13,43	13,63	13,85	14,03	14,19
Рамонский муниципальный район	11,16	11,10	11,01	10,78	10,55	10,24
Репьёвский муниципальный район	15,25	15,30	15,26	15,37	15,49	15,67
Россошанский муниципальный район	6,55	7,24	6,59	7,30	4,93	4,01
Семилукский муниципальный район	7,06	7,05	7,07	7,14	5,38	4,30
Таловский муниципальный район	12,23	12,42	12,60	12,74	14,54	4,91
Терновский муниципальный район	18,30	18,57	18,86	19,17	19,36	19,50
Хохольский муниципальный район	11,97	12,02	12,03	12,05	12,14	12,13
Эртильский муниципальный район	14,32	14,60	14,83	15,05	15,32	15,60

1.5.4. Анализ оснащенности в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания

медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники

Фактически в ГО город Воронеж и Воронежской области на 01.01.2021 имеется в использовании лучевой диагностики всего 54 ед. дорогостоящего оборудования магнитно-резонансной тофографии (Далее – МРТ). Из них – 10 ед., РКТ – 36 ед., ангиографов – 8 ед.

Магнитно-резонансные томографы

Фактически в Воронежской области имеется 10 аппаратов МРТ. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, 8 находятся в МО, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области (Далее – ДЗ ВО).

Таблица 34

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2012		2542	51
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2005		663	13
БУЗ ВО ВОКБ № 1	1	2019	магнитно-резонансный томограф Signa Voyager с 20.02.2020 по 29.02.2020 – поломка. В настоящее время исправен	5804	117
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	1	2011		5426	199
БУЗ ВО ОДКБ № 2	1	2013		2334	47
БУЗ ВО «ВОКОД»	1	2015		15000	302
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2008 2018	1) «OPTIMA» простой с 17.12.2019г по 24.02.20 г., т.к. кабинет находился в зоне	11020	111

			COVID-19 2) «INTERA 1.5T» - с 17.04.2020 по 16.05.2020 – не использовался, т.к. кабинет находился в зоне COVID-19		
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (Детская больница)	1		В анализе не учитывается		
ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	1		В анализе не учитывается		
ИТОГО	10		8	42789	108

Норматив нагрузки на аппарат, рекомендованный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (правительственная телеграмма от 05.06.2015 № 17-6/А-3054), – 20 исследований в сутки.

По данному нормативу нагрузка на 1 аппарат МРТ в Воронежской области должна составить 4 960 применений за 12 месяцев, нагрузка на 8 работающих аппаратов 39 680 применений. Фактическое использование составило 42 789 исследований – 108 % от расчетной нагрузки в целом по области.

Компьютерные томографы

Фактически в Воронежской области имеется 36 аппаратов компьютерной томографии (далее – КТ). Из них 4 аппарата КТ находятся в ведомственных учреждениях, 3 - в частных медицинских учреждениях, в медицинских организациях подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области, - 28 в рабочем состоянии, 1 - готовится к демонтажу.

Норматив нагрузки на аппарат, рекомендованный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (правительственная телеграмма от 05.06.2015 № 17-6/А-3054) – 23 исследования в сутки.

По данному нормативу нагрузка на 1 аппарат КТ в Воронежской области должна составлять 5 704 применений за 12 месяцев, на 28 работающих аппаратов – 159 712 применений. Фактическое использование

составило 240 540 исследований – 151 % от расчетной нагрузки в целом по области.

При этом наибольшая нагрузка на оборудование отмечается в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» (КТ Optima 660) – 757 %, БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» – 277%, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 268 %.

В 2020 г. введены в эксплуатацию 5 аппаратов КТ - БУЗ ВО «ВОКЦПиБС», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», списано 4 аппарата КТ - АУЗ ВО «ВОКСП», БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ».

Ангиографические комплексы стационарные

Фактически в Воронежской области имеется 8 аппаратов ангиографических стационарных комплексов, Из них 7 - в рабочем состоянии, 1 - в неисправном состоянии.

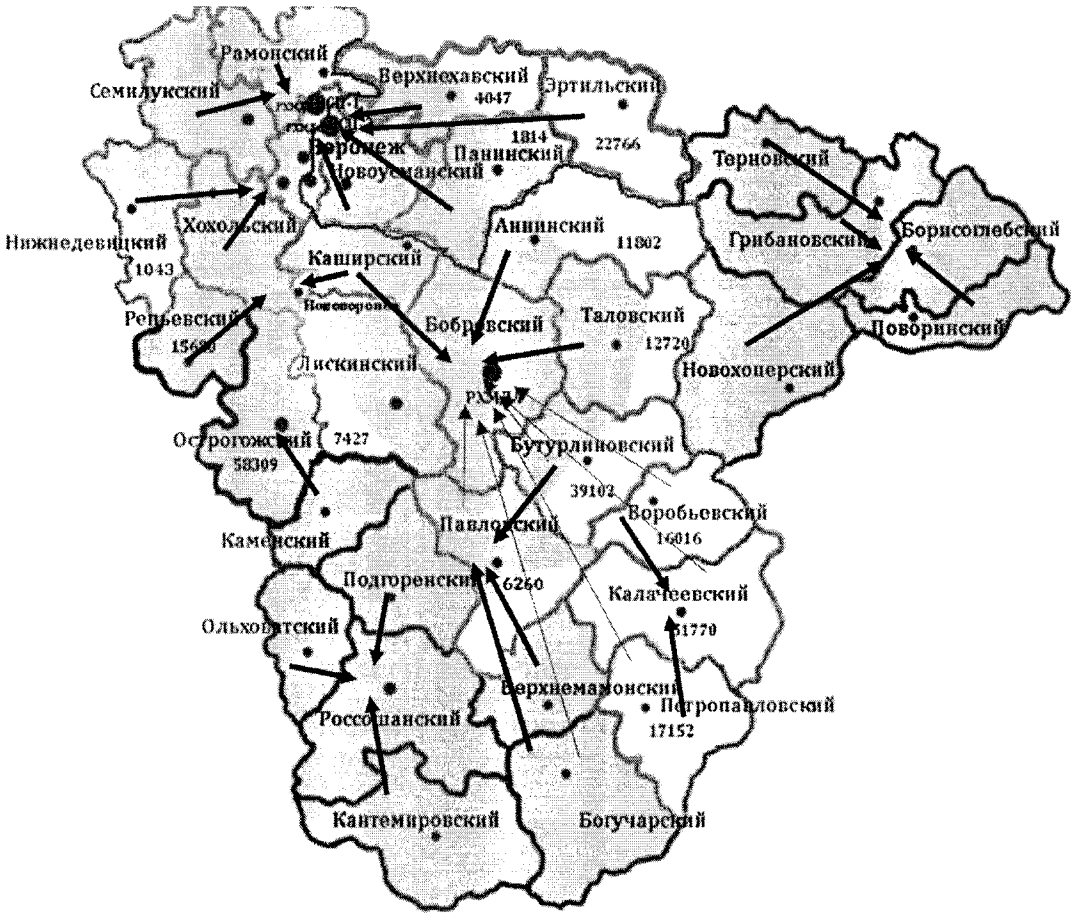
В 2020 г. введено в эксплуатацию 2 ангиографических комплекса (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО ВОКБ № 1), списан 1 ангиографический комплекс в БУЗ ВО ВОКБ № 1.

С целью повышения доступности лучевой и функциональной диагностики решением комиссии по разработке Территориальной Программы ОМС от 16.07.2015 № 5 установлены тарифы для АУЗ ВО «ВОККДЦ» на услуги по дистанционной расшифровке КТ, МРТ. Приказом ДЗ ВО от 10.08.2015 № 1611 «О дистанционной расшифровке отдельных видов исследований лучевой и функциональной диагностики» определен механизм проведения дистанционной расшифровки на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ».

С 2015 г. договор на оказание услуг по дистанционной расшифровке заключили все районные МО, имеющие на балансе МСКТ и МРТ.

Анализ схем маршрутизации больных с ОКС/ОНМК

Схема госпитализации пациентов с ОКС в РСЦ и ПСО
Маршрутизация пациентов с ОКС в 2020 г.



В связи с введением в строй отделения РХМДЛ на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» маршрутизация пациентов с ОКС осуществляется в соответствии с приказом ДЗ ВО от 21.10.2020 № 2024 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 11.07.2019 № 1342».

В РСЦ госпитализируются пациенты с ОКСпST из правобережной части ГО город Воронеж, а также Рамонского, Семилукского, Нижнедевицкого и Хохольского муниципальных районов. Пациенты доставляются бригадами СМП районных больниц и бригадами БУЗ ВО «ВССМП» ГО город Воронеж.

ПСО с отделением РХМДЛ БУЗ ВО «Бобровская РБ»: прикрепленное население 421387 человек (Бобровский, Аннинский, Таловский, Каширский,

Бутурлиновский, Воробьёвский, Калачеевский, Петропавловский, Павловский, Лискинский, Богучарский, Верхнемамонский муниципальные районы Воронежской области).

ПСО с отделением РХМДЛ БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»: прикрепленное население – 320351 человек (Левобережный, Железнодорожный районы ГО город Воронеж, Новоусманский, Верхнехавский, Панинский, Эртильский муниципальные районы Воронежской области).

Пациенты с ОИМпST из остальных районов после ТЛТ транспортируются в БУЗ ВО ВОКБ № 1 силами центра медицины катастроф или собственными реанимационными бригадами.

В 2022 г. запланировано введение в строй отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» с прикрепленным населением 157887 человек в Борисоглебском, Поворинском, Грибановском, Терновском и Новохоперском муниципальных районах.

В 2023 г. запланировано введение в строй отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Россошанская РБ» с прикрепленным населением 202305 человек в Россошанском, Богучарском, Верхнемамонском, Кантемировском, Ольховатском, Подгоренском, Каменском муниципальных районах.

Таблица 35

Информация об оказании высокотехнологичной медицинской помощи жителям Воронежской области по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» за 2020 г.

№ п/п	Наименование МО	ВМП - бюджет		ВМП - ОМС	
		Направлено	Оказано	Направлено	Оказано
1	ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	81	57	9	9

2	ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России	24	19	4	4
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	33	21	3	3
4	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России	6	5		
5	ФГБУ «КБ№1 УДП»	2	2	4	4
6	ФГБОУ ВОСПбГУ	3	3	1	1
7	ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России	2	2	1	1
8	ГБОУ ВПО «ПМГМУ им. И.М. Сеченова»	4	4	4	4
9	ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России	7	3	5	5
10	ФГБО ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России	6	4		
11	ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России	2			
12	ФГБУ НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина Минздрава России	7	6	1	1
13	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.А. Вишневского»	30	22	5	5
14	ФГБНУ «РНЦХ им. Б.В. Петровского»	26	17	1	1
15	ФГБУ НМИЦ ТПМ Минздрава России			5	5
16	ФГБУ НМИЦ здоровья детей	1	1		
	ИТОГО	234	166	43	43
	БУЗ ВО ВОКБ №1	1189	1140	1707	1684

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается жителям региона на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1 и федеральных клиник.

Маршрутизация пациентов с ОНМК осуществляется в соответствии с приказом ДЗ ВО от 06.02.2017 № 217 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения».

При выходе из строя компьютерных томографов в ПСО департаментом здравоохранения осуществляется перемаршрутизация пациентов с ОНМК с учетом плеча доезда и транспортной доступности в близлежащие МО.

1.5.5. Анализ преемственности медицинской помощи

Информация о всех пациентах, выписанных из стационара после перенесенного ОИМ, ОНМК, передается в поликлиники по месту

жительства в рамках ежедневного видеоселекторного совещания, что позволило взять на диспансерный учет 90 % пациентов. Исключение составили пациенты, покинувшие Воронежскую область или поступившие в дома-интернаты. На диспансерном учете пациенты находятся в течение 6 месяцев, после чего переходят в другие диспансерные группы.

1.5.6. Анализ системы медицинской реабилитации

Во всех отделениях реабилитации созданы мультидисциплинарные бригады, кабинеты психолога, логопеда, кабинеты для эрготерапии.

Отделения реабилитации для пациентов с соматической патологией БУЗ ВО «ВГКБ 3»

Отделение открыто на 50 коек. Отделение медицинской реабилитации находится на 1-м этаже, в больнице есть 1 лифт, безбарьерная среда отсутствует. В конце 2021 или начале 2022 г. в отделении планируется капитальный ремонт. В 2020 г. пролечено 574 пациента кардиологического профиля.

Таблица 36

Кадровое обеспечение отделения реабилитации 2-го этапа БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

№ п/п	Наименование	Ставки	Физические лица
1	Врач-кардиолог	3	3
2	Врач-психотерапевт	1	1
3	Врач-физиотерапевт	1	1
4	Инструктор-методист ЛФК	1	1
5	Инструктор ЛФК	2	2

В 2019 – 2020 гг. один врач отделения прошел обучение по новой специальности – врач физической реабилитационной медицины.

Таблица 37

Потребность в дооснащении в БУЗ ВО «ВГКБ № 3» отделений реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России от 30.07. 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

Наименование	Кол-во	Прим. цена за шт. (руб.)	Всего (руб.)
Кровать больничная с электроприводом	30	80000	2400000

Прикроватный столик	30	4000	120000
Ширма медицинская	15	3000	45000
Прикроватное кресло с высокими спинками и съемными подлокотниками	30	5000	150000
Кресло-туалет	5	5000	25000
Аппарат для фотодинамической терапии	4	80000	320000
Облучатель УФ-коротковолновый для одиночных локализованных облучений переносный	1	10000	10000
Аппарат для УВЧ-терапии	1	10000	10000
Стол для физиотерапии с питанием от сети	3	100000	300000
Стол/кушетка массажный с питанием от сети	1	60000	60000
Дорожка беговая стандартная с электропитанием	1	800000	800000
Велоэргометр медицинский с электропитанием	1	300000	300000
Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1	100000	100000
ИТОГО			4640000

БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»:

Отделение на 20 коек. Находится на 1-м этаже. За 2020 г. прошло реабилитацию 2-го этапа 179 пациентов кардиологического профиля

Таблица 38

Кадровое обеспечение отделения реабилитации 2-го этапа
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»

№ п/п	Наименование	Ставки	Физические лица
1	Врач-кардиолог	2	2
2	Психолог	1	1
3	Врач-физиотерапевт	1	1
4	Врач ЛФК	1	1
5	Инструктор ЛФК	1	1

Таблица 39

Потребность в дооснащении отделений реабилитации БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» в соответствии с приказом Минздрава Россиии от 31.07. 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

Наименование	Кол-во	Прим. цена за шт. (руб.)	Всего (руб.)
Кровать больничная с электроприводом	15	80000	1200000
Прикроватный столик	20	4000	80000

Ширма медицинская	5	3000	15000
Прикроватное кресло с высокими спинками и съемными подлокотниками	20	5000	100000
Кресло-туалет	3	5000	15000
Аппарат для фотодинамической терапии	1	80000	80000
Облучатель УФ-коротковолновый для одиночных локализованных облучений переносный	1	10000	10000
Аппарат для УВЧ-терапии	1	10000	10000
Стол для физиотерапии, с питанием от сети	1	100000	100000
Стол/кушетка массажный, с питанием от сети	1	60000	60000
Дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1	800000	800000
Велоэргометр медицинский с электропитанием	1	300000	300000
Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1	100000	100000
ИТОГО			2870000

Оснащение оборудованием

Таблица 40

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да)		План по оснащению (да/нет)				Принадлежность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненных к ним	Принадлежность к территориям Арктической зоны	Принадлежность к приграничным территориям Дальнего
			2019	2020	2021	2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	БУЗ ВО ВОКБ № 1	РСЦ	3	7	9	11	5	20	нет	нет	нет
2	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	ПСО	2			1		5	нет	нет	нет
3	БУЗ ВО «Павловская РБ»	ПСО	1			2		4	нет	нет	нет
4	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 1»	ПСО		1	6	2	1	1	нет	нет	нет
5	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 8»	ПСО		1		2	1	3	нет	нет	нет
6	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 10»	ПСО		9	6	1	1	2	нет	нет	нет
7	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	ПСО				4		3	нет	нет	нет
8	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	ПСО			5	2		4	нет	нет	нет

9	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	ПСО			3	1	2	4	нет	нет	нет
10	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	ПСО			7	3		3	нет	нет	нет
Итого 2019-2024 гг			6	18	36	29	10	49			

1.5.7. Анализ наличия обсервационных стационарных отделений в период COVID-19

В целях снижения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди взрослого населения были утверждены временные схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, которые постоянно актуализируются в зависимости от эпидемиологической ситуации и занятости коечного фонда.

Схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в условиях распространения COVID-19 утверждены приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 26.06.2020 № 1165 «О временных дополнительных мерах по снижению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди взрослого населения».

1.5.8. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и/(или) ОКС

Региональный сосудистый центр на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1

Отделение РХМДЛ находится на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1, в составе которого 1850 коек, расположенном по адресу: 394066, г. Воронеж, Московский проспект, д. 151.

В зоне обслуживания ЧКВ-Центра ГО город Воронеж и 20 районов Воронежской области с общей численностью населения 1880717 человек.

Прямая госпитализация в РСЦ пациентов с ОКС осуществляется бригадами СМП из ГО город Воронеж и районов, расположенных в пределах 40-70 км: из Рамонского, Семилукского, Нижнедевицкого, Хохольского муниципальных районов.

Максимальное расстояние до ЧКВ-Центра: 70 км.

Максимальное время прямой доставки в ЧКВ-Центр: 1 час 30 мин.

Среднее время доставки пациентов в ЧКВ-центр: 65-70 минут.

Догоспитальная тромболитическая терапия при прямой госпитализации в ЧКВ-Центр проводится в 1,7 % случаев при времени доставки более 60 минут. Для догоспитальной ТЛТ используются препараты «Метализе», «Актилизе».

В ЧКВ-Центре госпитальная ТЛТ проводится в 1 % случаев от общего количества поступивших пациентов с ОКСп ST.

Наряду с госпитализацией пациентов с ОКС в данный ЧКВ-Центр, маршрутизация потоков предусматривает возможность госпитализации для КАГ и ЧКВ в БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» и ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж» с ангиографическими установками для чрескожных коронарных вмешательств, где также проводятся рентгенхирургические методы диагностики и лечения (РХМДЛ).

Координационный центр, обеспечивающий маршрутизацию между учреждениями с ангиографическими установками, расположен на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1.

В состав РСЦ входит отделение РХМДЛ: 4 рентгеноперационных, отделение неотложной кардиологии (40 коек), отделение неотложной неврологии с реабилитационными койками (75 коек); ПРИТ/ОРИТ (63 койки в 1-м корпусе, из них 12 коек для больных кардиологического профиля, 12 коек для больных неврологического профиля), кардиологическое отделение для оказания экстренной и плановой кардиологической помощи с ПРИТ (65 коек), неврологическое отделение для оказания плановой неврологической медицинской помощи (50 коек). Режим работы РСЦ: 24/7.

Внутрибольничная маршрутизация пациентов планируется: после телефонного оповещения бригады СМП, после доставки пациента, после

осмотра в приемном отделении в зависимости от конкретных обстоятельств и состояния пациента.

Приемное отделение 2 смотровых на 4 койки, время пребывания в среднем 10 мин для больных с ОКСпST, 10-15 мин для больных с ОКСбпST, расположено на 1 этаже, не имеет утепленного пандуса для въезда машины СМП. В приемном отделении есть 1 противошоковая палата на 1 койку.

Пациенты с ОКС в крайне тяжелом и критическом состоянии направляются в противошоковую палату приемного отделения с дальнейшей маршрутизацией в рентгеноперационную, при критических состояниях возможна транспортировка в отделение реанимации.

Остальные пациенты проходят первичный осмотр в приемном отделении, где проводится осмотр дежурным врачом, кардиологом, записывается ЭКГ, проводится забор анализов крови, оформляется история болезни, производится подготовка операционного поля.

После осмотра пациент переводится в рентгеноперационную.

1.5.9. Показатели работы РСЦ

В среднем, в Воронежской области происходит от 6500 до 7000 случаев ОКС в год.

В 2019 г. в РСЦ поступило 1328 пациентов с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпST – 978; ОИМбпST – 350; больных с нестабильной стенокардией – 1957; из них 686 больным было проведено ЧКВ.

Летальность в 2019 г.: при ОИМ - 5,4 %; при ОИМпST - 6,5 %; при ОИМбпST - 2,3 %; при нестабильной стенокардии – 0 %.

В 2020 г. в ЧКВ-центр поступило 594 пациента с диагнозом ОИМ: из них сОИМпST - 573, ОИМбпST – 21, с нестабильной стенокардией - 670, из них 246 пациентам проведено ЧКВ.

Летальность в 2020 г.: при ОИМ - 9,2 %, при ОИМпST: 9,2 %; при ОИМбпST – 0 %; при нестабильной стенокардии - 0,1 %.

В 2020 г. в РСЦ поступило 1096 пациентов с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпST – 838; с ОИМбпST - 258; с нестабильной стенокардией – 1328; из них 544 пациентам проведено ЧКВ.

В отделении рентгенхирургических методов диагностики и лечения (Далее – РХДМЛ) на 13 ставках специалистов по РХДМЛ работают 10 физических лиц - специалистов по РХМДЛ, из них 8 прошли повышение квалификации по лечению ОКС.

Дефицит кадров в отделении РХДМЛ составляет 3 врача.

В ЧКВ-Центре проведено 1185 экстренных ЧКВ в 2019 г., 1425 экстренных ЧКВ в 2020 г.

В ЧКВ-Центре в 4 рентгеноперационных ежедневно проводится по 3 экстренных ЧКВ и 11 плановых ЧКВ.

Год ввода в эксплуатацию 1-й рентген-ангиографической установки - 2008; износ 70 %.

Год ввода в эксплуатацию 2-й рентген-ангиографической установки - 2020; износ 3 %.

Год ввода в эксплуатацию 3-й рентген-ангиографической установки - 2012; износ 80 %.

Год ввода в эксплуатацию 4-й рентген-ангиографической установки - 2017; износ 10 %.

Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКСпST составляет в среднем 45-60 минут, для пациентов с ОКСбпST составляет в среднем 90-120 минут.

Среднегодовая нагрузка на 1 врача-специалиста в отделении РХМДЛ составляет 61 операцию ЧКВ при ОКС и по 69 плановых операций.

При ОКС для вмешательств на коронарных артериях:

- в 30 % случаев используются стенты без лекарственного покрытия NEXGEN REBEL BMS INTEGRETI СТЕНТОНИК, НАНОМЕД (производители - Россия, США, Индия);

- в 70% случаев используются стенты с лекарственным покрытием НАНОМЕД BIOMIME. RESOLUTE INTEGRETI. XIENCE. (производители - Россия, США, Италия, Индия).

Таблица 41

Иные операции, которые проводятся в отделении РХДМЛ

Стентирование ВСА	190 в год
Эндопротезирование аорты стентграфтом	10 в год
Стентирование почечных артерий	7 в год
Эмболизация маточных артерий	8 в год
Эмболизация аневризм мозговых артерий	10 в год
Стентирование переферических артерий	90 в год
Операции при врожденных пороках сердца	35 в год
Биопсия миокарда	2 в год
Стентирование чревного ствола	4 в год
Тромбоэкстракция из нижней полой вены	2 в год
Тробоэкстракция СМА	3 в год
Энодопротезирование аортального аортального клапана	8 в год

Таблица 42

Сводные показатели работы отделения РХМДЛ в 2020 г.

Показатели	Количество
Количество ЧКВ-процедур в год (данные за отчетный год)	
- КАГ	2518
- ЧКВ при ОКС	637
- ЧКВ при стабильной ИБС	695
Количество осложнений, возникших в ходе проведения ЧКВ больным с ОКС:	0
Летальные осложнения	0
Показатели периоперационной летальности в отчетном году: - при ОКС - при ОИМпST - при ОИМбпST - при нестабильной стенокардии - при плановых вмешательствах	абс/% 0.78 % 0.78 % 0 0 0

Палата реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ):

В 2 ПРИТ - 12 коек, из них12 коек для пациентов с ОКС.

Количество прикроватных мониторов - 12. Центральная станция для вывода информации о пациентах находится в кабинетах дежурного врача.

Количество инфузоматов/перфузоров - 12/25.

Количество аппаратов ИВЛ - 2.

Централизованная подводка кислорода к каждой койке – есть.

В 2 ПРИТ 2 отделений работает 11 врачей анестезиологов-реаниматологов на 11 ставках и 11 медсестер на 11 ставках. Укомплектованность штата врачей – 100 %; укомплектованность штата медсестер – 100 %. Дефицит кадров: 0 врачей и 0 медсестер.

Оснащение ПРИТ соответствует приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В ПРИТ имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7. ЭХОКГ проводится на 1-3-е сутки пребывания пациента с ОКС.

Отделение неотложной кардиологии

В составе отделения 40 коек, работают 10 врачей и 1 заведующий, всего - 11 человек на 11,25 ставки, коэффициент совместительства - 1,01. Укомплектованность штата врачей - 100 %. Дефицит кадров составляет 0.

Число госпитализаций - в среднем 1800 в год.

Отделение плановой кардиологии с ПРИТ

В составе отделения 65 коек, работают 13 врачей кардиологов и 1 заведующий, всего - 14 физических лиц на 14 ставках, коэффициент совместительства - 1. Укомплектованность штата врачей – 100 %. Укомплектованность штата медсестер – 85 %. Дефицит кадров: 0 врачей и 0 медсестер.

Число госпитализаций в среднем 2600 в год.

Выборочный анализ внутрибольничной маршрутизации пациентов с ОКСпST показал время «СМП-рентгеноперационная» 30 мин.

Выборочный анализ внутрибольничной маршрутизации пациентов с ОКСбпST показал время «СМП-рентгеноперационная» 120 мин.

Во всех отделениях имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7.

Во всех ПРИТ проводятся реабилитационные мероприятия в рамках 1-го этапа.

Таблица 43

Структура госпитализаций по диагнозам в 2020 г.
в отделении неотложной кардиологии.

Наименование болезни	Номер строки по форме №14	Код по МКБ-10	Выписано пациентов		Умерло	
			Всего	%	Всего	%
Болезни системы кровообращения, всего	10.0	I00-I99	1462	100	66	100
Хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	0	0	0	0
в том числе ревматические поражения клапанов	10.2.1	I05-I08	1	0,06	0	0
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	3	0,2	0	0
Ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	1393	95,3	58	87,9
в том числе стенокардия	10.4.1	I20	795	54,3	1	1,5
в том числе нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	670	45,8	1	1,5
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	519	35,5	42	63,6
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	75	5,1	13	19,7
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	4	0,3	2	3,0
в том числе постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	0	0	0	0
Другие болезни сердца	10.6	I30-I51	51	3,5	6	9
в том числе острый перикардит	10.6.1	I30	0	0	0	0
Острый и подострый эндокардит	10.6.2	I33	0	0	0	0
Острый миокардит	10.6.3	I40	1	0,06	0	0
Кардиомиопатия	10.6.4	I42	2	0,1	0	0

Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада	10.6.5	I44.0-I44.3	1	0,06	0	0
Желудочковая тахикардия	10.6.6	I47.2	0	0	0	0
Фибрилляция и трепетание предсердий	10.6.7	I48	45	3	6	9
Доля больных хронической сердечной недостаточностью (расчет от всех кардиологических больных, пролеченных в отделении)		I50	0	0	0	0

Таблица 44

Патологоанатомические исследования в 2020 г.

Количество и процент вскрытий больных, умерших в отделении	66/63 (95,5 %)
Количество и процент расхождений клинических и паталогоанатомических диагнозов II категории	0/0 %
Количество и процент расхождений клинических и паталогоанатомических диагнозов III категории	0/0 %

Отделение кардиологии с ПРИТ

В составе отделения 65 коек, работают 16 врачей и 1 заведующий, всего - 17 физических лиц на 15,75 ставки. Укомплектованность штата врачей – 100 %. Укомплектованность штата медсестер – 85 %. Дефицит кадров: 0 врачей и 0 медсестер.

Число госпитализаций - в среднем 2600 в год.

Таблица 45

Структура госпитализаций в отделение кардиологии с экстренной и плановой кардиологической помощью с ПРИТ по диагнозам в 2020 г.

Наименование болезни	Номер строки по форме № 14	Код по МКБ-10	Выписано пациентов		Умерло	
			Всего	%	Всего	%
Болезни системы кровообращения, всего	10.0	I00-I99	1679	100	16	0,94
Болезни системы кровообращения без диагнозов: I60-I69, I70.2, I73.1, I80-I89						
Хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	0	0	0	0

в том числе ревматические поражения клапанов	10.2.1	I05-I08	0	0	0	0
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	54	3,2	0	0
Ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	1393	82,9	12	3,57
в том числе стенокардия	10.4.1	I20	983	58,5	0	0
в том числе нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	776	46,2	0	0
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	383	22,8	9	5,6
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	20	1,2	3	18
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	7	0,4	1	0
в том числе постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	2	0,11	1	6,25
Другие болезни сердца	10.6	I30-I51	232	13,8	2	12,5
в том числе острый перикардит	10.6.1	I30	0	0	0	0
Острый и подострый эндокардит	10.6.2	I33	1	0,06	0	0
Острый миокардит	10.6.3	I40	0	0	0	0
Кардиомиопатия	10.6.4	I42	17	1,01	1	6,25
Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада	10.6.5	I44.0-I44.3	0	0	0	0
Желудочковая тахикардия	10.6.6	I47.2	3	0	0	0
Фибрилляция и трепетание предсердий	10.6.7	I48	209	12,44	0	0

Доля больных хронической сердечной недостаточностью (расчет от всех кардиологических больных, пролеченных в отделении)		I50	2	0,11	0	0

Таблица 46

Патологоанатомические исследования

Количество и процент вскрытий больных, умерших в отделении	14 /87,5 %
Количество и процент расхождений клинических и паталогоанатомических диагнозов II категории	___0___/____%
Количество и процент расхождений клинических и паталогоанатомических диагнозов III категории	__0__/___ %

В 2020 г. в связи с развитием пандемии новой коронавирусной инфекции существенно уменьшилось количество пациентов, госпитализированных в кардиологическое отделение, за счет полного закрытия плановой госпитализации с апреля 2020 г.

БУЗ ВО «ВГКСМП № 1» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» составляет 805 коек. В их числе имеются 130 коек кардиологического профиля: кардиологическое отделение для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) - 60 коек (в том числе ПИТ на 6 коек), кардиологическое отделение для оказания срочной и неотложной помощи больным кардиологического профиля - 70 коек (в том числе ПИТ на 6 коек). Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

Обслуживаемое население - 301685 человек (Советский и Ленинский районы ГО город Воронеж, а также Нижнедевицкий, Хохольский и Семилукский муниципальные районы).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.

Поступило больных в отделения - 3394 человек, выписано - 2945 человек. Переводы в другие отделения, стационары – 142 человек, умерло – 234 человека, общая летальность - 7,0 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 522 человека (с подъемом ST - 205 человек, без подъема - 317 человек), с нестабильной стенокардией

(далее - НС) - 213 человек.

Доля ОКС (нестабильная стенокардия (далее – НС) и ОИМ) от всех нозологий - 22,1 % (ОИМ - 15,7 %, НС - 6,4 %).

Умерло больных с ОИМ - 49 человек (с подъемом ST - 27, без подъема - 22), из них досуточно - 17 человек.

Летальность при ОИМ - 9,4 % (досуточная - 34,6 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 46 человек (догоспитально - 2 человека, в стационаре - 44 человека). Умерло после ТЛТ - 1 человек, переведено в РСЦ - 69 человек с ОИМ и 40 человек с НС.

В 2020 году госпитализирован 6301 пациент с БСК, в том числе пацеты с ГБ 8 %, с фибрилляцией предсердий (Далее – ФП) – 26 %, с ИБС - 29 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 35 %, с хронической ИБС – 10 %.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» составляет 420 коек. В их числе имеются 70 коек кардиологического профиля, в составе которых 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда, в том числе ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2010 г.

Обслуживаемое население - 176584 человека (Левобережный район ГО город Воронеж, а также часть Новоусманского муниципального района).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.

С апреля 2020 г. отделение перепрофилировано для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Поступило больных в отделение - 569 человек, из них в экстренном порядке - 569 человек (100,0 %), в плановом порядке - 0 человек (0 %), доставлены бригадами СМП - 346 человек (60,8 %).

Выписано - 571 человек, переводы в другие отделения, стационары - 21 человек, умерло - 20 человек, общая летальность - 3,3 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 117 человек, с НС - 61 человек.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий - 29,1 % (ОИМ - 19,1 %, НС - 10,0 %).

Умерло больных с ОИМ - 22 человека, из них досуточно - 2 человека, летальность при ОИМ -18,8 % (досуточная – 9 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 9 (догоспитально - 1, в стационаре - 8). Умерло после ТЛТ - 1 человек, переведено в РСЦ - 12 человек с ОИМ и 0 человек с НС.

В 2020 г. госпитализировано 1658 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ - 0,7%, с ФП – 17 %, с ИБС - 33 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 30 %, с хронической ИБС – 11 %.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» составляет 805 коек, в том числе имеются 75 коек кардиологического профиля, в составе которых 53 койки для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 12 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 года.

Обслуживаемое население - 313496 человек (Железнодорожный и часть Центрального района ГО город Воронеж, а также Новоусманский, Эртильский, Панинский и Верхнехавский муниципальные районы).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.

Поступило больных в отделение - 1950 человек, выписано - 1842 человека, переводы в другие отделения, стационары - 108 человек, умерло - 130 человек, общая летальность - 6,3 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 489 человек, с НС - 332 человека.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий - 39,5 % (ОИМ - 23,5 %, НС - 16,0 %).

Умерло больных с ОИМ – 48 (с подъемом сегмента ST - 29, без подъема - 19), из них досуточно - 15.

Летальность при ОИМ - 9,8 % (досуточная - 31,2 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 45 (догоспитально - 4, в стационаре - 41). Умерло после ТЛТ - 3. Переведено в РСЦ - 76 человек с ОИМ и 20

человек с НС.

С ноября 2020 г. в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» начато проведение ЧКВ. Всего выполнено 144 процедуры для больных с ОИМ (489 человек) и НС (332 человека):

27 – коронароангиография (I21.0 – 4 процедуры, I20.0 – 23 процедуры);

117 – баллонная ангиопластика со стентированием коронарных артерий (I21.0 – 64 процедуры, I20.0 – 53 процедуры).

Умерло после проведенного ЧКВ: I21.0 – 7 больных; I20.0 – 2 больных.

В 2020 г. госпитализировано 3974 пациента с БСК. Из них пациентов с ГБ - 0,3 %, с ФП – 12 %, с ИБС – 21 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 74 %, с хронической ИБС – 4 %.

БУЗ ВО «ВГКБ № 3» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 3» составляет 410 коек, в том числе имеются 120 коек кардиологического профиля (2 кардиологических отделения по 60 коек для оказания срочной и неотложной помощи больным кардиологического профиля). В маршрутизации ОКС кардиологические отделения участвуют с 2008 г. Статуса ПСО отделения не имеют.

Обслуживаемое население - 352615 человек (Коминтерновский и Центральный районы ГО город Воронеж).

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.

Поступило больных в отделения - 2941 человек, из них в экстренном порядке - 2941 человек (100,0 %), в плановом порядке - 0 человек (0,0 %), Выписано больных - 2734 человека, переводы в другие отделения, стационары - 80 человек, умерло - 97 человек, общая летальность - 3,3 %.

План койко-дней - 39480. Выполнение плана койко-дней - 27382 (69,4 %). План работы койки - 329,0. Выполнение плана работы койки – 228,2 (69,4 %). Оборот койки - 24,4. Средняя длительность пребывания - 9,4

койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 353 человека, с НС - 261 человек.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий - 21,1 % (ОИМ - 12,1 %, НС - 9,0 %).

Умерло больных с ОИМ - 30 (с подъемом сегмента ST - 14, без подъема - 16), из них досуточно - 8.

Летальность при ОИМ – 8,5 % (досуточная -26,6 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 34 (догоспитально - 0, в стационаре - 34).

Умерло после ТЛТ - 3.

Переведено в РСЦ - 46 человек с ОИМ и 28 человек с НС.

В 2020 г. госпитализировано 3677 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ - 6,8 %, с ФП – 32 %, с ИБС - 46 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 30 %, с хронической ИБС – 32 %.

БУЗ ВО «ВГКБ № 20» (кардиологическое отделение вне маршрутизации ОКС).

Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 20» составляет 108 коек, в том числе имеются 40 коек кардиологического профиля (35 круглосуточных коек и 5 коек дневного пребывания), имеется ПИТ на 4 койки, входящие в состав этих 40 коек. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных - 459, выписано - 458, переводы в другие отделения, стационары – 1, умерло - 0, общая летальность - 0,0 %.

План койко-дней - 4752. Выполнение плана койко-дней - 4193 (88,2 %). План работы койки - 297,9. Выполнение плана работы койки - 246,6 (82,8 %). Оборот койки - 27,0. Средняя длительность пребывания - 9,1 койко-дня.

В 2020 г. госпитализировано 392 пациента с БСК. Из них пациентов с ГБ – 15 %, с ФП – 19 %, с ИБС – 61 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 0 %, с хронической ИБС – 38 %

Кардиологическое отделение целесообразно перепрофилировать в отделение для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью с последующим переоснащением в рамках регионального проекта и укомплектованием необходимым кадровым составом и оборудованием.

БУЗ ВО «ВГКБ № 5» (кардиологическое отделение вне маршрутизации ОКС)

Всего коек в стационаре - 175. В их числе имеются 30 коек кардиологического профиля. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г. поступило больных - 507, выписано - 507, переводы в другие отделения, стационары - 0, умерло - 0, общая летальность - 0,0 %.

План койко-дней - 5266. Выполнение плана койко-дней - 5266 (100,0 %). План работы койки - 175,5. Выполнение плана работы койки - 280,9 (160,0 %). Оборот койки – 27,0. Средняя длительность пребывания - 10,4 койко-дня.

В 2020 году госпитализировано 1339 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ - 0,7 %, с ФП – 20,6 %, с ИБС – 59 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 0 %, с хронической ИБС – 0,8 %.

БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» составляет 426 коек, в том числе имеются 40 коек для лечения больных с ОИМ (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Новохоперского, Грибановского, Поворинского и Терновского муниципальных районов, Борисоглебского ГО. Обслуживаемое население 5

районов - 187022 человека.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных в отделение - 918, из них в экстренном порядке - 858 (93 %), в плановом порядке - 60 (7 %), доставлены бригадами СМП - 844 (92 %).

Выписано - 918 человек, переводы в другие отделения, стационары - 142 человека, умерло - 42 человека, общая летальность – 4,5 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 179, с НС - 62.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 14 % (ОИМ - 8,6 %, НС - 5,4 %).

Умерло больных с ОИМ - 19, из них досуточно - 10.

Летальность при ОИМ – 10,6 % (досуточная – 51 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 83 (догоспитально - 50, в стационаре - 33). Умерло после ТЛТ - 7. Переведено в РСЦ -120, в том числе с ОИМ – 80, с НС - 50.

В 2022 г. планируется открытие отделения РХМДЛ, что не повлечет за собой изменения маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST. Маршрутизация пациентов с ОКС соответствует существующему порядку.

В 2020 г. госпитализировано 2822 пациента с БСК. Из них пациентов с ГБ - 1,5 %, с ФП – 4 %, с ИБС – 50 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 17,5 %, с хронической ИБС – 39 %.

БУЗ ВО «Бобровская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Бобровская РБ» составляет 305 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

С 2018 г. в отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Аннинского, Таловского, Бутурлиновского, Лискинского, Павловского, Воробьёвского, Калачеевского, Петропавловского, Бобровского, Каширского, Богучарского, Верхнемамонского. Обслуживаемое население - 500000 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г. поступило больных в отделение - 855 человек; выписано - 858 человек; переводы в другие отделения - 12 человек; в стационары - 36 человек; умерло - 46 человек; общая летальность – 5,3 %.

Выполнение плана работы койки – 184,3 (100,0 %). Оборот койки – 28,4. Средняя длительность пребывания – 6,5 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 363 (с подъемом сегмента ST – 307 (87 %), без подъема – 56 (15 %)), с НС - 121.

Умерло больных с ОИМ - 22 человека (с подъемом сегмента ST - 21, без подъема - 1), из них досуточно - 7 человек.

Летальность при ОИМ – 6,0 % (досуточная – 28 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 1 (догоспитально - 0, в стационаре - 1).

Переведено в РСЦ - 5 человек с ОИМ и 0 человек с НС.

Открытие в 2018 г. отделения РХМДЛ повлекло за собой изменение маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST высокого риска. Прикрепленные муниципальные районы - Аннинский, Таловский, Бутурлиновский, Лискинский, Павловский, Воробьёвский, Калачеевский, Петропавловский, Бобровский, Каширский. В программу мероприятий включено дооснащение ПСО, бригад СМП аппаратами для телекардиографии, медицинским оборудованием, доукомплектование бригад СМП врачами и фельдшерами.

В 2020 г. в БУЗ ВО «Бобровская РБ» проведены ЧСК. Всего выполнено 406 процедур из поступивших больных с ОИМ (363 человека) и НС (86 человек):

161 – коронароангиография (I21.0 – 95 процедур, I20.0 – 55 процедур, I25.0 - 11 процедур);

245 – баллонная ангиопластика со стентированием коронарных артерий (I21.0 – 220 процедур, I20.0 – 25 процедур).

Умерло после проведенного ЧКВ: I21.0 – 15 больных; I25.0 – 4 больных.

В 2020 г. госпитализировано 2321 пациент с БСК. Из них пациентов с ГБ – 1 %, с ФП – 4 %, с ИБС – 40 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 73 %, с хронической ИБС – 16 %.

БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Калачеевская РБ» составляет 285 коек, в том числе имеются 20 коек для лечения больных с ОИМ (ПСО). ПИТ в отделении отсутствует. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2012 г.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Воробьевского, Калачеевского, Петропавловского муниципальных районов. Обслуживаемое взрослое население - 69029 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных в отделение - 399, выписано - 393, переводы в другие отделения, стационары - 14, умерло - 6, общая летальность – 1,5 %.

План койко-дней - 6480. Выполнение плана койко-дней - 3732 (57,6 %). План работы койки - 324,0. Выполнение плана работы койки – 186,6 (57,6 %). Оборот койки – 20,0. Средняя длительность пребывания – 9,3 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 64, с НС - 31

Умерло больных с ОИМ - 2, из них досуточно – 2. Летальность при ОИМ – 3,1 % (досуточная – 100,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST -12 (догоспитально - 10, в стационаре - 2).

Переведено в РСЦ – 11 пациентов с ОИМ и 3 пациента с НС.

В 2020 г. госпитализировано 1369 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ - 1,5 %, с ФП – 4 %, с ИБС – 50 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 17,5 %, с хронической ИБС – 39 %.

БУЗ ВО «Павловская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Павловская РБ» составляет 267 коек, в том числе имеются 6 коек для лечения больных с ОИМ (ПСО). ПИТ в отделении отсутствует. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Павловского (53123 человек), Верхнемамонского, Бутурлиновского, Богучарского, Подгоренского муниципальных районов. Обслуживаемое население прикрепленных районов - 123871 человека.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г. поступило больных в отделение - 314 человек, выписано - 455 человек, переводы в другие отделения, стационары - 21 человек, умерло – 9 человек, общая летальность – 1,9 %.

План койко-дней - 4800. Выполнение плана койко-дней - 4452 (92,8 %). План работы койки – 282,4. Выполнение плана работы койки – 261,9 (92,7 %). Оборот койки – 27,3. Средняя длительность пребывания – 11,4 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 73, с НС – 19.

Умерло больных с ОИМ - 1, из них досуточно - 0, летальность при ОИМ – 1,37 % (досуточная – 0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST - 43 (догоспитально - 29, в стационаре - 14). Переведено в РСЦ - 7 пациентов с ОИМ и 14 пациентов с НС.

В 2020 г. госпитализировано 2183 пациента с БСК. Из них пациентов с ГБ - 12,5 %, с ФП – 11,5 %, с ИБС – 20 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 15,5 %, с хронической ИБС – 63 %.

БУЗ ВО «Россошанская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 491 коек, в том числе имеются 40 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Россошанского, Подгоренского, Ольховатского, Кантемировского муниципальных районов. Обслуживаемое население - 139968 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных в отделение — 1008 (пролечено - 1054 человек) , выписано - 952, переводы в другие отделения, стационары - 54, умерло - 48, общая летальность — 4,8 %.

План койко-дней - 13470. Выполнение плана койко-дней — 8338. План работы койки - 337. Выполнение плана работы койки - 231,6 %. Оборот койки — 27,9. Средняя длительность пребывания — 8,3 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 93, с НС — 3 (в Россошанском районе - прикрепленные к БУЗ ВО «Россошанская РБ»)

Пролечено в кардиологическом отделении - 159 пациентов (жители Россошанского, Ольховатского, Подгоренского, Кантемировского муниципальных районов)

Умерло больных с ОИМ - 25, из них досуточно - 11, летальность при ОИМ — 15,7 % (умершие*100/пролеченные) (досуточная — 44 % умершие досуточные *100/умерших).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST - 43(догоспитально - 25, в стационаре - 18).

Переведено в РСЦ – 31 пациент с ОИМ и 3 пациента с НС.

В 2020 г. госпитализировано 2643 пациента с БСК. Из них пациентов с ГБ – 11 %, с ФП – 0,1 %, с ИБС – 39 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 12,4 %, с хронической ИБС – 85 %.

Открытие в 2023 г. отделения РХМДЛ повлечет за собой изменение маршрутизации пациентов с ОИМпST и ОКСбпST высокого риска. Прикрепленные муниципальные образования - частично Павловский, Подгоренский, Репьёвский, Кантемировский, Ольховатский, Каменский муниципальные районы.

В программу мероприятий включено дооснащение ПСО, бригад СМП аппаратами для телекардиографии, медицинским оборудованием, доукомплектование бригад СМП врачами и фельдшерами.

БУЗ ВО «Лискинская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Лискинская РБ» составляет 483 койки, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2009 г.

В отделение госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из Лискинского муниципального района. Обслуживаемое население – 89033 человека.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г. Поступило больных в отделение - 1324, выписано – 1216, переводы в другие отделения, стационары – 35, умерло - 28, общая летальность – 2,1 %.

План койко-дней – 10080. Выполнение плана койко-дней – 9328 (92,53%). План работы койки – 340,0. Выполнение плана работы койки – 310,9 (95,95%). Оборот койки – 43,0. Средняя длительность пребывания – 7,2 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 94, с НС - 22.

Умерло больных с ОИМ - 13 (с подъемом сегмента ST – 13, без подъема – 0), из них досуточно – 10, летальность при ОИМ – 13,82 % (досуточная – 30,76 %)

Проведено ТЛТ при ОИМпST – 23 (догоспитально – 12, в стационаре – 11). Переведено в РСЦ – 19 человек с ОИМ и 5 человек с НС.

В 2020 г. госпитализировано 4589 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ – 10 %, с ФП – 9 %, с ИБС 23 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 12 %, с хронической ИБС – 43 %.

С учетом изменения маршрутизации пациентов с ОИМпST в БУЗ ВО «Бобровская РБ» в кардиологическом отделении БУЗ ВО «Лискинская РБ»

планируется организация коек для больных с хронической сердечной недостаточностью.

ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России (ПСО)

Мощность ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России составляет 215 коек, в том числе имеются 34 койки для лечения больных с ОИМ (ПСО). Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

ПИТ в отделении отсутствует. Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. В отделении госпитализируются пациенты согласно маршрутизации из ГО город Нововоронеж, Каширского, Репьёвского муниципальных районов. Обслуживаемое население – 80650 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных в отделение - 714 человек, выписано – 691 человек, переводы в другое отделение, стационары - 42 человека, умерло - 23 человека, общая летальность - 3,2 %.

План койко-дней - 10184, выполнение плана койко-дней – 6927 (68 %). План работы койки - 339. Выполнение плана работы койки – 231 (68 %). Оборот койки - 24. Средняя длительность пребывания - 9,7 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 87 человек, с нестабильной НС-54 человека.

Умерло больных с ОИМ – 10 человек из них досуточно - 5 человек, летальность при ОИМ – 11,5 (досуточная 50,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 40 (догоспитально - 14, в стационаре - 26). Переведено в РСЦ - 42 пациента с ОИМ и 11 пациентов с НС.

БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» составляет 264 койки, в том числе имеются 35 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда (ПСО) и ПИТ на 6 коек. Отделение принимает

больных согласно маршрутизации из Семилукского муниципального района. Обслуживаемое население – 67115 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.: поступило больных в отделение - 1017, выписано - 983, переводы в другие отделения, стационары - 31, умерло - 48, общая летальность – 4,7 %.

План койко-дней - 10853. Выполнение плана койко-дней - 8910 (82,1 %). План работы койки - 336. Выполнение плана работы койки - 270 (82,1 %). Оборот койки - 31. Средняя длительность пребывания 8,7 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 41, с НС - 27.

Умерло больных с ОИМ - 1, из них досуточно - 0, летальность при ОИМ – 1,4 % (досуточная - 40,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 12 (догоспитально - 12, в стационаре - 10). Переведено в РСЦ - 10 пациентов с ОИМ и 18 пациентов с НС.

В 2020 г. госпитализировано 2068 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ - 6,4 %, с ФП – 9,2 %, с ИБС – 36 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 4,3 %, с хронической ИБС – 55 %.

БУЗ ВО «Острогожская РБ» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «Острогожская РБ» составляет 255 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с ОИМ. ПИТ на 6 коек в составе отделения. Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Острогожского, Каменского муниципальных районов. Обслуживаемое население - 57030 человек.

Показатели работы кардиологической службы стационара в 2020 г.:

поступилобольных в отделение - 530, выписано - 548, переводы в другие отделения, стационары - 54, умерло - 27, общая летальность – 4,9 %.

План койко-дней - 9600. Выполнение плана койко-дней – 4531 (45,8 %). План работы койки - 330,0. Выполнение плана работы койки –

151,0 (45,8 %). Оборот койки – 18,3. Средняя длительность пребывания – 8,3 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 94, с НС - 28.

Умерло больных с ОИМ - 10, из них досуточно - 7, летальность при ОИМ – 10,6 % (досуточная - 70,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПST - 54 (догоспитально - 47, в стационаре - 7). Переведено в РСЦ - 42 пациента с ОИМ и 4 пациента с НС.

В 2020 г. госпитализировано 1313 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ – 12 %, с ФП – 13,5 %, с ИБС 27 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 21 %, с хронической ИБС – 42 %.

Таблица 47

Динамика проведения консультаций с применением телемедицинских технологий структурными подразделениями БУЗ ВО ВОКБ № 1

Отделения БУЗ ВО ВОКБ №1	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Кардиологическое для больных с инфарктом миокарда	75	28	-
Кардиологическое	221	261	265
Неврологическое для больных с ОНМК	579	572	680
Кардиохирургическое № 1 (пороки)	127	107	80
Кардиохирургическое № 2	220	176	150
Сосудистой хирургии	142	201	169
Областной кардиологический диспансер	64	194	345

Таблица 48

Фактически проведено консультаций с применением телемедицинских технологий

Наименование национального медицинского исследовательского центра	Проведено консультаций в 2019 г.	Проведено консультаций в 2020 г.
ФГБУ «НМИЦ» Минздрава России	19 (из них 6 пациентов направлены на госпитализацию)	21 (из них 5 пациентов направлены на госпитализацию)
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	7 (из них 1 пациент направлен на госпитализацию)	14 (из них 4 пациента направлены на госпитализацию)

Таблица 49

Статистические сведения о работе службы функциональной диагностики ГО город Воронеж за 2020 г.

№ п/п	Метод исследования	Число обследованных лиц, ВСЕГО	Число исследований, ВСЕГО	% от общего числа проведенных исследований	Число исследований ГОСБЮДЖЕТ	% от общего числа исследований по г/б
1	ЭКГ	701231	733186	75,15	715577	74,30
2	ВЭМ	382	382	0,04	382	0,04
3	Тредмил -тест	202	202	0,02	202	0,02
4	ХМ ЭКГ	16653	16653	1,71	16383	1,76
5	СМАД	4606	4606	0,47	4592	0,49
6	ХМ ЭКГ+АД	1088	1088	0,11	1088	0,12

Число исследований ХМ ЭКГ, СМАД, ВЭМ за 2020 г. и в пересчете на 1000 населения:

Число исследований (амбулаторно-поликлиническая служба) по ГО город Воронеж:

- ХМ-ЭКГ – 8111 (7,9 на 1000 населения);
- СМАД – 4327 (4,2 на 1000 населения).

Число исследований во всех МО ГО город Воронеж:

- ХМ-ЭКГ – 16402 (16,0 на 1000 населения);
- СМАД – 5501 (5,4 на 1000 населения).

Число исследований в районных больница Воронежской области:

- ХМ-ЭКГ – 17999 (14,3 на 1000 населения);
- СМАД – 8959 (7,1 на 1000 населения).

Положительная динамика в увеличении количества нагрузочных тестов отмечается в Бобровской РБ, Кантемировской РБ. В 10 районах области нагрузочные пробы не проводятся. В 2020 г. отмечено снижение количества нагрузочных проб в трех ПСО: Борисоглебской РБ, Лискинской РБ, Россошанской РБ. Отчасти это связано с прекращением планового приема пациентов в амбулаторно-поликлинических подразделениях на фоне

карантина, связанного с пандемией новой коронавирусной инфекции. С этим же связано и уменьшение общего количества нагрузочных проб.

Стресс-эхокардиография проводится в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и АУЗ ВО «ВОККДЦ». Количество исследований за 2020 г. – 25.

1.5.10. Анализ деятельности МО при оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам неврологического профиля

В целом по Воронежской области отмечается снижение количества пациентов с ОНМК, госпитализированных в ПСО, с 12291 в 2019 г. до 10617 в 2020 г. (-1674, 13,7 %). 12844 – 2016 г., 12284 – 2017 г., 12591 – 2018 г.

Процент проведенных ТЛТ в 2020 году остался на уровне 7,0 (в 2016 году – 4,2 %, в 2017 г. – 6,2 %, в 2018 г. – 6,2 %, в 2019 г. – 7,5 %).

Процент доставки пациентов в период терапевтического окна постоянно повышается: от 19 % в 2016 г., 13,8 % в 2017 г., 21 % в 2018 г., 33,9 % в 2019 г. до 36,5 % в 2020 г. Данная ситуация - это следствие постоянного улучшения взаимодействия и преемственности первичного звена, службы скорой помощи, ПСО, методической и координационной работы РСЦ.

Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 19,0 % по сравнению с 2019 г. (16,4 %) и вернулась к показателям до пандемии: 2018 г. – 18,8 %, 2017 г. – 19,1%, 2016 г. – 19,4 %. Увеличение летальности от ОНМК в Воронежской области, в первую очередь связано с пандемией новой короновирусной инфекции, сочетание которой с ОНМК значительно утяжеляло течение инсультов и отрицательно влияло на исход ОНМК.

Перевод на 2-й этап медицинской реабилитации пациентов с ОНМК также несколько снизился: 20,4 % в 2020 г., против 26,0 % в 2019 г. Снижение данного показателя связано с длительным закрытием

реабилитационных центров под ковидные отделения и переносом процесса реабилитации пациентов на ПСО.

1. Неврологическое отделение для больных с ОНМК БУЗ ВО ВОКБ № 1 (РСЦ) - 65 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 1895, в 2020 г. – 1795 (- 5,3 %).

– Процент проведенных ТЛТ остался практически на прежнем уровне: в 2019 году – 7,5, в 2020 г. – 7,0 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 25 в 2016 г. до 41 в 2020 г.

– Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 16,4 % по сравнению с 2018 г. (15,6 %) и 2019 г. (14,9 %).

2. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - первичный сосудистый центр - 60 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 2451, в 2020 г. – 2144 (- 12,6 %).

– Процент проведенных ТЛТ остался на прежнем уровне: в 2019 г. – 6,4, в 2020 г. – 6,4 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 27,1 в 2016 г. до 37,0 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 20,6 %, по сравнению с 2018 г. (19,2 %) и 2019 г. (16,5 %).

3. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - первичный сосудистый центр - 60 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 2107, в 2020 г. – 1869 (- 11,3 %).

– Процент проведенных ТЛТ значительно снизился: в 2019 г. – 5,2 %, в 2020 г. – 3,7 % (на 1,5 %).

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно значительно снизился с 21,1% в 2019 г. до 11,8 % в 2020 г., с чем напрямую связаны низкие показатели по ТЛТ.

– Летальность от инсультов в 2020 г. выросла и составила 20,7 % по сравнению с 2018 г. (– 17,9 %) и 2019 г. (– 16,2 %).

4. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 743, в 2020 год – 346. Снижение количества пролеченных инсультов в 2020 г. связано с перепрофилированием БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией с апреля 2020 г. (- 53,5 %).

– Процент проведенных ТЛТ снизился по тем же причинам: в 2019 г. – 6,9 %, в 2020 г. – 5,3 % (на 1,6 %).

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно значительно вырос с 21,2 % в 2019 г. до 31,4 % в 2020 г., в связи с быстрой доставкой пациентов с ОНМК в сочетании с ковидной инфекцией.

– Летальность от инсультов в 2020 г. выросла и составила 30,8 %, по сравнению с 2018 г. (– 18,0 %) и 2019 г. (– 18,1 %), также в связи с сочетанием ковид+инсульт.

5. БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 858, 2020 г. – 788 (- 8,2 %).

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2019 г. – 7,5 %, в 2020 г. – 9,9 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 22,0 % в 2016 г. до 50,5 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 20,0 %, по сравнению с 2018 г. (– 19,2 %) и 2019 г. (– 14,3 %).

6. БУЗ ВО «Бобровская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК значительно снизилось с 2019 г. – 900, 2020 г. – 498 (- 44,7 %).

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2019 г. – 8,6 % в 2020 г. – 9,4 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 10,0 % в 2016 г. до 35,6 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов постоянно снижается: 2017 г. - 20,7 %, 2018 г. – 20,6 %, 2019 г. – 18,5 % и 16,9 – 2020 г.

7. БУЗ ВО «Лискинская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК возросло с 2019 г. – 760, до 2020 год – 922 (+ 17,6 %).

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2019 г. – 0,6 % (длительно не работающий аппарат КТ), в 2020 г. – 7,7 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 31,0 % в 2016 г. до 43,9 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 19,1 % по сравнению с 2018 г. (– 17,9 %) и 2019 г. (– 18,4 %).

8. БУЗ ВО «Россошанская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 5 лет остается примерно одинаковым с некоторыми отклонениями: 2016 г. – 652, 2017 г. – 681, 2018 г. – 791, 2019 г. – 736, 2020 г. – 654.

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2018 г. – 6,6 %, в 2019 г. – 7,7 %, в 2020 г. – 10,5 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышался от 12,0 % в 2016 г., 11,0 % в 2017 г., 26,7 % в 2018 г., 29,4 % в 2019 г., но снизился до 22,9 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов в 2020 г. несколько выросла и составила 24,0 % по сравнению с предыдущими годами: 2019 г. – 17,2 %, 2018 г. – 26,7 %, 2017 г. – 18,8 %, 2016 г. – 20,0 %.

9. БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - первичный сосудистый центр - 25 коек, из них 5 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 5 лет остается примерно одинаковым с некоторыми отклонениями: 2016 г. – 398, 2017 г. – 396, 2018 г. – 443, 2019 г. – 323, 2020 г. – 382.

– Процент проведенных ТЛТ постепенно повышается: в 2016 г. – 5,1%, в 2017 г. – 6,9 %, в 2018 г. – 7,8 %, 2019 г. – 7,4 %, в 2020 г. – 7,5 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно находится в стабильных показателях: от 33,0 в 2016 г., до 28,1 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов характеризуется хорошими показателями в течение 5 лет: 2020 г. - 14,4 %, 2019 г. – 13,4 %, 2018 г. – 15,0 %, 2017 г. – 13,5 %, 2016 г. – 19,0 %.

10. БУЗ ВО «Павловская РБ» - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 5 лет остается примерно одинаковым с некоторыми отклонениями: 2016 г. – 792, 2017 г. – 796, 2018 г. – 818, 2019 г. – 777, 2020 г. – 807.

– Процент проведенных ТЛТ постепенно повышается: в 2016 г. – 4,9 %, в 2017 г. – 5,6 %, в 2018 г. – 5,9 %, 2019 г. – 8,5 %, в 2020 г. – 7,9 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно повысился: от 22,0 в 2016 г. до 38,9 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов несколько выросла в течение 5 лет: 2020 г. - 18,2 %, 2019 г. – 16,5 %, 2018 г. – 15,8 %, 2017 г. – 17,6 %, 2016 г. – 18,7 %.

11. ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России - первичный сосудистый центр - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 4 лет оставалось стабильным с некоторыми отклонениями (2016 г. – 499, 2017 г. – 554, 2018 г. – 608, 2019 г. – 547), и значительно снизилось в 2020 г. – 381.

– Процент проведенных ТЛТ постепенно повышается: в 2016 г. – 5,8 %, в 2017 г. – 7,3%, в 2018 г. – 8,0 %, 2019 г. – 12,5 %, в 2020 г. – 9,7 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно повысился от 14,0 % в 2016 г. до 52,3 % в 2020 г.

– Летальность от инсультов несколько выросла в течении 5 лет. В 2020 г. - 18,2 %, 2019 г. – 19,7 %, 2018 г. – 17,4 %, 2017 г. – 12,8 %, 2016 г. – 15,7 %.

Таблица 50

Высокотехнологичная медицинская помощь по разделу «Сердечно-сосудистая хирургия» в Воронежской области за счет средств ОМС в 2020 г.

БУЗ ВО ВОКБ № 1					
№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Модель пациента	Вид лечения	Направлено	Оказано
14.00.34.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	285	285
14.00.35.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	273	273
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация	Нестабильная стенокардия, острый и	Баллонная вазодилатация	16	16

	миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)		
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация Миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и Повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с Установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	223	223
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	295	295
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	26	26
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Баллонная вазодилатация с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	180	180
14.00.41.001	Эндоваскулярная, хирургическая	Пароксизмальные нарушения ритма и	Имплантация частотно-	150	150

	коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	адаптированного однокамерного кардиостимулятора		
14.00.42.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у детей	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	1	1
14.00.43.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	218	218
14.00.44.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	Ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца,	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжен	20	20

		аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	ия		
Итого				1687	1687
БУЗ ВО «Бобровская РБ»					
14.00.34.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	105	105
14.00.35.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	53	52
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	15	15
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	44	44

	болезни сердца				
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	10	10
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	5	5
Итого				232	231
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»					
14.00.34.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	40	40
14.00.35.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	39	39
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	15	15

	сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	электрокардиограммы)			
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	12	12
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	12	12
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	2	2
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Баллонная вазодилатация с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	3	3
Итого				123	123
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»					
14.00.35.001	Коронарная реваскуляризация	Нестабильная стенокардия,	Баллонная вазодилатация с	2	2

	миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)		
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	1	1
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	22	22
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	33	33
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	3	3
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация	Ишемическая болезнь сердца со	Баллонная вазодилатация с	20	20

	миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)		
Итого				81	81
Всего по области				2123	2122 (91,3 на 100 тыс. населения)

Обеспеченность населения Воронежской области эндоваскулярными вмешательствами на коронарных артериях с установкой стента в сосуд увеличилась на 23,2 % и составила в 2020 г. 74,6 на 100 тыс. населения (2019 г. – 62,0 на 100 тыс. населения).

Обеспеченность населения Воронежской области в имплантации электрокардиостимуляторов уменьшилась и составила в 2020 году 16 на 100 тыс. населения. (20,7 на 100 тыс. населения) за счет уменьшения планового обращения пациентов в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки по новой коронавирусной инфекции.

Таблица 51

Высокотехнологичная медицинская помощь по разделу «Сердечно-сосудистая хирургия» в Воронежской области за счет средств бюджета в 2020 г.

БУЗ ВО ВОКБ № 1					
№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Модель пациента	Вид лечения	Направлено	Оказано
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	Ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	359	359 (15,5 на 100 тыс.)
			Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце		

		патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	Аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов		
			Аортокоронарное шунтирование в сочетании с Аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями		
14.00.40.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическим и расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	128	128 (5,6 на 100 тыс.)
			Имплантация частотно-адаптированного трехкамерного кардиостимулятора		
			Торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца		
			Хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца		
14.00.41.001	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии	396	396 (17 на 100 тыс.)

			Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)		
			Аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапансодержащим кондуитом		
14.00.41.002	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	48	48 (2 на 100 тыс.)
			Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых		
			Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых		
			Хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей		
14.00.42.001	Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения	123	123 (5,3 на 100 тыс.)
			Протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана		
			Протезирование 2 клапанов в сочетании с		

			пластикой клапана или без пластики клапана, торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца		
			Протезирование 3 клапанов у больного без инфекционного эндокардита или 1 - 2 клапанов у больного с инфекционным эндокардитом		
14.00.43.001	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Транскатетерное протезирование клапанов сердца	8	8 (0,34 на 100 тыс.)
14.00.44.001	Хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности	Хроническая сердечная недостаточность различного генеза (ишемическая болезнь сердца, гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией путей оттока, дилятационная кардиомиопатия и другие) 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко), III - IV функционального класса (NYHA), фракция выброса левого желудочка менее 40 процентов	Иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии	14	14 (0,6 на 100 тыс.)
			Реконструкция левого желудочка		
			Имплантация систем моно- и бивентрикулярного обхода желудочков сердца		
			Ресинхронизирующая электрокардиостимуляция		
14.00.45.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся гемодинамическим и расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора	17	17 (0,73 на 100 тыс.)
			Имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора		
			Имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора		

14.00.46.001	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года	34	34 (1,5 на 100 тыс.)
14.00.47.001	Хирургическая коррекция поражений клапанов сердца при повторном многоклапанном протезировании	повторные операции на 2 - 3 клапанах. Поражения клапанов сердца в сочетании с коррекцией фибрилляции предсердий. Поражения клапанов в сочетании с ИБС. Декомпенсированные состояния при многоклапанных пороках сердца, обусловленные инфекционным, протезным эндокардитом (острое, подострое течение)	репротезирование клапанов сердца	3	3 (0,13 на 100 тыс.)
			перепротезирование клапанов сердца		
			репротезирование и пластика клапанов		
			протезирование 2 и более клапанов и вмешательства на коронарных артериях (аортокоронарное шунтирование)		
			протезирование 2 и более клапанов и вмешательства по поводу нарушений ритма (эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца)		
14.00.48.001	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	эндопротезирование аорты	10	10 (0,43 на 100 тыс.)
ИТОГО				1140	1140 (49 на 100 тыс.)

В 2020 г. обеспеченность населения Воронежской области в таких видах высокотехнологичной медицинской помощи, как хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности, эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией

кардиовертера-дефибриллятора, транскатетерное протезирование клапанов сердца, остается на достаточно низком уровне.

Операции на брахиоцефальных артериях

В Воронежской области имеется регистр с патологией брахиоцефальных артерий (далее – БЦА), что позволяет отслеживать пациентов, еще не нуждающихся в оперативном лечении, и пациентов, перенесших операции на БЦА. Данный регистр обновляется ежеквартально.

Динамика количества пациентов с гемодинамически значимыми стенозами, состоящих в регистре: 2016 г.– 1727 чел., 2017 г. – 2454 чел., 2018 г. – 3029 чел., 2019 г. – 3496 чел., 2020 г. – 3424 чел. Приказом ДЗ ВО от 06.07.2021 № 217 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения» утверждена маршрутизация пациентов с гемодинамически значимыми стенозами БЦА и ишемическим инсультом. Такие пациенты консультируются по телемедицинской связи с заведующим отделением БУЗ ВО ВОКБ № 1 и в остром периоде переводятся в БУЗ ВО ВОКБ № 1 с целью проведения оперативного лечения. Контроль своевременности консультаций осуществляется ежеквартально в рамках отчета главного специалиста-невролога ДЗ ВО на совещаниях руководителя ДЗ ВО с руководителями медицинских организаций.

Так, в 2016 г. проведено 310 операций на БЦА, из них открытых операций - 200, стентирований – 200, ВСА – 104, ЭИКМА - 6, в 2019 г. операций - 415, из них открытых операций - 141, стентирований БЦА - 269, ЭИКМА - 5. Однако, в 2020 г. отмечается снижение данных показателей до 301 операции, в том числе стентирований БЦА - 190, открытых операций - 107, ЭИКМА - 5. Снижение количества операций на БЦА связано в том числе с ограничением плановых госпитализаций в период COVID-19, снижением количества инсультов в 2020 г., отказом некоторых пациентов от оперативных вмешательств в связи с боязнью COVID - 19.

1.5.11. Ведение в Воронежской области баз данных регистров, реестров больных с ССЗ

В текущем отчетном периоде статистические данные собираются в программном обеспечении «Парус». В дальнейшем при внедрении централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» возможно формирование сводных статистических данных на основе первичной информации, внесенной в систему.

Мероприятия по интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему субъекта Российской Федерации осуществляются в соответствии с показателями и сроками соответствующих мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». Результаты лабораторных и диагностических исследований, выполненных в МО доступны в электронной медицинской карте пациента. Обеспечена консолидация и хранение данных на уровне региона. В 2020 г. к централизованной подсистеме Лабораторные исследования подключено 100 % клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций региона. В 2021 г. запланировано достижение показателя по 100-процентному подключению подведомственных учреждений к централизованным подсистемам «Лабораторные исследования» и «Центральный архив медицинских изображений».

В Воронежской области ведутся следующие регистры пациентов с заболеваниями нервной системы:

1. Регистр с патологией брахиоцефальных артерий.

2. Регистр пациентов, нуждающихся в ботулинотерапии: позволяет своевременно обеспечивать пациентов, нуждающихся в ботулинотерапии на этапе реабилитации лекарственным препаратом.

3. Регистр пациентов с эпилепсией, в том числе постинсультной.

4. Регистр пациентов с экстрапирамидной патологией, в том числе сформировавшейся после инсульта.

Данные регистры анализируются главным внештатным специалистом – неврологом и сотрудниками профильных кабинетов областной поликлиники.

В Воронежской области ведутся следующие регистры пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:

1. С 2013 г. в Воронежской области создан и функционирует Реестр больных, перенесших инфаркт миокарда. За время работы внесены данные о 23 586 пациентах. С 2019 г. согласно рекомендациям аналитического отчета по результатам выездного мероприятия по проверке организации оказания медицинской помощи по профилю «Кардиология» в Воронежской области главного внештатного специалиста кардиолога Минздрава России по Центральному, Уральскому, Сибирскому и Дальневосточному федеральным округам Бойцова С.А. от 12.04.2019 в реестр внесен раздел по организации лекарственного обеспечения (при выписке из стационара лечащим врачом - кардиологом в реестр вносятся назначенные для приема препараты с указанием дозировок и кратности приема, в поликлинике по месту жительства в случае коррекции лечения изменения отражаются в реестре).

С декабря 2019 г. перечень препаратов изменен согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30.11.2019 № 1569 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», а затем согласно приказу Минздрава России от 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика

коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» и ограничен утвержденными препаратами.

В настоящий момент в реестр внесены данные о лекарственном обеспечении 2644 пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

2. В 2020 г. в связи с организацией аритмологической службы в кардиологическом диспансере (консультативный прием ведут 3 врача кардиолога–аритмолога, оснащен и работает кабинет проверки электрокардиостимуляторов и кардиовертеров–дефибрилляторов, прием ведет сердечно–сосудистый хирург), создан реестр пациентов с нарушением ритма и проводимости, состоящий из следующих разделов:

- пациенты, которым были имплантированы электрокардиостимуляторы и кардиовертеры-дефибрилляторы в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и НМИЦ в течение последних 7 лет;

- пациенты с пароксизмальными нарушениями ритма, которым была проведена катетерная абляция аритмогенных зон в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и НМИЦ в течение последних 5 лет;

- пациенты, получавшие стационарное лечение с диагнозом код МКБ 10 – I 48.0 (нарушение ритма) в течение 2 лет в БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Информация о всех категориях пациентов актуализирована. Пациенты активно вызываются для проверки ЭКС и КД, консультации врача кардиолога–аритмолога, контроля за своевременностью лекарственного обеспечения пациентов, перенесших в течение года РЧА. Рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению по месту жительства.

3. В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30.11.2019 № 1569 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Минздрава России от 09.01.2021 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского

применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» утвержден порядок передачи информации между территориальным фондом ОМС, кардиологическим диспансером БУЗ ВО ВОКБ № 1, медицинскими организациями и департаментом здравоохранения Воронежской области.

Согласно Порядку ежемесячно данные о пациентах (перечень пациентов, подлежащих вторичной профилактике с указанием препаратов для вторичной профилактики) из ТФОМС (пациенты, получившие медицинскую помощь в системе ОМС), а также БУЗ ВО ВОКБ № 1 и БУЗ ВО «Бобровская РБ» (пациенты, получившие медицинскую помощь в рамках ВМП) собираются, анализируются в кардиологическом диспансере, далее сортируется по медицинским организациям согласно прикреплению пациентов и направляются в системе защищённой телекоммуникационной сети (ЗТКИ) по Воронежской области в МО.

В период пандемии новой коронавирусной инфекции была разработана электронная программа «Регистр пациентов ВО, перенесших COVID-инфекцию». С целью повышения доступности специализированной кардиологической помощи из регистра выделены пациенты, составляющие группу высокого риска смертности от БСК.

1.5.12. Реализация в Воронежской области специализированных программ для больных с ССЗ

Реализация мероприятий, направленных на снижение факторов риска развития ССЗ

Вследствие введения с 19.03.2020 ограничительных мер по коронавирусной инфекции проведение профилактических осмотров и диспансеризации было приостановлено. Дистанционное обучение

школьников не позволило проводить запланированные мероприятия в организованных коллективах. В связи с вышеуказанным, некоторые пункты планов реализации муниципальных программ, связанные с профилактическими мероприятиями, выполнить в полном объеме не представляется возможным.

В муниципальных образованиях Воронежской области организовано взаимодействие и сотрудничество с учреждениями социальной сферы, образования, культуры, здравоохранения, представителями бизнеса, общественными и социально ориентированными некоммерческими организациями, религиозными конфессиями по вопросам снижения распространенности курения, злоупотребления алкогольной продукцией в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

Разработаны, утверждены и реализуются с учетом ограничительных мероприятий 7 муниципальных программ укрепления общественного здоровья (в Бобровском, Богучарском, Борисоглебском, Новохопёрском, Рамонском, Подгоренском муниципальных районах Воронежской области, Советском районе ГО город Воронеж). Всего в Воронежской области 31 муниципальный район.

За 2020 г. организованы и проведены:

-выездные акции в учреждения и на предприятия с проведением скринингов, лекций, бесед; «субботники здоровья»; встречи с людьми, ведущими здоровый образ жизни, долгожителями, ветеранами - 1394;

-совместные мероприятия с образовательными организациями, представителями религиозных общин, с органами местного самоуправления, спортивные мероприятия с организациями физической культуры и спорта, с учреждениями общественного питания - 831;

- 4 «школы здоровья по активному долголетию для пациентов», (охвачено 321 человек);

- 9 «школ здоровья для геронтологических больных» (охвачено 2186 человек);

- 1 «школа первой помощи», охвачено 83 человека.

- скрининговые исследования (определение уровня глюкозы, холестерина, количественный анализ окиси углерода в выдыхаемом воздухе, измерение внутриглазного давления, антропометрия, спирометрия) – 66302.

Количество задействованных медицинских работников в мероприятиях - 21325 человек.

Количество граждан, охваченных данными мероприятиями, - 199062 человека.

Количество проанкетированных в рамках мероприятий лиц - 151189 человек.

Распространено информационной литературы (буклеты, памятки и т.д.) – 240861 экз.; проведено 7223 теле- и радио выступления в СМИ.

Для своевременного выявления факторов риска в центрах здоровья в 2020 г. осмотрено 55638 граждан (из них первично - 54347 человек).

Среди взрослых выявлены: здоровые – 14188 человек, с факторами риска – 28910 человек, составлено и рекомендовано 43098 индивидуальных планов по здоровому образу жизни; направлены к специалистам амбулаторно-поликлинических учреждений - 12699 лиц, в стационар - 10 человек.

В 2020 году в кабинетах отказа от табакокурения (9 кабинетов) было осмотрено 3660 человек, из них бросило курить - 449 человек.

Специалистами БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» в течение 2020 года регулярно осуществлялась организационно-методическая работа с

медицинскими работниками кабинетов и отделений медицинской профилактики, в том числе с целью обучения врачей и среднего медицинского персонала, ответственных за работу по гигиеническому воспитанию населения.

Профильные акции проводятся в Воронежской области в течение 20 лет совместно с Фондом борьбы с инсультом ОРБИ

В рамках Воронежской области проводятся следующие мероприятия:

– профилактическая акция «Живи долго! Помни все!» (9 мая);

– акция в рамках празднования Дня города;

– акция в рамках инклюзивного фестиваля;

– обучение школьников признакам инсульта в рамках межведомственного проекта «Вместе против инсульта!»;

– регулярные выступления в средствах массовой информации: газеты «Коммуна», «Моё», «Московский комсомолец», телеканал «Губерния» (передача «Утро вместе» и программа «Здоровая среда»), РТР Вести Воронеж («Наш рецепт»), радио «Мелодия», радио «Губерния» передача («Сарафанное радио»), радио «Россия»;

– создан бесплатный скайп-канал «Инсульт. PROуход» для помощи по уходу за маломобильными пациентами (уход за кожей, питание, укладка в постели, безопасный трансфер, периодическая катетеризация).

1.5.13. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в МО Воронежской области определен приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 25.07.2019 № 1434 «Об организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»:

1. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий в МО Воронежской области оказывается в соответствии с федеральным

законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

2. МО Воронежской области оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием единой региональной системы телемедицинской сети Воронежской области.

3. Телемедицинские технологии в МО Воронежской области применяются для организации и оказания медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (при необходимости в присутствии пациента и\или его законного представителя) с целью получения заключения медицинского работника (протокола телемедицинской консультации) сторонней МО, привлекаемой для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение МО либо медицинской эвакуации.

4. Телемедицинские технологии используются при оказании следующих видов медицинской помощи:

а) первичной медико-санитарной помощи;

б) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

в) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

г) паллиативной медицинской помощи.

5. МО оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с

трехуровневой системой оказания медицинской помощи и маршрутизацией пациентов на территории Воронежской области.

6. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в любых условиях: амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно, вне медицинской организации. Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

7. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся:

а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного (проводятся в течение от 30 минут до 2 часов с момента поступления заявки);

б) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного (проводятся в течение от 3 до 24 часов с момента поступления заявки);

в) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью (проводятся в сроки, согласованные с консультантом, но не позднее 5 рабочих дней с момента получения заявки. Исчисление сроков осуществляется с момента поступления заявки на проведение плановой консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для еепроведения).

8. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций.

Таблица 52

Динамика проведения консультаций с применением телемедицинских технологий структурными подразделениями БУЗ ВО ВОКБ №1

Отделения БУЗ ВО ВОКБ № 1	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Кардиологическое для больных с ИМ	75	28	-
Кардиологическое	221	261	265
Неврологическое для больных с ОНМК	579	572	680
Кардиохирургическое № 1 (пороки)	127	107	80
Кардиохирургическое № 2	220	176	150
Сосудистой хирургии	142	201	169
Областной кардиологический диспансер	64	194	345

Таблица 53

Динамика проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий

Наименование национального медицинского исследовательского центра	Проведено консультаций в 2019 г.	Проведено консультаций в 2020 г.
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России	19 (из них 6 пациентов направлены на госпитализацию)	21 (из них 5 пациентов направлены на госпитализацию)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России	7 (из них 1 пациент направлен на госпитализацию)	14 (из них 4 пациента направлены на госпитализацию)

Общее количество консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «инсульт» на территории Воронежской области:

- с ишемическим инсультом и гемодинамически значимыми стенозами – 2615;

- с геморрагическим инсультом – 2319.

Профильный НМИЦ по проблеме инсульта и БСК в Российской Федерации отсутствует.

Дистанционное наблюдение пациентов с БСК

В период пандемии новой коронавирусной инфекции активизированы дистанционные формы оказания медицинской помощи пациентам с БСК:

1. Увеличено количество проведенных телемедицинских консультаций (2019 г. – 509, 2020 г. - 2146).

2. Внедрена новая форма дистанционной работы – дистанционное консультирование по скайпу в нескольких форматах:

- «врач консультативной поликлиники – пациент на дому»

- «врач консультативной поликлиники МО 3-го уровня – врач МО по месту прикрепления пациента у пациента на дому».

- «врач консультативной поликлиники МО 3-го уровня – врач МО по месту прикрепления пациента».

С этой целью организованы рабочие места, оснащенные дополнительным оборудованием для проведения скайп-консультаций. За время карантинных мероприятий проведено 1208 консультаций с использованием скайпа.

С целью снижения инвалидизации и смертности на территории Воронежской области, своевременного выявления и лечения развившихся осложнений у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, издан приказ ДЗ ВО от 18.01.2021 № 50 «Об организации медицинской помощи пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию COVID-19».

Данным приказом утвержден комплекс мероприятий по организации медицинской помощи пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию COVID-19:

1. Организованы и функционируют «кабинеты оказания медицинской помощи пациентам с перенесенным COVID-19» (кабинеты постковидных осложнений) в составе поликлиник МО ВО, которые осуществляются:

- централизацию всей информации о пациентах с БСК, перенесших COVID-инфекцию;

- отбор пациентов с подозрением на осложнения перенесенной новой коронавирусной инфекции для диспансерного наблюдения;

- своевременное направление пациентов их на комплексное обследование в МО 2-го (межрайонные центры) и 3 уровней (БУЗ ВО ВОКБ № 1, АУЗ ВО «ВОККДЦ») в соответствии с утвержденной схемой прикрепления;

- направление на стационарное лечение (в том числе для получения ВМП).

2. С целью повышения качества оказания медицинской помощи разработаны и внедрены во всех МО:

- план комплексного обследования пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию;

- план наблюдения пациентов с постковидными осложнениями на амбулаторном этапе;

- алгоритм принятия решения по результатам первичного осмотра;

- перечень показаний для направления на стационарное лечение пациентов, перенесших COVID-инфекцию и имеющих тяжелую сопутствующую патологию (заболевания сердечно-сосудистой, бронхолегочной, эндокринной систем и др.)

Кроме того, в период пандемии новой коронавирусной инфекции была разработана электронная программа «Регистр пациентов ВО, перенесших COVID-инфекцию».С целью повышения доступности специализированной кардиологической помощи из регистра выделены пациенты, составляющие группу высокого риска смертности от БСК.

Для вышеуказанной группы пациентов в кардиологическом диспансере БУЗ ВО ВОКБ № 1 организована система телефонного обзвона больных, состоящих в указанном регистре с целью прямой записи на консультативный прием к врачам-кардиологам, кардиологам–аритмологам, кардиохирургам.

Активный вызов пациентов с БСК, перенесших COVID-инфекцию, к специалистам областного кардиодиспансера позволяет оперативно принимать решения о необходимости госпитализации в профильные

отделения МО 3-го уровня (в том числе для получения ВМП), направлении в федеральные центры.

1.6. Анализ кадровой обеспеченности службы оказания медицинской помощи больным с БСК

Таблица 54

Наименование МО	Число должностей		из них в подразделениях, оказывающих медпомощь:				Число физических лиц		
			в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медпомощь.:	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре
БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	10,00	8,00	2,25	1,25	7,75	6,75	5	1	4
БУЗ ВО «Богучарская РБ»	0,50	0	0,50	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	12,75	5,00	3,50	2,75	9,25	2,25	4	2	2
БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1,50	1,25	1,25	1,25	0,25	0	1	1	0
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1,00	0	1,00	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,00	0	1,00	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Грибановская РБ»	0,75	0,75	0,50	0,50	0,25	0,25	0	0	0
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	4,25	2,00	0,75	0	3,50	2,00	1	0	1
БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	0,75	0,25	0,50	0,25	0,25	0	0	0	0
БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	7,75	7,75	2,50	2,50	5,25	5,25	4	2	2
БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	0,75	0	0,75	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	3,50	2,25	1,25	1,25	2,25	1,00	3	1	2
БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,75	1,50	1,75	1,50	0	0	1	1	0
БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	5,00	1,50	1,00	0,50	4,00	1,00	0	0	0
БУЗ ВО «Павловская РБ»	4,50	2,00	1,25	1,00	3,25	1,00	1	0	1
БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1,00	0	1,00	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Поворинская РБ»	0,50	0	0,25	0	0,25	0	0	0	0

БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1,00	1,00	0	0	1,00	1,00	1	0	1
БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,00	0	1,00	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,50	0,50	0,50	0,50	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	8,25	4,75	3,25	0,75	5,00	4,00	3	0	3
БУЗ ВО «Семилукская РБ»	5,50	4,25	2,50	1,25	3,00	3,00	4	1	3
БУЗ ВО «Таловская РБ»	2,25	0	2,25	0	0	0	1	1	
Итого по МО районов области	78,00	45,00	32,75	17,50	45,25	27,50	30	11	19
БУЗ ВО ВОКБ № 1	53,00	43,75	12,25	10,00	40,75	33,75	43	11	32
БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	2,00	2,00	2,00	2,00	0	0	2	2	0
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	0	0	0	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО ОДКБ № 2	1,00	0	0	0	1,00	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВОКОД»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0
КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	0,25	0	0	0	0,25	0	0	0	0
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	10,75	8,25	10,75	8,25	0	0	7	7	0
КУЗ ВО «ВОКЦМК»	0,50	0,50	0	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	0,50	0	0	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВОКЦ ЛФК и СМ «Реабилитация»	2,50	1,50	2,50	1,50	0	0	1	1	0
БУЗ ВО «ПГ»	8,25	3,50	0	0	8,25	3,50	3	0	3
Итого по областным МО	79,25	60,00	27,50	21,75	50,75	37,75	56	21	35
БУЗ ВО «ВГКП № 1»	7,75	6,75	7,75	6,75			5	5	
БУЗ ВО «ВГП № 3»	6,50	6,25	6,50	6,25	0	0	7	7	0
БУЗ ВО «ВГКП № 4»	7,25	7,25	7,25	7,25	0	0	8	8	0
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	6,25	6,25	6,25	6,25	0	0	6	6	0
БУЗ ВО «ВГП № 10»	6,50	3,75	6,50	3,75	0	0	3	3	0
БУЗ ВО «ВГП № 18»	3,75	1,75	3,75	1,75	0	0	2	2	0
БУЗ ВО «ВГП № 22»	1,00	0,75	1,00	0,75	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	46,50	29,50	0	0	46,50	29,50	26	0	26
БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В. Федяевского»	1,00	0	0	0	1,00	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	23,75	23,75	0	0	23,75	23,75	20	0	20
БУЗ ВО «ВГБ № 4»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	7,00	4,00	1,50	0,50	5,50	3,50	3		3
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	20,25	3,25	0	0	20,25	3,25	3	0	3
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	25,25	20,50	0,25	0,25	25,00	20,25	15	0	15
БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	6,50	4,75	6,50	4,75	0	0	5	5	0
БУЗ ВО «ВГБ № 16»	5,75	5,00	5,75	5,00	0	0	5	5	0
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	7,25	4,00	2,00	2,00	5,25	2,00	5	2	3
Итого по МО ГО город Воронеж	182,75	127,75	55,50	45,50	127,25	82,25	113	43	70

Всего по Воронежской области	340,00	232,75	115,75	84,75	223,25	147,50	199	75	124

Кадровый состав (анализ за 2018-2020 гг.)

За период с 2018 г. по 2020 г. включительно обеспеченность врачами-кардиологами МО Воронежской области возросла на 0,06 и составила 1,04 на 10 тыс. населения, что немного выше чем по РФ (0,99 на 10 тыс. человек). Количество штатных единиц увеличилось на 89 и составляет 340 ед. Количество физических лиц основных возросло на 8 человек и на конец 2020 г. составляет 199 человек. Укомплектованность врачами-кардиологами по физическим лицам составляет 58,5 % (2018 г. – 64 %), по занятым должностям 68,5 % (2018 г. – 94,2 %). Снижение укомплектованности связано со сложной эпидемиологической ситуацией 2020 г. и работой врачей-кардиологов с ковидных стационарах.

За период с 2018 г. в целевой ординатуре подготовлено – 35 врачей-анестезиологов-реаниматологов; 6 врачей-кардиологов; 13 врачей-неврологов. В настоящее время продолжают обучение в рамках целевой ординатуры 40 человек, из них по специальностям: кардиология – 4 человека, анестезиология-реаниматология – 20 чел.; неврология – 16 человек В 2020 г. в рамках программных мероприятий за счет средств областного бюджета дополнительно на подготовку в ординатуре на коммерческой основе для укомплектования ПСО направлено 7 человек, по специальностям: анестезиология-реаниматология – 3 человека; кардиология – 2 человека, хирургия (с последующей ПП по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению) – 2 человека.

Кроме того, в 2020 г. подготовлено через профессиональную переподготовку 19 специалистов:

Специальность	Количество
Функциональная диагностика	6
Медицинская реабилитация	3
Кардиология	5
Ревматология	3

Лечебная физкультура и спортивная медицина	2

Для укомплектования врачебными кадрами МО области ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами ФБГОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Планируется в 2021 г. направить в целевую ординатуру (за счет средств федерального бюджета) по специальностям: кардиология – 5 чел.; неврология – 8 человек; анестезиология-реаниматология – 11 человек; рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение – 2 человека; за счет средств областного бюджета дополнительно 12 человека, по специальностям: кардиология – 1 человека; неврология – 6 человек; анестезиология-реаниматология – 5 человек. Через профессиональную переподготовку в 2021 г. планируется подготовить 12 человек, из них по специальностям: кардиология – 5 человек; функциональная диагностика – 5 человек; физическая реабилитация – 2 человека.

Постоянно ведется региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создана электронная база вакансий на сайтах МО и департамента здравоохранения Воронежской области.

Для улучшения условий жизни, привлечения и закрепления медицинских работников в Воронежской области проводятся следующие мероприятия социальной поддержки:

В ряде районов предоставляется служебное жилье и жилье по социальному найму. В 15 районах области предоставляется компенсация найма жилья. Вышеуказанная компенсация производится за счет средств медицинских организаций и муниципальных образований.

На территории Воронежской области успешно реализуется федеральный проект «Земский доктор». В дальнейшем планируется в рамках вышеуказанного проекта привлекать врачей-специалистов для

укомплектования центров амбулаторной онкологической помощи, расположенных на территории районов области.

Кроме того, для работающих и проживающих в сельской местности Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» установлены меры социальной поддержки в виде денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению).

Ежегодно в Воронежской области проводятся конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года».

В рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», а также необходимое кадровое обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Указанные задачи планируется решить как за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличения числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресной профессиональной переподготовки), так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе выпускников подготовленных в рамках целевого обучения и др.).

Анализ кадрового обеспечения в 2020 г. в разрезе МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам кардиологического профиля, представлен в таблицах.

Таблица 55

Анализ кадровой обеспеченности службы в 2020 г.
в системе амбулаторного звена

Наименование должности	Кол-во штатных единиц	Кол-во занятых единиц	Кол-во физических лиц	Укомплектованность по занятым должностям	Укомплектованность по физическим лицам
Врачи-анестезиологи-реаниматологи	20,25	15,25	5	75,3	24,7
Врачи-кардиологи	115,75	84,75	75	73,2	64,8
Врачи-неврологи	301,5	243	203	80,6	67,3
Врачи-нейрохирурги	2,75	2,75	2	100,0	72,7
Врачи по ЛФК	40,25	21	17	52,2	42,2
Врачи-терапевты (всего)	875,75	684	580	78,1	66,2
Врачи-терапевты участковые	498,25	404,25	402	81,1	80,7
Врачи-физиотерапевты	94,25	66,5	48	70,6	50,9
Врачи-хирурги сердечно-сосудистые	10,75	9,75	7	90,7	65,1
Логопеды	32,75	23	18	70,2	55,0
Инструкторы по лечебной физкультуре	87,5	55,25	38	63,1	43,4
Инструкторы по трудовой терапии	1,5	0,25		16,7	0,0

Таблица 56

РСЦ БУЗ ВО ВОКОБ № 1 за 2020 г.

Наименова-ние должности	Врачи кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	41,00	0,00	21,00	9,00	38,00	14,00	26,00	4,00	1,00	3,00	4,00	4,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 57

ПСО БУЗ ВО ВОКОБ № 1

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	28,0	0,00	9,00	0,00	34,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00
Дополнительная потребность	0,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00

Таблица 58

ПСО БУЗ ВО «ВГКБ № 8»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	3,00	0,00	5,00	0,00	7,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00
Дополнительная потребность	6,00	0,00	1,00	0,00	4,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00

Таблица 59

ПСО БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	16,00	0,00	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00

Таблица 60

ПСО БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 61

ПСО БУЗ ВО «Калачеевская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Дополнительная потреб	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ность												

Таблица 62

ПСО БУЗ ВО «Бобровская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	4,00	0,00	8,00	3,00	4,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Дополнительная потребность	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 63

ПСО БУЗ ВО «Павловская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	1,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Дополнительн	1,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ая потребность												

Таблица 64

ПСО БУЗ ВО «Россошанская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00
Дополнительная потребность	1,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 65

ПСО БУЗ ВО «Лискинская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	2,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
Дополнительн	2,00	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ая потребность												

Таблица 66

Кардиологическое отделение
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 67

Кардиологическое отделение
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 68

Кардиологические отделения
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	19,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 69

Кардиологическое отделение БУЗ ВО «Семилукская РБ
им. А.В. Гончарова»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре

Число физических лиц	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 70

Кардиологическое отделение БУЗ ВО «Острогожская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи-сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	2,00	3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	3,00
Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Проблемы обеспеченности кадрами отделений для лечения больных с инсультами:

1. Нет анестезиологов-реаниматологов (физических лиц):

– БУЗ ВО «Россошанская РБ»;

– БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»;

– БУЗ ВО «Лискинская РБ».

2. Низкая обеспеченность медсестрами палатными (физических лиц) в БУЗ ВО «Павловская РБ» 10 %

3. Нет специалистов по трудовой терапии (физических лиц):

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ.».

4. Низкая обеспеченность неврологами (физических лиц):

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;
- БУЗ ВО «Россошанская РБ».

5. Низкий процент обеспеченности методистами ЛФК в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ».

Достаточное количество врачей ЛФК в БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «Россошанская РБ».

В рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», а также необходимое кадровое обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Указанные задачи планируется решить как за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличение числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресная профессиональная переподготовка), так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения).

1.7. Льготное лекарственное обеспечение (далее – ЛЛО) лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

1.7.1. Оценка уровня ЛЛО пациентов, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных уровнях.

Лекарственное обеспечение населения доступными, эффективными и безопасными препаратами является не только необходимым условием для оказания качественной медицинской и профилактической помощи, но и имеет большое социальное значение, оказывая влияние на уровень качества жизни населения.

В настоящее время в соответствии с действующими нормативными правовыми актами финансирование системы лекарственного обеспечения населения Воронежской области осуществляется по следующим направлениям:

1. Льготное лекарственное обеспечение граждан при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.

2. Лекарственное обеспечение граждан при оказании медицинской помощи в условиях стационарной и стационарозамещающей помощи.

Показатели по обеспечению населения льготной лекарственной помощью на 31.12.2020

В настоящее время на территории области отмечается стойкая положительная тенденция увеличения объемов и доступности льготной лекарственной помощи:

Таблица 71

Наименование показателя	Обеспечение необходимыми лекарственными средствами		Региональная льгота		Федеральная программа Минздрава «14 высокозатратных нозологий»	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.

Объем поставленных лекарственных средств (тыс. руб.)	541 089,61	575 846,18	583 658,41	599 551,15	550 476,27	777 660,68
Объем отпущенных лекарственных средств (тыс. руб.)	526 422,47	584 283,77	604 501,12	561 639,39	609 044,48	630 665,85
Количество обслуженных рецептов на лекарственные средства (ед.)	311 140	277 134	553 480	553 363	18 525	19 105
Количество рецептов на лекарственные средства, принятых на отсроченное обслуживание (ед.)	45	1	41	29	0	0
Количество лиц, обратившихся из числа лиц, сохранивших право государственной социальной помощи (чел.)	25 013	24 244	67 048	68 065	1 767	1 818

В сравнении с 2019 г., в 2020 г. объем закупленных лекарственных препаратов для обеспечения льготной категории граждан по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами (далее – ОНЛС) и для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» увеличился на 6,4 % и 2,7 % соответственно.

Объем отпущенных лекарственных препаратов по программе ОНЛС увеличился на 11 %, а объем отпущенных лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на льготное

лекарственное обеспечение в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», уменьшился на 7 %. По федеральной программе «14 высокозатратных нозологий» (далее – программа «14 ВЗН») в 2020 г. по сравнению с 2019 г. увеличились оба показателя: объем поставленных лекарственных препаратов – на 41,3 %, объем отпущенных лекарственных препаратов на – 3,6 %. Такое увеличение обусловлено тем, что с 2020 г. в программу «14 ВЗН» были включены новые нозологии и препараты.

1.7.2. Анализ количества пациентов, имеющих право на получение набора социальных услуг

Таблица 72

Динамика лекарственного обеспечения населения Воронежской области по программе обеспечение необходимыми лекарственными средствами в 2019-2020 гг.

	2019 г.	2020 г.
Численность льготников общая (чел.)	46 145	45 620
Количество получивших лекарственные средства (чел.)	25 013	24 244
Удельный вес обеспеченных лекарственными средствами (%)	54,2	53,1
Количество рецептов на 1 льготника (шт.)	12,4	11,4
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	1 691,9	2 108,3
Затраты на 1 льготника (руб.)	21 046,0	24 100,1

Доля обеспеченных медикаментами федеральных льготников и среднее количество рецептов отпущенных одному человеку в 2020 г. уменьшились на 1,1 % и 8,1 % соответственно в сравнении с прошлым годом, это обусловлено выросшими затратами на одного федерального льготника (14,5 %) и увеличением средней стоимости рецепта на 24,6 %, что в свою очередь связано с введением в перечень препаратов, отпускаемых федеральным льготникам, новых дорогостоящих препаратов.

Таблица 73

Динамика лекарственного обеспечения населения Воронежской области по региональной льготе в 2019-2020 гг.

	2019 г.	2020 г.
Численность льготников общая (чел.)	170 383	167 122
Количество получивших лекарственные средства (чел.)	67 048	68 065
Удельный вес обеспеченных лекарственными средствами (%)	39,4	40,7
Количество рецептов на 1 льготника (шт.)	8,25	8,1
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	1 092,18	1 014,96
Затраты на 1 льготника (руб.)	9 015,95	8 251,51

По сравнению с 2019 г. в 2020 г. на 1,3 % увеличился удельный вес обеспеченных медикаментами региональных льготников, при этом уменьшились средние финансовые затраты на одного льготника (8,5 %), уменьшилось среднее количество рецептов на одного льготника (1,8 %) и средняя стоимость рецепта уменьшилась на 7,1 %.

1.7.3. Анализ механизмов льготного лекарственного обеспечения при ССЗ

Лекарственное обеспечение пациентов осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 94 медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Воронежской области.

При оказании медицинской помощи осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение граждан в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации, и стандартами медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий, утвержденной постановлением правительства Воронежской области от 26.12.2018 № 1200 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов на территории Воронежской области», государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением правительства

Воронежской области от 31.12.2013 № 1189.

Во всех подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области МО утверждены формуляры лекарственных препаратов в соответствии с видами оказываемой медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Формуляры лекарственных препаратов актуализированы в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2020 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи», и стандартами медицинской помощи.

Формуляр лекарственных препаратов в среднем представлен 172 международными непатентованными названиями, из которых 89 % входят в перечень ЖНВЛП.

Ведение реестров больных

С 2013 г. в Воронежской области создан и функционирует Реестр больных, перенесших инфаркт миокарда. За время работы внесены данные о 23 586 пациентах. С 2019 г. согласно рекомендациям аналитического отчета по результатам выездного мероприятия по проверке организации оказания медицинской помощи по профилю «Кардиология» в Воронежской области главного внештатного специалиста кардиолога Минздрава России по Центральному, Уральскому, Сибирскому и Дальневосточному федеральным округам Бойцова С.А. от 12.04.2019 реестр дополнен блоком с информацией по организации лекарственного обеспечения пациентов, выписанных из стационаров (при выписке из стационара лечащим врачом-кардиологом в реестр вносятся назначенные для приема препараты с указанием дозировок и кратности приема, в

поликлинике по месту жительства в случае коррекции лечения изменения отражаются в реестре).

С декабря 2019 г. перечень препаратов изменен согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30.11.2019 № 1569 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», а затем согласно приказу Минздрава России от 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» и ограничен утвержденными препаратами.

В настоящий момент в реестр внесены данные о лекарственном обеспечении 2644 пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

На ежедневных видеоселекторных совещаниях передается оперативная информация о пациентах, выписанных с диагнозом ОИМ и ОНМК из стационара с дальнейшим контролем организации ЛЛО.

В районных больницах с 2021 г. организована выдача лекарственных средств пациентам согласно приказу Минздрава России от 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» одномоментно на 6 месяцев с дальнейшим продолжением ЛЛО в поликлинике по месту прикрепления. В городских

ПСО прорабатывается вопрос обеспечения пациентов лекарственными средствами при выписке из стационара.

1.7.4. Механизм контроля за нежелательными явлениями и за отсутствием эффекта лекарственных препаратов:

1) организация контроля нежелательных реакций фармакотерапии (фармаконадзор) в МО с предоставлением ежедневного и ежемесячного отчета в региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств;

2) обучение сотрудников медицинских организаций вопросам выявления нежелательных реакций фармакотерапии при участии врачей - клинических фармакологов;

3) организация научно-практических конференций для врачей, работников фармацевтических сетей с информированием по вопросам нежелательных эффектов фармакотерапии.

4) взаимодействие с БУ ВО «Воронежский ЦКК и СЛС» по организации мероприятий по обеспечению лекарственной безопасности на территории Воронежской области.

1.7.5. Анализ обеспечения вторичной профилактики

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30.11.2019 № 1569 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Минздрава России от 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» принят приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 23.03.2020 № 473 «О лекарственном обеспечении отдельных

категорий пациентов в целях профилактики сердечно-сосудистых осложнений на территории Воронежской области», которым утвержден порядок передачи информации между территориальным фондом обязательного медицинского страхования, кардиологическим диспансером БУЗ ВО ВОКБ № 1, медицинскими организациями и департаментом здравоохранения Воронежской области.

Согласно вышеуказанному приказу департамента здравоохранения Воронежской области ежемесячно данные о пациентах (перечень пациентов, подлежащих вторичной профилактике с указанием препаратов для вторичной профилактики) из ТФОМС (пациенты, получившие медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования), а также БУЗ ВО ВОКБ № 1 и БУЗ ВО «Бобровская РБ» (пациенты, получившие медицинскую помощь в рамках высокотехнологичной медицинской помощи) собираются, анализируются в кардиологическом диспансере (пациенты классифицируются по прикреплению к МО, наличие/отсутствию федеральной льготы (данные пенсионного фонда); анализируется ранее проведенное обеспечение льготными лекарственными средствами (информация КП ВО «Воронежфармация), удаляется добирающаяся информация), далее сортируются по медицинским организациям согласно прикреплению пациентов и направляются в системе защищенной телекоммуникационной сети (ЗТКИ) по Воронежской области в МО.

Ежемесячно сотрудниками областного кардиологического диспансера проводится анализ обеспеченности пациентов, подлежащих вторичной профилактике БСК, льготными лекарственными средствами:

– анализ расходования лекарственных средств по группам препаратов;

– анализ показателя обеспеченности населения льготным лекарственными средствами на 10 тыс. прикрепленного населения в разрезе

МО нарастающим итогом в сравнении с предыдущими отчетными периодами.

По итогам анализа проводятся видеоселекторные совещания с МО, имеющими прикрепленное население, на которых детально разбираются причины низкой обеспеченности пациентов льготными лекарственными средствами.

В 2020 году обеспечено 5470 пациентов, выписано и обеспечено 57834 рецепта на сумму 27760,47 рублей, средняя стоимость рецепта – 480 рублей.

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

Оказание медицинской помощи пациентам с БСК регламентировано следующими региональными нормативными правовыми актами:

1) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 11.07.2019 № 1342 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом»;

2) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 22.01.2021 № 87 «Об утверждении порядка взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями кардиологического профиля, за исключением пациентов с острым коронарным синдромом»;

3) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 06.02.2017 № 217 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения»;

4) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 24.07.2017 № 1516 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в Воронежской области»;

5) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 14.05.2019 № 890 «О мерах по совершенствованию организации оказания скорой медицинской помощи на территории Воронежской области». (п. 5 в ред. постановления правительства Воронежской области от 13.09.2019 № 877);

6) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 03.09.2018 № 1801 «О специализированной реанимационной бригаде»;

7) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 20.09.2019 № 1880 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области»;

8) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 03.04.2019 № 562 «О порядке организации на территории Воронежской области оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»;

9) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 09.02.2021 № 209 «О совершенствовании работы подкомиссии по изучению летальных исходов врачебной комиссии в государственных медицинских организациях Воронежской области»;

10) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 18.06.2021 № 1224 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Воронежской области»;

11) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 13.03.2020 № 407 «О внедрении клинических рекомендаций на территории Воронежской области»;

12) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 23.03.2020 № 473 «О лекарственном обеспечении отдельных категорий

пациентов в целях профилактики сердечно-сосудистых осложнений на территории Воронежской области»;

13) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 25.07.2019 № 1434 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

14) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 26.04.2021 № 790 «О вводе в эксплуатацию модуля «Дистанционная тонометрия» государственной информационной системы Воронежской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы здравоохранения Воронежской области»;

15) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 19.01.2021 № 53 «Об объемах проведения диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области»;

16) приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 26.06.2018 № 1296 «Об утверждении порядка взаимодействия медицинских организаций при осуществлении экстренной госпитализации пациентов на территории городского округа город Воронеж».

1.9. Выводы

1.9.1. Оказание медицинской помощи пациентам кардиологического профиля

Организация медицинской помощи пациентам кардиологического профиля в 2020 г. в сравнении с 2019 г. позволила увеличить процент профильной госпитализации на 4,2 %, долю ЧКВ у пациентов с ОКС на 20 %, долю пациентов с ОИМпST, которым выполнена ТЛТ на догоспитальном этапе на 13 %. При этом уменьшилась летальность в ПСО на 5,4 %.

В регионе доля населения старше трудоспособного возраста в 2020 г. составила 28,3 %, что выше аналогичного показателя в ЦФО (27,1 %) и РФ (25,0 %). Данный факт приводит к росту количества умерших старших

возрастных групп. По предварительным оперативным данным БУЗ ВО «ВМИАЦ», за 12 месяцев 2020 г. отмечается:

- рост количества умерших от основной причины БСК на 2082 человека (14,9 %);

- рост количества умерших от ИБС на 979 человек (14,0 %);

- рост количества умерших от ОИМ на 21 человека (3,4 %);

- низкий процент госпитализации пациентов с ОКСпST в срок менее 2 часов;

- низкая доля догоспитального тромболизиса у пациентов с ОКСпST при относительно высоком уровне реперфузии (77 %);

- низкий процент ЧКВ у пациентов с ОКСбпST, в том числе высокого риска;

- недостаточное количество МО с отделениями РХМДЛ;

- некоторые ПСО требуют дооснащения согласно приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (в районных больницах);

- дефицит кадров врачей и фельдшеров скорой помощи в стационарах и поликлиниках.

Анализ роста смертности от БСК, ИБС, ОИМ, ОКС показал следующие тенденции.

Увеличилось количество умерших от острого инфаркта миокарда на 21 человека. Количество госпитализированных пациентов в 2020 г. уменьшилось на 259 человек (преимущественно за счет пациентов с ОИМбпST).

1.9.2. Оказание медицинской помощи пациентам неврологического профиля

Воронежская область обеспечена достаточным количеством ПСО, покрывающих территорию Воронежской области, что подтверждается количеством профильных госпитализаций – 99 %. Кадровый состав

отделений требует увеличения количества реаниматологов, неврологов, специалистов ЛФК, специалистов по трудовой терапии. Необходимо доукомплектование следующим оборудованием:

- 4-секционные кровати;
- противопролежневые матрасы (на койках палат ранней реабилитации);
- аппарат ваккум-прессстерапии;
- вакуумный электроотсасыватель;
- аппарат для активно-пассивной механотерапии;
- система холтеровского мониторирования;
- компьютерный электоэнцефалограф;
- аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания со встроенным анализом газов;
- аппарат для искусственной вентиляции легких портативный транспортный;
- автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой;
- энтеромат.

Данное оборудование не входит в перечень оборудования, закупаемого в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Для решения вышеуказанных проблем необходимо:

- продолжение реализации мероприятий информационно-коммуникационной кампании в целях раннего обращения за медицинской помощью пациентов и повышения ответственности за собственное здоровье;

- продолжение проведения обучающих семинаров с использованием реанимационных симуляторов с фельдшерами и врачами СМП районных больниц. Утверждение плана тематического усовершенствования по диагностике ОИМ и проведению догоспитальной ТЛТ для фельдшеров

СМП при ОКС с привлечением профильных кафедр ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;

- проведение адресной подготовки кадров (фельдшеров и врачей скорой помощи, врачей-кардиологов, психологов, врачей ЛФК, врачей-реаниматологов, врачей-неврологов, специалистов ЛФК, специалистов по трудовой терапии) для конкретных МО, в том числе ПСО;

- дооснащение существующих кардиологических отделений (ПСО) в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

- разработать модель взаимодействия БУЗ ВО «ВССМП» и КУЗ ВО «ВОКЦМК» при организации эвакуации пациентов с ОИМпST после ТЛТ в РСЦ;

- открытие в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» еще двух отделений РХМДЛ в муниципальных образованиях области (Борисоглебский ГО (2022 г.) и Россошанский муниципальный район (2023 г.).

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Таблица 74

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	616,6	602	633,9	623,3	606,5	589,7	572,9
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	23,0	22,0	21,2	20,4	19,6	18,8	18,2

3.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	94,6	86,5	83,3	80,1	77,0	73,8	71,4
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,5	10,6	10,5	9,9	9,3	8,7	8,0
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	17,4	17,6	18,3	17,2	16,1	15,0	14,0
6	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	13,2	16	20	30	32	45	60
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	1,231	1,584	1,530	2,970	3,169	4,456	5,941
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	94,4	94,4	94,5	94,6	94,8	94,9	95
9	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечнососудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	0	50	80	85	90	90

10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	73	80	88	95
11	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (число умерших от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0	0	1,25	1,22	1,18	1,14	1,11
12	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	317,6	0	0	311,0	302,6	294,2	285,8
13	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	215,1	0	0	232,2	222,5	212,8	203,1

Таблица 75

Показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи больным с ССЗ

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.
Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом, %.	7,5 %	7 %
Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в региональном сосудистом центре (РСЦ) и первичном сосудистом отделении (ПСО)	100 %	100 %
Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	26 %	22 %
Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	51,1 %	41,6 %
Доля пациентов, направленных на медико-социальную экспертизу после проведения медицинской реабилитации	20 %	14,8 %

3. Задачи региональной программы:

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.

2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.

3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ.

4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ.

5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ.

6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ.

7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.

8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

9. Организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ.

10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами.

11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительные задачи региональной программы:

1) внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

2) совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе

переоснащение медицинским оборудованием МО в соответствии с планом мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

3) организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

4. План мероприятий региональной программы

План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области» представлен в приложении к настоящей региональной программе.

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Исполнение мероприятий региональной программы субъекта Российской Федерации позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

– снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 572, 9 на 100 тыс. населения;

– снижение уровня смертности от инфаркта до 18,2 на 100 тыс. населения;

– снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 71,4 на 100 тыс. населения;

– снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 285,8 на 100 тыс. населения.

– снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 203,1 на 100 тыс. населения.

– снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 %;

– снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 %;

– повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных

вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 %;

– увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 5 941 ед.;

– увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0 %;

– увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 %;

– увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 95 %;

– снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (число умерших от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) до 1, 11 %;

– повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.

– увеличение доли пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в РСЦ и ПСО, из общего числа пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места

вызова скорой медицинской помощи в медицинские организации, до 95 %;

– обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых ССЗ в течение 30 минут не менее чем в 70 % случаев;

– обеспечение не менее 95 % охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

– обеспечение не менее 60 % пациентов с ОНМК и 70 % пациентов с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;

– охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях, в соответствии с клиническими рекомендациями, 100 % лиц с высоким риском ССЗ.

Приложение
к региональной программе
«Борьба с сердечно-сосудистыми
заболеваниями в Воронежской области»

План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области«

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ							
1	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в МО (стационарах и поликлиниках) Воронежской области, оказывающих помощь пациентам с ССЗ	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Нехаенко Н.Е. (далее - Нехаенко Н.Е.), начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области Остроушко Н.И. (далее - Остроушко Н.И.), главный внештатный специалист кардиолог департамента здравоохранения Воронежской области, заместитель главного врача БУЗ ВО ВОКБ № 1 (далее - Азарин О.Г.); главный внештатный специалист невролог департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая отделением ОНМК БУЗ ВО ВОКБ № 1 Чуприна С.Е. (далее - Чуприна С.Е.)	Проведено не менее 3 семинаров ежеквартально	Проведено не менее 10 семинаров ежегодно для кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Ежеквартально
2	Утвержение критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с артериальной гипертонией, миокардитами, ИБС, ОИМ без пST, ОИМ с пST, стабильной стенокардией, хронической сердечной недостаточностью, легочной гипертензией, брадиаритмией и нарушением проводимости, гипертрофической кардиомиопатией, фибрилляцией и трепетанием предсердий у взрослых, желудочковыми нарушениями ритма, желедочковой тахикардией, наджелудочковой тахикардией в рамках клинических рекомендаций	01.07.2021	02.08.2021	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г.	Издан приказ департамента здравоохранения	Повышение эффективности диспансерного наблюдения и лечения пациентов кардиологического профиля	Однократно
3	Разработка и внедрение в каждой МО протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядков оказания медицинской помощи по профилю, в том числе по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи	01.06.2021	31.12.2021	Главные врачи МО; Азарин О.Г.; Чуприна С.Е.	Приказами главных врачей в каждой МО утверждены протоколы ведения больных с основными ССЗ, включающие мероприятия медицинской реабилитации, и порядок маршрутизации пациентов	Утверждены протоколы ведения больных с ССЗ, обуславливающими основной вклад в смертность населения в субъекте (для амбулаторного звена, стационара, скорой медицинской помощи) в каждом учреждении здравоохранения. Разработана маршрутизация больных с ССЗ, обуславливающими основной вклад в смертность населения в субъекте, с адаптацией в каждой медицинской организации (приемное отделение, ПРИТ, отделение анестезиологии и реанимации, наблюдение дежурными врачами в выходные и праздничные дни)	Ежегодно

4	Обеспечение проведения комплексной оценки состояиия пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицииской реабилитации и группу МО, на основе ШРМ	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, Азарин О.Г.,Чуприна С.Е.	Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ (1 раз в квартал выборка 50 карт, - не менее 80 % без замечаний)	Наличие в историях болезни, бланке первичиого осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ в 100 % случаев.	Ежеквартально
5	Проведеиие выездных семинаров, лекций в медицинских организациях области по ведению пациентов на основе клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с разбором клинических случаев «на местах»	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., заведующая карднологическим диспансером консультативной поликлиники БУЗ "ВОКБ № 1" Шилкина Е.З. (далее - Шилкина Е.З.)	Составлен план выездов на текущий год	Проведено не менее 2 выездов в квартал	Ежеквартально
6	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделеиии для пациентов с ОИМ	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г.; Чуприиа С.Е., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая отделением медицинской реабилитации БУЗ ВО «ВГКБ № 11» Бочарова О.И. (далее - Бочарова О.И.), главные врачи МО	Не менее 35 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 % пациентов от общего числа пацнентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОИМ и имеющих оцеику по ШРМ от 4 до 6 баллов, направляются на второй этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 50 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 50 карт из отделения для пациентов с ОИМ - не менее 80 % без замечаний)	Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОИМ, с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов.	Ежегодно
7	Предоставление отчета в департамента здравоохранения Воронежской области о проведении образовательных мероприятий по изучеиию клинических рекомендаций в каждой МО	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, Чуприна С.Е., Азарин О.Г.	Ежеквартальный отчет об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	Предоставление отчета об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	Ежеквартально
8	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е.; Азарин О.Г., главные врачи МО	Не менее 45 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 55 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение, в отделении для пацнентов с ОИМ и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла, направляются иа третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 50 карт из отделения для пациентов с ОНМК н 50 карт из отделения для пациентов с ОИМ - не менее 65 % без замечаний)	Осуществление направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение, в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	Ежегодно

9	Проведение анализа соблюдения критериев качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями в МО Воронежской области в рамках выездных мероприятий	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Шилкина Е.З.	Проведение не менее 2 выездных мероприятий ежеквартально	Достижение целевого показателя "Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи не менее 95 %"	Ежеквартально
10	Проведение анализа соответствия программы обучения со своевременным внесением изменений (по мере необходимости) в программу на кафедре кардиологии и на курсах повышения квалификации врачей-кардиологов на основе актуальных клинических рекомендаций с учетом стандартов оказания медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Проректор по развитию регионального здравоохранения и клинической работе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России д.м.н. Петрова Т.Н. (далее - Петрова Т.Н.).	Актуальные клинические рекомендации включены в план	Соответствие программ обучения клиническим рекомендациям	Ежегодно
11	Продолжение работы по актуализации критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам в соответствни с утвержденнымн клиническими рекомендациями	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	По мере утверждения клинических рекомендаций актуализация нормативного акта департамента здравоохранения от 13.03.2020 № 407 «О внедрении клинических рекомендаций на территории Воронежской области»	Критерни оценки утверждены приказом департамента здравоохранения Воронежской области	Ежегодно
12	Разработка и внедрение мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И., главные врачи МО	Доля пациентов, в отношении которых осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК (1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 65 %)	Разработан и внедрен план мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар: не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК	Ежеквартально
13	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии (1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 80 %)	Проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в 100 % случаев	Ежеквартально
14	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров и функциональных резервов организма (1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 65 %)	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	Ежеквартально

15	Обеспечение проведения комплексной оценки состояния пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, на основе ШРМ	01.07.2021	01.07.2021	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ (1 раз в квартал выборка 100 карт, - не менее 80 %)	Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ в 100 % случаев	Ежеквартально
16	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Не менее 35 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ от 4 до 6 баллов, направляются на второй этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80 %)	Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов	Ежеквартально
17	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделенни для пациентов с ОКС.	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	не менее 45 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 55 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла направляются на третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 65 %)	Осуществление направления на третий этап медицинской реабилнтации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	Ежеквартально
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1	Обеспечение функционирования внедренной во все МО системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и Практическими рекомендациями ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования департамента здравоохранения Воронежской области Норова А.А (далее - Норова А.А.)	Проведение не менее 4 проверок в год в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО	Ежегодно (контрольные мероприятия осуществляются с учетом существующей санитарно-эпидемиологи-ческой обстановки)

2	Проведение выборочных проверок соблюдения МО требованнй к организации и проведению внутреннего контроля качества н безопасности медицинской деятельности	01.09.2019	31.12.2024	Норова А.А.	Проведение проверок не менее 4 раз в год	Повышение доступности и качества оказания меднцинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО	Ежеквартально
3	Проведение экспертизы качества медицннской помощи по медицинской документации летальных случаев от ОКС и ОНМК страховыми медицинскими организациями (далее - СМО) и ТФОМС	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования Воронежской области Данилов А.В (по согласованию) (далее - Данилов А.В.), руководители СМО.	Проведение проверки 100 % медицинской документации летальных случаев от ОКС и ОНМК	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК и ОКС	Ежеквартально
4	Обеспечение взаимодействия с ТФОМС в части контроля за кодированием хронической сердечной недостаточности (I50) на амбулаторном и стацнонарном этапах	01.07.2021	31.12.2021	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., главные врачи МО	Ежегодный рост количества пациентов с ХСН на 5%	Рост количества пациентов с ХСН	Ежегодно
5	Разработка мероприятий по нсключению необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации и эффективное использование ресурсов реабилитационного круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Основную долю пациентов, находящихся на 2-м этапе медицинской реабилитации, составляют пациенты с оценкой от 4 до 6 баллов по ШРМ (1 раз в квартал анализ 100 нсторий болезней пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, - не менее 80 %)	Сведение к мннмуму и предупреждение необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации, эффективное использование ресурсов дневного стационара и амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Ежеквартально
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний							
1	Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска БСК, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой ннформации	01.07.2019	31.12.2024	Первый заместнтель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е. (далее - Минаков О.Е.), Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., начальник общего отдела департамента здравоохранения Воронежской области Шеменев М.А. (далее - Шеменев М.А.), главные врачи МО; главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Воронежской области, главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А. (далее - Вожова Н.А.)	Разработаны и выпущены в тираж материалы о здоровом образе жизни, первичной профилактике АГ и ИБС, отказе от вредных привычек, низкой физической активности, информнрование населения о симптомах ОКС, ОНМК, правилах действий больных и их окружающих их людей прн развитии неотложных состояний	Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активностн, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека. Доля обращений больных ранее 2 часов от начала симптомов ОКС - не менее 25 %	Ежеквартально
2	Информирование и просвещение населения через средства массовой информации (далее - СМИ), социальные сети и другие коммуникационные ресурсы	01.07.2019	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А.	СМИ - 4 публикации, ТВ - 4 сообщения, радио - 4 сообщения, социальные сети - 12 сообщений, наружная реклама - 12 сообщений	Повышение информированности населения о факторах риска ССЗ, симптомах ОНМК и ОКС, формирование культуры здорового образа жизни	Ежеквартально
3	Разработка и продолжение внедрения мероприятий по профилактнке ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей центров здоровья и отделений и кабинетов медицннской профилактики	01.07.2019	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведено не менее 3 обучающих мероприятий ежеквартально	Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома	Ежеквартально

4	Информирование граждан о симптомах неотложной сердечно-сосудистой патологии и действиях при развитин клинической картины ОКС в целях сннжения числа поздних обращений	01.07.2019	31.12.2024	Минаков О.Е., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шеменев М.А., Азарин О.Г., Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведено не менее 10 теле- радио передач в квартал, выпущено не менее 30 публикаций в прессе в квартал	Повышение информированности населения о первых признаках ОКС	Ежеквартально
5	Размещение доступной справочной ннформации в МО о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи МО, Вожова Н.А.	Справочная информация размещена во всех МО в доступной форме	Увеличение количества лиц, прошедших скрининг на наличие факторов риска	Ежеквартально
6	Проведение дней здоровья, приуроченных к Международиому дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Всемирному дню сердца, Всемирному дню борьбы с инсультом, Международному дню борьбы с ожирением	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведение дней здоровья (не менее 5 в год)	Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни	Ежегодно
7	Проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развнтия ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведено не менее 150 мероприятий в квартал	Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни. Повышение информированности граждан о факторах риска	Ежеквартально
8	Проведение обучающих мероприятий в образовательных организациях по распознаванию признаков ОИМ и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Вожова Н.А.	Проведено не менее 10 обучающих мероприятий в год	Увеличение доли пациентов, обратившихся в первые 2 часа от момента заболевания	Ежегодно
9	Разработка формы анкеты для диспансеризации определнных групп взрослого населения (далее - ДОГВН) с целью выявлению у близких родственников пациентов БСК(случаи инфаркта, нарушения мозгового кровообращения, внезапная смерть)	01.07.2021	31.12.2021	Вожова Н.А., Азарин О.Г., Чупрнна С.Е.	Разработана форма анкеты для ДОГВН с целью выявления у близких родственников пациентов БСК	Повышение эффективности профилактикн ССЗ	Однократно
10	Проведение анкетирования ДОГВН по выявлению у близких родственников пациентов БСК (случаи инфаркта, нарушения мозгового кровообращения, внезапная смерть)	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО	Охват не менее 95 % от прошедших ДОГВН	Повышение качества профилактики ССЗ	Ежеквартально
11	Организация школ здоровья для лиц, родственники которых имели БСК (случаи инфаркта, нарушения мозгового кровообращения, внезапная смерть)	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО.	Проведение не менее 4-х школ здоровья в месяц	Повышение качества профилактики ССЗ	Ежеквартально
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ							
1	Внедрение мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО, главный внештатный специалист по общей врачебной практике департамента здравоохранения Воронежской области, доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ Н.Н. Бурденко Минздрава России Трибунцева Л.В. (далее - Трибунцева Л.В.)	Проведено не менее 3 профилактических мероприятий по выявлению факторов риска ежеквартально	Выявление пациентов с факторамн риска и направление на дальнейшее обследование н лечение	Ежеквартально
2	Обучение принципам бережливого производства сотрудиików МО	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по внедрению по организации новой модели первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения Воронежской области, заместитель главного врача АУЗ ВО «ВОККДЦ» по амбулаторно - поликлинической помощи Черных О.Н. (далее - Черных О.Н.)	Ежегодио обучено не менее 20 сотрудников основам бережливого производства	Повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хроническими ненифекционными заболеваниями	Ежегодно

3	Обучение врачей функциональной диагностики методу применения нагрузочных проб (велоэргометрия в клинической практике)	01.07.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по функциональной диагностике департамента здравоохранения Воронежской области Арзамасцева Г.И. (далее - Арзамасцева Г.И.), гланый врач БУЗ ВО ВОКБ № 1 Вериковский В.А. (далее - Вериковский В.А.)	Обучено 36 чел.	Увеличение количества нагрузочных проб с целью выявления ИБС и определения толерантности к физической нагрузке	Однократно
4	Проведение анализа сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шеменев М.А., главный специалист терапевт департамента здравоохранения Воронежской области, ведущий советник отдела оказания помощи взрослому населению департамента здравоохранения Шарапова Ю.А. (далее - Шарапова Ю.А.), Трибунцева Л.В., директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А. (далее - Мирошниченко С.А.), главные врачи МО	Проведен анализ не менее 10 Паспортов врачебного участка в квартал	Повышение качества работы участковой службы	Ежеквартально
5	Проведение анализа статистических форм в части охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Мирошниченко С.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Ежегодное повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на 5%	Повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	Ежегодно
6	Проведение анализа информации из ТФОМС по выставленным счетам в части диспансерного наблюдения пациента	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Мирошниченко С.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Увеличение количества выставленных счетов с целью 3 (диспансерное наблюдение) на 5 % ежегодно	Повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ	Ежеквартально
7	Обеспечение своевременного направления пациентов на 2-й или 3-й этап меднцинской реабилитации лечащими врачами МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с установленной в регионе маршрутизацией, а также выполнение рекомендаций на этапах реабилитации, данных пациентам при проведении 1-го, 2-го и -го3 этапов медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Все пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации и имеющие реабилитационный потенциал, при обращении к врачу МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, могут получить направление в отделения медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов с учетом тяжести состояния по ШРМ. Реализация реабилитационных мероприятий в полном объеме.	Своевременное направление пациентов на медицинскую реабилитацию врачом МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выполнение рекомендаций данных пациентам по итогам ранее проведенной медицинской реабилитации на 1-м, 2 -м и 3-м этапах	Ежеквартально
5. Мероприятия по вторичной профилактике ССЗ							
1	Организация регулярного проведения образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., главный внештатный специалист кардиолог по ГО город Воронеж департамента здравоохранения Воронежской области, заведующий кардиологическим отделением БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» Дмитриенко С.В. (далее - Дмитриенко С.В.).	Проведено не менее 4 обучающих семинаров ежегодно. Снижение количества непрофильных госпитализаций на 10 %	Проведено не менее 4 обучающих семинаров ежегодно. Снижение количества непрофильных госпитализаций на 10 %	Ежегодно
2	Организация регулярного проведения нагрузочных тестов в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах н стационарах для диагностики ИБС с применением современных нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия, стресс-Эхо-КГ)	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шилкина Е.З., Арзамасцева Г.И.	Организовано проведение нагрузочных тестов пациентам с ИБС, увеличение охвата пациентов проведением нагрузочных проб на 10 %	Увеличение количества пациентов, направленных на коронароангиографию и реваскуляризацию миокарда	Однократно
3	Организация медицинской помощи пациентам с ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е.; главный врач БУЗ ВО «ВГКБ № 20» Пышнограева Л.В. (далее - Пышнограева Л.В.), Шилкина Е.З.	Открыто не менее 2 кабинетов для больных ХСН	Снижение количества повторных госпитализаций пациентов с ХСН	В течение года

4	Организация на базе кардиологического отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 20» центра больных ХСН	01.07.2021	31.12.2022	Пышнограева Л.В.	Создано кардиологическое отделение для больных ХСН	Снижение количества повторных госпитализаций пациентов с ХСН	Одиократно
5	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов), задействованных в реализации программы, в том числе в рамках НМО	01.07.2021	31.12.2024	Азарин О.Г., заведующий отделением РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 Бородулин А.И., Трибунцева Л.В.	Проведено не менее 2 образовательных мероприятий ежегодно	Повышение качества оказания медицннской помощи по профилям	Ежегодио
6	Организация выездных форм работы специалистов учреждений 3-го уровня с целью отбора на специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь	01.06.2019	31.12.2024	Вериковский В.А., Чуприна С.Е., Азарии О.Г.	Отчет о количестве выездов специалистов и количестве пациентов, отобранных на госпитализацию в РСЦ	Увеличение доступности высокотехнологичной помощи пациентам с ССЗ	Ежеквартально
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ							
1	Усиление контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ с целью соблюдения фельдшерами, врачами-терапевтами, врачами общей врачебной практики, врачами-специалистами первичного звена клинических рекомендаций и оценки эффективности амбулаторного лечения	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Актуализация приказа департамента здравоохранения Воронежской области от 20.09.2019 № 1880 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области», анализ медицинской документации	Диспансерное наблюдение организовано в соответствии с прнказом. При проведении оценки эффективности диспансерного наблюдения имеется запись о наличии лабораторного контроля пациентов с БСК, проведении диагностических и лабораторных исследований	В течение года
2	Контроль за охватом диспансерным наблюдением больных, перенесших инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию и вмешательства на коронарных артериях, ОНМК и ТИА	01.12.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Шилкина Е.З.	Повышение охвата диспансерным наблюдеиием не менее 5 % пациентов с БСК в год	Повышение охвата диспансерным наблюдением больных, перенесших инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию и вмешательства на коронарных артериях, от числа выписанных данной группы	Ежеквартально
3	Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Мирошниченко С.А., Шилкиина Е.З.	Проведение ежеквартального анализа количества пациентов, перенесших высокотехнологичные операции (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронариых, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.), поставленных на диспансерное наблюдение	Улучшение качества диспансерного наблюдения и льготного лекарственного обеспечения пациентов данной группы	Ежеквартально
4	Реализация мероприятий по льготному лекарственному обеспечению пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящиеся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Лаврова Н.Н. (далее - Лаврова Н.Н.), Нехаеико Н.Е., Остроушко Н.И., Вериковский В.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Шилкина Е.З.	Повышение охвата льготным лекарствеиным обеспечением в амбулаторных условиях не менее чем на 10 % в год	Снижение смертности пациентов с БСК	Ежегодио

5	Совершенствование системы медицинского сопровождения пациентов с ХСН	01.07.2021	31.12.2022	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Пышнограева Л.В., Шилкина Е.З.	Организована маршрутизация пациентов с хронической сердечной недостаточностью в специализированные кардиологические отделения, открыто отделение для пациентов с хронической сердечной недостаточностью	снижение количества повторных госпитализацнй пациентов с ХСН	Однократно
6	Повышение качества диспансерного наблюдения и увеличенне охвата пациентов ключевых групп ССЗ, в том числе с использованием телемедицинских технологий, с выделением лиц, перенесших COVID-19	01.07.2021	31.12.2022	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шеменев М.А., Шарапова Ю.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И., заместитель главного врача по консультативно - поликлинической помощи БУЗ ВО ВОКБ № 1 Мещерякова Г.М.	Проведено телемедицинских консультаций 10 % пациентам ключевых групп ССЗ, в том числе перенесших COVID-19. Проведена реабилитация 15 % пациентов с ССЗ, перенесших COVID-19, в стационарных условиях	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, перенесших COVID-19	Ежеквартально
7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК							
1	Формирование медицинских округов с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения, в соответствии со средней численностью населения не менее 100-230 тыс. человек в каждом округе.	01.07.2021	31.12.2022	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по медицине катастроф департамента здравоохранения Воронежской области Артемов А.Н. (далее - Артемов А.Н.), главные врачи МО	Сформированы медицинские округа со средней численностью населения до 200 тыс. человек	Выполнение временных критериев по доезду бригад СМП к пациентам с ОКС, ОНМК	Однократно
2	Обеспечение укомплектованности бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК, врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области Шабашев В.В. (далее - Шабашев В.В.), главные врачи районных больниц; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи департамента здравоохранения Воронежской области, главный врач БУЗ ВО «ВССМП» Рожков С.А. (далее - Рожков С.А.).	Увеличение укомплектованных бригад, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС, ОНМК на 2 %. Доля догоспитальной ТЛТ при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после установления диагноза не менее 90 %	Укомплектованность бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК, врачом и фельдшером или двумя фельдшерами.	Ежегодно
3	Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ из автомобилей СМП. Дополнительная закупка теле-ЭКГ «Кардиометр». Разработка протоколов лечения пациентов с диагнозом ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе. Определение временного интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ« в электронной карте вызова СМП.	01.07.2021	31.12.2024	Лаврова Н.Н, Нехаенко Н.Е,, Остроушко Н.И., начальник отдел прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса департамента здравоохранения Воронежской области Цурган Д.А. (далее - Цурган Д.А.), главные врачи МО, Рожков С.А.	Обеспечение бригад СМП 68 шт «Кардиометр« к 2024 г.	Интервал «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут	Ежегодно
4	Обновление автопарка машин СМП, укомплектованных в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	01.09.2019	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Цурган Д.А., Рожков С.А., главные врачи МО	Поддержание процента нзноса автомобилей скорой медицинской помощи на уровне 25 %.	Закупка машин СМП. Обеспечение 20 минутного доезда бригады СМП при ОНМК и ОКС в 90,5 % случаев	Ежегодно
5	Усиление контроля за соблюдением маршрутизации пациентов при ОКС и ОНМК, утвержденной приказами департамента здравоохранения Воронежской области	01.06.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е,, Остроушко Н.И., Азарин О. Г., Чуприна С.Е.	Доля больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения, не менее 95 %	Ежедневный контроль в режиме видео-конференц-связи соблюдения маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в стационары города и области	Ежеквартально

6	Обучение фельдшеров СМП проведению догоспитального тромболизиса. Определение временного интервала «диагноз ОКСпST по результатам электрокардиограммы - начало ТЛТ» в протоколе ТЛТ, электронной карте вызова СМП	01.07.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ Н.Н. Бурденко Минздрава Россин Есауленко И.Э., Рожков С.А., главные врачи МО	Обучено не менее 20 фельдшеров СМП ежегодно	Интервал «диагноз ОКСпST по результатам электрокардиограммы - начало ТЛТ» не более 10 минут	Ежегодно
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
1	Организация проведения выездных кустовых семинаров по диагностике и медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе, обучения методике проведення догоспитального тромболизиса, приемам сердечно-легочной реанимации	01.07.2019	31.12.2024	Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Дмитриенко С.В., Рожков С.А.	Проведение не менее 1 выездного кустового семинара в квартал	Увеличение доли догоспитального тромболнзиса у пациентов с ОИМпST, доли пациентов с ОИМ, ОНМК, госпитализирпованных в стационары в рамках терапевтического окна	Ежегодно
2	Проведение ежедневных совещаний в режиме видео-конференц-связи Азарина О.Г., Чуприной С.Е., Бочаровой О.И. с медицинскими специалистами МО, оказывающимн медицинскую помощь пациентам с ОИМ и ОНМК, в том числе реабилитационную, контроль диспансерного наблюдения за пациентами	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И.	Совещание в режиме видео-конференц-связи проводятся ежедневно в рабочие дни, длительность не менее 60-90 минут, количество участников не менее 50	Доля реперфузионной тактики при ОКСпST не менее 85 %. Доля первичных ЧКВ при ОКСпST не менее 60 %. Доля ЧКВ после тромболизиса не менее 70 %	Ежегодно
3	Проведение контрольных мероприятий по соблюдению маршрутизации пациентов с острым ишемическим инсультом на догоспитальном и госпитальном этапах с целью минимизации временных затрат и сокращения временных интервалов: вызов СМП - доставка в стационар, порог - игла.	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чупрнна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И.	В рамках ежедневных совещаний в режиме видео-конференц-связи Азарина О.Г., Чуприной С.Е., Бочаровой О.И. с медицинскими специалистами МО, оказывающим медицинскую помощь пациентам с ОНМК	Не менее 5 % пациентам с ишемическим инсультом проведена ТЛТ	Ежегодно
4	Переоснащение оборудованием ПСО в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.07.2019	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главные врачи МО, в которых развернуты ПСО (Банин И.Н., Попов С.С., Иванов М.В., Шурупов Р.А., Коробов В.В., Усков А.В., Барковская Е.В., Королюк А.С., Кравченко М.А.)	Ежегодный отчет в системе ЕГИЗСЗ о количестве введенного в строй обрудования, полученного в рамках регионального проекта	Улучшение качества и своевременности оказания медицинской помощи пациентам с БСК	Ежегодно
5	Переоснащение оборудованием РСЦ в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудисчтыми заболеваниями	01.07.2019	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., Вериковский В.А.	Ежегодный отчет в системе ЕГИЗСЗ о установке и введении в строй оборудования, получаемого в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваннями»	Улучшение качества и своевременности оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения	Ежегодно
6	Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	01.07.2019	31.12.2022	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» Коробов В.В.	Утверждение нормативного акта департамента здравоохранения Воронежской области об открытии отделения РХМДЛ в составе БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС, в том числе первичных коронарных вмешательств	Однократно
7	Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Россошанская РБ»	01.01.2020	31.12.2023	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «Россошанская РБ» Кравченко М.А.	Утверждение нормативного акта департамента здравоохранения Воронежской области об открытии отделения РХМДЛ в составе БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС, в том числе первичных ЧКВ	Однократно

8	Обеспечение маршрутизации пациентов с ОНМК в специализированные отделения на период переоснащения оборудованием в рамках региональной программы	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И.,главные врачи БУЗ ВО«Борисоглебская РБ» . БУЗ ВО «Россошанская РБ» (Коробов В.В., Кравченко М.А.)	утверждение нормативного акта департамента здравоохранения Воронежской области в сроки проведения работ по переоснащению ПСО	Сохранения доступности и своевременности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ОНМК	Ежегодно
9	Разработка маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи -2 по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., главный специалнст хирург департамента здравоохранения Воронежской области, советник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области Кретинин Г.Ю., заместитель главного врача БУЗ ВО ВОКБ № 1, заведующая телемедицинским центром Смирнова С.Т. (далее - Смирнова С.Т.); главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург департамента здравоохранения Воронежской области, заведующий отделением кардиохирургии № 2 БУЗ ВО ВОКБ № 1 Ковалев С.А.	Проведение 24 телемедиинских консультаций с ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России Направление в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России для получения высокотехнологичной медицинской помощи-2 до 250 пациентов.	Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи	Ежегодно
9. Медицинская реабилитация							
1	Создание совместно со специалистами медико-социальной экспертизы системы взаимодействия по обеспечению техническими средствами реабилитации	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., начальник отдела координации деятельности подведомственных учреждений департамента здравоохранения Воронежской области Вавилова О.В., Бочарова О.И.	Заключение соглашения между департаментом здравоохранения Воронежской области и ФКУ «Главное бюро МСЭ по Воронежской области»	Увеличение доступности технических средств реабилитации в амбулаторных условиях	В течение года
2	Разработка плана обучения специалистов в соответствии с новыми требованиями по специальности «врач физической и реабилитационной медицины»	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шабашев В.В., Бочарова О.И., Чуприна С.Е., главные врачи МО	Ежегодно обучить не менее 5 врачей	Повышение профессионального уровня врачей физической и реабилитационной медицины, улучшение качества реабилитационной помощи пациентам, перенесшим ОИМ и ОНМК	Ежегодно
3	Разработка плана обучения специалистов среднего профессионального звена (медицинские сестры) с учетом предъявляемых требований по разделу «медицинская реабилитация»	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е., главные врачи МО	Ежегодно обучено не менее 3 специалистов среднего профессионального звена	Повышение профессионального уровня медицинских сестер МО, имеющих отделения или кабинеты медицинской реабилитации	Ежегодно
4	Создание единой формы «Истории болезни», в которой будут отражены данные всех этапов реабилитации	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е.	Разработана и внедрена еднная форма «Истории болезни»	Улучшение эффективности и преемственности медицинской помощи	Однократно
5	Повышение охвата пациентов с ССЗ реабилитационным лечением на 2 или 3 этапах медицинской реабилитации	01.09.2019	31.12.2024	Бочарова О.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., главные врачи МО.	Увеличение доли пациентов с ССЗ, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации ежегодно на 8%, на третий этап медицинской реабилитации на 10%.	Увеличение доступности реабилитационной помощи пациентам с сердечно-сосуднстыми заболеваниями	Ежегодно
6	Оснащение и переоснащение отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации	01.01.2022	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., главные врачи МО	Ежегодный отчет об оснащении и переоснащении отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации за счет средств регионального бюджета с указанием количества оборудования	Улучшение качества оказания реабилитационной медицинской помощи	Ежегодно

7	Повышение преемственности лечения пациентов на стационарном и амбулаторном этапах специализированной медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	Бочарова О.И.	Ежедневные совещания в режиме ВКС с МО, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ОИМ и ОНМК, в том числе реабилитационную	Улучшение преемственности оказания реабилитационной медицинской помощи на стационарном и амбулаторном этапах	Ежегодно
8	Проведение анализа реабилитационной базы Воронежской области, в том числе коечного фонда, и возможности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с целью реализации Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Предоставление отчета по итогам проведенного анализа в департамент здравоохранения Воронежской области 1 раз в квартал	Проведен анализ реабилитационной базы и коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе, а также возможности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Ежеквартально
9	Обеспечение выполнения требований порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, больным с острым нарушением мозгового кровообращения (в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»). Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации в регионе, в соответствии с рекомендациямн Минздрава Россни от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265 по реалнзации Порядка организации медицинской реабилитации взрослых.	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О. Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главный врачи МО	Актуализированы нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской реабилитации взрослых с учетом положений Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	На территории региона обеспечено выполнение требований порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ, больным с ОНМК и порядка организации медицинской реабилитации взрослых	В течение года
10	Использование ресурсов федеральных МО и ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России, в том числе путем проведения консультаций/ консилиумов и участия в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Смирнова С.Т., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Количество проведенных телемедицинских консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации между МО субъекта, а также с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава Россни не менее 15 в год. Количество проведенных научно-практических мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и с участием ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России - не менее 2 в год.	Проведение телемедицинских консультаций/консилиумов между медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую реабилитацию, в том числе с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России. Совместно с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России реализуется план научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, методик работы на реабилитационном оборудовании, методов медицинской реабилнтации в соответствии с рекомендациями Союза реабилитологов России, включая правила безопасного трансфера, позиционирование пациентов, нутритивную поддержку и пр.) с участием профильных МО субъекта и/или их структурных подразделений.	Ежегодно

11	Реализация мероприятий по оснащению и дооснащению оборудованием по медицинской реабилитации РСЦ и ПСО, отделений медицинской реабилитации МО.	01.07.2021	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главные врачи МО, Бочарова О.И.	Оснащены/переоснащены оборудованием по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации МО (БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «ВГКБ № 11», БУЗ ВО « ВГБ № 16», БУЗ ВО «Бобровская РБ»)	Выделено финансирование и организовано оснащение/дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых	Ежегодно
12	Обеспечение направления на медицинскую реаилитацию и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по ШРМ и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации.	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Не менее 60 %, пациентов, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 60 % пациентов, перенесших ОНМК, осуществляются мероприятия медицинской реабилитации 2-го и (или) 3-го этапов	На территории региона осуществляется оказание всех трех этапов медицинской реабилитации пациентам с ССЗ, в том числе с использованием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации и профильных МО других субъектов; внедрены механизмы контроля соблюдения этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации	Ежеквартально
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
1	Обучение и подготовка в ординатуре квалифицированных врачей-кардиологов, неврологов, терапевтов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов по ультразвуковой и функциональной диагностике, рентгенологов, сердечно-сосудистых хирургов, специалистов для РХМДЛ	01.01.2020	31.12.2023	Шабашев В.В., заместитель начальника кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области Субботина С.В. (далее - Субботина С.В.), Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Обучены и подготовлены в ординатуре: в 2020 - 2022 годах 7 врачей: - 2 кардиолога; - 3 анестезиолога-реаниматолога; - 2 хирурга; в 2021 - 2023 годах 12 врачей: - 1 кардиолог; - 6 неврологов; - 5 анестезиологов-реаниматологов	Повышение доступности специализированной помощи пациентам с БСК	В течение года
2	Проведение совместно с ФГБУ «НМИЦ кардиологии« Минздрава России образовательных мероприятий по организации медицинской помощи пациентам с БСК	01.01.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Проведено не менее 2 образовательных мероприятий в течение года	Повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с БСК	Ежегодно
3	Ежегодное определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в медицинских организациях Воронежской области в разрезе медицинских организаций региона и специальностей, необходимых для реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».	01.07.2021	31.12.2021	Шабашев В.В., Субботина С.В., Главные врачи МО	Издание нормативного правового акта, утверждающего потребность во врачах и среднем медицинском персонале.	Увеличение кадрового обеспечения системы оказания оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежегодно

4	Внедрение модуля, направленного на профилактику ССЗ, в рабочие программы повышения квалификации врачей института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	01.07.2021	31.12.2022	Петрова Т.Н.	Обучено не менее 50 врачей ежегодно	Повышение квалификации врачей в области первичной профилактики ССЗ	Ежегодно
11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
1	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2022	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С. А., главные врачи МО	В 2022 г. выполнена доработка централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» в части реализации функционала ведения типовых маршрутов пациентов	Обеспечен информационный поток между подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» и подсистемой «Управление потоками пациентов» РС ЕГИСЗ для обеспечения оптимизации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи. В подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» предусмотрен функционал ведения типовых маршрутов пациентов. В профильных учреждениях организовано и проводится оперативное полученне и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	Ежегодно
2	Проведение мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.07.2021	31.12.2022	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С. А., главные врачи МО	Внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию»	Обеспечивается информационная поддержка создания оптимальной схемы маршрутизации пациентов ССЗ, дальнейшего мониторинга и процесса управления потоками (маршрутами) пациентов, формирование инструментов для принятия управленческих решений по данному вопросу	Однократно
3	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках ЕГИСЗ	01.01.2022	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С. А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	В 2022 г. разработан функционал поддержки монторинга и контроля исполнения сроков оказания медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и нормативными правовыми документами	Главным внештатным специалистам предоставлен инструментарий поддержки мониторинга и контроля исполнения сроков оказания медицинской помощи	Однократно
4	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями в рамках ЕГИСЗ	01.01.2024	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., главные врачи МО, Данилов А.В. (по согласованию)	В ТФОМС Воронежской области предоставляется медицинская документация в форме электронных медицинских документов для проведения мультидисциплинарной экспертизы качества медицинской помощи	Улучшение взаимодействия элетронного документооборота между ТФОМС и МО	В течение года

5	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С. А., главные врачи МО.	В 2021 г. 50 % территориально-выделенных структурных подразделений (далее - ТВСП) МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ, подключены к централизованной подсистеме региональной системы ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации». В 2021 г. 100 % ТВСП МО, оказывающих медицинскую помощь пацнентам с ССЗ, подключены к централизованной подсистеме региональной системы ЕГИСЗ «Центральный архив медицннских изображений». В 2022 году 100 % ТВСП МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ подключены к централизованной подсистеме региональной системы ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации».	Медицинскими организациями осуществляется сбор, хранение, обработка и предоставление структурированной информации о пациентах с ССЗ в централизованных подсистемах региональной системы ЕГИСЗ с целью обеспечения динамического контроля за состоянием здоровья пациентов	В течение года
6	Обеспечение широкополосного доступа в сеть Интернет в МО, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест меднцинского персонала компьютерной техникой	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С.А., главные врачи МО	В 2021 году 100 % ТВСП МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ, подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи. В 2021 г. 100 % рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала обеспечены компьютерной техникой	Исполнено. Инфраструктурное мероприятие	Однократно
7	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С.А., главные врачи МО	На сайтах департамента здравоохранения Воронежской области, профильных медицинских организаций, размещена информация о механизмах обратной связи	Реализована и поддерживается возможность обращения в МО через портал департамента здравоохранения Воронежской области и сайты МО	Ежегодно

8	Обеспечение ведения региональных регистров групп пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, преемственности амбулаторного и стационарного этапов, в том числе медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А., Мирошниченко С.А.	В 2022 г. реализована доработка подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», включая функционал учета всех пациентов (идентификация сведений о медицинской помощи и документов, относящихся к одиому пациенту, поступивших от разных МО) с установленными целевыми диагнозами (категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в подсистеме «ССЗ»), подлежащими регистрации в централизованной подсистеме	Внедрение подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» позволит выявлять группы пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода на ранней стадии	Одиократно
9	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности БСК, включая ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Нехаенко Н.Е., Шеменев М.А., Остроушко Н.И., Мирошниченко С.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Вожова Н.А.	Ежеквартально проводится эпидемиологический мониторинг	Планирование мероприятий по улучшению выявления заболеваемости, направленных на достижение целевых показателей здоровья	Ежеквартально
10	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Количество внедренных в практику новых методов медицинской реабилитации в медицинских организациях не менее 3 за год.	Организована система информирования медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежегодно
12. Другие мероприятия							
1	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицннскими исследовательскими центрами плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Смирнова С.Т., главные врачи МО	Проведение не менее 2 в месяц консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологнй	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежеквартально
2	Проведение совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром 20 консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов кардиологического профиля МО Воронежской области	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Смирнова С.Т., главные врачи МО.	Проведение ежеквартально не менее 18 телемедицинских консультаций	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Ежеквартально
3	Разработка и реализация совместно с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава Россни плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных МО Воронежской области	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., директор ФГБУ «НМИЦ кардиологни» Минздрава России Бойцов С.А, Чуприна С.Е., Азарин О.Г.	Ежегодиое осуществление не менее 2 научно-практических мероприятий совместно с сотрудниками профильных национальных медицинских исследовательских центров	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ н улучшение результатов их лечения	Ежегодио

Приложение № 8
к государственной программе
Воронежской области
«Развитие здравоохранения»

Региональная программа Воронежской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Введение

В соответствии с указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» реализуется национальный проект «Здравоохранение», в рамках которого определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 г. Для решения задачи проекта «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» к 2030 г. планируется достигнуть значений показателей смертности населения Российской Федерации от новообразований, в том числе злокачественных, 185,0 на 100 тыс. населения, а также показателей смертности от злокачественных новообразований 182,3 на 100 тыс. населения.

Для решения поставленной задачи в Воронежской области планируется достигнуть значений вышеуказанных индикаторов к 2024 г.: смертность от новообразований, в том числе злокачественных, - 172,0 на 100 тыс. населения, а также смертность от злокачественных новообразований – 169,5 на 100 тыс. населения.

В структуре национального проекта «Здравоохранение» утвержден федеральный проект «Борьба с онкологическим заболеваниями» (далее – федеральный проект). Федеральный проект предусматривает достижение обще-

ственно значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний», основными показателями которого обозначены «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %». Для Воронежской области значения данных индикаторов к 2024 г. составляют: - доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением – 80 %;

- доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, - 64,8 %.

Дополнительными показателями общественно значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний» являются «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году),%». К 2024 г. запланировано достижение следующих значений индикаторов эффективности проведения мероприятий по снижению смертности в Воронежской области:

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

- одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) - 17,3 %.

В рамках федерального проекта в 2019 г. в Воронежской области была разработана и утверждена региональная программа «Борьба с онкологиче-

скими заболеваниями» (далее, региональная программа), предусматривающая реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, лекарственных и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении лекарственного противоопухолевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных и оказания паллиативной медицинской помощи, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других врачей-специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, а также на развитие цифрового контура.

Региональная программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе по снижению смертности от новообразований, в том числе злокачественных, повышению качества и улучшения доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Региональная программа, разработанная на период реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» до 2024 г., утверждается нормативным правовым актом правительства Воронежской области.

С целью усовершенствования работы с региональной программой и актуализацией положений программа редактируется в 2021 г. Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно

с Координационным центром по реализации федерального проекта, главными внештатными специалистами-онкологами и Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства Здавоохранеия Российской Федерации.

1. Текущее состояние онкологической помощи в Воронежской области. Основные показатели онкологической помощи населению региона.

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Воронежская область расположена в центральной полосе европейской части России. Площадь территории области – 52,2 тыс. км², что составляет около трети площади всего Черноземья. Протяженность области с севера на юг – 277,5 км и с запада на восток – 352 км.

Климат умеренно континентальный со средней температурой января −10 °С, июля +20 °С и со среднегодовой температурой от +5,0 °С на севере области до +7 °С на юге. Осадков выпадает от 600 мм на северо-западе и до 450 мм на юго-востоке.

С 2017 г. на территории Воронежской области (рис. 1) расположены 479 муниципальных образований, в том числе 3 городских округа (городской округ город Воронеж, Борисоглебский городской округ, городской округ город Нововоронеж), 31 муниципальный район, 28 городских поселений, 417 сельских поселений.

Рис. 1. Карта Воронежской области.

По структуре хозяйства Воронежская область индустриально-аграрная. В составе промышленности преобладают машиностроение, электроэнергетика, химическая индустрия и отрасли по переработке сельскохозяйственного сырья. На них приходится 4/5 общего объема выпускаемой промышленной продукции. Отраслью специализации региона является пищевая промышленность (27%), второе место занимают машиностроение и металлообработка (23%), третье место –электроэнергетика (18%). Промышленность области специализируется на производстве станков, металлических мостовых конструкций, кузнечно-прессового и горно-обогатительного оборудования, электронной техники, пассажирских самолетов-аэробусов, синтетического каучука и шин, огнеупорных изделий, сахара-песка, маслобойно-жировой и мясной продукции. Область – крупный поставщик сельскохозяйственной продукции:

производит зерно, в основном пшеницу, сахарную свеклу, подсолнечник и другие технические культуры, картофель и овощи.

Валовой региональный продукт Воронежской области в 2016 г. составил 841,4 млрд рублей. По темпам прироста ВРП область впервые за более чем 20 лет вошла в пятерку наиболее динамично развивающихся регионов России.

По данным Росстата, численность постоянного населения Воронежской области на 1 января 2020 г. составляет 2 324 205 человек, из которых 1 579 415 человек городское население, 744 790 человек – сельское. По плотности населения (44,51 чел./км^2) область входит в число наиболее густонаселенных регионов России.

Половозрастной состав населения Воронежской области представлен в таблице 1.

Таблица 1

Половозрастной состав населения Воронежской области на 01.01.2020

Показатель	Всего, человек
1	2
Население на территории обслуживания, всего	2324205
в т.ч. мужского	1067605
в т.ч. женского	1256600
в т.ч. детского населения	410064
из них 0-14 лет	348627
из них 0-17 лет	408255
сельские жители	744790
65 лет и старше	405568
из них сельские жители	145217

В естественном движении населения Воронежской области наблюдаются негативные явления. Начиная с 1990 г. показатель естественного прироста имеет отрицательное значение, но с незначительным ростом в последнее годы.

Воронежская область традиционно является одним из миграционно привлекательных регионов Российской Федерации в постсоветский период. Миграционный прирост области обеспечивают как внутрироссийские (20 %), так и международные мигранты (80 %).

Воронеж как крупный промышленный центр характеризуется большой концентрацией антропогенных объектов на ограниченной территории, оказывающих негативное воздействие на компоненты природной среды.

Численность работающего населения Воронежской области на 01.01.2021 составила 608 103 человек. Во вредных и опасных условиях занято 221 871 человек (22,2 %).

По данным Воронежстата в 2019-2020 гг. наибольший удельный вес численности работников, работающих во вредных условиях, отмечен в организациях (в % от общей численности работающих):

- осуществляющих добычу полезных ископаемых – 56,2 %;
- в строительстве – 36,2 %;
- в обрабатывающих производствах – 33,9 %;
- в сельском, лесном хозяйстве, охотоводстве, рыболовстве – 31,8 %;
- в энергодобывающем и распределяющем производстве – 31,7 %;
- в транспортировании и хранении – 29,9 %;
- в водоснабжении, утилизации и ликвидации отходов – 26,2 %.

На территории Воронежской области под надзором Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области находится 266 канцерогеноопасных объектов – организаций и предприятий, относящихся к отраслям экономики: машиностроительной, самолетостроительной, приборостроительной, производства передающей аппаратуры для телефонной и телеграфной сети, электровакуумных приборов, машин для растениеводства; нефтегазовой, химической, фармацевтической промышленности, деревообрабатывающей, производству синтетического каучука и шин; производству строительных материалов и

конструкций; химической промышленности по изготовлению пластмасс и изделий из них, строительной отрасли, производству продуктов питания; а также организации здравоохранения, образования, науки.

В составе поднадзорных организаций и предприятий функционируют 266 объектов с канцерогеноопасными факторами производства, в том числе:

- транспортные хозяйства – 9;
- котельные – 10;
- дефектоскопические и химико-радиологические лаборатории – 12;
- гальванические цеха – 5;
- литейное производство – 5;
- сварочные производства – 8;
- коптильные участки – 12;
- участки переработки промышленных отходов – 4;
- механические и электромеханические цеха и участки – 20;
- производственные объекты, использующие в технологических процессах рентгеновские установки, химические канцерогенные вещества, – 46;
- мебельное производство – 8;
- лаборатории научно-исследовательских и образовательных учреждений, оборудованные рентгеновскими установками, лаборатории кафедр ядерной физики – 7;
- химические производства – 4;
- строительные производства – 9;
- стоматологические кабинеты и клиники – 56;
- амбулаторно-поликлинические и стационарные отделения районных больниц и больниц г. Воронежа, территориальные поликлиники г. Воронежа, специализированные медицинские организации, санатории – 96;
- предприятия пищевой промышленности – 2.

На рабочих местах канцерогеноопасных объектов занято 2 489 работников, в том числе 1 028 (41 %) женщин, из них женщин детородного возраста 584 (54 %).

На предприятиях и в организациях Воронежской области имеются следующие канцерогенные факторы:

- химической природы (18 наименований веществ);
- физической природы: ионизирующее излучение, ультрафиолетовое А (спектр А, В, С; радон и его короткоживущие дочерние продукты распада);
- биологической природы: вирусы гепатита В, С, ВИЧ;
- лекарственные средства: хлорамфеникол, согласно информации Роспотребнадзора.

По результатам санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных организаций на территории области установлено, что основными производствами являются:

- организации и учреждения здравоохранения, использующие и применяющие канцерогеноопасные вещества и факторы в лечебно-диагностических целях;
- предприятия строительной индустрии;
- предприятия химической промышленности.

В 2019 г. проведена паспортизация 77 канцерогеноопасных организаций, в том числе 48 медицинских организаций и учреждений, 29 промышленных предприятий.

В региональной базе данных действующих канцерогеноопасных организаций Воронежской области зарегистрировано 206 санитарно-гигиенических паспортов, что составляет 75,2 %.

Количество работающих в контакте с канцерогенными веществами на конец 2020 г. 1 353 человека, в том числе женщин – 415 (30,6 %) из них детородного возраста – 220 (53 %) (таблица 2).

Количество работающих в условиях воздействия физических канцерогенных факторов - 1 033 человек, в том числе женщин – 510 (49,3 %), из них детородного возраста – 297 (58 %).

Количество работающих в контакте с биологическими канцерогенными факторами - 103 человека, в том числе 67 (67 %) женщин детородного возраста.

За период 2019-2020 гг. государственными медицинскими организациями первичного звена осмотрено в ходе обязательных периодических осмотров 139 458 работников вредных и опасных производств.

В ходе осмотров впервые выявлено 153 случая заболеваний, относящихся к классу II, группам C00-D48 МКБ 10 «Новообразования». Уровень выявления составил 1,1 на 1 000 осмотренных работников. Лица с выявленными заболеваниями дифференцированы по группам в зависимости от нозологии и направлены на обследование и лечение в специализированные медицинские организации.

Таблица 2

Количество работников, подвергающихся или подвергавшихся воздействию канцерогеноопасных факторов в динамике за последние 5 лет (2016-2020 гг.)

Канцерогенные факторы	за 2016 г.			за 2017 г.			за 2018 г.			за 2019 г.			за 2020 г.			ИТОГО (2016-2020 гг.)		
	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста	всего	в т.ч. женщин	из них женщин детородного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
химические факторы																		
1,3 бутадиен	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,4 бензапирен	4	4	0	0	0	0	12	2	2	8	2	0	0	0	0	24	8	2
масло минеральное	12	0	0	0	0	0	34	0	0	48	4	4	4	4	3	98	8	7
сажа	134	36	28	0	0	0	1	0	0	8	0	0				143	36	28
хром шестивалентный	22	20	9	0	0	0	14	11	4	7	2	0	36	4	1	79	37	14

никель и его соединения	9	7	4	57	39	20	4	2	0	0	0	0	42	4	1	112	52	25
кадмий и его соединения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	1	4	4	1
бензол	1	1	0	0	0	0	0	0	0	14	8	5	18	8	0	57	13	6
формальдегид	11	11	5	2	2	1	29	17	13	20	14	13	12	0	0	80	52	32
винилхлорид	0	0	0	0	0	0	6	1	1	9	3	0	0	0	0	27	4	1
свинец	37	4	3	0	0	0	8	8	4	0	0	0	0	0	0	45	12	7
стирол	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
пыль древесная твердых пород	19	2	2	0	0	0	3	2	0	1	0	0	21	0	0	44	4	2
толуол	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	2	0	0	0	0	46	2	0
трихлорэтилен	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
тетрахлорэти-лен	8	5	4	6	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	11	5
эпихлоргидрин	16	12	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	3	2	27	15	12
акрилонитрил	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	14	5	2
этилена оксид	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
нитрозодиме-тиламины	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
асбесты	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0

кремний диоксид кристаллический в форме кварца и кристобалита	15	1	1	0	0	0	90	46	27	0	0	0	111	41	26	106	47	28
отработавшие газы дизельных двигателей	0	0	0	0	0	0	104	0	0	190	11	9	0	0	0	405	52	35
мышьяк	32	27	0	0	0	0	8	8	4	36	1	0	0	0	0	76	36	4
1-нафтиламин технический	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
бензидин	0	0	0	0	0	0	10	10	5	0	0	0	0	0	0	10	10	5
циплатин (лекарственный препарат)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
циклофосфан (лекарственный препарат)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
андриамицин (лекарственный препарат)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

хлорамфеникол (лекарственный препарат)	0	0	0	0	0	0	15	14	7	0	0	0	0	0	0	15	14	7
ВСЕГО	**321**	**130**	**66**	**65**	**47**	**22**	**338**	**121**	**67**	**369**	**49**	**31**	**260**	**68**	**34**	**1353**	**415**	**220**
физические факторы																		
ионизирующее излучение	141	80	54	76	35	21	160	99	58	404	240	132	34	13	9	815	467	274
ультрафиолетовое излучение (спектра А, В, С)	58	1	1	42	20	8	22	20	13	32	0	0	61	0	0	215	41	22
радон и его короткоживущие дочерние продукты распада				3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1
ВСЕГО	**199**	**81**	**55**	**121**	**57**	**30**	**182**	**119**	**71**	**436**	**240**	**132**	**95**	**13**	**9**	**1033**	**510**	**297**
биологический фактор																		

вирус гепатита B		0	0	0	0	0	36	36	28	0	0	0	0	0	0	36	36	28
вирус гепатита C	0-	0	0	0	0	0	9	9	6	0	0	0	0	0	0	9	9	6
бактерия Helicobacter pylori	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Трематода: Schistosoma haematobium	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ВИЧ	0	0	0	0	0	0	58	58	33	0	0	0	0	0	0	58	58	33
ВСЕГО	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**103**	**103**	**67**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**103**	**103**	**67**
ИТОГО (по всем факто-рам)	**520**	**211**	**121**	**186**	**104**	**52**	**623**	**343**	**205**	**805**	**289**	**163**	**355**	**81**	**43**	**2489**	**1028**	**584**

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

С 2014 г. в Воронежской области ежегодно выявляется более 10 тыс. новых случаев злокачественных новообразований (далее по тексту – ЗНО). В 2020 г. впервые за последние 10 лет выявлено 9188 случаев ЗНО (в том числе 4421 – у лиц мужского и 4767 - женского пола), что связано с ситуацией, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции. Динамика заболеваемости за последние 10 лет отражена в таблице 3.

Таблица 3

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями («Грубые» и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения) в Воронежской области (ВО) и Российской Федерации (РФ)

Показатель заболеваемости	Территория	2010 г.	2011г.	2012г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
«Грубый»	ВО	382,56	376,44	382,45	383,70	443,51	441,36	434,02	470,32	454,39	460,66
	РФ	364,22	365,42	367,29	373,042	388,03	402,57	408,62	420,30	425,46	436,34
Стандартизованный	ВО	216,50	213,19	214,26	212,35	242,03	242,80	235,20	251,67	243,02	242,09
	РФ	231,06	228,07	227,55	229,22	235,24	241,35	242,61	246,58	246,77	249,54

По данному показателю Воронежская область находится на 38-м месте среди других субъектов РФ и на 12-м месте среди субъектов Центрального федерального округа.

Сведения об изменении доли населения в возрастной группе старше 60 лет в области представлены в таблице 4.

Таблица 4

Изменения доли населения в возрастной группе старше 60 лет (Воронежская область 2011 - 2020 гг. на начало года) (тыс. человек)

Категория населения	2011 г.	2012 г.	2021 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Все население	2334809	2331506	2330377	2328959	2331147	2332458	2333768	2327821	2324205	2307100

Из них, в том числе старше трудоспособного возраста	609561	617463	625825	634404	636345	655199	674043	682192	657683	665213
Доля населения старше трудоспособного возраста, %	26,10	26,48	26,86	27,24	27,30	28,09	28,89	29,31	28,30	28,83

Исходя из соотношения общей численности населения при росте численности населения в возрастной группе старше трудоспособного возраста, прогнозируется дальнейший рост заболеваемости ЗНО.

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения Воронежской области в 2019 г. составил 460,66, что на 20,4 % выше уровня 2011 г. В 2020 г. зарегистрированная заболеваемость в силу объективных причин снизилась и предварительно составила 398,25 на 100 тыс. населения (таблица 5).

Таблица 5

Динамика заболеваемости ЗНО ведущих локализаций («грубый»)
(Воронежская область, 2011-2020 гг.) (на 100 тыс. населения)

Локализация	**2011 г.**	**2012 г.**	**2013 г.**	**2014 г.**	**2015 г.**	**2016 г.**	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Мужчины										
Всего ЗНО, в т.ч.	400,1	405,4	393,6	452,7	454,1	449,8	483,1	463,6	484,0	416,6
- С33-С34	75,6	74,3	70,6	72,8	82,4	78,2	81,7	86,0	83,1	70,0
- С 61	53,3	48,0	55,4	65,1	65,0	59,6	62,4	59,2	67,1	64,1
- С44	53,3	60,2	63,2	77,2	69,6	78,9	82,6	69,0	79,0	52,6
- С16	32,4	29,8	27,3	32,0	32,5	30,7	34,6	27,6	27,9	25,3
- С18	18,7	20,3	18,7	22,1	23,9	20,8	23,2	24,9	26,7	25,0
- С67	20,9	20,7	15,6	20,3	21,3	22,1	23,8	23,8	22,6	20,7
- С19-С21	20,6	20,2	17,7	18,6	20,1	21,8	21,0	24,8	23,5	19,3

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С25	8,5	10,5	8,4	11,6	12,2	12,0	15,1	11,5	12,1	13,2
- С32	11,8	14,7	11,8	13,8	10,9	15,3	12,0	13,2	12,1	8,2
Женщины										
Всего ЗНО, в т.ч.	189,7	363,2	375,3	435,8	430,6	420,7	459,4	446,6	440,9	382,6
- С 50	71,7	75,0	74,7	85,1	85,9	83,3	92,3	93,5	94,0	88,1
- С44	68,7	63,5	82,6	96,6	88,6	89,0	100,1	83,4	92,5	54,3
- С54	35,0	34,5	33,5	41,4	38,1	44,8	44,3	49,2	42,1	39,7
- С18	19,4	20,9	18,0	24,8	28,0	23,6	23,8	26,7	28,3	25,4
- С19-С21	14,9	13,5	15,4	16,4	15,4	16,2	16,5	16,1	17,3	15,7
- С53	14,4	15,0	14,7	16,6	20,0	16,9	18,6	17,9	18,1	15,7
- С33-С34	14,1	11,2	13,1	14,2	14,7	14,6	16,8	17,1	16,5	14,3
- С56	16,7	18,4	18,0	16,8	17,4	15,6	16,6	17,4	17,1	14,3
- С16	17,4	21,4	18,0	19,6	17,7	17,8	16,3	16,3	16,0	12,3
- С25	7,1	7,6	7,4	7,8	9,5	8,3	11,2	11,1	9,9	10,0
- С64	9,2	9,1	10,0	11,3	11,4	9,7	12,3	11,7	10,7	9,8
- С43	8,4	7,4	5,9	9,1	8,3	8,2	11,2	10,7	10,6	9,5
Оба пола										
Всего ЗНО, в т.ч.	376,4	382,5	383,7	443,5	441,4	434,0	470,3	454,4	460,7	398,3
- С44	61,6	62,0	73,7	87,7	79,9	84,4	92,1	76,8	86,3	53,5
- С 50	39,2	40,8	40,8	46,4	46,7	45,3	50,2	51,3	51,3	47,9
- С33-С34	42,2	40,1	39,4	41,0	45,8	43,8	46,6	48,7	47,1	39,9
- С18	19,1	20,6	18,3	23,6	26,2	22,3	23,6	25,8	27,6	25,2
- С19-С21	17,5	16,6	16,5	17,4	17,6	18,8	18,6	20,1	20,1	19,3
- С16	24,2	25,2	22,2	25,3	24,5	23,7	24,7	21,5	21,5	18,3
- С64	11,7	13,3	14,1	14,8	15,1	13,7	14,9	13,3	14,3	13,0
- С67	11,8	11,7	9,2	12,6	12,5	12,6	13,6	13,0	12,0	12,0
- С25	7,8	8,9	7,9	9,5	10,7	10,0	13,0	11,3	10,9	11,5
- С43	7,1	6,5	5,8	8,2	7,3	7,3	10,5	10,0	9,9	8,3

Среди территорий региона наибольшая заболеваемость злокачественными новообразованиями традиционно регистрируется в Репьевском, Ниж-

недевицком, Хохольском, Панинском, Воробьёвском и Аннинском муниципальных районах (таблица 6). Это территории с максимальным оттоком населения трудоспособного возраста.

Таблица 6

Динамика заболеваемости ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области (2011-2020 гг.) (на 100 тыс. населения)

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	189,7	363,2	375,3	435,8	430,6	420,7	459,4	446,6	440,9	382,6
Аннинский	358,4	378,7	390,0	448,9	394,2	448,0	503,6	503,6	470,3	366,7
Бобровский	296,2	374,2	400,82	333,3	399,2	400,8	386	386,0	459,3	337,3
Богучарский	355,8	334,3	312,3	308,3	367,0	359,6	371,9	371,9	393,9	264,9
Борисоглебский	311,7	332,5	374,8	364,0	408,0	347,6	400,5	400,5	408,1	304,7
Бутурлиновский	328,7	363,9	352,9	385,7	332,6	417,4	465,6	465,6	449,8	323,6
Верхнемамонский	372,1	418,0	393,4	418,7	386,9	438,1	473,3	473,3	521,3	321,3
Верхнехавский	442,2	350,6	354,6	387,1	467,5	418,0	524,5	524,5	489,2	346,2
Воробьевский	388,3	355,2	344,3	411,43	294,1	427,7	386,7	386,7	393,0	364,5
Грибановский	322,2	299,4	370,4	407,64	350,5	428,6	370,6	370,7	388,0	277,3
Калачеевский	349,1	347,6	390,4	375,0	361,3	409,8	399,2	399,2	367,7	280,8
Каменский	282,9	328,4	328,4	333,3	343,9	492,0	483,3	483,2	358,7	301,0
Кантемировский	303,4	332,4	270,3	346,5	303,7	357,3	335,1	335,1	394,4	313,2
Каширский	338,7	380,0	336,0	392,7	377,1	462,8	524,9	524,9	441,7	323,7
Лискинский	279,9	266,9	326,6	342,8	353,0	381,2	421,6	421,6	406,8	294,0
Нижнедевицкий	331,7	435,6	524,8	520,6	402,1	395,7	378,1	378,1	404,8	420,6
Новоусманский	303,7	358,7	359,7	378,2	349,3	434,9	372,6	372,6	378,3	306,9
Новохопёрский	336,6	297,8	277,9	330,8	353,1	313,3	313,0	313,0	342,3	259,2
Ольховатский	276,9	292,9	326,4	398,3	360,5	402,6	383,9	383,9	364,6	283,6
Острогожский	304,9	376,5	383,1	374,6	332,8	422,5	437,3	437,3	446,7	291,1
Павловский	351,5	319,8	310,4	393,2	385,7	383,9	350,6	350,6	373,9	242,8
Панинский	375,9	372,3	464,5	459,0	388,7	469,5	487,0	487,0	460,9	405,9
Петропавловский	326,6	283,7	479,4	486,5	436,5	421,3	503,7	503,7	406,5	315,1
Поворинский	496,9	250,8	316,4	350,5	259,9	372,3	319,3	319,3	322,2	191,0
Подгоренский	235,3	239,7	262,2	334,6	320,2	336,0	328,3	328,3	263,2	232,1
Рамонский	430,8	487,6	459,4	416,2	458,5	454,3	472,2	472,2	440,4	327,6

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Репьевский	381,3	402,5	484,3	487,3	394,9	515,9	594,6	594,6	475,6	403,4
Россошанский	237,8	233,6	259,0	291,2	307,0	343,3	305,3	305,3	299,8	206,7
Семилукский	401,8	439,6	447,8	412,3	380,7	446,9	429,4	429,4	477,9	321,8
Таловский	417,5	378,9	357,3	397,3	404,5	436,2	454,0	454,0	389,2	276,0
Терновский	309,1	358,1	358,1	362,8	381,9	482,1	397,5	397,5	470,8	317,1
Хохольский	369,1	416,1	338,9	429,1	461,3	444,4	524,6	524,8	398,3	398,3
Эртильский	355,5	458,2	418,3	377,6	481,2	457,3	484,9	484,9	522,6	304,3
г. Воронеж	382,3	388,6	392,6	395,5	406,6	452,1	491,1	485,0	490,1	396,3

В структуре заболеваемости в 2020 г. на первом месте злокачественные новообразования кожи – 13,44 % (1235 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы – 12,0 % (1105 случаев), на третьем месте опухоли трахеи, бронхов и легкого – 10,0 % (921 случай), на четвертом месте рак предстательной железы – 7,4 % (680 случаев), на пятом месте рак ободочной кишки – 6,3 % (582 случая).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные трахеи, бронхов и легкого – 16,8 % (743 случая), на втором месте новообразования предстательной железы – 15,4 % (680 случаев), на третьем месте злокачественные новообразования кожи – 12,6 % (558 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин лидирующие позиции у злокачественных новообразований молочной железы – 23,0 % (1098 случаев), кожи – 14,2 % (677 случаев), тела матки – 10,4 % (495 случаев).

Структура онкологической заболеваемости в Воронежской области соответствует средним показателям по Российской Федерации.

Выявляемость ЗНО на ранних (I+II) стадиях в регионе традиционно одна из самых высоких среди субъектов РФ. На протяжении многих лет этот показатель находится в пределах 63-64 % (таблица 7).

Таблица 7

Динамика показателя ранней диагностики ЗНО ведущих локализаций (Воронежская область, 2011-2020 гг.), %

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего, в т.ч.	61,2	62,4	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9
- C00	94,4	84,3	92,7	93,0	92,2	95,3	87,1	95,0	95,2	83,3
- C01-C09	44,2	56,2	64,0	38,3	44,0	56,2	56,9	58,2	58,3	42,7
- C15	51,4	75,9	67,1	51,6	65,4	65,7	68,3	67,1	57,1	56,6
- C16	46,0	48,9	53,0	47,6	42,8	45,2	41,2	42,8	44,1	49,6
- C18	63,9	62,4	55,7	55,8	56,6	59,3	54,3	57,4	61,9	65,2
- C19-C21	72,0	71,7	72,9	71,6	72,2	69,3	66,1	69,9	62,9	70,1
- C25	29,3	28,2	27,8	28,6	31,3	23,9	23,6	16,7	19,3	27,2
- C32	33,9	29,4	38,6	36,8	40,6	26,8	42,4	33,8	46,7	37,8
- C33-C34	39,9	36,9	39,5	33,8	36,1	37,2	36,9	39,3	34,7	40,9
- C43	81,3	83,5	80,0	82,2	86,5	90,5	89,5	87,9	92,6	89,1
- C44	97,7	98,7	98,8	97,7	98,5	98,7	99,0	98,7	98,1	96,3
- C50	58,7	60,9	64,3	62,6	64,8	67,9	67,9	66,2	73,0	69,8
- C53	57,2	65,8	70,4	63,7	66,8	70,4	66,8	66,6	75,3	70,4
- C54	91,9	91,5	89,4	90,8	94,4	90,3	89,3	92,4	89,5	88,6
- C56	43,0	45,6	44,7	42,0	41,8	44,6	46,8	48,4	48,1	48,0
- C61	62,0	61,6	71,2	63,8	65,8	61,00	58,2	60,6	60,5	67,7
- C64	51,9	62,2	56,8	57,0	60,2	61,4	64,6	63,7	62,7	64,0
- C67	69,5	70,9	75,7	81,6	81,9	77,7	76,3	82,0	85,0	83,6
- C73	85,8	89,1	90,5	89,8	85,4	88,1	85,9	89,4	83,0	94,8
-C81-C90, C96	46,6	57,6	52,5	57,7	41,7	44,9	47,2	48,8	59,7	60,1

Показатель ранней диагностики без учета злокачественных новообразований кожи в регионе на протяжении многих лет находился в пределах 55 %. За последние три года отмечается положительная тенденция этого показателя, в том числе и за 2020 г. (таблица 8).

Таблица 8

Динамика доли ЗНО, выявленных на I и II стадии, и доли ЗНО, выявленных на I и II стадии, (Воронежская область, 2011-2020 гг.), %

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Доля ЗНО, выявленных на I и II стадии	61,2	62,4	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9
Доля ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I и II стадии	54,0	55,3	55,4	54,5	55,1	54,7	54,5	56,5	56,5	58,8

Показатель удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не всегда отражает выживаемость онкологических пациентов. На его значение влияет миграция пациентов, смертность от неонкологической патологии, количество снятых с учета через 5 лет по поводу базальноклеточного рака, несвоевременно предоставленные сведения об умерших онкопациентах, но даже с учетом вышеизложенного последние годы характеризуются ростом данного показателя среди всех локализаций ЗНО. Наиболее высокие темпы роста при раке предстательной железы, мочевыводящих органов, щитовидной железы (таблица 9).

Таблица 9

Динамика удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (Воронежская область, 2011-2020 гг.), %

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего, в т.ч.	53,6	53,0	56,0	56,2	56,0	55,7	55,3	55,4	56,0	56,7
- С00	82,9	79,3	79,8	79,4	78,8	78,6	77,2	76,2	77,3	78,6
- С01-С09	49,6	53,0	51,6	55,1	53,7	53,0	51,3	50,2	52,8	52,8
- С15	33,3	33,8	36,6	37,5	37,8	38,8	37,9	37,0	40,3	35,8
- С16	59,7	57,1	59,8	58,7	58,8	58,5	59,5	60,7	62,1	63,1
- С18	51,7	51,6	56,7	56,7	55,0	55,6	55,6	53,6	54,8	56,4

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С19-С21	52,9	51,4	53,9	53,4	53,0	52,1	52,8	52,0	52,0	54,4
- С25	22,9	21,4	22,5	22,8	21,2	25,7	27,2	24,9	27,8	29,6
- С32	62,2	56,4	64,0	62,4	62,7	61,7	62,9	61,7	62,4	64,9
- С33-С34	35,7	34,9	32,9	34,1	35,5	36,9	38,6	37,0	37,9	41,4
- С43	63,0	62,8	65,2	63,6	64,0	63,6	61,7	60,1	59,6	60,5
- С44	29,0	29,5	38,9	38,4	38,8	37,2	27,2	26,0	26,4	28,0
- С50	61,0	60,5	62,5	62,3	62,8	63,1	63,1	62,8	63,0	64,2
- С53	74,4	73,0	72,9	72,6	71,3	70,1	69,7	68,9	68,8	70,4
- С54	64,7	64,3	65,5	65,9	65,7	64,8	64,7	63,6	64,7	66,0
- С56	62,5	61,4	61,6	62,3	63,3	63,9	65,3	66,8	67,7	69,4
- С61	23,1	25,1	29,5	31,4	34,4	37,2	38,5	41,3	44,0	47,3
- С64	53,9	52,4	54,3	54,6	54,5	56,2	64,8	58,4	59,1	61,4
- С67	52,6	53,3	57,3	57,2	56,6	57,7	57,9	55,6	56,8	57,4
- С73	69,2	70,1	71,7	70,9	70,3	70,5	70,6	71,0	74,0	76,2
-С81-С90, С96	61,1	60,9	61,7	60,5	60,2	60,3	59,4	59,1	60,3	61,8

Показатель удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, зависит от структуры заболеваемости. Этот показатель наиболее низкий на территориях, где преобладают ЗНО с низкой медианой выживаемости (опухоли поджелудочной железы, бронхов и легких, слизистой полости рта) (таблица 10).

Таблица 10

Динамика удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области (2011-2020 гг.) (на 100 тыс. населения)

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	53,6	53,0	56,0	56,2	56,0	55,7	55,3	55,4	56,0	56,7
Аннинский	53,9	54,7	55,3	54,9	56,3	57,5	57,2	56,0	57,3	57,2
Бобровский	56,6	57,6	57,0	58,1	55,8	54,8	53,9	55,0	54,8	55,9
Богучарский	52,6	54,8	55,8	57,3	57,8	57,5	57,6	54,5	55,0	58,4
Борисоглебский	53,0	54,7	54,7	55,3	55,7	56,8	56,7	56,2	56,3	58,0
Бутурлиновский	50,9	54,1	54,2	53,5	54,6	55,7	55,7	56,9	59,5	61,4
Верхнемамонский	57,4	56,0	53,7	54,2	55,6	58,9	56,1	55,3	57,2	58,4

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Верхнехавский	55,8	56,9	55,1	52,2	51,2	53,6	50,0	50,3	54,3	52,2
Воробьевский	46,9	47,3	46,3	48,3	47,8	51,1	52,0	54,2	57,7	55,9
Грибановский	56,5	57,8	56,4	55,2	54,3	53,6	53,1	53,6	54,3	57,5
Калачеевский	54,2	53,9	51,7	51,4	51,4	53,9	55,5	56,5	56,3	59,8
Каменский	55,3	54,6	54,3	55,9	53,1	51,9	48,0	50,4	54,9	52,3
Кантемировский	53,2	53,3	55,4	54,4	55,6	55,3	55,1	55,8	56,3	56,7
Каширский	51,9	56,5	55,4	54,0	53,3	52,2	51,2	48,2	51,2	50,3
Лискинский	55,4	56,4	56,2	55,8	54,6	54,9	53,7	51,9	51,6	49,7
Нижнедевицкий	51,7	53,3	50,9	52,8	53,7	52,2	52,3	55,3	57,2	57,7
Новоусманский	50,3	48,8	48,7	47,7	46,8	46,4	47,3	47,1	50,5	49,2
Новохоперский	56,7	57,4	56,7	55,8	57,9	58,3	58,6	58,5	59,6	61,3
Ольховатский	57,6	58,8	57,3	54,4	53,5	53,5	52,9	53,2	56,1	58,8
Острогожский	53,0	53,1	53,5	52,8	53,9	55,2	54,7	55,4	54,7	56,2
Павловский	50,3	52,2	53,1	51,2	52,3	54,1	53,7	55,8	56,5	57,7
Панинский	51,8	53,4	52,4	51,7	53,3	55,7	52,9	54,4	55,0	57,3
Петропавловский	60,0	60,6	53,1	53,1	52,9	54,5	51,1	51,8	55,6	55,8
Поворинский	45,7	46,5	43,7	42,1	43,1	42,7	44,7	45,1	49,7	48,7
Подгоренский	61,2	61,6	59,1	58,6	57,8	58,2	57,6	57,8	58,6	61,1
Рамонский	49,4	50,5	49,1	49,5	51,0	52,7	54,1	56,6	56,8	58,5
Репьевский	53,9	55,6	53,6	52,9	52,5	59,6	58,5	60,1	52,3	51,7
Россошанский	53,9	56,3	57,5	56,1	57,3	55,4	54,9	53,9	54,4	55,8
Семилукский	52,7	53,6	53,4	53,5	52,6	52,7	52,1	52,1	52,8	55,4
Таловский	51,1	55,0	56,9	59,5	55,8	56,2	56,5	55,1	55,5	56,7
Терновский	55,2	54,8	57,1	57,6	57,3	53,9	52,5	51,2	50,5	51,0
Хохольский	53,5	53,0	54,1	52,6	52,4	55,3	53,3	50,2	51,1	52,0
Эртильский	60,5	60,6	58,8	58,7	57,3	57,4	57,0	55,4	54,6	58,5
г. Воронеж	54,5	55,4	55,5	55,8	56,0	57,1	56,1	55,5	56,1	57,0

На конец 2020 года контингент больных составил 3137,8 на 100 тыс. населения (таблица 11). По данному показателю Воронежская область находится на 14-м месте среди регионов РФ и на 7-м месте среди регионов Центрального федерального округа. Сельские жители составили 30,3 %, пациенты старше трудоспособного возраста – 75,4 %, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 24,4 %.

Таблица 11

Динамика распространенности ЗНО на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области (2011-2020 гг.), %

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	2434,6	2459,4	2479,4	2634,2	2712,2	2820,3	2864,3	2930,2	3025,8	3137,8
Аннинский	2459,8	2504,3	2541,0	2724,5	2995,1	3165,8	3353,5	3174,3	3403,9	3601,3
Бобровский	2121,7	2181,0	2330,2	2568,1	2545,8	2678,6	2775,3	2834,8	3036,7	3268,4
Богучарский	1789,2	1813,6	1913,6	2147,2	2315,6	2505,6	2445,7	2466,5	2630,7	2702,8
Борисоглебский	2197,5	2238,4	2372,4	2436,3	2558,9	2675,1	2722,7	2847,7	2892,8	2984,5
Бутурлиновский	2088,9	2169,3	2336,6	2461,2	2702,9	2902,5	3018,7	3225,0	3454,3	3508,3
Верхнемамонский	2439,7	2510,5	2679,3	2990,2	3201,0	3257,7	2939,6	3047,9	3388,2	3517,9
Верхнехавский	1977,7	1947,4	2025,3	2076,9	2178,9	2270,5	2278,1	2342,5	2390,8	2735,0
Воробьевский	1976,0	2001,5	2071,9	2017,1	2093,6	2253,0	2314,3	2453,8	2605,2	2743,3
Грибановский	2184,9	2099,8	2164,4	2277,1	2389,8	2457,8	2460,7	2548,0	2709,3	2705,6
Калачеевский	2224,7	2286,9	2461,4	2538,6	2793,3	2919,2	3013,0	3233,5	3263,9	3424,3
Каменский	1817,1	1839,8	1936,3	1921,9	2079,4	2235,3	2389,1	2374,5	2297,8	2453,0
Кантемировский	1949,2	1967,5	2007,0	2093,0	2197,7	2377,5	2400,4	2500,1	2817,5	2958,8
Каширский	1963,5	1855,6	1868,6	1935,2	2118,9	2305,8	2412,0	2415,8	2521,4	2675,5
Лискинский	1825,4	1851,0	2016,9	2165,0	2358,9	2539,6	2656,7	2763,9	2587,6	3043,3
Нижнедевицкий	2379,8	2335,5	2424,0	2520,6	2693,1	2839,6	2781,5	2958,2	3090,3	3254,2
Новоусманский	1354,2	1446,8	1547,5	1944,3	2035,3	2148,7	2146,2	2252,1	2151,7	2420,3
Новохоперский	2052,1	2098,0	2157,4	2254,5	2458,8	2485,6	2533,0	2653,3	2834,7	2786,6
Ольховатский	1998,4	1957,9	2016,4	2203,4	2313,3	2411,3	2447,6	2509,8	2641,1	2664,5
Острогожский	2053,3	2072,6	2125,2	2313,6	2421,1	2571,0	2577,9	2660,0	2776,9	2930,0
Павловский	2001,0	1970,9	1995,4	2183,3	2372,1	2571,4	2555,6	2666,4	2671,8	2808,6
Панинский	2210,5	2138,2	2315,0	2421,6	2524,5	2591,6	2782,5	2789,6	2876,6	2949,0
Петропавловский	2633,8	2473,3	2675,4	2562,2	2795,6	2927,0	3062,2	3171,6	3340,2	3436,4
Поворинский	1149,2	1267,0	1400,7	1592,2	1727,8	1793,9	1838,3	2033,0	2078,6	2358,8
Подгоренский	1970,4	1978,8	2092,7	2050,6	2177,9	2256,0	2253,4	2359,1	2410,3	2383,9
Рамонский	1976,8	2093,5	2226,7	2708,1	2864,6	3003,1	3054,7	3050,2	3194,3	2943,1
Репьевский	2160,3	2186,4	2342,5	3050,6	3229,3	3484,1	3655,9	3775,5	3046,1	3357,6
Россошанский	1678,7	1654,7	1709,1	1855,5	1966,8	2128,8	2203,6	2394,4	2477,3	2583,8
Семилукский	2094,9	2042,8	2123,2	2328,3	2460,7	2618,0	2681,2	2914,1	3059,7	3190,1
Таловский	2421,9	2313,7	2378,6	2419,8	2565,3	2762,8	2775,7	2952,8	3094,8	2938,8
Терновский	2137,9	2066,8	2116,0	2073,5	2251,3	2482,1	2468,6	2644,8	2711,0	2777,6
Хохольский	2092,5	2119,5	2112,7	2452,7	2649,8	2781,3	2852,5	2852,3	3017,7	3179,2
Эртильский	2929,4	2938,5	2734,1	2771,8	3025,1	3158,1	2991,7	3080,5	3264,9	3379,1
г. Воронеж	2189,8	2203,3	2303,7	2871,5	3069,0	3100,0	3101,2	3142,9	3166,7	3395,0

Наиболее высокие уровни распространенности ЗНО на протяжении многих лет наблюдаются в областном центре, а также на территориях, подвергшихся воздействию радиоактивных факторов в результате аварии на Чернобыльской АЭС. Для этих районов разработаны индивидуальные планы своевременной диагностики и маршрутизации пациентов, которые дают свой положительный эффект, что подтверждается относительно невысокими уровнями смертности.

Индекс накопления контингентов в регионе постоянно растет и превышает среднероссийский показатель. За последние 10 лет отмечается устойчивый рост индекса накопления контингентов по ЗНО женских и мужских половых органов, мочевыделительной системы (табл. 12).

Таблица 12

Динамика индекса накопления контингентов пациентов со злокачественными новообразованиями (Воронежская область, 2011-2020 гг.)

Локализация	**2011 г.**	**2012 г.**	**2013 г.**	**2014 г.**	**2015 г.**	**2016 г.**	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Всего, в т.ч.	6,5	6,7	6,7	6,8	6,9	7,2	6,9	7,1	7,6	9,0
- С00	20,5	26,9	23,8	18,0	18,6	21,8	20,1	19,7	27,6	21,3
- С01-С09	4,0	2,9	4,3	4,5	4,5	4,9	4,6	4,4	6,3	5,2
- С15	1,7	1,7	2,0	1,8	2,0	2,6	2,0	2,4	1,9	1,9
- С16	4,2	4,2	4,6	4,6	4,7	4,8	4,6	5,0	5,4	6,2
- С18	6,2	6,1	6,5	6,2	5,7	6,9	6,7	6,5	6,6	7,7
- С19-С21	5,3	5,7	5,8	6,3	6,3	5,9	6,4	6,3	6,8	8,2
- С25	1,1	1,0	1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,3
- С32	6,9	5,5	8,3	7,7	9,3	6,8	8,6	7,7	8,4	13,5
- С33-С34	2,3	2,4	2,3	2,6	2,5	2,7	2,7	2,7	3,1	3,7
- С43	8,8	9,9	11,0	9,4	10,3	10,5	8,4	8,8	9,3	12,1
- С44	6,6	6,7	6,0	6,3	6,9	9,9	5,6	5,9	5,7	8,9

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С50	10,3	10,3	10,2	10,6	10,6	11,2	10,7	10,7	11,6	12,9
- С53	13,7	13,1	13,1	12,3	10,6	12,0	11,3	11,7	12,0	14,1
- С54	11,0	11,4	11,5	10,8	12,2	10,3	11,2	10,8	12,5	14,2
- С56	8,5	8,1	8,3	9,9	9,8	10,5	10,5	10,8	11,0	13,6
- С61	4,2	5,2	4,96	5,1	5,4	6,3	6,6	7,3	6,4	8,5
- С64	6,9	6,7	6,5	7,6	7,6	8,3	7,3	9,7	9,4	11,7
- С67	6,9	7,3	8,8	7,6	7,8	8,2	7,5	7,6	9,1	10,4
- С73	17,5	13,9	13,8	13,8	12,7	17,7	17,3	16,6	26,3	13,6
-С81-С90, С96	7,7	8,0	8,5	7,9	7,8	7,9	8,2	8,0	9,9	9,3

Снижение индекса накопления контингентов и низкие темпы его роста по сравнению со среднеобластным значением отмечаются на территориях муниципальных образований с высоким оттоком населения, особенно в трудоспособном возрасте (Верхнехавский, Воробьевский, Нижнедевицкий, Панинский, Поворинский, Терновский и Эртильский муниципальные районы) (табл. 13).

Таблица 13

Динамика индекса накопления контингентов пациентов со злокачественными новообразованиями на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области (2011-2020 гг.)

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	6,5	6,7	6,7	6,8	6,9	7,2	6,9	7,1	7,6	9,0
Аннинский	5,8	5,7	5,6	5,6	6,9	7,1	6,7	7,3	7,2	8,8
Бобровский	7,1	5,8	5,8	7,4	6,0	6,7	7,2	7,3	6,6	8,7
Богучарский	5,0	5,5	6,2	6,6	5,9	7,0	6,6	6,9	6,7	9,2
Борисоглебский	6,4	6,1	5,8	6,4	6,0	7,7	6,8	6,9	7,1	8,8
Бутурлиновский	5,5	6,3	5,8	6,1	7,7	7,9	6,5	8,0	7,7	9,8
Верхнемамонский	5,6	5,2	5,9	6,1	6,9	7,4	6,7	6,3	6,5	9,9
Верхнехавский	4,1	5,1	5,3	5,1	4,4	5,4	4,3	6,0	4,9	6,9

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Воробьевский	4,2	4,8	5,1	4,6	6,7	5,3	6,0	6,7	6,6	6,5
Грибановский	6,1	6,4	5,3	5,2	6,4	5,7	6,6	5,9	7,8	8,9
Калачеевский	5,6	5,8	5,6	6,4	7,1	7,1	7,5	7,8	8,9	11,2
Каменский	5,5	4,9	5,2	5,5	5,7	4,5	4,9	7,8	6,4	7,2
Кантемировский	5,6	5,3	6,6	5,8	6,9	6,7	7,2	8,1	7,1	8,4
Каширский	5,4	4,5	5,2	4,6	5,1	5,0	4,6	6,0	5,7	7,3
Лискинский	6,0	6,5	5,8	6,1	6,4	6,7	6,3	7,1	6,4	9,4
Нижнедевицкий	6,3	4,8	4,1	4,6	6,3	7,2	7,4	5,9	7,6	6,7
Новоусманский	5,2	4,6	4,9	5,0	5,6	4,9	5,8	6,3	5,7	6,9
Новохоперский	5,5	6,5	7,1	6,4	6,5	7,9	8,1	8,2	8,3	9,8
Ольховатский	6,6	6,2	5,7	5,3	6,1	6,0	6,4	7,1	7,2	8,4
Острогожский	6,3	5,2	5,2	5,8	6,8	6,1	5,9	6,9	6,2	9,1
Павловский	5,3	5,8	6,0	5,2	5,6	6,7	7,2	8,2	7,1	10,6
Панинский	5,0	5,1	4,4	4,9	6,0	5,5	5,6	5,8	6,2	6,3
Петропавловский	5,2	7,4	4,8	5,0	6,1	6,9	6,1	8,6	8,2	9,9
Поворинский	4,5	4,7	4,2	4,3	6,0	4,8	5,8	7,2	6,5	11,4
Подгоренский	7,3	7,3	7,1	6,0	6,7	6,7	6,9	6,9	9,2	9,3
Рамонский	5,2	4,8	5,5	6,2	5,8	6,6	6,4	7,9	7,3	8,0
Репьевский	5,4	5,3	4,7	5,0	6,1	6,8	6,1	10,0	6,4	7,3
Россошанский	6,9	6,9	6,4	6,2	6,1	6,2	7,2	7,9	8,3	11,5
Семилукский	5,2	4,7	4,8	5,4	6,2	5,9	6,2	7,0	6,4	8,9
Таловский	5,1	5,4	5,9	5,6	5,8	6,3	6,1	6,3	8,0	9,6
Терновский	5,8	4,9	5,0	5,5	5,6	5,1	6,2	6,8	5,8	7,8
Хохольский	5,6	5,1	6,2	5,2	5,1	6,3	5,4	6,3	7,6	7,0
Эртильский	7,1	5,6	5,7	6,8	5,7	6,9	6,2	6,2	6,2	9,1
г. Воронеж	6,2	6,1	6,3	6,4	6,5	6,9	6,3	6,9	6,5	8,6

Важным показателем эффективности онкопрофилактической работы является количество пациентов, у которых новообразование выявлено в неинвазивной форме. На протяжении многих лет доля таких ЗНО растет (таблица 14).

Таблица 14

Динамика распространения неинвазивных форм ЗНО

(Воронежская область, 2011-2020 гг.)

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Впервые выявлено	107	117	146	172	177	352	381	424	441	370
Находятся на диспансерном учете всего, в т.ч.	872	968	1119	1286	1463	1792	2191	2521	2885	3330
- D00	23	23	24	25	28	32	40	47	51	57
- D01	33	38	49	62	74	87	103	120	141	167
- D02	4	5	5	5	5	9	13	20	26	33
- D03	11	13	36	52	60	71	76	86	97	101
- D04	17	18	26	33	36	39	45	49	63	75
- D05	117	131	153	176	195	227	250	191	334	367
- D06	611	671	749	841	962	1206	1506	1704	1908	2220
- D07	55	68	76	90	100	118	152	198	259	304

В структуре находящихся под диспансерным наблюдением пациентов преобладают неинвазивные формы новообразований шейки матки и молочной железы.

Не менее важным показателем эффективности онкопрофилактической работы является показатель запущенности визуальных локализаций ЗНО (табл. 15). В регионе прослеживается тенденция снижения его значения, за исключением 2020 года, когда диспансеризация взрослого населения была приостановлена, другие онкопрофилактические мероприятия проводились также в ограниченном объеме.

Таблица 15

Динамика запущенности визуальных локализаций ЗНО (Воронежская область, 2011-2020 гг.)

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего, в т.ч.	20,8	21,8	18,9	17,9	19,3	14,2	15,6	17,5	16,8	21,7
- C00	5,6	15,7	7,3	7,0	7,8	4,7	12,9	5,0	4,8	16,7
- C01-C09	55,8	43,8	36,0	61,7	56,0	43,8	43,1	41,8	41,7	57,3
- C19-C21	28,0	28,3	27,1	28,4	27,8	30,7	33,9	30,1	37,1	29,9

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С43	18,7	16,5	20,0	17,8	13,5	19,5	20,5	22,1	17,4	20,9
- С44	2,3	1,3	1,2	2,3	1,5	1,3	1,0	1,3	1,9	3,7
- С50	41,3	39,1	35,7	37,4	35,2	32,1	32,1	33,8	27,0	30,2
- С53	42,8	34,2	29,6	36,3	33,2	29,6	33,2	33,4	24,7	29,6
- С73	14,2	10,9	9,5	10,2	14,6	11,9	14,1	10,6	17,0	5,2

Наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателю поздней диагностики злокачественных новообразований, сложилась в Аннинском, Верхнемамонском, Верхнехавском, Панинском, Новоусманском муниципальных районах (5 самых неблагоприятных районов) (табл. 16). На этих территориях на протяжении ряда лет наблюдается высокая запущенность онкопатологии и смертность от новообразований. Данная ситуация связана, прежде всего, с особенностями географического положения населенных пунктов (высокая трудовая миграция жителей, что затрудняет проведение онкопрофилактических мероприятий в связи с отсутствием жителей в месте их регистрации), кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах. В связи с этим уделяется особое внимание данным населенным пунктам. Планируются регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога.

Таблица 16

Показатель поздней диагностики ЗНО на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области в 2020 году, %

Территория	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %	Территория	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %
Аннинский	25,00	Новохоперский	18,75
Бобровский	15,76	Ольховатский	20,63
Богучарский	16,33	Острогожский	21,08
Борисоглебский	16,20	Павловский	20,93
Бутурлиновский	13,10	Панинский	30,69
Верхнемамонский	25,42	Петропавловский	13,21

Территория	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %	Территория	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %
Верхнехавский	22,50	Поворинский	18,33
Воробьевский	17,54	Подгоренский	23,64
Грибановский	21,25	Рамонский	22,88
Калачеевский	20,00	Репьевский	17,74
Каменский	22,64	Россошанский	17,37
Кантемировский	14,56	Семилукский	21,76
Каширский	18,67	Таловский	22,55
Лискинский	22,30	Терновский	15,52
Нижнедевицкий	17,11	Хохольский	13,56
Новоусманский	23,66	Эртильский	20,90

Наибольшая доля IV стадии опухолевого процесса приходится на ЗНО поджелудочной железы по причине поздней манифестации заболевания, трудностей первичной диагностики, отсутствия ранних симптомов и методов скрининга (табл. 17). Отсутствует видимая тенденция снижения поздней диагностки при ЗНО желудка. Наблюдается нестабильная ситуация с выявляемостью ЗНО полости рта.

Таблица 17

Динамика доли ЗНО ведущих локализаций, выявленных в IV стадии (Воронежская область, 2011-2020 гг.), %

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего, в т.ч.	19,6	19,8	17,8	18,4	18,5	18,9	18,7	18,1	17,7	17,8
- С00	2,8	2,0	3,6	2,8	1,6	3,2	3,7	3,3	2,4	6,3
- С01-С09	20,8	14,3	14,4	25,8	26,4	18,2	24,0	24,2	15,7	36,7
- С15	18,6	13,9	13,7	22,1	30,1	20,0	20,8	25,6	27,6	27,4
- С16	39,1	36,4	28,5	34,1	35,5	36,4	38,2	35,2	37,3	34,8
- С18	20,8	22,7	25,2	21,2	23,6	21,7	25,2	21,9	21,6	16,7
- С19-С21	18,1	16,1	16,4	16,0	15,8	15,6	18,2	16,5	16,6	15,7
- С25	55,2	55,6	58,9	51,4	46,7	45,2	50,2	55,4	46,8	46,0

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С32	7,1	8,6	5,3	24,3	18,7	19,0	18,2	10,3	9,6	24,4
- С33-С34	33,8	36,6	35,6	37,4	34,6	34,7	34,6	32,8	35,8	34,0
- С43	7,9	4,6	10,4	10,5	4,1	4,1	6,5	4,3	2,2	4,2
- С44	0,1	0,2	0,1	0,7	0,4	0,2	0,3	0,2	0,5	0,6
- С50	10,6	12,1	10,0	9,7	8,8	11,2	9,8	11,1	7,8	11,2
- С53	8,8	7,4	9,6	9,6	11,9	11,3	12,3	8,5	6,2	7,7
- С54	4,3	4,6	6,1	4,2	3,3	6,7	5,8	5,0	5,3	5,5
- С56	17,4	15,9	12,3	16,7	16,8	16,8	13,4	12,9	12,3	11,4
- С61	23,9	26,9	20,6	23,9	22,5	26,2	31,9	25,8	28,6	20,1
- С64	23,7	22,8	23,0	26,5	21,6	25,2	20,5	18,2	21,9	22,8
- С67	4,4	5,1	5,6	7,8	8,2	7,5	6,0	6,0	3,6	7,3
- С73	7,4	8,6	5,0	3,9	9,6	7,1	4,7	7,3	8,5	2,6
-С81-С90, С96	21,1	16,2	26,5	16,8	23,6	24,1	18,1	17,4	10,1	10,5

Посмертная диагностика впервые выявленных ЗНО отражена в таблице 18. Ее рост связан с улучшением работы по наполнению регионального ракового регистра. Основные локализации ЗНО, диагностируемые посмертно: желудок, ободочная кишка, печень, поджелудочная железа, трахея и легкое.

Таблица 18

Число впервые выявленных ЗНО (посмертно)

(Воронежская область, 2011-2020 гг.)

Локализация	Единица измерения	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
С00-С97	абс.	24	11	24	24	62	49	103	122	177	161
	на 100 ум. от ЗНО	0,51	0,23	0,52	0,53	1,42	1,15	2,47	2,89	4,32	3,96
- С16	абс.	3	2	3	5	5	4	8	9	15	17
	на 100 ум. от ЗНО	0,57	0,41	0,63	1,10	1,13	1,00	2,02	2,52	4,27	6,49
- С18	абс.	4	1	3	0	4	3	8	8	22	18
	на 100 ум. от ЗНО	1,49	0,31	0,89	0	1,27	0,06	3,02	2,89	6,98	5,86

Локализация	Единица измерения	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- С22	абс.	2	1	2	1	4	3	5	18	19	27
	на 100 ум. от ЗНО	2,67	1,52	2,53	1,59	6,35	3,95	6,49	23,68	18,79	31,05
- С25	абс.	3	1	2	3	7	3	8	5	16	15
	на 100 ум. от ЗНО	1,38	0,47	0,96	1,23	2,94	1,23	3,42	1,89	6,25	7,82
- С33-С34	абс.	4	2	3	7	12	5	30	37	44	39
	на 100 ум. от ЗНО	0,48	0,23	,37	0,86	1,53	0,66	3,95	4,95	6,09	5,50

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2020 г. от злокачественных новообразований, по данным региональной электронной базы выданных медицинских свидетельств о смерти в Воронежской области от новообразований, умерло 4144 пациента, в том числе от злокачественных новообразований – 4069, не состоящих на учете – 161 человек (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 4 не состояли на учете).

Динамика смертности от злокачественных новообразований («грубые» и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения) в Воронежской области в сравнении с общероссийскими показателями отражена в таблице 19.

Таблица 19

Динамика смертности от злокачественных новообразований («грубые» и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Показатель смертности	Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Мужчины						
«Грубый»	ВО	254,83	254,72	250,85	229,31	237,70
	РФ	234,27	231,34	231,25	245,95	232,96
Стандартизованный	ВО	165,50	161,87	159,90	154,24	149,56
	РФ	173,91	169,34	167,52	164,24	164,04

Женщины						
«Грубый»	ВО	157,81	159,65	156,37	150,46	139,46
	РФ	175,22	174,83	175,15	173,74	176,2
Стандартизованный	ВО	78,79	75,96	73,64	70,63	66,39
	РФ	88,91	87,54	86,98	85,37	85,72
Оба пола						
«Грубый»	ВО	202,13	203,11	199,60	194,20	184,67
	РФ	202,53	200,98	201,13	199,49	202,50
Стандартизованный	ВО	111,58	108,36	106,73	102,48	98,35
	РФ	120,19	117,66	116,79	114,59	114,79

продолжение таблицы 19

Показатель смертности	**Территория**	**2016 г.**	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Мужчины						
«Грубый»	ВО	227,70	229,26	225,83	220,93	221,16
	РФ	234,27	228,77	231,91	231,77	н/д
Стандартизованный	ВО	141,87	140,19	135,77	131,75	131,88
	РФ	162,10	155,61	155,26	152,42	н/д
Женщины						
«Грубый»	ВО	144,86	136,04	143,27	137,94	138,09
	РФ	173,42	171,29	172,46	173,60	н/д
Стандартизованный	ВО	69,33	62,36	66,63	63,45	63,48
	РФ	83,55	81,15	80,58	79,47	н/д
Оба пола						
«Грубый»	ВО	182,87	178,79	181,18	176,05	176,60
	РФ	201,62	197,94	200,03	200,59	н/д
Стандартизованный	ВО	97,21	92,55	93,08	89,48	89,49
	РФ	112,78	108,97	108,56	106,79	н/д

Устойчивая тенденция в снижении смертности от ЗНО в регионе прослеживается с 2012 г., что обусловлено выполнением мероприятий Программы модернизации здравоохранения, организацией межрайонных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, внедрением в работу первичного звена здравоохранения функциональных стандартов онкопрофилактической деятельности, совершенствованием оказания специализированной онкологической помощи.

На протяжении многих лет наиболее высокая смертность от ЗНО на территориях Аннинского, Грибановского, Каширского, Рамонского, Панинского муниципальных районов (5 самых неблагоприятных районов) (табл. 20). Это территории, расположенные в западной и северной частях Воронежской области. Некоторые из них были подвержены радиоактивному згрязнению в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Таблица 20

Динамика смертности от ЗНО на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области (2011-2020 гг.) (на 100 тыс. населения)

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	202,13	203,11	199,60	194,20	184,67	182,87	178,79	181,18	176,05	176,60
Аннинский	298,63	248,86	335,31	206,95	199,09	298,63	254,10	162,41	255,28	246,24
Бобровский	198,27	204,40	237,11	220,76	169,65	183,96	147,17	196,23	204,40	192,14
Богучарский	178,38	172,98	194,60	178,38	224,33	151,36	197,30	205,41	172,98	178,38
Борисоглебский	179,13	227,08	249,65	256,70	204,51	180,54	172,07	193,23	138,22	146,69
Бутурлиновский	207,55	180,77	138,37	187,47	169,61	151,76	205,32	138,37	149,53	162,92
Верхнемамонский	261,40	294,07	179,71	245,06	206,94	179,71	190,60	179,71	217,83	185,15
Верхнехавский	298,60	246,67	160,12	181,76	251,00	229,36	225,03	216,38	177,43	199,07
Воробьевский	217,42	306,94	268,58	249,99	185,45	236,60	172,66	217,42	262,18	172,66
Грибановский	265,45	251,84	187,18	224,61	170,16	248,43	234,82	176,97	197,39	251,84
Калачеевский	220,66	158,48	162,49	132,40	148,45	140,42	152,46	132,40	172,52	190,57
Каменский	306,63	238,49	187,38	272,56	198,74	193,06	204,42	204,42	198,74	158,99
Кантемировский	173,33	209,82	212,86	209,82	197,66	176,37	142,92	221,99	152,05	212,86
Каширский	284,81	327,97	280,50	358,18	267,55	276,18	263,24	315,02	332,28	276,18
Лискинский	235,60	189,50	166,97	214,08	163,89	173,11	174,14	203,84	225,35	215,11
Нижнедевицкий	320,99	309,92	337,59	343,13	304,39	210,30	160,50	182,63	210,30	210,30

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Новоусманский	132,38	124,18	188,61	152,29	123,01	149,95	141,75	144,09	121,83	123,01
Новохоперский	224,11	210,61	218,71	140,41	183,61	159,31	153,91	170,11	175,51	153,91
Ольховатский	225,04	243,05	171,03	148,53	234,04	193,54	180,03	216,04	211,54	184,54
Острогожский	271,79	210,42	259,51	189,37	182,36	201,65	180,61	187,62	147,29	173,59
Павловский	235,30	208,95	182,60	152,48	201,42	165,65	129,89	193,89	158,12	116,71
Панинский	241,15	317,51	297,42	373,78	289,38	297,42	188,90	269,28	253,21	265,26
Петропавловский	208,09	190,25	219,98	202,14	225,92	196,20	184,30	190,25	166,47	196,20
Поворинский	187,81	140,06	159,16	165,53	165,53	210,10	184,18	171,90	197,36	136,88
Подгоренский	202,52	143,45	151,89	194,08	168,77	198,30	139,23	139,25	118,14	143,45
Рамонский	163,81	227,67	236,00	310,96	247,11	199,91	255,43	216,56	213,79	244,33
Репьевский	266,79	273,30	318,84	305,83	286,31	273,30	234,75	221,24	195,21	188,70
Россошанский	182,77	162,10	144,69	152,31	167,54	163,19	96,82	122,93	96,82	110,97
Семилукский	248,83	323,33	281,61	312,90	187,74	184,76	171,35	227,97	177,31	141,55
Таловский	308,49	332,85	284,14	324,73	273,31	251,66	197,54	192,13	162,36	219,19
Терновский	349,94	284,32	339,00	218,71	185,90	202,31	142,16	169,50	153,10	213,24
Хохольский	216,00	182,25	256,50	202,50	256,50	226,12	168,75	209,25	178,87	232,87
Эртильский	313,38	277,05	336,09	267,96	295,21	272,50	308,84	286,13	222,55	204,38
г. Воронеж	190,6	191,26	185,75	170,75	183,89	176,04	185,75	172,45	182,09	175,29

По итогам 2020 г. в структуре смертности населения Воронежской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют заболевания трахеи, бронхов, легкого – 17,4 % (709 случаев), на втором месте рак молочной железы – 9,7 % (393 случая), на третьем – ободочной кишки – 7,5 % (307 случаев), на четвертом месте рак желудка – 6,4 % (262 случая), на пятом месте рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 4,3 % (174 случая), на шестом месте рак поджелудочной железы – 4,2 % (170 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет (таблица 21). Это связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Таблица 21

Динамка смертности от злокачественных новообразований различных локализаций в Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Локализация опухоли	Показатель смертности	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Трахея, бронхи, легкое	«Грубый»	36,09	37,24	34,90	34,81	33,66
	Стандартизованный	20,32	19,71	18,59	18,28	18,18
Желудок	«Грубый»	22,72	21,11	20,35	19,48	18,91
	Стандартизованный	12,36	11,07	10,65	10,18	9,74
Ободочная кишка	«Грубый»	11,53	13,90	14,47	12,92	13,55
	Стандартизованный	5,53	6,55	7,24	5,87	6,74
Молочная железа	«Грубый»	15,94	16,73	16,10	14,51	13,93
	Стандартизованный	9,07	8,94	8,57	7,74	7,41
Поджелудочная железа	«Грубый»	9,30	9,22	8,97	10,47	10,20
	Стандартизованный	4,93	4,79	4,86	5,48	5,35
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	«Грубый»	12,00	11,84	12,53	10,26	11,77
	Стандартизованный	5,81	5,64	5,93	4,86	5,14
Предстательная железа	«Грубый»	18,39	19,15	17,36	20,14	18,05
	Стандартизованный	11,07	11,11	10,06	11,73	10,46
Лимфатическая и кроветворная ткань	«Грубый»	11,57	10,47	11,63	11,20	10,68
	Стандартизованный	7,55	6,61	6,89	6,78	6,13
Шейка матки	«Грубый»	7,65	7,90	7,28	5,94	7,60
	Стандартизованный	4,82	4,92	3,99	3,74	4,36
Яичники	«Грубый»	10,02	8,61	7,60	9,66	6,73
	Стандартизованный	5,49	4,44	3,93	5,32	3,64

продолжение таблицы 21

Локализация опухоли	Показатель смертности	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Трахея, бронхи, легкое	«Грубый»	32,56	32,55	32,05	31,04	н/д
	Стандартизованный	16,86	17,09	16,63	15,94	н/д
Желудок	«Грубый»	17,18	17,01	15,32	15,09	н/д
	Стандартизованный	8,65	9,01	7,66	7,51	н/д
Ободочная кишка	«Грубый»	12,08	11,35	11,88	13,54	н/д
	Стандартизованный	5,80	5,08	5,46	6,07	н/д

Молочная железа	«Грубый»	14,01	13,88	15,02	12,60	н/д
	Стандартизованный	7,59	7,46	7,91	6,77	н/д
Поджелудочная железа	«Грубый»	10,45	10,02	11,33	11,01	н/д
	Стандартизованный	5,39	5,12	5,58	5,54	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	«Грубый»	10,24	11,39	10,98	9,24	н/д
	Стандартизованный	4,97	5,25	5,39	4,02	н/д
Предстательная железа	«Грубый»	19,04	20,43	18,69	18,44	н/д
	Стандартизованный	11,35	11,30	10,50	9,96	н/д
Лимфатическая и кроветворная ткань	«Грубый»	10,68	11,91	10,45	11,15	н/д
	Стандартизованный	6,13	7,18	6,11	6,07	н/д
Шейка матки	«Грубый»	7,60	8,79	7,77	7,16	н/д
	Стандартизованный	4,34	4,51	3,99	3,98	н/д
Яичники	«Грубый»	6,25	6,18	6,11	6,84	н/д
	Стандартизованный	3,80	3,67	3,81	4,69	н/д

Основной причиной смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований составляют рак трахеи, бронхов, легкого, а также рак желудка и рак предстательной железы у мужчин; опухоли молочной железы и толстой кишки у женщин (табл. 22).

Таблица 22

Структура смертности от ЗНО в Воронежской области в 2020 г. (%)

Локализация ЗНО	Оба пола	Мужчины	Женщины
- С00	0,12	0,35	0,07
- С01-С09	1,79	3,33	1,06
- С10-С13	2,36	4,33	0,85
- С15	1,52	2,64	0,85
- С16	6,44	9,41	7,57
- С18	7,54	5,13	9,12
- С19-С21	2,28	5,43	5,66

- С22	0,93	2,39	1,70
- С25	4,18	5,43	5,94
- С32	1,23	2,74	0,21
- С33-С34	17,42	27,87	7,50
- С43	1,11	1,19	1,98
- С44	0,07	0,02	0,05
- С50	9,66	-	22,63
- С53	1,57	-	5,73
- С54	1,57	-	5,73
- С56	1,94	-	6,36
- С61	6,93	10,35	-
- С64	1,97	4,23	2,12
- С67	1,72	3,93	0,35
- С73	0,29	0,15	1,06
-С81-С90, С96	3,37	3,88	5,30

От неонкологических заболеваний в 2020 г. умерло 1444 онкобольных, что соответствует 35 на 100 умерших больных от ЗНО.

Показатель летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза в регионе имеет тенденцию к снижению в результате роста ранней диагностики ЗНО и эффективного специализированного лечения онкологических пациентов (таблица 23).

Таблица 23

Динамика летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза (Воронежская область, 2011-2020 гг.), %

Локализация	**2011 г.**	**2012 г.**	**2013 г.**	**2014 г.**	**2015 г.**	**2016 г.**	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Всего, в т.ч.	26,9	22,7	22,5	21,8	20,2	20,3	20,6	20,1	19,8	19,5

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
- C00	4,9	4,3	3,9	1,9	4,3	3,2	2,0	0,0	0,0	2,9
- C01-C09	-	46,2	40,8	31,5	38,0	33,6	27,9	35,1	25,9	38,4
- C15	52,1	62,3	51,3	58,3	52,9	58,4	56,3	50,6	64,4	50,5
- C16	49,6	42,5	45,5	46,2	43,4	48,1	43,7	44,3	49,4	43,2
- C18	33,0	25,8	26,5	27,5	22,2	23,0	19,2	21,7	21,5	25,6
- C19-C21	32,8	26,0	28,3	23,4	17,7	15,8	20,8	20,8	18,4	14,6
- C25	-	57,9	63,5	59,4	69,8	68,8	66,8	61,5	66,7	78,0
- C32	32,5	21,3	22,2	16,7	23,3	25,6	25,8	18,9	17,9	15,1
- C33-C34	54,9	46,7	51,5	50,3	19,5	47,1	45,4	46,6	40,8	45,1
- C43	13,3	12,7	9,9	10,4	11,1	4,4	7,4	10,3	8,4	5,2
- C44	0,7	0,2	0,6	0,1	0,3	0,7	0,4	0,5	0,3	0,3
- C50	8,5	7,5	5,7	5,4	5,4	4,8	5,8	4,0	5,6	4,1
- C53	15,6	20,3	14,9	15,1	16,9	11,0	10,5	11,5	14,0	6,5
- C54	6,7	10,7	8,2	8,6	5,6	4,8	6,3	5,0	3,8	5,1
- C56	22,9	17,0	16,8	15,1	19,1	9,7	15,2	18,5	17,1	18,6
- C61	10,5	9,3	7,5	6,9	6,1	6,0	8,2	7,0	5,4	5,1
- C64	-	19,7	15,9	17,5	16,1	15,4	19,6	16,4	14,1	12,6
- C67	18,3	15,5	13,9	17,3	12,6	12,4	11,3	13,2	7,2	10,8
- C73	5,2	1,3	3,8	2,3	3,0	3,7	3,4	2,3	2,6	4,1
-C81-C90, C96	20,6	25,4	20,6	20,1	17,5	13,0	21,5	15,8	15,4	19,8

Наиболее высокие темпы снижения одногодичной летальности отмечаются при ЗНО прямой кишки, предстательной железы, мочевого пузыря, меланоме кожи.

Территории с высокой летальностью от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза – это муниципальные образования, в которых в структуре заболеваемости преобладают ЗНО с низкой медианой выживаемости (поджелудочная железа, трахея, бронхи и легкое, печень, желудок) (табл. 24).

Таблица 24

Динамика летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза на территориях муниципальных районов и городских округов Воронежской области (2011-2020 гг.) (на 100 тыс. населения)

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего	26,9	22,7	22,5	21,8	20,2	20,3	20,6	20,1	19,8	19,5
Аннинский	27,8	27,6	24,5	26,4	24,3	23,7	23,0	22,6	21,9	20,5
Бобровский	25,3	24,6	25,1	22,9	23,4	22,4	21,9	21,0	20,6	17,5
Богучарский	21,5	22,3	20,6	09,4	21,8	26,2	24,6	20,8	24,3	17,6
Борисоглебский	22,1	22,5	21,6	19,4	20,4	19,6	18,3	17,4	19,7	16,9
Бутурлиновский	23,1	20,5	22,4	22,9	18,4	19,3	18,5	19,7	19,7	16,5
Верхнемамонский	24,3	22,5	23,7	22,8	19,9	21,6	18,4	19,2	17,7	21,7
Верхнехавский	26,1	22,5	24,9	22,8	20,4	20,6	19,4	19,9	17,6	17,5
Воробьевский	31,2	24,5	28,7	25,5	22,2	26,8	33,4	30,6	23,4	35,7
Грибановский	28,9	28,8	26,4	31,2	29,4	28,5	33,4	30,1	29,1	31,8
Калачеевский	22,4	18,6	20,6	20,7	22,8	17,3	18,7	17,9	17,6	19,9
Каменский	20,3	17,9	21,0	22,7	20,5	20,6	22,8	23,4	23,1	19,3
Кантемировский	20,5	21,1	18,6	20,5	21,8	19,4	19,3	18,9	18,2	17,2
Каширский	33,8	35,7	30,4	29,4	33,0	29,4	30,8	32,1	31,4	30,9
Лискинский	22,6	22,8	20,4	23,5	19,8	20,1	18,7	18,2	18,7	18,0
Нижнедевицкий	22,8	23,9	20,8	19,4	20,5	22,2	21,9	22,4	19,6	23,9
Новоусманский	19,9	19,3	18,2	17,9	18,5	19,0	18,2	17,8	18,6	17,0
Новохоперский	22,3	25,4	20,8	21,9	24,4	22,5	24,0	23,7	21,9	25,8
Ольховатский	23,1	25,4	20,7	19,2	23,7	24,5	26,0	24,1	25,3	24,3
Острогожский	20,9	20,1	21,6	18,9	19,4	19,0	18,0	17,8	18,2	17,4
Павловский	19,3	20,1	18,7	21,5	17,9	17,2	19,4	20,4	22,0	17,1
Панинский	33,6	34,9	30,2	33,1	32,6	33,7	30,6	29,1	30,7	27,2
Петропавловский	18,2	16,5	17,4	19,2	15,3	17,2	17,5	19,1	18,3	13,3
Поворинский	29,4	24,6	25,3	25,3	20,8	24,6	22,0	23,5	23,1	24,0
Подгоренский	18,6	18,1	19,2	17,5	19,8	18,6	17,5	16,8	15,1	16,7
Рамонский	30,2	31,6	28,5	29,7	30,4	28,9	27,5	26,9	28,6	26,4
Репьевский	26,4	28,1	24,7	22,0	23,5	19,8	20,7	18,8	18,9	16,2
Россошанский	18,3	19,0	18,4	17,8	19,4	18,2	18,3	17,9	17,9	17,0
Семилукский	23,6	22,3	20,9	21,8	23,4	20,8	22,0	21,1	20,5	21,4
Таловский	27,6	27,7	25,8	26,1	24,5	22,0	22,8	21,6	23,1	17,0
Терновский	20,7	21,2	18,6	19,2	22,9	20,1	18,3	19,4	18,2	20,2
Хохольский	20,8	24,1	22,6	22,7	19,8	20,1	19,5	20,9	25,6	18,4
Эртильский	30,7	31,9	28,9	29,4	25,7	26,8	24,1	24,0	23,0	24,0

Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
г. Воронеж	22,0	21,6	21,9	20,4	20,6	19,9	20,1	19,2	19,0	17,9

Смертность от других новообразований (D10-D48) находится на уровне 3,0 на 100 тыс. населения (табл. 25). Основные причины: доброкачественные новообразования и образования неопределенного характера головного мозга (52,7 %), а также новообразования неопределенного характера лимфоидной ткани (30,9 %).

Таблица 25

Динамика смертномти от новообразований (D10-D48), исключая злокачественные (Воронежская область, 2011-2020 гг.), на 100 тыс. населения

Локализация	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
D10-D48	2,8	2,6	2,9	2,9	3,3	3,2	3,0	2,9	3,2	3,1

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

Среди мероприятий первичной профилактики рака, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в области, следует отметить:

- пропагандистско-оздоровительные мероприятия, направленные на первичную профилактику онкологических патологий;

- проведение массовых мероприятий и акций по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди разновозрастного населения, в том числе проведение мероприятий профилактической направленности на базе библиотек, клубов, домов культуры, учреждений социальной защиты, предприятий, торгово-развлекательных центров и других площадок;

- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по раннему выявлению онкологической патологии силами центров здоровья (осмотр полости рта);

- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний (лекции, семинары, мастер-классы, школы здоровья и др.);

- разработка информационных материалов соответствующей направленности;

- проведение мероприятий с разновозрастным населением с заранее подготовленными группами (пожилой возраст, вредное производство).

В связи с этим есть возможность максимально акцентировать внимание на проблематике каждой группы населения отдельно, с привлечением необходимых специалистов и проведением скрининговых исследований, а также с учетом степени их информированности о здоровом образе жизни, особенностей восприятия информации, интересов и других факторов.

В связи с ограничением проведения массовых мероприятий, обусловленным пандемией, количество массовых профилактических мероприятий в 2020 г. было значительно сокращено.

Результаты мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в регионе:

- за период 2010 – 2020 гг. организована и проведена 171 пропагандистско-оздоровительная акция по первичной профилактике онкологических заболеваний и проведению скрининговых исследований с участием врачей-онкологов, в которой участвовало более 8 500 человек. Более чем у 300 человек впервые выявлены онкологические заболевания на ранних стадиях развития;

- в 2020г., в условиях действия с марта ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID–19, проведено 28 пропагандистско-оздоровительных акций, из них 19 – дистанционно. Общий охват населе-

ния - 3 322 человека, из них 2908 - дистанционно, в том числе в рамках внедрения корпоративных программ - 5 акций (на базе ООО «Международный транспортный сервис», Управы Советского района городского округа город Воронеж, МКП «ЭкоЦентр», АО «Воронежнефтепродукт», АНО «Ресурсный центр поддержки некоммерческих организаций Воронежской области «Воронежский Дом НКО», Ленинского района городского округа город Воронеж), охват - 362 человека;

- на базе социальных учреждений и библиотек – 7 дистанционных мероприятий (КУ ВО «Управление социальной защиты населения Левобережного района», БУ ВО «Новоусманский дом-интернат для престарелых и инвалидов», БУ ВО «Липовский дом-интернат для престарелых и инвалидов», КУ ВО «Управление социальной защиты населения Ленинского района», библиотеки № 22, 15, 42), охват – 167 человек;

- 3 мероприятия с участием некоммерческих организаций, охват - 52 человека;

- на базе образовательных организаций и детских оздоровительных лагерей – 10 дистанционных мероприятий (МБОУ СОШ № 14, МБОУ СОШ № 85, МБОУ гимназия им. А.В. Кольцова, ФГБОУ ВО «ВГЛТУ им. Г.Ф. Морозова», на базе факультета среднего профессионального образования «Воронежский государственный университет инженерных технологий», детский оздоровительный лагерь «Буревестник», БУЗ ВО «Сомовский санаторий для детей»), охват - 2741 человек.

В рамках вышеуказанных мероприятий распространено 1435 экз. печатной продукции, проведены:

- беседы-презентации «Хронические неинфекционные заболевания. Причины. Профилактика», «Онкозаболевания. Профилактика», «Безопасность пациента», «Здоровье кожи. Гигиена подростка», «Саморегуляция»;

- видеобеседы «Питание в пожилом возрасте», «Как отсрочить старость»;

- интерактивные занятия «Откровенно о запретном: алкоголь», «Простые правила здоровья».

Особое место в области занимает реализация с 2014 г. мероприятий областного межведомственного проекта «Живи долго!» под руководством департамента здравоохранения Воронежской области (далее - ДЗ ВО). Задачами проекта являются привлечение внимания общественности к проблеме повышения осведомленности населения о раке, повышение информированности граждан о мерах профилактики онкологических заболеваний, их ранних признаках и факторах риска, необходимости регулярного прохождения профилактических осмотров.

В целях привлечения внимания общественности к проблеме повышения осведомленности населения о раке, раннего выявления и лечения заболевания в рамках областного межведомственного проекта «Живи долго!», который с 2019 г. включен в региональный проект «Укрепление общественного здоровья», ежегодно с 2016 года в течение февраля проводится профилактическая акция «Месячник против рака».

В рамках реализации информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информационное сопровождение регионального проекта Воронежской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, была проведена следующая работа:

- разработано 9 макетов полиграфической продукции;

- изготовлено 1 900 000 экз. полиграфической продукции для распространения среди целевой аудитории через медицинские организации Воронежской области, а также в рамках профилактических мероприятий;

- на сайте «МОЁ! Online» вышло 18 публикаций по контракту;

- проведено более 200 трансляций радироликов, а также 132 трансляции видеороликов на телеканале TV-Губерния;

- на государственной телевизионной и радиовещательной компании «Воронеж» размещены 15 публикаций и 1 сюжет;

- проведено более 85 тысяч трансляций роликов социальной рекламы на наружных электронных носителях (6 электронных экранов: 4 в городе и 2 в области).

За 2020 г. медицинскими организациями области организовано 2530 теле-, радиопередач, публикаций в прессе, из них 38 - по профилактике табакокурения. В социальных сетях размещено 1711 постов.

БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» за III квартал 2020 г. выпущено 39 теле-, радиопередач, публикаций в прессе; размещено 257 постов в социальных сетях.

Размещено более 10 сообщений на официальном сайте ДЗ ВО, сайте правительства Воронежской области (http://zdrav36.ru, https://www.govvrn.ru/organizacia/id/844480).

Размещено более 50 сообщений на сайтах ДЗ ВО и правительства Воронежской области, а также в региональных средствах массовой информации: АиФ Черноземье, Новости Воронежа, TV-Губерния, Блокнот, Свик ТВ, Культура ВРН, Горком 36, Обозреватель vrn, Вести Воронеж, РИА Воронеж, Коммуна, RUNEWS24, КП Воронеж, 36 on, МК Воронеж, МОЁ, радио Губерния, радио Мелодия. Организовано 3 интервью.

Актуализированный реестр канцерогеноопасных объектов области создан Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области в апреле 2020 г. по итогам 2019 г.. В регионе выявлено 3 муниципальных района с неблагополучной онкологической ситуацией (Кантемировский, Рамонский, Воробьевский). Проведен анализ ситуации, разработан комплекс мероприятий по улучшению ситуации. Ведется мониторинг эффективности проводимых мероприятий. Реестр по итогам года сформирован в апреле 2021 г.

Радиационно-гигиенический паспорт Воронежской области сформирован в апреле по итогам мониторинга за 2019 г. Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области. Территориями с повышенным радиационным фоном являются Репьевский и Нижнедевицкий муниципальные районы. Для них разработан комплекс мероприятий по выявлению на ранних стадиях новообразований щитовидной железы и легких. Ведется мониторинг эффектив-

ности проводимых мероприятий. Реестр по итогам года будет сформирован в апреле 2021 г.

Достигнуто снижение заболеваемости по плану 2020 г. - до 0,83 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость острым гепатитом В по состоянию на 30.09.2020 составила 0,34 случая на 100 тыс. населения.

С целью ранней диагностики злокачественных новообразований в регионе создана строго выверенная система, которая включает разные формы профилактической работы на всех уровнях оказания медицинской помощи. Кроме обследований, предусмотренных в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в области с 2013 г. реализуются скрининговые программы: маммографический, цитологический и анкетный скрининг; скрининг на рак легких, на злокачественные новообразования кожи и слизистых оболочек, кала на скрытую кровь, на рак предстательной железы.

Анкетирование проводится с использованием специально разработанной анкеты онкологическим диспансером, включающей вопросы по выявлению ранних признаков ЗНО, в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также в процессе проведения профосмотров и профилактических акций. Цель анкетирования – информационное просвещение населения, стимулирование раннего обращения граждан за медицинской помощью, повышение уровня личной ответственности за сохранение здоровья. Благодаря интегрированию анкеты в процесс диспансеризации определенных групп взрослого населения появилась возможность активно выявлять начальные формы ЗНО.

За 2019 г. проведено 3212658 скрининговых обследований, в ходе которых выявлено 1676 случаев ЗНО, в том числе 1576 (94,06 %) случаев на ранних стадиях и 48460 случаев предраковых заболеваний. В 2020 г. в связи с ограничительными мероприятиями резко уменьшилось количество охваченных скрининговыми исследованиями, следовательно, уменьшилось количе-

ство выявленных злокачественных новообразований. Информация о реализации скрининговых программ в 2018 – 2020 гг. представлена в таблице 25.1

Таблица 25.1

Реализация скрининговых программ в 2018 – 2020 гг.

Скрининговое обследование	**Всего обследовано**			**Выявлено ЗНО**			**% от числа обследованных**		
	2018 г.	**2019 г.**	**2020 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Скрининг на рак легкого	1419674	1344906	114884	329	320	26	0,023	0,024	0,02
Маммография	213556	174691	25100	338	407	64	0,158	0,233	0,25
Цитологическое исследование шейки матки	523576	718855	57543	105	309	14	0,020	0,043	0,02
Анкетирование	565913	690313	129155	307	380	68	0,054	0,055	0,05
Исследование кала на скрытую кровь	-	239695	145024	-	139	30	-	0,058	0,02
Исследование ПСА крови	-	44198	6517	-	121	24	-	0,274	0,37
Всего	2722719	3212658	478223	1079	1676	226	0,040	0,052	0,047

Данные мероприятия проводятся ежегодно в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в зависимости от возрастной категории граждан.

В 2021 году с учетом сложившейся эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции COVID-19 подлежит профилактическим медицинским осмотрам не менее 25 % взрослого населения.

Охват населения Воронежской области диспансеризацией определенных групп взрослого населения с 2013 г. по 2020 г. представлен в таблице 26.

Таблица 26

Диспансеризация

определенных групп взрослого населения с 2013 г. по 2020 г.

Период	**Прошли диспансеризацию**	**Выявлено ЗНО С00- D09**	**% выявленных ЗНО**
1	**2**	**3**	**4**
2013 г.	380157	1389	0,4
2014 г.	450425	1145	0,3
2015 г.	445571	656	0,1
2016 г.	431014	481	0,1
2017 г.	417116	366	0,1
2018 г.	407603	308	0,1
2019 г.	569707	441	0,1
2020 г.	112002	153	0,1
ИТОГО	**3 213 595**	**4 939**	**0,2**

Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов. В настоящее время в области работает 85 смотровых кабинетов, из них 29 - в областном центре. 67 смотровых кабинетов работают в одну смену, 18 – в две смены. Из 85 кабинетов 53 – для осмотра женского насе-

ления, 32 – мужского населения. 21 кабинет для осмотра мужского населения совмещен с кабинетом врача-уролога.

По итогам 2019 г. осмотр в смотровых кабинетах прошли 600634 человека, в том числе 348687 женщин (58,0 %), 251947 мужчин (41,9 %). Всего выявлено патологий – 30028 случаев (4,99 %), выявлено злокачественных новообразований – 1236 случаев (0,206 %). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка из шейки матки, составила 92,3%.

В связи с введением ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID-19, приказом ДЗ ВО с марта 2020 г. в области были приостановлены профилактические медицинские осмотры, диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) и плановые амбулаторно-поликлинические консультации в медицинских организациях Воронежской области. В результате в 2020 г. в смотровых кабинетах осмотрено 458380 человек, в том числе 253191 женщин (55,2 %), 175189 мужчин (38,2 %). Всего в 2020 г. выявлено патологий – 22973 случая (5,0%), из них злокачественных новообразований – 1014 случаев (0,237%).

В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах региона составляет 25 человек, в 2020 г. – 17 человек.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Для оказания квалифицированной онкологической помощи в регионе разработана и внедрена трехуровневая модель оказания медицинской помощи.

В каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население, организован первичный онкологический кабинет. В 2020 г. их насчитывалось 49. Укомплектованность кабинетов составляла 73,4%, физическими лицами – 55,5 %. Коэффициент совместительства не превышал 50 %. Укомплектованность первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами за последние годы улучшилась, но пока все еще не превышает 75%.

В 4 медицинских организациях (БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Репьевская РБ», поликлиника № 14 и поликлиника № 16 БУЗ ВО «ВГБ № 16») по состоянию на 31.12.2020 кабинеты не были укомплектованы врачами-онкологами.

Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, включая наименования и структуру медицинских организаций, год организации, количество врачей-онкологов (фактически и согласно штатному расписанию), численность обслуживаемого населения (в том числе городские и муниципальные районы) представлена в таблице 27.

Таблица 27

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе по состоянию на 31.12.2020

№ п/п	Муниципальное образование	Численность Населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	пгт Анна	38142	ПОК	-	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	0,75	0,5/1,0	111
2	г. Бобров	48905	ПОК	-	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1,0	1,25/1,25	96
3	г. Богучар	36962	ПОК	-	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,1	1,0/1,0	237
4	г. Борисоглебск	70847	-	ЦАОП (2020 г.)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1,3	2,25/3,5	223
5	г. Бутурлинов-	44823	ПОК	-	БУЗ ВО «Бутур-	1,6	0,5/1,0	182

	ка				линовская РБ»			
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
6	с. Верхняя Хава	23086	ПОК	-	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,1	1,0/1,0	68
7	с. Воробьевка	15548	ПОК	-	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1,8	0/0,5	214
8	пгт Грибановский	29389	ПОК	-	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1,0	0,5/0,5	212
9	г. Калач	49877	ПОК	-	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1,0	1,0/1,0	230
10	пгт Каменка	17627	ПОК	-	БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,75	0,5/0,5	148
11	р.п. Кантемировка	32989	ПОК	-	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1,2	1,0/1,0	278
12	с. Каширское	23192	ПОК	-	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,0	1,0/1,0	58

13	г. Лиски	97789	-	ЦАОП (2019 г.)	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	0,85	3,75/3,75	109
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
14	с. Нижнедевицк	18063	ПОК	-	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	1,2	0,5/0,5	79
15	с. Новая Усмань	18063	ПОК	-	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1,0	1,5/1,5	18
16	г. Новохоперск	37013	ПОК	-	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,2	1,0/1,0	233
17	р.п. Ольховатка	22221	ПОК	-	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,75	0,5/0,5	234
18	г. Острогожск	57099	ПОК	-	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	0,75	1,0/1,0	125
19	г. Павловск	53141	ПОК	-	БУЗ ВО «Павловская РБ»	1,2	0/1,0	170
20	р.п. Панино	24868	ПОК	-	БУЗ ВО «Панинская	1,0	0,5/1,0	74

					РБ»			
21	с. Петропавловка	16826	ПОК	-	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	0,9	0,5/0,5	253
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
22	г. Поворино	31432	ПОК	-	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	1,0	0,5/1,0	249
23	пгт Подгоренский	23802	ПОК	-	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1,2	0,5/1,0	256
24	р.п. Рамонь	36008	ПОК	-	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,0	1,0/1,0	37
25	с. Репьевка	15368	ПОК	-	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,8	0/0,5	114
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
26	г. Россошь	91906	ПОК	-	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1,0	1,5/1,5	223
27	г. Семилуки	67065	ПОК	-	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гон-	1,5	1,5/2	19

					чарова»			
28	р.п. Таловая	37045	ПОК	-	БУЗ ВО «Таловская РБ»	1,2	1,0/1,0	158
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
29	р.п. Хохольский	29600	ПОК	-	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1,6	1,0/1,0	44
30	г. Эртиль	22029	ПОК	-	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	1,0	1,0/1,0	134
31	г. Воронеж	123480	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	0,25	0,5/1,75	5
32	г. Воронеж	127932	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГП № 3»	0,5	1,25/1,25	15
33	г. Воронеж	187077	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	0,6	2,0/2,0	17
34	г. Воронеж	175546	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	1,0	2,0/2,0	12
35	г. Воронеж	113434	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГП № 10»	0,3	2,0/3,0	8

36	г. Воронеж	63061	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГП № 18»	0,75	0,75/2,0	17
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
37	г. Воронеж	40266	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	0,7	0,5/1,0	12
38	г. Воронеж	81929	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	0,6	1,5/2,0	7
39	г. Воронеж	74611	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	0,6	0/2,0	8
40	г. Воронеж	19929	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	0,5	0,5/0,5	10
41	г. Воронеж	11556	ПОК	-	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	0,2	1,0/1,0	5
42	г. Воронеж	77756	ПОК	-	НУЗ ДКБ на ст. Воронеж-1 ОАО РЖД	1,0	1,0/1,0	13

Штатная численность врачей-онкологов в медицинских организациях области по состоянию на 31.12.2020 указана в таблице 28.

Таблица 28

Показатели штатной численности врачей-онкологов по состоянию на 31.12.2020

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штатная численность	Занято	Физические лица	Врачи - внешние/внутренние совместители
	г. Воронеж				
1	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	1,75	0,5	0	0,5
2	БУЗ ВО «ВГП № 3»	1,25	1,25	1	0,25
3	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	2,0	2,0	2	0
4	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	2,0	2,0	2	0
5	БУЗ ВО «ВГП № 10»	3,0	2,0	1	1
6	БУЗ ВО «ВГП № 18»	2,0	0,75	0	0,75
7	АУЗ ВО «ВКДП»	0	0	0	0
8	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	0,25	0	0	0
9	БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В. Федяевского»	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штатная численность	Занято	Физические лица	Врачи - внешние/внутренние совместители
10	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	0,5	0,5	0	0,5
11	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	0,5	0,5	0	0,5
12	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	1,0	0,5	0	0,5
13	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	0,5	0,5	0	0,5
14	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	0,25	0,25	0	0,25
15	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	2,0	1,5	1	0,5
16	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	2,0	0	0	0
17	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	0,5	0,5	0	0,5
18	БУЗ ВО «ВЦОЗСиР»	1,0	1,0	1	0
	Муниципальные районы и городские округа				
19	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,0	0,5	0	0,5
20	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1,25	1,25	1	0,25
21	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,0	1,0	1	0
22	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3,5	2,25	2	0,25
23	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1,0	0,5	0	0,5
24	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1,0	1,0	1	0
25	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,0	1,0	1	0
26	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	0,5	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штатная численность	Занято	Физические лица	Врачи - внешние/внутренние совместители
27	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	0,5	0,5	0	0,5
28	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1,0	1,0	1	0
29	БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,5	0,5	0	0,5
30	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1,0	1,0	1	0
31	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,0	1,0	1	0
32	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	3,75	3,75	3	0,75
33	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	0,5	0,5	0	0,5
34	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1,5	1,5	1	0,5
35	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,0	1,0	1	0
36	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,5	0,5	1	0
37	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1,0	1,0	1	0
38	БУЗ ВО «Павловская РБ»	1,0	0	0	0
39	БУЗ ВО «Панинская РБ»	1,0	0,5	0	0,5
40	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	0,5	0,5	0	0,5
41	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	1,0	0,5	0	0,5
42	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1,0	0,5	0	0,5
43	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,0	1,0	1	0
44	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,5	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штатная численность	Занято	Физические лица	Врачи - внешние/внутренние совместители
45	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1,5	1,5	1	0,5
46	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	2,0	1,5	1	0,5
47	БУЗ ВО «Таловская РБ»	1,0	1,0	1	0
48	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1,0	1,0	1	0
49	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1,0	1,0	1	0
50	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	1,0	1,0	1	0
	Областные медицинские организации				
51	БУЗ ВО ВОКБ № 1	1,0	1,0	1	0
52	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	1,0	1,0	1	0
53	БУЗ ВО «ВОДКБ № 2»	6,25	6,25	4	2,25
54	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	0	0	0	0
55	БУЗ ВО «ВОКОД»	120,5	113,0	107	2,75
56	КУЗ ВО «ВОКПТД им Н.С. Похвисневой»	0,5	0	0	0
57	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	3,0	3,0	1	2,0

В медицинских организациях области в 2020 г. из «тяжелого» диагностического оборудования имеется 36 компьютерных томографов (РКТ), из них 4 в ведомственных учреждениях, 3 в частных медицинских учреждениях, в медицинских организациях подведомственных ДЗ ВО, – 28 в рабочем состоянии, 1 готовится к демонтажу; 10 магнитно-резонансных томографов (МРТ), из них 2 в ведомственных учреждениях, в медицинских организациях, подведомственных ДЗ ВО, – 8 в рабочем состоянии; 8 ангиографических стационарных комплексов, из них 7 в рабочем состоянии, 1 готовится к демонтажу.

В 2020 году закуплено и введено в эксплуатацию 7 аппаратов РКТ: БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «ВГКБСМП №1», БУЗ ВО «ВГКБСМП №8», БУЗ ВО «ВГКБСМП №10», БУЗ ВО ВОКБ №1, БУЗ ВО «ВОКЦПиБС».

Списано 4 аппарата РКТ: БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», АУЗ ВО «ВОКСП», БУЗ ВО «ВОКБ №1».

Нагрузка на 1 аппарат за 12 месяцев 2020 г. в условиях органичительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID-19 составила:

- РКТ – на 25 работающих аппаратах фактическое использование составило 144078 исследований – 127 % от расчетной нагрузки в среднем по области (2017 г. – на 19 аппаратах РКТ выполнено 135042 исследований, 132 % от расчетной нагрузки);

- МРТ – на 9 работающих аппаратах в медицинских организациях, подведомственных ДЗ ВО, фактическое использование составило 40546 исследований, 103 % от расчетной нагрузки в целом по области (2017 г. - 43810 исследований – 127% от расчетной нагрузки);

- ангиографический комплекс – на 1 работающем аппарате на базе онкологического диспансера в 2020 г. выполнено 2112 исследований (2017 г. - 3212 исследований).

В течение 2020 г. диагностическая база медицинских организаций первичного звена в области, занимающихся реализацией скрининговых программ, обследованием пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, обновлена за счет средств регионального бюджета.

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, приведена в таблицах 29-34.

Таблица 29

Диагностическая база медицинских организаций (аппараты РКТ) в 2020 г.

Наименование диагностического оборудования	**Наименование медицинской организации**	**Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование**	**Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)**	**Количество исследований в смену**	**Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Томограф рентгеновский компьютерный «Аквилион»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	23	3
Томограф рентгеновский компьютерный Ingenuity CT	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	15	2
Аппарат рентгеновский компьютерный томограф Somatom Definition AS (40 срезов)	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	Круглосуточно
Томограф компьютерный Ingenity CT с принадлежностями	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	11	Круглосуточно
Томограф компьютерный Aquilion 16 с принадлежностями	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	0*	0*

1	2	3	4	5	6
Томограф рентгеновский компьютерный Aguilion TSX-105	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	3	Круглосуточно
Томограф компьютерный Revglution EVO с принадлежностями	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Aguilion 16	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	8	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	10	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Revolution Evo	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	Круглосуточно
Компьютерный томографOptima 660	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	29	Круглосуточно
Компьютерный томограф Revolution EVO	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	18	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии «BRIGHTSPEED»	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	10	Круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Томограф рентгеновский компьютерный 64-срезовый серии GO NOW	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	19	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный BrightSpeed	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	9	1
Томограф рентгеновский компьютерный Philips Brilliance 64	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	10	Круглосуточно
Мультиспиральный компьютерный томограф Philips ingenuity 64	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	8	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	7	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	13	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	5	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	12	2
Томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 6	БУЗ ВО ОДКБ № 2	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	5	2

1	2	3	4	5	6
Томограф рентгеновский компьютерный Revolution evo64	БУЗ ВО ОДКБ № 2	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	31	2
Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (2013 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение (период простоя 79 рабочих дней – ремонт)	Амбулаторное/стационарное	21	2
Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями Aquilion	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение (период простоя 43 рабочих дней – ремонт)	Амбулаторное/стационарное	23	2
Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	14	2
Система компьютерной томографии Incisive CT Plus Cardio	БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	8	2
Томограф компьютерный Ingenuity Philips, США	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	9	2

*В силу неблагоприятной эпидемиологической ситуации по COVID-19.

Таблица 30

Диагностическая база медицинских организаций (аппараты МРТ) в 2020 г.

Наименование диагностического оборудования	**Наименование медицинской организации**	**Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование**	**Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)**	**Количество исследований в смену**	**Количество рабочих смен (1,2,3, круглосут.)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Томограф мангитно-резонансный «INTERA 1.5T»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	11	2
Томограф мангитно-резонансный OPTIMA MR450W	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	11	2

Тамограф магнитно- резонансный MagFINDER с принадлежностями	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	1,5
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Магнитно-резонансный томограф Signa Voyager 1,5 Т	БУЗ ВО «ВОКБ№1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	Кругло суточно
Томограф магнитно - резонансный Intera 1,5 Т	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	7	3
Томограф магнитно резонансный Aperto	БУЗ ВО ОДКБ №2	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	5	2
Томограф магнитно-резонансный Ingenia, вариант исполнения Ingenia 1.5T	БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологиче ский диспансер»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	30	3

Таблица 31

Диагностическая база медицинских организации (флюорографы) в 2020 г.

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Наименование подразделения	Условия функцианирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгеновский флюорографический12ф7-к	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Поликлиника (флюорографический кабинет).	Пленочный стационарный	34	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Поликлиника (флюорографический кабинет).	Цифровой стационарный	31	2
Флюорограф с цифровой обработкой изображения ФЦОИ-7	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Архангельская участковая больница	Цифровой стационарный	11	0,5
Аппарат малодозовый цифровой с усилителем рентгеновского изображения для рентгенографии и флюорографии АМЦР-1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Садовская участковая больница	Цифровой стационарный	2	1

1	2	3	4	5	6
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Садовская участковая больница	Цифровой стационарный	7	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Бобровская районная больница»	Поликлиника	Цифровой стационарный	88	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «ПроСкан-2000»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	13	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирую щий ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	34	1
Флюорограф	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	1	1

1	2	3	4	5	6
Цифровой флюорограф «Рентекс»	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	63	1
Аппарат рентгеновский цифровой для производства снимков АргЦ-Рп(проГраф)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	22	1
КФП-Ц-РП «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Корпус №4	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	8	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной ФМЦС-«ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	50	2
Флюорограф малодозовый стационарный ФЦС Рентех	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	19	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий	20	1
12Ф9	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный	0*	0*

1	2	3	4	5	6
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан 2000»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	12	2
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан 2000»	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	39	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	36	1,5
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ФЦС «РЕНТЕХ»	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	35	2
Аппарат малодозовый флюорографический цифровой ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	34	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	18	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	5	1
Флюорографический передвижной КРФ-1	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	5	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический Про-Скан-7000	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	2	2
12Ф7К	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный	0*	2
ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	32	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «Проскан 7000»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	1	2
Флюорограф малодозовый цифровой с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМ БАРС	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	12	1
Кабинет подвижной профилактического медицинского обследования населения «на базе прицепа специального» флюрокабинет INVAPIANT	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	30	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентген цифровой Програф 2000	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	9	1
Аппарат рентген цифровой АМЦР 1	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	1
Кабинет подвижной профилактического медицинского обследования населения «на базе прицепа специального» флюрокабинет КФЦ-Ц-Р по ТУ	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	6	1
12Ф9	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный	1	1
12Ф7	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Врачебная амбулатория	Пленочный стационарный	3	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «Проскан 7000»	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	27	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат малодозовый флюорографический «ПроСкан-7000» ФМЦС, зав. № 06-30504	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	2
Аппарат малодозовый флюорографический «ПроСкан-7000» ФМЦС, зав. № 16-30420	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	2
КРФ-11	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгенологическое отделение	Пленочный на базе а/м ЗИЛ 130	34	2
Флюорограф цифровой малодозовый «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	34	1,5
Флюорограф цифровой малодозовый «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Е-Коленкоская участковая больница, поликлиника	Цифровой стационарный	20	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «Рентех»	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	0*	1
Флюорооограф 12ф7К	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный (резервный)	0*	0*

1	2	3	4	5	6
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	84	1
Флюорограф 12 Ф9	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Поликлиника	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	9	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	3	2
Кабинет флюорграфический передвижной с цифровым флюорографо КФППР_Ц_РП	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	0*	0*
Кабинет флюорграфический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц-РП. Зав.номер 20-22303	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий ФМцс- «ПроСкан-7000», на базе шасси автомобиля «КАМАЗ».	34	2
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	82	1

1	2	3	4	5	6
ФЦС «РЕНТЕХ»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	34	1
Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01 «Электрон»	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	40	1
Флюорограф цифровой ФЦС-Pentex	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Корпус №2	Цифровой стационарный	15	1
ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	0*	0*
Флюорограф пленочный мобильный	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Поликлиника	Пленочный мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	2	1
ФЦС «ПроСкан - 2000»	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Поликлиника	Флюороограф малодозовый циифровой сканирующий	34	1

1	2	3	4	5	6
Флюрограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	98	1
Флюрограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	23	1,5
Кабинет подвижной на базе прицепа шасси «КАМАЗ»	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Гараж	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	42	1
Аппарат рентгенографический цифровой «Програф» РДА-01	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгенологическое отделение (стационар)	Цифровой стационарный	2	1
Аппарат флюорографический	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Участковая больница с. Н-Калитва	Пленочный стационарный	2	1
Аппарат флюорографический 12 Ф9-РП	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный	17	2
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц-РП	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	16	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгенофлюорографический ФМЦС « ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Поликлиника	Цифровой стационарный	49	1,5
Аппарат рентгенофлюорографический ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Поликлиника	Цифровой стационарный на шасси автомобиля	34	1
Флюорограф малодозовый, цифровой, флюорографический, ФЦ-01-электрон	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Здание дневного стационара и флюорографический кабинет поликлиники	Цифровой стационарный	49	1,5
Флюорограф пленочный Ф-9	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Здание дневного стационара и флюорографический кабинет поликлиники	Пленочный стационарный	0*	0*
ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой флюограф	34	1
Флюорограф цифровой малодозовый, стационарный ФЦС - «Рентех»	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	31	1
Аппарат рентгенографический АРтЦ-РП 07-15403 Програф	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	24	1,5

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгеновский флюорографический стационарный с камерой	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Пленочный стационарный	0*	0*
Флюорографический малодозвый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий	33	1,5
Флюорографический малодозвый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной «ПроСкан-2000»	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий на шасси автомобиля	0*	1
Сиреомета 5	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Пленочный стационарный	33	1

1	2	3	4	5	6
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом (с аппаратом-приставкой для цифровой флюорографии АПЦФ-01-«АМИКО»)	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Корпус № 1	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	7	1,5
Аппарат флюорографический 12 Ф 9	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Корпус № 2	Пленочный стационарный	8	1
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Корпус № 1	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	12	1,5

1	2	3	4	5	6
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Корпус № 1	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	23	1,5
Аппарат флюорографический цифровой «Ренокс»	КУЗ ВО «БПТД»	Диспансерное отделение № 1	Цифровой стационарный	79	1
Аппарат флюорографический пленочный с камерой 12Ф9	КУЗ ВО «БПТД»	Диспансерное отделение № 1	Пленочный мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	1	1
Кабинет флюорографический подвижной КФП-КАМАЗ-Э-РП	КУЗ ВО «БПТД»	Диспансерное отделение № 2	Цифровой мобильный на шасси автомобиля «КАМАЗ»	0*	0*
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц 12-Ф-7	КУЗ ВО «БТД»	Диспансерное отделение № 1 г. Бутурлиновка	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	0*	1

1	2	3	4	5	6
Флюорограф 12-Ф-9	КУЗ ВО «БТД»	Диспансерное отделение № 2 г. Бутурлиновка	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	4	1
Флюорограф 12-Ф-7	КУЗ ВО «БТД»	Диспансерное отделение № 2 г. Бутурлиновка	Пленочный стационарный	10	1
Аппарат рентгеновский для исследования грудной клетки ФЦ-«ОКО»	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Корпус № 1	Цифровой стационарный	34	1
Аппарат рентгеновский для исследования грудной клетки ФЦ-«ОКО»	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Корпус № 2	Цифровой стационарный	34	1
Флюорографический малодозовый аппарат «Электрон ФЦ - 01»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус № 2	Цифровой стационарный	20	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус № 3	Цифровой стационарный	31	2

1	2	3	4	5	6
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом сканирующего типа ФМЦС «ПроСкан» на базе шасси HYUNDAI	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус № 4	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	0*	0*
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «ПроСкан»	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Поликлиника	Цифровой стационарный	48	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ФУС-рентех	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Поликлиника № 11	Цифровой стационарный	42	2
«Проскан-2000» АПЦФ «АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Отделение лучевой диагностики (детская поликлиника)	Цифровой стационарный	39	2
«ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Отделение лучевой диагностики (главный корпус)	Цифровой стационарный	58	2
Флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ РЕНЕКС ФЛЮОР	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника № 7	Цифровой стационарный	91	1
Аппарат рентгеновский цифровой для производства снимков АРгЦ-РП	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника № 7	Цифровой стационарный	67	1

1	2	3	4	5	6
Флюорограф цифровой малодозовый с рентгенозащитной кабиной «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника № 7	Цифровой стационарный	36	1
Флюорограф цифровой малодозовый с рентгенозащитной кабиной «Проскан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника № 21	Цифровой стационарный	34	1
Флюорограф 12Ф-7К	БУЗ ВО «ВГКП» № 7	Поликлиника № 21	Пленочный стационарный	0*	0*
Флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ РЕНЕКС ФЛЮОР	БУЗ ВО «ВГКП» № 7	Поликлиника № 7, корпус № 6 (Шилово)	Цифровой стационарный	29	1
Аппарат рентгеновский флюорографический стационарный 12Ф7	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Поликлиника № 8 (корпус № 10)	Пленочный стационарный	57	2
Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01- «Электрон»	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Корпус № 2 ренгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	2
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Корпус № 10 ренгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	2

1	2	3	4	5	6
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника № 18	Цифровой стационарный	0*	0*
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника № 18	Цифровой стационарный	15	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс -ПРОСКАН-7000	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника № 19 флюорографический кабинет	Цифровой стационарный	0*	0*
Флюорограф МЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Поликлиника № 5	Цифровой стационарный	23	2
Аппарат-приставка д/цифровой флюорографии АПЦФ-01 «Амико»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Цифровой стационарный	11	1
ФЦС Рентех №1	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника № 9	Цифровой стационарный	67	1

1	2	3	4	5	6
Флюорограф малодозиметрический цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс-«ПроСкан» в использовании «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника № 12	Цифровой стационарный	38	1
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГБ № 14»	Поликлиника	Цифровой стационарный	13	1
Аппарат флюорографический цифровой стационарный «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Поликлиника № 14	Цифровой стационарный	38	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Поликлиника	Цифровой стационарный	27	2
ФМЦС «ПроСкан»	АУЗ ВО «ВКДП»	Поликлиника	Цифровой стационарный	23	2
Флюорограф 12-Ф-7	АУЗ ВО «ВКДП»	Поликлиника	Пленочный стационарный	0*	0*

*В силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки по COVID-19

Таблица 32

Диагностическая база медицинских организаций области

(рентгеновские аппараты) в 2020 г.

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Наименование подразделения	Условия функцианирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
1	2	3	4	5	6
Proteuz XR|i	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	11	2
РУМ -20	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
РУМ -20	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	16	2
Philips	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	22	Круглосуточно
модель REX-650	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	6	1
РТС 612	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	7	1
DIG 360	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	4	1

1	2	3	4	5	6
DIG 360	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	2	1
АРМАН	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	0*	1
DIG 360	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	2	1
Jolly 30 plus	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
Ares RC	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	15	2
АРХМ-РЕНЕКС	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	7	2
meX+60	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
meX+61	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
meX+62	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
meX+63	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1

1	2	3	4	5	6
meX+64	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
GE OEC Fluorostar	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	1	1
АРХП-Амико	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	4	1
Медикс Р-Амико № А11041	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное	12	2
Телемедикс-Р-Амико №А11009Т	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное	2	1
Mobildrive № 379	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	3	1
Mobildrive № 377	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	3	1
Mobildrive № JPR10/277	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	3	1
РУМ 20М	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Лечебно-диагностическое отделение	Стационарное	7	1
Matrix	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Лечебно-диагностическое отделение	Стационарное / передвижное	9	2

1	2	3	4	5	6
«АРХМ РЕНЕКС»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное	1	1
AXIOM ICONOS Siemens	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное	3	1
X-Genius	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентген-диагностическое отделение	Стационарное	1	1
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	2	Круглосуточно
Mobildrive	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	1	1
Mobildrive	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	1	1
Matrix 15 B	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	1	1
РУМ-20	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	1	1
12-П-6	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	0*	1
«DRGEM»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Отдел лучевой диагностики	Стационарное	0*	1
«PHILIPS DIAGNOST – 56»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	12	2

1	2	3	4	5	6
«PHILIPS DUO DIAGNOST»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	25	2
КРД «Millenium»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	19	2
«Электрон» № 07115	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Рентгеновский комплекс КРТ	Стационарное	12	2
«Электрон» № 07112	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Рентгеновский комплекс КРТ	Стационарное	0*	1
SY-31-100P	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Портативный рентгеновский аппарат	Стационарное	0*	1
Mobildrive	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Передвижной рентгеновский аппарат	Передвижное	1	1
РУМ 20	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Рентгеновский аппарат	Стационарное	0*	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный	Стационарное	11	2
« Арман (АРДП-10л)»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой дигностики	Стационарное	1	1
« ДМ-100 Р»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой дигностики	Стационарное / передвижное	1	1
Proteus -рентгеновский аппарат	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой дигностики	Стационарное	7	Круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Аполло-рентгеновский аппарат	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой дигностики	Стационарное	8	2
С-дуга	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой дигностики	Стационарное / передвижное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический ARES MB (акушерское отделение)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	10	1

1	2	3	4	5	6
Цифровая рентгеновская система CLINODIGIT на базе телеуправляемого стола с возможностью томографии	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	7	Круглосуточно
Мобильный операционный рентгеновский аппарат CARMEX	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	1	1
Аппарат рентгеновский переносной POSKOM	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное / передвижное	0*	1
Комплекс рентгеновский диагностический НА 3 рабочих места «RENEX»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	6	1
Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО 2»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Диагностическое	Стационарное	1	1
«Арман»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Переносной рентген-аппарат	Передвижное	0*	1
«Арман № 10-Л6-01»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Переносной рентген-аппарат	Передвижное	2	1

1	2	3	4	5	6
«Медикс-R-АМИКО»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Рентгенодиагностическая система	Стационарное	8	Круглосуточно
«Арман»	БУЗ ВО «ВГБ 14»	Поликлиника	Амбулаторное	1	1
РДК 50/5 «Сириус»	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	18	2
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	21	2
«Proteus XR/i»	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	32	2
КРД- «Протон»	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Стационар (рентгенологический кабинет)	Амбулаторное	5	1
Кпд-см50/125-1СпектрАп	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное	12	1
РДК 50/6	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное	13	2
Listen PROGEN Krex-525 RF	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0*	1
МОБИЛДРАЙВ	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	1	1
«Сириус 50/5»	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	17	1
Amiko	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0*	1

1	2	3	4	5	6
Райенс	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0*	1
Райенс	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0*	1
Liston	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	11	1
Медикал РЦ-Амико	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Детская поликлиника БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Амбулаторное	12	1
«Омникс 500»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	БУЗ ВО «ВГКП № 1» (корпус 3)	Амбулаторное	13	1
«Proteus XR/I»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	БУЗ ВО «ВГКП № 1» (корпус 2)	Амбулаторное	11	2
РУМ - 10	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	12	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	16	Круглосуточно
РУМ-20	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	13	1
КРД-СМ 50-125-1 СпектрАп	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Рентгенологическое отделение детской поликлиники № 9 БУЗ ВО ВГКБ № 5	Амбулаторное	8	1

1	2	3	4	5	6
Duodiagnost фирмы Philips	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	ВГКП № 7, корпус № 1 отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	10	2
Precision RXi компании General Electric Medical Systems	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	ВГКП № 7, корпус № 1 (отделение лучевой диагностики)	Амбулаторное	2	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	ВГКП № 7, корпус № 1 (отделение лучевой диагностики)	Амбулаторное	13	2
АРгЦ-РП Програф	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	ВГКП № 7, корпус № 1 (отделение лучевой диагностики)	Амбулаторное	34	2
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Детская поликлиника № 10 БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Амбулаторное	0*	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Детская поликлиника № 10 БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Амбулаторное	8	1
PROTEUS XR	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Детская поликлиника № 4 БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Амбулаторное	8	1
«Медикс-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	ВГКП № 7 (корпус № 6)	Амбулаторное	15	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	10	2

1	2	3	4	5	6
КРД-СМ 50/125-1 «Спектрап»	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	17	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Поликлиника № 8 БУЗ ВО «ВГП № 10» (Отделение лучевой диагностики)	Амбулаторное	13	2
РУМ 20	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	12	2
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	5	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Главный корпус (рентгеновский кабинет)	Амбулаторное	24	2
«Proteus XR»	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника № 19 БУЗ ВО «ВГП № 18» (рентгеновский кабинет)	Амбулаторное	17	2
«Proteus XR» («SEDECAL, S.A.)	БУЗ ВО «ВГП № 22»	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное	11	1
Proteus XR/I (Китай. Испания)	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Отделение инструментально-диагностических методов исследования	Амбулаторное	18	2
Proteus XR\1 (Китай. Испания)	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Детская поликлиника №1 БУЗ ВО «ВГП № 3»	Амбулаторное	15	1

1	2	3	4	5	6
Proteus XP/i	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Отделение инструментально-диагностических методов исследования	Амбулаторное	12	2
Пульмоскан-760	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Детская поликлиника № 8 БУЗ ВО «ВГП № 3»	Амбулаторное	19	1
Proteus XR Proteus XR	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Лучевая диагностика	Стационарное	8	Круглосуточно
АПГ «Максима»	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Лучевая диагностика	Стационарное / передвижное	1	1
Арман 10Л6-01	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Лучевая диагностика	Стационарное / передвижное	1	1
«Proteus XR/i»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	4	Круглосуточно
«АПР-2»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	1	1
«РДК-ВСМ»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	11	1
Clinomat	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	12	1
АРА110/160-01	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	2	1

1	2	3	4	5	6
РУМ-20П	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0	1
АРЦ - «ОКО»	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	7	1
КРД-СМ-50/125-1 «СпектрАп»	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	0*	1
Philips Bucky Diagnost	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	8	1
Optima XR	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	5	1
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	15	Круглосуточно
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	7	1
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	0*	1
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	0*	1

1	2	3	4	5	6
Philips DuoDiagnost	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	15	2
Арман 1016-01	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	8	1
Арман10Л6 - 01	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	11	1
Арман10Л6 - 01	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
Shimadzu	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	0*	1
КРТ Электрон ОКО	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	19	1
КРТ Электрон ОКО	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	8	2
РУМ-20 М	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	13	2
ARES MB6	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	12	1

1	2	3	4	5	6
ARES MB6	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	13	1
ARES MB6	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	0*	1
ARES MB6	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	11	2
Diffinium AMX 700	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	6	1
Diffinium AMX 700	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
КРТ Электрон Око	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	18	Круглосуточно
Электрон палатный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
С-дуга Ренекс	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	5	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Рентгенологический кабинет поликлиники № 1	Стационарное	0*	1

1	2	3	4	5	6
«МобиРен-5-МТ»	БУЗ ВО «ВОКИБ»	Кабинет лучевой диагностика	Стационарное	1	1
«МобиРен-5-МТ»234030000223	БУЗ ВО «ВОКОБ»	Рентгенологоческий кабинет	Стационарное	8	1
КРДМ «Sonialvision versa» 100/100R (2013г)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное / стационарное	28	2
Комплекс рентгенодиагностический медицинский SONIALVISIONG4 с принадлежностями (2019г)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/ Стационарное	29	2
Аппарат рентгеновский передвижной «MobileArt» с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное / стационарное	1	2
meX+100 (комплект с мобильной стойкой, проводным детектором Reyence и рабочей станцией)	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	1	1
meX+100	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	1	1

1	2	3	4	5	6
meX+100	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	1	1
meX+100 (комплект с мобильной стойкой, проводным детектором Reyence и рабочей станцией)	БУЗ ВО «ВОКЦиБС»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	1	1
MATRIX 6B	БУЗ ВО «ВОКЦИБС»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	1	1
10л 6-01 10л 6-01	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Хирургическое отделение	Стационарное / передвижное	1	1
Kodak 2200	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Рентген кабинет	Стационарное / передвижное	3	1
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Рентген кабинет	Стационарное	2	Круглосуточно
«Proteus XR/I»	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	Амбулаторное	10	2
Proteus XR/I	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	9	1
Медикс R Амико	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	2	1

1	2	3	4	5	6
X mind	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	3	1
Mex+100	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
10Л6-01	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	0*	1
РДК-ВСМ	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	14	2
Proteus XR	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгенологическое отделение, рентгенологический кабинет поликлиники	Стационарное	11	2
X-Genius	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгенологическое отделение стоматологической поликлиники	Стационарное	8	Круглосуточно
ProteusXP	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	14	1
10Л6-01	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	0*	1

1	2	3	4	5	6
5Д-2	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	3	1
Медикс-Р-АМИКО	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	9	1
Proteus XP	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	13	2
Настенный Genus DO	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	8	1
Дентальный «BIO Dent»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	1	1
РУМ-20	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	1	1
«Ренекс»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	3	1
КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП»	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Поликлиника	Стационарное	13	1

1	2	3	4	5	6
Рентгеновский аппарат радиовизиографический Snapshot с датчиком №1 или с датчиком №2 с принадлежностями.	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	7	1
Комплекс рентгеновский диагностический с телеуправляемым столом-штативом и с моторизированным подъемом деки «Аполло»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгновское отделение	Стационарное	8	2
Система рентгенографическая Proteus XR|i	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	9	Круглосуточно
Комплекс рентгенодиагностический стационарный РДС/4-» Абрис»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	26	2
Рентгеновский передвижной аппарат Easymobil с высокочастотным генератором	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	5	1

1	2	3	4	5	6
БМИ Аппарат рентгенографический передвижной Jolly Plus-30	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	2	1
Аппараты рентгенографические диагностические переносные 10л 6-01 и 10л6-011	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
Комплекс рентгендиагностический КРД с принадлежностями INDIAGRAF	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
Комплекс рентгендиагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ9442-005-34597883-99	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	4	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	0*	1
«Арман» 18Л3	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1

1	2	3	4	5	6
МЕДИКС	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	12	2
Proteus XR	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	22	2
«Максима»	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	4	1
РДК ВСМ	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	9	Круглосуточно
OEC Fluorostar	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	3	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Елань-Коленовская участковая больница (поликлиника)	Стационарное	5	1
КРТ-ОКО № GP0001151	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Хирургическое отделение	Стационарное	13	1
МобиРен-4-МТ	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Рентгенологический кабинет поликлиники	Стационарное / передвижное	2	1
CARMEX 9F CARMEX 9F	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Рентгенологический кабинет поликлиники	Стационарное / передвижное	1	1
СД- РА -PHILIPS	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Рентгенологический кабинет поликлиники	Стационарное	11	2
КРД-ОКО	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	10	2

1	2	3	4	5	6
АПР-Максима	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
АПР-Максима	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
Euroampli Alien	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
Модели «10Л6-01»	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
Мобилдрайв с высокочастотным генератором	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
АРЦ-01»ОКО № 08042»	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	20	Круглосуточно
С-дуга РТС-612	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	1	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	11	2

1	2	3	4	5	6
Polyscop S2|T	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	0*	1
Philips Digital Diagnost	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	10	2
meX+60	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное / передвижное	0*	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	7	Круглосуточно
Mobildrave	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	0*	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	8	2
Proteus-XR	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	7	Круглосуточно
9 Л5	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	0*	1
10Л-01	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	0*	1
Медикс-р-амико по ТУ 9442-00	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	2	1
meX+100	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационар	Стационарное / передвижное	5	1

1	2	3	4	5	6
meX+60	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационар	Стационарное / передвижное	5	1
«Рентген-30»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Коротоякская участковая больница	Стационарное	9	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	12	Круглосуточно
АПР «Максим»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное / передвижное	2	1
OEC Fluorostar	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарное	2	1
«Протеус» на 2 рабочих места РЕ №10125	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	11	1
«Арман» №41	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	1	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	8	2
«Мобирен-4МТ»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Рентгеновский кабинет	Передвижное	1	1
10-Л-6-01	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Передвижное	1	1

1	2	3	4	5	6
10 Л 6-01	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Передвижное	3	1
Proteus	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	1	1
КРТ «Электрон»	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	13	2
РДК 50 6 3111311	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	0*	1
МЕДИКС - Р -АМИКО	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	10	2
КРТ «Электрон»	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	13	2
КРД-СМ 50/125-1 «Спектрап»	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	3	1
«Арман-6» 10-Л6-01	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	1	1

1	2	3	4	5	6
«Максима»	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	1	1
Proteus xr	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	20	2
МЕДИКС-Р-АМИКО	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	10	1
КРД Протон	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	10	1
С-дуга АРХМ-РЕНЕКС	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
КРД СМ Спектрап	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	17	2
10л6-01	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	2	1
ПРОГРАФ	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	2	1
КРД-4АБРИС	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	4	1
РУМ-20	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	2	1
МобиРен МТ	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
meX+60	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1

1	2	3	4	5	6
РУМ-20	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное	13	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ 9442-005-3497883-99 исполнение 2	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное	3	1
Телемедикс - Р – АМИКО	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное	11	Круглосуточно
«Прима-9 Л 5»	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ 9442-005-3497883-99 исполнение 2	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное	12	2
АПР-»Максима»	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
12Л7-УР	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
2-РП-5	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1

1	2	3	4	5	6
РУМ 10	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
Proteus XR/i	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	18	2
R амико	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Стационарное	10	1
КРД-ОКО	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	8	1
АПР-»Максима»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Стационар районной больницы	Стационарное / передвижное	0*	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	12	2
PROTEUS XR №10152	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное	7	Круглосуточно
АПР « Максима»	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Рентгеновский кабинет	Стационарное / передвижное	1	1
Pcoteus XR NGE 10131	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	13	2
Listem REX-RF 525/550/650	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	4	1

1	2	3	4	5	6
АРТЦ-РП07-15403 Про-Граф АРтЦ-РП	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационарное	18	2
«Медикс-РЦ-Амико»	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное	10	Круглосуточно
РУМ20М-СГ312-2П2	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное	14	Круглосуточно
РТС-612Т («С-дуга»)	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
На базе детектора Rayence 1417WCC и рентгеновской трубки mex+100	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	0*	1
10Л6-01 «Арман»	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
РУМ20М-СГ312-2П2	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
10Л6-01 «Арман»	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского»	Рентгеновское отделение	Стационарное / передвижное	1	1
«Ренекс-РЦ»	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой на 2 рабочих места	Стационарное	12	1

1	2	3	4	5	6
КРД-ОКО	КУЗ ВО «Павловский туб-диспансер»	КУЗ ВО «Павловский туб-диспансер	Стационарное	4	1
«Медикс-Р-Амико»	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Рентгеновское отделение	Стационарное	7	2
Комплекс рентгеновский диагностический «Электрон»	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Рентгеновское отделение	Стационарное	9	1
Комплекс рентгено-диагностический со столом-штативом поворотным КРДЦ-Т20/Т2000 «Ренекс»	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Рентгеновское отделение	Стационарное	7	1
MEDICOR	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Рентгеновское отделение	Стационарное	1	1
РУМ-20	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Стационар	Стационарное	8	2

*В силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки по COVID-19.

Таблица 33

Диагностическая база медицинских организаций (маммографы) в 2020 г.

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Наименование подразделения	Условия функцианирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
1	2	3	4	5	6
«SENOGRAPHE CRYSTAL»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Лучевая диагностика	Амбулаторное	16	2
МП-01 – «ТМО»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Лучевая диагностика	Амбулаторное	10	2
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника№12	Амбулаторное	27	2
МАММО-R	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	10	1
«ОМИКРОН»	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	7	2
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	9	2
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	БУЗ ВО ВГКП №1 корпус 2	Амбулаторное	6	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Амбулаторное	11	1

Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Поликлиника №3	Амбулаторное	11	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Отделение инструментально-диагностических методов исследования	Амбулаторное	8	1
GIOTTO IMAGE	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Отделение инструментально-диагностических методов исследования	Амбулаторное	9	1
МД-РА	БУЗ ВО «ВГКП № 10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	5	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «ВГКП № 18»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	0**	0**
MAMMO-R DR, (MEDRAY LTD)	БУЗ ВО «ВГКП № 18»	Рентгеновский кабинет.	Амбулаторное	6	1
GIOTTO IMAGE 3 DL	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	6	1
ОМИКРОН Плюс	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгеновское отделе-	Стационарное	11	2

		ние			
Система цифровая для маммографии MicroDoseSI, модель L50 с принадлежностями (2019г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/ Стационарное	4	2
Mammograf	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентгендиагностическое отделение	Стационарное	0*	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	7	1
Пленочный маммограф «Маммо -МТ»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	14	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	9	1
Кабинет маммографический подвижной	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	3	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	6	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Отделени лучевой диагностики	Амбулаторное	0*	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	4	1

Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	1	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Грибаноская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	3	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	5	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	3	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	9	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	4	1
«Маммо-Р-Амико»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	12	2
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	4	1
ОМИКРОН	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	7	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Новохопер-	Рентгеновский каби-	Амбулаторное	3	1

	ская РБ»	нет			
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	7	1
ОМИКРОН по ТУ442-005-9526802		Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	0*	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	13	2
КМР-РП ТУ 9442-014-42254364		Рентгеновское отделение	Амбулаторное	11	2
«Маммо-4 НТ» ЛМТ №206	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	2	1
Мамограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный «Маммо-4-МТ»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	10	2
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	10	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	1	1

Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	4	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	2	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	14	1
МАММО-РПц		Рентгеновское отделение	Амбулаторное	0**	0**
ОМИКРОН			Амбулаторное	0**	0**
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	3	1
КМП»РП» по ТУ 9442-014-42254365-2001 на базе шасси КАМАЗ	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	2	1
ОМИКРОН по ТУ 9442-005-91526802-2015 с принадлежностями	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	1	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	8	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	3	1

Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	9	1
Маммо-4-«МТ»	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	2	1
«Мини-мед-МП-2»		Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	55	1

*В силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки по COVID-19.

**Оборудование готовилось к списанию.

Таблица 34

Функциональная нагрузка маммографов в 2018 – 2020 гг.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество маммографов	Год выпуска	Цифровой/ аналоговый	Количество выполненных маммогрфий		
					2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1	2006	Аналоговый	3147	3189	1769
2	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1(+1моб)	2006	Цифровой	3165	3693	3806
3	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1	2007	Аналоговый	760	1734	5882
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1	2006	Аналоговый	4155	9360	3497
5	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1	2006/ 2016	Аналоговый, цифровой	2796	4801	3745

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество маммографов	Год выпуска	Цифровой/ аналоговый	Количество выполненных маммогрфий		
					2018 г.	2019 г.	2020 г.
6	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1	2006	Аналоговый	6760	1861	920
7	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1	2007	Аналоговый	1487	1814	1104
8	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1	2006	Аналоговый	1226	1381	360
9	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1	2006	Аналоговый	2374	2122	698
10	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1(+1моб)	2007	Аналоговый	2937	3225	1314
11	БУЗ ВО «Каменская РБ»	1	2007	Аналоговый	4836	4776	672
12	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	2007	Аналоговый	1905	2224	1114
13	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1	2007	Аналоговый	1082	1279	1102
14	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2006	Аналоговый	6170	6278	5636
15	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	1	2006	Аналоговый	2319	2515	1039
16	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1	2019	Цифровой	6473	3479	2685
17	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1	2006	Аналоговый	1847	1777	653
18	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	2	2006, 2020	Аналоговый, цифровой	3972	4096	1718
19	БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	2006, 2020	Аналоговый, цифровой	13024	5088	3009
20	БУЗ ВО «Панинская РБ»	1	2006	Аналоговый	4316	2135	971
21	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	2006	Аналоговый	1525	1976	630
22	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	1	2006	Аналоговый	7996	1929	1969

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество маммографов	Год выпуска	Цифровой/ аналоговый	Количество выполненных маммогрфий		
					2018 г.	2019 г.	2020 г.
23	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1	2006	Аналоговый	1627	1801	761
24	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1	2006	Аналоговый	1785	1890	990
25	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	1	2006	Аналоговый	1250	1268	391
26	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	2 (+1 моб)	2006, 2020	Аналоговый, цифровой	8032	10492	3537
27	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	3 (1моб)	2007, 2020, 2020	Аналоговый, цифровой	2113	1872	1901
28	БУЗ ВО «Таловская РБ»	1	2006	Аналоговый	11408	3214	2005
29	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	2006	Аналоговый	1900	1501	801
30	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1	2006	Аналоговый	16316	4107	2300
31	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	1	2006	Аналоговый	10036	2307	720
32	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	1	2006	Аналоговый	3156	5768	4537
33	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	1	2007	Аналоговый	7448	18519	5511
34	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	2	2007, 2017	Аналоговый, электроимпедансный	10842	3624	3445
35	БУЗ ВО «ВГП № 1»	1	2007	Аналоговый	10960	13672	1495
36	БУЗ ВО «ВГП№3»	3	2006, 2006, 2012	Аналоговые, цифровой	7723	9586	6876

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество маммографов	Год выпуска	Цифровой/ аналоговый	Количество выполненных маммогрфий		
					2018 г.	2019 г.	2020 г.
37	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	1	2006	Аналоговый	8023	8152	4783
38	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	2	1999, 2006	Аналоговые	12285	14948	3122
39	БУЗ ВО «ВГП № 10»	2	2008/ 2010	Аналоговые	13180	9528	3726
40	БУЗ ВО «ВГП № 18»	2	2007, 2020	Аналоговый, Цифровой	23358	4167	366
41	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	1	2019	Цифровой	1609	1367	1490
42	БУЗ ВО «ВОКОД»	3 (Аппарат «МАММО-МТ» (2006 г.) 2019 г. -списание	2006, 2015, 2019	Аналоговый, цифровой	9938	9247	7031
43	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2006, 2018	Цифровой	12404	12914	8086

Функциональная нагрузка на аппараты МРТ 2019 – 2020 гг. и РКТ 2019 – 2020 гг. представлена в таблицах 35, 36.

Таблица 35

Функциональная нагрузка на аппараты МРТ

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	2019 г.		2020 г.	
				Количество исследований	% использования от норматива	Количество исследований	% использования от норматива
1	2	3	4	5	6	7	8
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2012	Томограф магнитно- резонансный MagFINDER (09.01.2019-10.02.2019 – поломка)	3355	68	2542	51
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2005	-	1698	34	663	13
БУЗ ВО «ВОКБ № 1»	1	2005	Магнитно-резонансный томограф «ДжиИМедикал Системс ЭсСиЭс» (15.07.2019 - подготовка к списанию)	3648	74	5804	117
	1	2019	Магнитно-резонансный томограф SignaVoyager 1,5 Т (29.10.2019 введен в эксплуатацию)	975	116	5426	199

1	2	3	4	5	6	7	8
БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	1	2019	Магнитно-резонансный томограф SignaVoyager (20.02.2020 по 29.02.2020 – поломка)	6205	126	2334	47
БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	1	2013	-	2884	58	5804	117
БУЗ ВО «ВОКОД»	1	2015	Томограф магнитно-резонансный Ingenia (01.01.2019 -01.02.2019 – ремонт)	10704	217	15000	302
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2008 2018	1) «OPTIMA» (17.12.2019-24.02.20 - простой); 2) «INTERA 1.5T» (17.04.2020-16.05.2020 - закрыт, т.к. кабинет находился в зоне COVID-19)	12775	129	11020	111
ИТОГО	**9**			**40546**	**103**	**42789**	**108**

Таблица 36

Функциональная нагрузка компьютерные томографы

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	2019 г.		2020 г.	
				Количество исследований	% использования от норматива	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1	2010	Аппарат рентгеновский компьютерный томограф Somatom DefinitionAS (01.10.2018 - 07.03.2019 - ремонт рентгеновской трубки)	4121	73	3792	66
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	2	2008, 2019	1. Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16 01.01.2019 - 21.01.2019 - ремонт, 06.08-01.10.2019 - демонтаж. 2. Томограф компьютерный Ingenuity CT 27.11.2019 - введен в эксплуатацию	2949	68	15822	277

БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1	2012	Томограф рентгеновский компьютерный Aguilion TSX- 101A 03.07. 2019 -09.07.2019, 16.07.2019-29.07.2019, 30.08.2019-02.09.2019, 24.09.2019 - 24.12. 2019 - неисправность привода стола	3051	54	3103	54
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2007, 2020	Спиральный компьютерный томограф LIGHT SPEED 21.06.2019-07.07.2019 - неисправность оборудования. Списан 02.11.2020	4600	81	2779	54
			20.07.2020 введен в эксплуатацию Спиральный компьютерный томограф LIGHT SPEED	-	-	4446	78
БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	2008, 2019	Томограф Ingenuity CT 28.11.2019 - введен в эксплуатацию. 20.03.2020 по 02.04.2020 – ремонт по гарантии	6989	83	10342	91

БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2008	Томограф рентгеновский компьютерный GEMedical Systems 09.01-11.01.2019, 01.08.2019-31.08.2019 – ремонт; 07.09.2020 – списан (приказ ДЗВО № 2088).	4113	72	2 503	44
		2020	Томограф рентгеновский компьютерный GEMedical Systems 10.07.2020 - ввод в эксплуатацию; 02.12.2020 - 10.12.2020 - техническая неисправность	-	-	4 711	83
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	2	2014, 2020	Компьютерный томограф Optima 660 21.03.2020 - 23.032020 - простой, 24.03.2020-25.03.2020 - неисправность контактора	35347	622	46366	813
			Ввод в эксплуатацию с 17.11.2020 г.				
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	2	2011	Томограф рентгеновский компьютерный «BRIGHTSPEED» с 14.10-06.12.2019 гг. - неисправность рентгеновской трубки	4198	74	20660	362

		2020	Ввод в эксплуатацию с 26.06.2020 г.				
БУЗ ВО «ВГП № 10»	2	2008	1. Томограф рентгеновский компьютерный BrightSpeed 20.03.19 - н.в. - нет связи между компьютером и аппаратом 2. Компьютерный томограф «GE HangweiMedicalSystems» 10.01.2020- 31.03.2020 - сбой програмного обеспечения	112	2	2322	41
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	2	2008	Томограф рентгеновский компьютерный Philips Briliancec 16.04.2019 -28.05.2019 - поломка реконструктора модуля управления.	14007	247	17029	298
		2020	Томограф рентгеновский компьютерный Philips Briliancec 08.11.2020 – ввод в эксплуатацию				

БУЗ ВО «ВОКБ № 1»	4	2004, 2009, 2010, 2020	1. Компьютерный томограф Siemens (не в рабочем состоянии по н.в.) 2. Компьютерный томограф Siemens AG 01.01.2019 - 03.09.2019, 17.09.2019-30.09.2019 - неисправна рентген трубка, 3. Philips medical systems 01.01 - 31.08.2019- неисправна рентген трубка 4. Компьютерный томограф Джи и Хэлскеа Джапан Корпорейшн, Япония 17.08.2020 – ввод в эксплуатацию	30456	179	35633	156

БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	2	2006, 2019	1. Томограф рентгеновский компьютерный Revolutionevo 64 02.09.2019 - введен в эксплуатацию 2. Компьютерный томограф SOMATOM Emotion 6 30.11.2019 -30.03.2020 - неисправность реле времени и энкодер вертикального привода стола	9635	99	15744	138
БУЗ ВО «ВОКОД»	3	2007, 2012,2019	1. Томограф компьютерный Brilliance CT BigBore 06.03.2019-20.03.2019, 20.09.2019-30.09.2019 –ремонт 2. Компьютерный томограф PhilipsBrilliance CT BigBore 11.12.2019 - введен в эксплуатацию; 17.02-15.06.2020 – ремонт 3. Компьютерный томограф Toshiba 01.11 - 31.12.2020 - ремонт	21001	185	23347	136

КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	1	2012	Компьютерный томограф Филипс 10.08.2020-10.09.2020, 18.09-22.09.2020 - ремонт	5246	92	4417	77
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2008, 2018	1)»Тошиба Медикал Система корпорейшн» Япония ЗАО «МедСтар» 01.08.2019 - 09.12.2019 - износ и замена рентгентрубки 2) Компьютерный томограф Ingenity 18.08 - 10.09.2020, 18.09.2020-21.09.2020 -сломан реконструктор	14908	131	24962	219
АУЗ ВО «ВОКСП»	1	2010	Компьютерный томограф VATECH – акт **списания** 0000-000040 от 28.07.2020г	1472	26	1599	28
ИТОГО	**27**		**1**	**144078**	**127**	**240540**	**151**

Важным шагом в диагностическом процессе является внедрение с 2013 г. ПЭТ-диагностики на территории Воронежской области в рамках государственно-частного партнерства, за 2020 г. проведено 2200 ПЭТ-КТ исследований, оказано 40 услуг по радиохирургическому лечению («Кибер-Нож») (2017 г.: ПЭТ-КТ - 2100 исследований, «Кибер-Нож» - 20).

Для повышения качества лабораторной диагностической информации и ее эффективного использования в лечебно-диагностическом процессе на территории Воронежской области при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» организовано проведение цитологических исследований методом окрашивания мазка по Папаниколау, на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ» организовано проведение исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом.

Сведения о цитологических лабораториях, цитологах, участвующих в проведении цитологических исследований биоматериала цервикального канала, указаны в таблице 37.

Таблица 37

Сведения о цитологических лабораториях, цитологах, участвующих в проведении цитологических исследований биоматериала цервикального канала

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число цитологов	Способ окраски мазков
1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
2	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	2	по Романовскому - Гимзе
3	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3	по Романовскому - Гимзе
5	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
6	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	централизация	----
7	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	централизация	-----
8	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
9	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число цитологов	Способ окраски мазков
10	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	централизация	-----
11	БУЗ ВО «Каменская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
12	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
13	БУЗ ВО «Каширская РБ»	централизация	----
14	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	2	по Романовскому - Гимзе
15	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	централизация	----
16	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
17	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
18	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
19	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
20	БУЗ ВО «Павловская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
21	БУЗ ВО «Панинская РБ»	централизация	----
22	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
23	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	централизация	----
24	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
25	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	централизация	----
26	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	централизация	----
27	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
28	БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	1	по Романовскому - Гимзе
29	БУЗ ВО «Таловская РБ»	централизация	-----
30	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
31	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1	по Романовскому - Гимзе
32	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	централизация	-----
33	БУЗ ВО «ВОКБ № 1»	4	по Лейшману, по Романовскому - Гимзе
34	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	централизация	-----
35	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	6	по Папаниколау
36	БУЗ ВО «ВОКОД»	5	по Романовскому - Гимзе

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число цитологов	Способ окраски мазков
37	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	1	по Романовскому – Гимзе, по Папаниколау
38	БУЗ ВО «ВГП № 3»	3	по Романовскому – Гимзе, по Папаниколау
39	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	1	по Папаниколау
40	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	1	по Романовскому – Гимзе, по Папаниколау
41	БУЗ ВО «ВГП № 10»	1	по Романовскому – Гимзе, по Папаниколау
42	БУЗ ВО «ВГП № 18»	1	по Романовскому - Гимзе
43	БУЗ ВО «ВГП № 22»	централизация	----
44	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	централизация	-----
45	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	централизация	----
46	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	централизация	-----
47	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	централизация	----
48	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	6	по Папаниколау
49	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	1	по Романовскому - Гимзе, по Папаниколау
50	БУЗ ВО «ВГБ № 14»	централизация	----
51	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	централизация	----
52	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	централизация	----
53	АУЗ ВО «ВКДП»	1	по Романовскому - Гимзе
	Итого	56	

Диагностическое оборудование медицинских организаций области - эндоскопическое оборудование указано в таблицах 38 - 40.

Таблица 38

Диагностическая база эндоскопического оборудования медицинских организаций Воронежской области (фибробронхоскопы)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Количествово выполненных исследований в 2019 г.	Количество выполненных исследований в 2020 г.
1	2	3	4	5	6	7
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Фибробронхоскоп	Fujinon FB-120T	2009	1281	607
		Фибробронхоскоп	Fujinon FB-120T	1995		
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2014		
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2009		
		фибробронхоскоп	Пентакс	2020		
		фибробронхоскоп	Пентакс	2020		
2	БУЗ ВО ВГКБ № 2 им. К.В.Федяевского	Фибробронхоскоп	Пентакс	2020	-	- (получен в декабре 2020 г.)
3	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Фибробронхоскоп	Олимпус	2000	0 (отсутствие врача)	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
4	БУЗ ВО ВГКБ № 5	Фибробронхоскоп	Олимпус	2010	434	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)

5	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фибробронхоскоп	Олимпус FB-15V	2011	621	295
		Фибробронхоскоп	Олимпус FB-15V	2011		
		Фибробронхоскоп	Олимпус FB-15V	2011		
		Фибробронхоскоп	PENTAXFB-15RB5	2014		
		Фибробронхоскоп	PENTAXFB-15RB5	2014		
		Фибробронхоскоп	Olimpus BF-30	2010		
		Фибробронхоскоп	Olimpus BF-30	1994		
6	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Фибробронхоскоп	FB-120T	2011	121	71
		Фибробронхоскоп	Б-ВО-3-1 ЛОМО	2005		
		Видеобронхоскоп	Олимпус	2020		
		Фибробронхоскоп	Пентакс	2020		
7	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Фибробронхоскоп	Олимпус	2008	1845	1152
		Видеобронхоскоп	Олимпус	2013		
		Видеобронхоскоп	Олимпус	2013		
		Фибробронхоскоп	Олимпус-FB-15RBS с осветителемì LH-150PC	2015		

		Фибробронхоскоп	Бронхоскоп-FB-19TV «ПЕНТАКС»	2016		
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2013		
		Фибробронхоскоп	Олимпус ЕВ-270Т	2008		
8	БУЗ ВО «ВОКОД»	Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF 1T40	2004	1965	1546
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF MP60	2011		
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF MP60	2011		
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF 1T20	1998		
		Видеобронхоскоп	Фуджинон	2019		
		Видеобронхоскоп	Фуджинон	2019		

		Видеобронхоскоп	Фуджинон	2019		
9	КУЗ ВО ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой	Фибробронхоскоп	Олимпус BF-1T 60(1)	2007	880	595
		Фибробронхоскоп	Олимпус BF-1T 30(2)	1995		
		Фибробронхоскоп	Олимпус BF-1T 60(3)	2007		
		Фибробронхоскоп	Олимпус BF-1T 30(4)	1995		
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF - 1T 30(5)	1995		
		Фибробронхоскоп	Олипус BF - 1T 30(6)	1995		
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF - 30 (7)	1994		
		Фибробронхоскоп	Олимпус BF - 20(8)	1993		
		Фибробронхоскоп	«Олимпус» BF -	1994		

			20(9)			
		Фибробронхоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000		
		Видеобронхоскоп	Олимпус BF-160(11)	2003		
		Фибробронхоскоп	Олипус FB -XP 60(12)	2012		
		Фибробронхоскоп	«STORZ» 11001BN1(13)	2011		
		Фибробронхоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000		
10	БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Фибробронхоскоп	Fudjifilm FB-120S	2013	0 (исследование не потребовалось)	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
		Видеобронхоскоп	Олимпус EB-270S	2013		
11	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Фибробронхоскоп	Олимпус FB-15V	2015	159	26
		Бронхоскоп ригидный	KarlStorz	2003		
12	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Фибробронхоскоп	«Пентакс»	2011	214	148
13	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Фибробронхоскоп	OLYMPUSM20P	1994	4	4
14	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ	Фибробронхоскоп	OLYMPUSM20P	1994	100	55
		Видеобронхоскоп	Олимпус	2011		
		Фибробронхоскоп	PENTAXFB-15RB5	2014		

15	БУЗ ВО «Бутурлинов-ская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAX 29V	2017	276	12
		Фибробронхоскоп	PENTAX 29V	2017		
		Фибробронхоскоп	PENTAX 38V	2017		
16	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фибробронхоскоп	OLYMPUSM20P	1994	0 (исследование не потребовалось)	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
17	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Фибробронхоскоп	Karlstorz	2007	261	75
18	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAXFB18V	2012	2	4
19	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Видеобронохоскоп	Олимпус ЕВ-270S	2012	184	118
		Видеобронохоскоп	Олимпус ЕВ-270S	2012		
		Фибробронохоскоп	Karl-storz	2007		
		Фибробронохоскоп	Olimpus type-30BF	2004		
		Фибробронохоскоп	Фуджинон	2011		
		Фибробронохоскоп	Фуджинон	2011		

20	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAX	2012	51	39
21	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фибробронхоскоп	Fujifilm FB-120S RB042A132	2015	76	38
		Фибробронхоскоп	FB-18RBS, Pentax	2015		
22	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAX FB-15 V	2012	28	6
23	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Фибробронхоскоп	Олимпус BF 60	2009	0 (оборудование готовилось к списанию)	0 (оборудование списано)
24	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Бронхоскоп регидный	Карл Шторц	2008	26	10
25	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Фибробронхоскоп	Олимпус BF-40(E)	2005	26	17
26	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Фибробронхоскоп	KARL STORZ	2007	50	0 (оборудование готовилось к списанию)
27	КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Фибробронхоскоп	Олимпус	2018	27	15
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2015		
28	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Фибробронхоскоп	Олимпус	2015	0	26
	ИТОГО	Фибробронхоскоп (видеобронхоскоп)		1992-2020	8605	4812

Таблица 39

Диагностическая база эндоскопического оборудования медицинских организаций области (фиброгастроскопы)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Количество исследований, выполненных в 2019 г.	Количество исследований, выполненных в 2020 г.
1	2	3	4	5	6	7
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-30	1997	6408	4889
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-30	1997		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-30	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2008		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		

		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E	2001		
		Видеогастроскоп	СаноСкейп	2020		
2	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007	322	150
3	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Фиброгастроскоп	FujinonFG-A570	2010	1820	702
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG A 571	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG A572	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
4	БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В.Федяевского»	Фиброгастроскоп	Fujinon FG-24V	2018	1314	624
		Фиброгастроскоп	FujinonFG-29W	2010		
		Фиброгастроскоп	FujinonFG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-29V	2012		
5	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Фиброгастроскоп	«OLYMPUS» CIF-XPE	2007	2642	604
		Фиброгастроскоп	«FUJINON» FG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «Ломо»	2007		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «Ломо»	2007		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс» FG-24V	2018		

		Фиброгастроскоп	«Пентакс» FG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
6	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Фиброгастроскоп	FUJINON FG1Z	2007	1102	550
		Фиброгастроскоп	OLYMPUS GTF Q30	1994		
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG1Z	2006		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
7	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Фиброгастроскоп	«Олимпус»	1995	1197	330
		Фиброгастроскоп	Олипус CIF – XPE	2007		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2020		
8	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Фиброгастроскоп	Олимпус XS-30	2013	1889	1515
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-20(11,7)	2003		
		Фиброгастроскоп	ОлимпусXL-30	2009		
		Фиброгастроскоп	Олимпус XL-30	2008		
9	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фиброгастроскоп	FG-29V «Pentax»	2011	2106	1493
		Фиброгастроскоп	FG-29V «Pentax»	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		

		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Olympus-GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2011		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF Q20	1992		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF–Q30	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	2011		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Видеогастроскоп	Олимпус	22020		
10	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Фиброгасторскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «Ломо»	2015	1555	603
		Фиброгасторскоп	Fujifilm FG-1Z	2016		
		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		
		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		

		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		
		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2020		
11	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Фиброгасторскоп	ГДБ-ВО-Г23(9,5) «Ломо»	2007	2154	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
		Фиброгасторскоп	ГДБ-ВО-Г20(11,7) «Ломо»	2003		
		Фиброгасторскоп	FUJINON FG-1Z	2006		
		Фиброгасторскоп	FUJINON FG -1Z	2006		
		Фиброгасторскоп	FUJINON FG -1Z	2007		
		Фиброгасторскоп	PENTAX FG29V	2011		
		Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020		
12	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Фиброгасторскоп	Fudjinon FG-1Z	2007	4863	6211
		Фиброгасторскоп	Fudjinon FG-1Z	2007		
		Фиброгасторскоп	Fudjinon FG-1Z	2007		
		Фиброгасторскоп	Pentax FG-29V	2011		
		Фиброгасторскоп	Pentax FG-29V	2011		
		Фиброгасторскоп	Olympus GIF-E3	2015		
		Фиброгасторскоп	Olympus GIF-E3	2016		
		Фиброгасторскоп	Olympus XQ-40	1998		

		Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2018		
13	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Фиброгастроскоп	Olympus XPE	2007	4508	2536
		Фиброгастроскоп	Olympus E 3	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2014		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF XQ-40	2002		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF XQ-40	2002		
		Фиброгастроскоп	Olympus E3	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
14	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Фиброгастроскоп	Fujinon FG-IZ 9N4G204A585	2007	1444	1303
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-IZ 4G204A583	2007		
15	БУЗ ВО «ВГКП № 10»	Фиброгастроскоп	Пентакс FS-38LV	2011	2064	2176

		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2006		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2018		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
16	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007	1051	359
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2020		
17	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Фиброгастроскоп	Olympus GIF-1T30	2009	2048	950
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XPE	2009		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XPE	2017		

		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E	2003		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2017		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-15W	2009		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-16V	2009		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-1T30	2009		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2020		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2020		
18	БУЗ ВО «ВОКИБ»	Фиброгастроскоп	Pentax FG 29V	2012	231	130
		Фиброгастроскоп	Pentax FG 29V	2012		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG 29V	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG 29V	2012		
19	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Фиброгастроскоп	Pentax	2013	5650	6182
		Фиброгастроскоп	Гастрофиброскоп GIF-XQ 40	2008		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIFXQ-40	2013		

		Фиброгастроскоп	Олимпус-XQ 40	2013		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF- E 3	2013		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ 40	2012		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ 40	2012		
		Видеогастроскоп	Фуджинон гастроскоп EG-530 UT конвексного сканирования	2009		
		Видеогастроскоп	Фуджинон гастроскоп EG-530 UR радиального сканирования	2009		
		Видеогастроскоп	Пентакс EG-530 FP	2018		
		Видеогастроскоп	Пентакс EG-530 FP	2018		
		Видеогастроскоп	Фуджинон комплекс эндовидеоскопический	2011		
20	БУЗ ВО «ВОКОД»	Фиброгастроскоп	«Олимпус» GiF XQ40	2011	2782	2205
		Фиброгастроскоп	«Олимпус» GiF XQ40	2011		
		Видеогастроком-плекс	«Олимпус» CiF1TQ-160	2011		

		Фиброгастроскоп	«Олимпус» GIF-P30	1994		
		Видеогастроскоп	Фуджинон	2019		
		Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2007		
		Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2014		
		Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2014		
		Видегасроскоп ультразвуковой	Фуджинон	2019		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2007		
21	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF E	2007	773	531
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF E	2007		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF 1T20	1993		
		Фиброгастроскоп	Ломо ПДБ-ВО-Г23	2003		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		
22	БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Фиброгасроскоп	Fujifilm FG-1ZP	2013	740	181
		Фиброгасроскоп	Fujifilm FG-1ZP	2013		

		Фиброгасроскоп	Fujifilm FG-1Z	2013		
		Фиброгасроскоп	Олимпус	2013		
		Видеогастроскоп	Олимпус EG-250WR5	2013		
		Фиброгасроскоп	Олимпус	2013		
23	БУЗ ВО ОДКБ № 2	Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-16V	2001	996	545
		Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-24V	2001		
		Фиброгастроскоп	FUJIFILM (2) FG- 1Z(2)	2013		
		Фиброгастроскоп	FUJIFILM (2) FG-1ZP(2)	2013		
		Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-24V	2019		
		Видеогастроскоп для детей	Фуджифильм	2013		
24	БУЗ ВО «ПГ»	Видеогастроэндо-скоп	Olimpus GIF-160	2005	373	150
		Фиброгастроскоп	Олимпус	1992		
		Фиброгастроскоп	Олимпус гастрофиброс-коп	1995		
25	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Видеогастроскоп	PENTAXEG297K	2007	1455	1287
		Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2006		

		Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2007		
		Фиброгастроскоп	FG-34W FG-34W	2005		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2007		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2007		
		Фиброгастроскоп	PentaxFG29V	2018		
		Фиброгастроскоп	PentaxFG29V	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
26	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Видеогастроскоп	«Пентакс»	2012	2705	1237
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «ЛОМО»	2014		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2003		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2003		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2014		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2014		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		

27	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	1993	538	515
		Видеогастроскоп	VME-98S	2019		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
28	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2007	3545	3069
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2009		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2006		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2012		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2012		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	1995		
		Видегастроскоп	Китай	2012		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2018		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2010		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	1995		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2010		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ20	1992		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-40	1995		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		

29	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ ВО	2017	1471	1545
		Фиброгастроскоп	ГБД ВО 23(9,5)	2010		
		Фиброгастроскоп	ГДБ ВО -23	2006		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2010		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2010		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2010		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
30	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Фиброгастроскоп	Fuginon FG1Z	2007	381	431
		Фиброгастроскоп	Olimpus XQ40	2004		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
31	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон	2007	485	400
		Фиброгастроскоп	Олимпус CIF – XPE	1998		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г20	2003		
32	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007	1196	1113
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
33	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2007	321	429

		Фиброгастроскоп	OLYMPUS GIF-E3	2010		
		Фиброгастроскоп	Олипус CIF – XPE	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
34	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон GLF-HPE	2007	2933	1832
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG -1Z	2007		
		Видеогастроскоп	Пентакс VME-98	2017		
35	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2007	379	150
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
36	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Фиброгастроскоп	OLIMPUS	1994	739	398
		Фиброгастроскоп	FugionF6-1Z Япония	2018		
37	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020	800	14
		Фиброгасторскоп	FG-1Z	2007		
38	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2007	4348	2881
		Фиброгастроскоп	Olimpus XQ-20	2004		
		Видеогастроскоп	EC-250WL SNSG	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2007		
		Фиброгастроскоп	Olimpus 3xQ30	2004		

		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF -E	2003		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z-84	2011		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z-21	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
39	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Фиброгастроскоп	CLF-XPE «OLYMPUS»	2007	208	201
		Фиброгастроскоп	FG1Z FUJINON	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
40	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-E3	2013	3081	2205
		Фиброгастроскоп	Olimpus OES GIF Q30	1996		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1992		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
41	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Фиброгастроскоп	Олимпус CIF-XPE	2007	1200	791
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Гастрофиброскоп FG-29 V	2012		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		

42	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Фиброгастроскоп	FG-1Z 3S042B732	2007	461	265
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г(10-(11,7) «Ломо»	2001		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
43	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Фиброгасторскоп	Фуджинон FG-1Z	2007	1497	1388
		Фиброгасторскоп	«Олимпус» CIF-XPE	2007		
		Фиброгасторскоп	«Olympus» GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгасторскоп	OLIMPUS GIF 30	1995		
		Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020		
44	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фиброгастроскоп	«Olimpus» 2204854	2013	1774	1296
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF-XPE 2721113	2008		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF-XPE 2721056	2007		
		Фиброгастроскоп	«Pentax PS-29W» 111697	2003		
		Фиброгастроскоп	«FG-1Z» 204A924	2006		
		Фиброгастроскоп	«FG-1Z» 204A606	2007		

		Фиброгастроскоп	«Pentax» FG 24V NK110032	2018		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» 2204877	2013		
45	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Фиброгастроскоп	Pentax FG-29 V	2005	956	550
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1992		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
46	БУЗ ВО «Петропавловская РБ	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007	468	230
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
47	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2009	282	0
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
48	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020	527	407
		Фиброгасторскоп	FUJINONFG1Z	2007		
49	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2008	1209	536
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2007		
		Видеогастроскоп	Россия ГДБ-ГВК-40-	2008		

			АКСИ			
		Видеогастроскоп	Олимпус	2008		
50	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Фиброгастроскоп	Fusinon	2006	267	255
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
51	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2006	4051	2697
		Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2012		
		Фиброгастроскоп	«Ломо»	2015		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
52	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2006	2776	2363
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-24V	2007		
		Фиброгастроскоп	Olimpus	2013		
		Фиброгастроскоп	Olimpus GIF E3	2017		
		Фиброгастроскоп	FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		

53	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2012	1700	963
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2012		
		Фиброгастроскоп	FG-IZ	2007		
		Фиброгастроскоп	Пучок МТ - 1	1989		
		Фиброгастроскоп	ГБО-04	1990		
		Фиброгастроскоп	ГБО-04	1992		
		Фиброгастроскоп	Pentax	1992		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
54	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020	57	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
		Фиброгасторскоп	Olimpus	1996		
		Фиброгасторскоп	Фуджинон FG1Z	2007		
55	БУЗ ВО «Хохольская РБ	Фиброгасторскоп	Pentax FG-24V	2020	1553	538
		Фиброгасторскоп	PENTAX	2004		
		Фиброгасторскоп	Фуджинон	2007		
56	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-12 PS2-HP	2007	867	555
		Фиброгастроскоп	Олимпус GLE-XPF	2007		

		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
57	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 10000980	1990	16123	13241
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000963	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504640	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ40 2012464	2000		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504627	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000985	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XP20 2512931	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1001008	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1001003	1990		
		Фиброгастроскоп	GIF-PQ20 2515345	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XP20 2412685	1994		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504635	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-PQ20 2515444	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000986	1990		
		Фиброгастроскоп	Фиброгастроскоп Олимпус GIF-Q20 1001009	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-P20 2045082	1995		
		Видеогастроскоп	ОлимпусGIF-Q180 2103065	2011		

		Видеогастроскоп	Олимпус GIF-Q160 2519666	2005		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000983	1990		
58	КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Фиброгастроскоп	Олимпус	2015	93	151
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2015		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2020		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2012		
59	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Фиброгастроскоп	Олимпус	2009	996	706
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2012		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2018		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2018		
		Видеогастроскоп	Олипус	2007		
	ИТОГО	**Фиброгастроскопы (видеогастроскопы)**		**1992-2020**	**1117660**	**79610**

Таблица 40

Диагностическая база эндоскопического оборудования медицинских организаций Воронежской области (колоноскопы)

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Количество действующих аппаратов на 01.01.2021 г.	Количество выполненных исследований	
						2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Видеоколоноскоп	СаноСкейп	2020	3 (1 видеоколоноскоп)	293	237
		Фиброколоноскоп	Fujinon FC-1Z	2010			
		Фиброколоноскоп	OLYMPUS BF-IT40	2017			
		Фиброколоноскоп	OLYMPUS OES CF 40I	2017			
2	БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В. Федяевского»	Фиброколоноскоп	FujinonFC-38FW2	2007	1	52	15
3	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Фиброколоноскоп	Олимпус модель ХС-1300	2010	2	237	197
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	2011			
4	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фиброколоноскоп	Олимпус FC – 38FV	1999	3 (1 видеоколоноскоп)	294	193
		Фиброколоноскоп	ПентаксFC-38LV	2011			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	1992			
		Видеоколоноскоп	Олимпус170	2020			
5	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Фиброколоноскоп	Олимпус FC-1Z	2006	5 (3 видеоколоноскопа)	121	55
		Фиброколоноскоп	Олимпус FC-1Z	2011			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	2020			

		Видеоколоноскоп	Олммпус170	2020			
		Видеоколоноскоп	Олимпус170	2020			
		Видеоколоноскоп	Олимпус 1	2020			
6	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Фиброколоноскоп	Pentax	2020	1	-	- (получен в декабре 2020 г.)
7	БУЗ ВО «ВГКП № 10»	Фиброколоноскоп	Пентакс FS-38LV	2011	3	1529	1717
		Фиброколоноскоп	Pentax	2020			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF-EL	1995			
		Фиброколоноскоп	Pentax	2020			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF-EL	1995			
8	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Фиброколоноскоп	Olympus PCf-20	2017	2	5	20
		Фиброколоноскоп	Olympus PCf-20	2001			
9	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Фиброколоноскоп	ОлимпусCF 40I	2013	2	1019	450
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF 40I	2013			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF 40I	2012			
		Фиброколоноскоп	Олимпус E -I	2013			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	1992			
10	БУЗ ВО «ВОКОД»	Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF 40L	2011	6 (3 видеоко-лоноскопа)	844	933
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF 40L	2011			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF	1998			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			

		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			
11	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2006	1	0 (исследование не потребовалось)	4
12	БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Фиброколоноскоп	Fujifilm FC-1Z	2013	2 (1видеоколоноскоп)	4	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
		Видеоколоноскоп	Олимпус	2013			
	БУЗ ВО ОДКБ № 2	Фиброколонскоп	Фуджифильм	2013	2	28	28
		Фиброколонскоп	Фуджифильм	2013			
13	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUSCF-EL	2007	1	121	102
14	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Фиброколоноскоп	Колонофиброскоп	2016	3 (1видеоколоноскоп)	493	581
		Фиброколоноскоп	CF-EL CLK-4	2007			
		Видеоколоноскоп	Пентакс	2018			
15	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г-20(13,6)-Ломо	2007	2 (1 видеоколоноскоп)	40	4
		Видеоколоноскоп	Олимпус	2019			
16	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Фиброколоноскоп	Пентакс	2007	7 (2 видеоколоноскоп)	149	122
		Видеоколоноскоп Aohua	Китай	2018			
		Видеоколоноскоп Aohua	Китай	2018			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	1992			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			

		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1995			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1995			
17	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CE-EL	2007	3	276	25
		Фиброколоноскоп	Олимпус CE-EL	2015			
		Фиброколоноскоп	ЛОМО КБ-ВО-Г-20	2017			
18	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Фиброколоноскоп	Olimpus CF40L	2005	1	48	70
19	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г-20(13,6) - Ломо	2007	1	98	0 (оборудование списано)
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
20	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1992	0	0 (оборудование готовилось к списанию)	0 (оборудование списано)
21	БУЗ ВО «Калачеевская РБ	Фиброколоноскоп	PentaxFg- 38L	2013	1	380	161
22	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г 20 (13,6)	2007	1	85	5
23	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г-20 (13,6) Ломо	2007	1	41	15
24	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Видеоколоноскоп	EC-250 WL	2012	7 (2 видеоко-лоноскопа)	657	436
		Видеоколоноскоп	EC-250 WL	2012			
		Фиброколоноскоп	Olimpus CF-type-40 L	2020			
		Фиброколоноскоп	Olimpus CF-type-40 L	2012			
		Фиброколоноскоп	Olimpus CF-40 L	2012			
		Фиброколоноскоп	Olimpus CF-E L	2004			

		Фиброколоноскоп	Фуджинон FQ-1Z	2011			
25	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Фиброколоноскоп	CF-EL OLYMPUS	2007	2	208	1
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1992			
26	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	1	73	79
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	1999			
27	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-El	2007	2	63	26
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-El	2014			
28	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2007	1	77	75
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
29	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фиброколоноскоп	«Olimpus»	2007	1	135	100
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990			
30	БУЗ ВО «Панинская РБ	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	0	0 (оборудование готовилось к списанию)	0 (оборудование списано)
31	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Фиброколоноскоп	Olimpus	2006	1	42	17
32	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Фиброколоноскоп	Пентакс	2008	2	96	57
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2007			
33	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS CLK	2006	1	2	7
34	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS CF-EL	2007	4	708	407
		Фиброколоноскоп	«Олимпус»EL	2005			
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2020			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус»EL	2012			

35	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2007	0	57	2
36	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	0	0 (оборудование готовилось к списанию)	0 (оборудование списано)
37	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS	2007	0	0 (оборудование готовилось к списанию)	0 (оборудование списано)
38	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Фиброколоноскоп	«Ломо»	2007	0	0 (аппарат списан)	0 (аппарат списан)
39	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Видеоколоноскоп	Петакс 20986	2017	24(10)	11028	7058
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L 2801550	2008			
		Фиброколоноскоп	ФиброколоноскопОлимпус CF-20L 2013824	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EI 2101356	2001			
		Фиброколоноскоп	ФиброколоноскопОлимпус CF-20L 2013814	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20I 1000047	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус PCF-10 2021509	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус PCF-20 2121933	2001			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L 2023803	1990			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L 2013829	1990			

		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L 2013831	1990			
		Видеоколоноскоп	Олимпус CF-Q180AL 2008488	2010			
		Видеоколоноскоп	Олимпус CF-Q180AL 2208818	2012			
		Видеоколоноскоп	Олимпус CF-LV12 2500113	2016			
		Видеоколоноскоп	Олимпус CFQ 165 2815926	2018			
		Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710565	2018			
		Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710566	2018			
		Видеоколоноскоп	Сано-Скейп 7304950778	2019			
		Видеоколоноскоп	Сано-Скейп 7305375471	2019			
		Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710567	2018			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2020			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2020			

		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2020			
40	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Фиброколоноскоп 3(1) 374	Олимпус283	2015	3 (1 видео)	374	283
		Фиброколоноскоп	Олимпус	2015			
		Видеоколоноскоп	Олимпус	2015			
	Итого по Воронежской области	**Фиброколоноскопы (видеоколоноскопы)**			**99 (32 видео)**	**19667**	**13482**

Для проведения углубленных осмотров населения Воронежской области, реализации скрининговых программ с целью раннего выявления заболеваний и приближения медицинской помощи к пациенту в области используются 19 передвижных мобильных диагностических комплексов, из них 12 флюорографов и 7 маммографов (таблица 41).

Таблица 41

Передвижные мобильные диагностические комплексы

Наименование диагностического оборудования	**Год выпуска**	**Наименование медицинской организации**	**Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование**	**Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)**	**Количество исследований в смену**	**Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	-	Передвижной	81	1
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	-	Передвижной	85	1
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	-	Передвижной	92	1
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	-	Передвижной	91	1

Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Павловская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2020 г.	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	-	Передвижной	96	1
Флюорограф	2013 г.	БУЗ ВО «Таловская РБ»	-	Передвижной	75	1
Флюорограф	2013 г.	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2013 г.	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	-	Передвижной	80	1
Флюорограф	2013 г.	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	-	Передвижной	76	1
Флюорограф	2013 г.	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	-	Передвижной	75	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	-	Передвижной	56	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»		Передвижной	49	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	-	Передвижной	55	1

Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	-	Передвижной	51	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Павловская РБ»	-	Передвижной	52	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	-	Передвижной	49	1
Маммограф	2020 г.	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	-	Передвижной	54	1

В 2020г. нагрузка в среднем на флюорограф составила 82 исследования в смену, на маммограф – 52 исследования.

Разработанные инструменты мониторинга онкологической помощи, контроля ее эффективности и качества способствуют росту активной выявляемости новообразований, удельного веса пациентов с ранними стадиями ЗНО, показателей пятилетней выживаемости, индекса накопления контингентов за счет более активного и качественного обследования пациентов.

В первичном звене здравоохранения постоянно проводится работа по повышению у врачей-специалистов онконастороженности (успешно используются памятки «Сигналы тревоги по поводу рака»).

Разработаны, согласованы с Академией стандартизации, метрологии и сертификации, внедрены функциональные стандарты вторичной профилактики рака, включающие стандарты онкопрофилактической деятельности, первичной диагностики ЗНО и диспансеризации групп риска онкологических заболеваний.

В III квартале 2020 г., согласно расписанию ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России организовано и проведено 2 цикла по первичной профилактике рака и онконастороженности для врачей неонкологического профиля с охватом 23 врачей.

На базе онкологического диспансера организован онкологический всеобуч. Врачи и средний медицинский персонал общей лечебной сети с целью повышения у них онкологической настороженности ежегодно проходят подготовку по онкологии. Каждый год обучаются более 200 специалистов.

Для медицинских работников первичного звена здравоохранения проводятся видеосеминары по ранней диагностике ЗНО, методам обследования визуальных локализаций. В 2020 г. проведено 8 областных видеосеминаров на данную тему.

Во всех медицинских организациях внедрен диспансерный осмотр за пациентами с предраковой патологией в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 23.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». В 2020 г. подлежало диспансерному осмотру 67565 пациентов с предраковой и фоновой патологией, в том числе профильными специалистами. В течение года осмотрено 54152 пациента (80,1 %).

С целью повышения выявляемости ЗНО на ранних стадиях, предупреждения осложнений, обострения заболеваний и иных состояний, их профилактики и осуществления лечения письмом главного внештатного онколога ДЗ ВО от 02.07.2020 № 805 рекомендовано актуализировать в медицинских организациях списки пациентов, страдающих фоновыми и предраковыми заболеваниями и обеспечить регулярное диспансерное наблюдение – диспансерные осмотры врачами-специалистами. Контроль за выполнением положений данного письма осуществляют кураторы медицинских организаций в ходе выезда.

В области внедрены и используются маршрутные листы по контролю за сроками обследования на этапе диагностики в первичном звене и обследо-

ванием и лечением на этапе специализированной помощи. Всего проанализировано 3684 маршрутных листа, нарушены сроки обследования в 32 случаях в медицинских организациях первичного звена, из них в 29 случаях - удлинение сроков обосновано.

В целях снижения смертности населения региона от злокачественных новообразований, повышения эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях Воронежской области, оказания им методической и практической помощи в онкологическом диспансере ежегодно издается приказ о кураторской деятельности врачей-онкологов БУЗ ВО «ВОКОД». В приказе за медицинскими организациями региона закрепляются в качестве кураторов врачи БУЗ ВО «ВОКОД». Кураторами осуществляются выезды и выходы в курируемые организации в соответствии с графиком и планом работы как единолично, так и в составе бригады врачей-специалистов.

Организована система телеконсультаций пациентов с областными и федеральными медицинскими организациями «врач-врач» и «врач-пациент-врач». В 2020 г. было запланировано не менее 350 телемедицинских консультаций специалистами областного онкологического диспансера с медицинскими организациями области и не менее 5 консультацийс федеральными центрами. До 2020 г. ежегодно в диспансере проводилось около 400 телемедицинских консультаций, рекомендации онкологов диспансера получали врачи-специалисты более 30 медицинских организаций районов области и города Воронежа. За 2020 г. специалистами онкологического диспансера выполнено 4960 консультаций с медицинскими организациями области и 244 консультации с федеральными центрами.

Имеется возможность проведения телемедицинских консультаций, в том числе с целью получения экспертного мнения в сложных, нестандартных ситуациях.

Два раза в неделю проводятся утренние онлайн-конференции с ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

В течение года специалистами БУЗ ВО «ВОКОД» издаются и тиражируются информационные письма, учебно-методические пособия и рекомендации для врачей медицинских организаций области. Ежеквартально на рабочих совещаниях у руководителя ДЗ ВО с главными врачами государственных учреждений здравоохранения подводятся итоги работы онкологической службы в разрезе каждой медицинской организации. В связи с введением ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID-19 рабочие совещания проводятся в онлайн-режиме с применением телемедицинских ресурсов.

Ежеквартально заседает комиссия ДЗ ВО по вопросам оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля. В ходе работы комиссии осуществляется заслушивание руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, и врачей-экспертов из областных организаций, проводится подробный анализ системных нарушений в организации, разрабатываются конкретные мероприятия по устранению выявленных дефектов. В связи с введением ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID –19 заседания проводятся в онлайн-режиме.

Главным внештатным онкологом 2 раза в неделю с июня 2020 г. проводятся видеоселекторные совещания с медицинскими организациями области по разбору запущенных случаев ЗНО и другим вопросам оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. В 2020 г. проведено 48 видеоселекторов по вопросам онкологии, разобрано 76 случаев ЗНО в запущенных стадиях опухолевого процесса.

С 2014 г. для оказания помощи на втором уровне в регионе существует сеть межрайонных консультативных онкологических кабинетов (девять кабинетов), сформированных на базе крупных районных больниц. Актуальным это было для медицинских организаций с недостаточной диагностической

базой и высокой неукомплектованностью медицинскими кадрами. По состоянию на 31.12.2020 на базе 7 районных больниц (Новоусманская, Семилукская, Бобровская, Россошанская, Калачеевская, Павловская, Аннинская) межрайонные консультативные онкологические кабинеты продолжают работать, на них возложены функции по проведению уточняющей диагностики онкопатологии пациентам прикрепленных районов с привлечением имеющегося в медицинской организации диагностического оборудования и квалифицированных кадров. Их работа направлена на сокращение сроков первичной и уточняющей диагностики, оказание консультативной помощи первичному звену по раннему выявлению онкологических заболеваний.

Межрайонные кабинеты стали основой для вновь создаваемых центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП).

Проектом предусмотрено создание 6 центров в отдаленных районах и одного центра на базе областного онкодиспансера для жителей города Воронежа и близлежащих районов.

Приказом ДЗ ВО от 12.01.2021 № 10 «О внесения изменения в приказ ДЗ ВО от 17.05.2019 № 916» внесены изменения в правила организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», в части прикрепления медицинских организаций Воронежской области к центрам амбулаторной онкологической помощи (рисунок 2 и таблица 42).

Рисунок 2. Схема территориального расположения ЦАОПов на карте Воронежской области

Таблица 42

Схема прикрепления медицинских организаций
Воронежской области к центрам амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Муниципальный район, городской округ	Численность прикрепленного населения
1	2019 г.	БУЗ ВО «Лискинская РБ» (176 887)	Лискинский	99427
			Острогожский	58309
			Каменский	18151
2	2020 г.	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (191 991)	Борисоглебский	73111
			Грибановский	30102
			Терновский	18754
			Новохоперский	37953
			Поворинский	32071

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Муниципальный район, городской округ	Численность прикрепленного населения
3	2021 г.	БУЗ ВО «ВОКОД» (1 430 803)	г. Воронеж	1047000
			Рамонский	34063
			Семилукский	67259
			Нижнедевицкий	18457
			Хохольский	29766
			Репьевский	15680
			Каширский	23802
			Новоусманский	83434
			Верхнехавский	24034
			Панинский	25488
			Аннинский	39064
			Эртильский	22756
4	2022 г.	БУЗ ВО «Бобровская РБ» (134 054)	Бобровский	50127
			Таловский	38066
			Бутурлиновский	45861
5	2022 г.	БУЗ ВО «Россошанская РБ» (173 923)	Россошанский	92924
			Кантемировский	33999
			Ольховатский	22711
			Подгоренский	24289
6	2023 г.	БУЗ ВО «Павловская РБ» (110 120)	Павловский	54493
			Богучарский	37057
			Верхнемамонский	18570
7	2024 г.	БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (84 938)	Калачеевский	51770
			Петропавловский	17152
			Воробьевский	16016

По состоянию на 31.12.2020 в области работают два центра амбулаторной онкологической помощи на базе БУЗ ВО «Лискинская РБ» и «Борисоглебская РБ».

ЦАОП БУЗ ВО «Лискинская РБ» начал функционировать с 01.09.2019 согласно плановым срокам. За 2019 г. центром принято 6357 пациентов из Лискинского, Острогожского и Каменского районов, из них с подозрением на ЗНО – 1294 пациента. У 3,5 % пациентов с подозрением на ЗНО - диагноз верифицирован в ЦАОП, 21,7 % пациентов с подозрением на ЗНО - для уточняющей диагностики направлены в онкологический диспансер, в 74,8 % случаев диагноз ЗНО не подтвержден (пациенты поставлены на диспансерное наблюдение в медицинских организациях по месту жительства). 345 пациентов получили противоопухолевую лекарственную терапию в условиях дневного стационара. За 12 месяцев 2020 г. в ЦАОП к врачу-онкологу выполнено 5018 посещений, число госпитализаций на онкологические койки дневного стационара – 370. В условиях ЦАОП в 2020 г. реабилитационная помощь оказана 42 пациентам, 52 пациента получили паллиативную медицинскую помощь.

Структура пролеченных пациентов в условиях дневного стационара ЦАОП БУЗ ВО «Лискинская РБ»:

- пациенты с ЗНО молочной железы – 37,5 %;
- пациенты с ЗНО органов желудочно-кишечного тракта – 51,8 %;
- пациенты с ЗНО предстательной железы – 5,4 %;
- пациенты с ЗНО прочих локализаций – 5,3 %.

В ЦАОП БУЗ ВО «Лискинская РБ» выполнены следующие диагностические исследования: магнитно-резонансная томография – 342, компьютерная томография – 846, фибробронхоскопия – 92, фиброгастродуоденоскопия – 112, колоноскопия – 62, биопсия образований - 128.

ЦАОП БУЗ ВО «Борисоглебской РБ» начал работу 25.06.2020. За 6 месяцев работы принято 2002 пациента из прикрепленных муниципальных образований и городских округов области (Борисоглебский городской округ,

Новохоперский, Поворинский, Грибановский и Терновский муниципальные районы), в том числе с подозрением на ЗНО – 294 человека, с установленным ранее диагнозом – 1708 человек. У 2,8 % пациентов с подозрением на ЗНО - диагноз верифицирован в ЦАОП БУЗ ВО «Борисоглебской РБ», 26,4 % пациентов направлены для дальнейшей уточняющей диагностики в онкологический диспансер, в 70,8 % случаев диагноз ЗНО не подтвержден (пациенты поставлены на диспансерное наблюдение в медицинских организациях по месту жительства). К врачу-онкологу выполнено 3316 посещений, число госпитализаций на онкологические койки дневного стационара – 134.

Структура пролеченных пациентов в условиях дневного стационара ЦАОП БУЗ ВО «Борисоглебской РБ»:

- пациенты с ЗНО молочной железы - 39,1 %;
- пациенты с ЗНО органов желудочно-кишечного тракта – 44,3 %;
- пациенты с ЗНО предстательной железы – 4 %;
- пациенты с ЗНО прочих локализаций – 12,6 %.

Из диагностических исследований выполнено в ЦАОП БУЗ ВО «Борисоглебской РБ» выполнены следующие виды диагностических исследований: магнитно-резонансная томография – 92, компьютерная томография – 311, фибробронхоскопия – 21, фиброгастродуоденоскопия – 51, колоноскопия – 26, биопсия образований - 82.

Третий уровень – оказание специализированной онкологической (в том числе высокотехнологичной) помощи в областных медицинских организациях.

В 2020 г. в оказании специализированной онкологической помощи гражданам были задействованы 4 медицинские организации Воронежской области, а именно: БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», онкологические койки БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», онкологическое и радиологическое отделения НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Воронеж-1 ОАО «РЖД»

(ведомственная медицинская организация), онкологические детские койки БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1».

В 2017 г. государственные медицинские организации располагали 280 онкологическими койками для взрослых, 40 онкологическими койками для детей, 100 радиологическими и 35 паллиативными койками. Общий коечный фонд для оказания онкологической помощи населению области составлял 420 коек, за исключением паллиативных.

В 2019 – 2020 гг. в медицинских организациях проведены мероприятия по реорганизации коечного фонда путем открытия новых коек.

По состоянию на 31.12.2020 общий коечный фонд в государственных медицинских организациях Воронежской области для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями составляет 581 койку, за исключением 35 паллиативных коек: 330 онкологических коек для взрослых, 25 онкологических коек для детей, 100 радиологических, 95 коек гематологических для взрослых и 31 койку по профилю «гематология» для детей.

Информация о коечном фонде Воронежской области представлена таблицах 43, 44.

Таблица 43

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер»	330	100	-

2	БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1»	-	-	95
3	БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1»	25	-	31
	Всего	355	100	126

Таблица 44

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	**Наименование медицинской организации**	**Койки по профилю «онкология»**	**Койки по профилю «радиология»**	**Койки по профилю «гематология»**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер»	45	15	-
2	БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1»	-	-	6
3	БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1»	5	-	8
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (ЦАОП)	2	-	-
5	БУЗ ВО «Лискинская РБ» (ЦАОП)	3		
	Всего	50	20	14

Информация о диагностических и лечебных структурных подразделениях медицинских организаций представлены в таблицах 45-46.

Таблица 45

Перечень диагностических подразделений (в том числе исследований)

Диагностические подразделения БУЗ ВО «ВОКОД»	
Диагностические исследования	**Количество исследований в год (2019)/день**
МРТ	10704/43,3
КТ	21001/85
Рентгеновские	38918/157,6
Маммография	9247/34,4
ФГС	2572/10,4
Колоноскопия	912/3,7
Бронхоскопия	1226/5
Ларингоскопия	116/0,47
Ректороманоскопия	2149/8,7
УЗИ	72119/292

Таблица 45

Перечень лечебных структурных подразделений

Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО «ВОКОД»		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	**Профиль коек**	**Количество коек, шт**
1	**2**	**3**
Онкологическое отделение № 4	Онкологические абдоми-	30

	нальные	
Онкологическое отделение № 5	Онкогинекологические	40
Онкологическое отделение № 6	Онкологические (новообразования головы и шеи)	40
Онкологическое отделение №7 (диагностическое)	Онкологические	20
Онкологическое отделение № 8 (колопроктологическое)	Онкологические	30
Онкологическое отделение № 9	Онкологические	40
Онкологическое отделение № 10	Онкологические	60
Онкологическое отделение № 11	Онкологические	40
Онкологическое отделение № 12	Онкологические	30
Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	В составе онкологического отделения № 7 (диагностического отделения)
Радиотерапевтическое отделение № 1	Радиологические	10
1	**2**	**3**
Радиотерапевтическое отделение № 2	Радиологические	5
Радиотерапевтическое отделение № 3	Радиологические	60
Радиотерапевтическое отделение № 4	Радиологические	20
Радиотерапевтическое отделение № 5	Радиологические	20
Дневной химиотерапевтический стационар	Онкологические	40 (2 смены)
Дневной хирургический стационар	Онкологические	5
Дневной радиотерапевтический	Радиологические	15

стационар		
Отделение паллиативной медицинской помощи	Онкологические паллиативные	35
Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО ВОКБ №1		
Гематологическое отделение	-	95
Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО «ВОДКБ №1»		
Гематологическое отделение	-	31
Онкологическое отделение	-	25

Основным звеном в системе противораковой борьбы на региональном уровне является Воронежский областной клинический онкологический диспансер, более 70 % пациентов получают в диспансере такую помощь. По состоянию на 31.12.2020 диспансер располагает 330 онкологическими, 100 радиологическими и 35 паллиативными койками. В дневном стационаре развернуто 40 коек для лекарственной терапии, работающих в две смены, 5 коек для хирургических вмешательств и 15 радиологических коек.

Распределение пациентов между онкологическими отделениями БУЗ ВО «ВОКОД» по локализации опухоли и методам лечения:

- онкологическое отделение № 4 (30 коек) – хирургическое лечение опухолей желудка, поджелудочной железы, почек, тонкой кишки, забрюшинных опухолей;

- онкологическое отделение № 5 (онкогинекологическое на 40 коек) – хирургическое лечение опухолей женских половых органов;

- онкологическое отделение № 6 (40 коек) – патологии головы и шеи;

- онкологическое отделение № 7 (диагностическое на 20 коек) – диагностика опухолей с использованием малоинвазивных хирургических и эндоскопических методов;

- онкологическое отделение № 8 (колопроктологическое) на 30 коек;

- онкологическое отделение № 9 (химиотерапевтическое) на 40 коек;

- онкологическое отделение № 10 (отделение маммарной патологии) на 60 коек;

- онкологическое отделение № 11 (химиотерапевтическое) на 40 коек;

- онкологическое отделение № 12 (химиотерапевтическое) на 30 коек;

- отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, койки в составе онкологического отделения № 7.

В областном клиническом онкологическом диспансере ежегодно выполняется около 7 тыс. оперативных вмешательств стационарным больным, более 5 тыс. пациентов получают лучевую терапию на оборудовании европейского уровня. Лекарственную терапию в 2020 г. получили 19173 человека (12832 – в условиях дневного стационара, 6137 – в круглосуточном стационаре, остальные - в онкологических отделениях хирургичского профиля).

Лекарственная терапия онкологическим больным оказывается только в соотвествии с клиническими рекомендациями согласно утвержденным схемам.

Высокотехнологичная помощь по профилю «онкология» в 2020 г. оказана в Воронежской области 4287 пациентам, из них 2448 услуг - на базе БУЗ ВО «ВОКОД».

При наличии показаний пациенты направляются на лечение в федеральные центры.

Первое отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения больных онкопатологией было организовано в БУЗ ВО «ВОКОД» 15 мая 2013 г. Методы рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения малотравматичны, не требуют наркоза, могут легко повторяться без возрастания риска, имеют мало противопоказаний и низкую частоту осложнений. Ежегодно в отделении проводится диагностика и лечение примерно 500 пациентов, проводится более 3500 лечебно-диагностических вмешательств. Ранее применение интервенционных радиологических методик в диагностике и лечении онкологических заболеваний ограничивалось только крупными центрами в г. Москве и г. Санкт-Петербурге. В настоящее время отделение явля-

ется лидером в России по развитию методов внутриартериальной химиотерапии и химиоэмболизации плоскоклеточного рака головы и шеи.

В III квартале 2020 г. число традиционных ренгеновских исследований по сравнению с аналогичным периодом прошлого года уменьшилось на 15,3 % в связи со снижением востребованности. В то же время число комьютерных томографий выросло на 8,7 %, магнитно-резонансных томографий - на 45,2 %. Средний срок ожидания диагностического исследования 8,2 дня. Диагностическая база рентгенологического отделения в 2020 г. представлена в таблице 46.

Таблица 46

Диагностическая база рентгенологического отделения БУЗ ВО «ВОКОД» в 2020г.

Наименование диагностиче ского оборудования	**Условия функциониро вания (амбулаторное/ стационарное/ передвижное**	**Количество исследований в смену**	**Количество рабочих смен**
1	**2**	**3**	**4**
КРДМ «Sonialvision versa» 100/100R (2013 г.)	Амбулаторное/ стационарное	28	2
Рентгеновский КТ AQUILION-16 (2007 г.)	Амбулаторное/ стационарное	23 Период простоя 43 рабочих дня	2
Рентгеновский КТ PHILIPS Brilliance Big Bore (2013 г.)	Амбулаторное/ стационарное	21 Период простоя 79 рабочих дней	2
Томограф магнитно-резонансный Ingenia, Ingenia 1.5T, с принадлежностями	Абулаторное/ стационарное	30	2

(2015 г.)			
Система цифровая для маммографии MicroDoseSI, модель L50 с принадлежностями (2019 г.)	Амбулаторное/ стационарное	4	2
Аппарат рентгеновский передвижной «MobileArt» с принадлежностями (2019 г.)	Амбулаторное/ стационарное	1	2
Комплекс рентгенодиагностический медицинский SONIALVISIONG4 с принадлежностями (2019 г.)	Амбулаторное/ стационарное	29	2
Система маммографическая рентгеновская цифровая ОМИКРОН Плюс с принадлежностями (2019 г.)	Амбулаторное/ стационарное	11	2

С августа 2020 г. проводятся цитогенетические и молекулярно-генетические исследования за счет средств обязательного медицинского страхования на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1 для пациентов с онкопатологией и подозрением на нее. Охват исследованиями составляет 100 % от числа нуждающихся.

Для улучшения качества оказания онкологической помощи с 2018 г. проводилась реконструкция исторического здания - памятника архитектуры федерального значения, расположенного на территории диспансера, под названием «Дом Вигеля» площадью более 3000 кв. м. По состоянию на 01.12.2020 реставрация с приспособлением здания для размещения поликлиники БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический дис-

пансер» на 700 посещений в сутки завершена. Сметная стоимость объекта составляет 427,4 млн руб. Капитальный ремонт объекта культурного наследия федерального значения позволит обеспечить необходимую пропускную способность поликлиники. Прием пациентов начался в отреставрированном здании с 22.12.2020.

Поликлиника оснащена современным оборудованием, новой мебелью, выполнена 100-процентная компьютеризация рабочих мест, проведена оптимизация работы электронной регистратуры, организован call-центр.

Консультативной поликлиникой БУЗ ВО «ВОКОД» в течение 2020 г. в условиях действия ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID-19 принято 103030 пациентов, или 223 человека в смену.

Ежедневно для выработки тактики лечения пациентов с впервые выявленной онкопатологией заседает 6 профильных комиссий (врачебных консилиумов) с участием врачей-онкологов хирургического и химиотерапевтического профилей, врача-радиолога (радиотерапевта) с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. Решение комиссии оформляется протоколом, подписывается участниками комиссии и вклеивается в медицинскую документацию больного.

Диспансерным наблюдением в 2020 г. было охвачено 64,2 % пациентов с ЗНО, находящихся в 3-й клинической группе, и 97,6 % пациентов 4-й клинической группы.

На базе поликлиники онкодиспансера организован кабинет реабилитации. Ежегодно в нем получают помощь более 400 пациентов.

На медицинском оборудовании, приобретенном в 2019-2020 гг. в рамках региональной программы, онкологическим диспансером в 2020 г. выполнено: на рентгендиагностическом комплексе - 20819 исследований (план – 12000), на КТ – 6777 исследований (план – 6000), на аппаратах УЗД - 65072 исследования (план - 60000). Комплекс МРТ, приобретенный в конце 2020 г., с 25.12.2020 введен в эксплуатацию. Монтаж аппарата ОФЭКТ завершен,

ввод в эксплуатацию планируется после получения пакета разрешительных документов.

К переоснащению региональных медицинских организаций в 2021 г. запланировано к закупке 66 единиц медицинского оборудования.

Все запланированное к закупке медицинское оборудование поступило в полном объеме в запланированные сроки, введено в эксплуатацию.

В 2020 г. после утверждения проекта здания хирургического корпуса, проведения торгов началось строительство здания.

По состоянию на 31.12.2020:

- подведены временные электрические сети (800 кВт);

- подключено три точки временного водоснабжения;

- установлено 1823 шт. грунтоцементных колонн средним диаметром 600 мм, длиной от 6,0 м до 19,0 м;

- выполнен монтаж временного ограждения по периметру строительной площадки;

- выполнен верхний монолитный пояс со стороны ул. Каляева;

- выполнен фундамент анкерного башенного крана;

- заключен договор подряда на выполнение работ по временному теплоснабжению;

- установлена временная котельная, проложена теплотрасса. Строительные работы ведутся согласно графику.

В рамках реализации регионального проекта в текущем году закончено строительство объекта - «Каньон для лучевой терапии на территории БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер» по адресу: ул. Электросигнальная 13».

В регионе внедрена система контроля качества согласно требованиям приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». Совещания с заместителями по КЭР проводятся ежемесячно. За III квартал 2020 выявлено 16 случаев нарушения сро-

ков диагностики и начала лечения онкопациентов в 12 медицинских организациях. Проведен разбор выявленных случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Специализированная онкологическая помощь оказывается также и на онкологических койках БУЗ ВО ВОКБ № 1. В этом учреждении получают лечение пациенты с урологической, торакальной и нейрохирургической патологией, а также гематологические больные. На протяжении последних лет количество пролеченных пациентов колеблется в пределах 4,5 тыс. человек, что составляет около 1/3 всех стационарных онкологических больных, более половины из них – пациенты гематологического профиля.

Для лечения детей на базе БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» развернуты отделения на 25 онкологических и 31 гематологических коек, в 2020 г. открылись койки дневного стационара:5 коек онкологических и 8 коек гематологических.

С учетом использования современных эффективных лекарственных препаратов количество детей, находящихся на учете с онкологической патологией, неуклонно растет, потребность в специализированных койках для них увеличивается. Для улучшения качества оказания помощи этой категории пациентов в регионе в 2019 г. началось строительство нового онкологического корпуса.

Строительные работы проводятся согласно графику. Кроме того, онкологическая помощь оказывалась в БУЗ ВО «ВОКОБ» и в других медицинских организациях в порядке оказания неотложной помощи. Лечение пациентов с заболеваниями лимфатической и кроветворной ткани осуществлялось на гематологических койках областных медицинских организаций для взрослых и детей. Кроме того, диагностика и лечение больных онкологического профиля проводились на базе частного онкологического центра в рамках государственно-частного партнерства.

Обеспеченность населения Воронежской области онкологическими койками в 2017 г. составила 1,4 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс.

населения), 29,1 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками - 0,4 на 10 тыс. населения, что соответствует среднероссийскому показателю.

По состоянию на 31.12.2020 с учетом проведенных мероприятий по увеличению коечного фонда для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями обеспеченность населения Воронежской области койками по профилю «онкология» составила 1,52 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения), 35,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками - 0,4 на 10 тыс. населения, что соответствует среднероссийскому показателю.

Обеспеченность детского населения Воронежской области койками по профилю «онкология» составила 1,37 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения).

Текущее количество коек недостаточно для лечения и наблюдения пациентов, так как за последние 10 лет рост заболеваемости ЗНО в Воронежской области составил 22,5 %.

По состоянию на 31.12.2020 число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях области составило 218,25, занято – 180,75, физических лиц – 148. Укомплектованность физическими лицами составляет 67,8 %, укомплектованность занятых должностей – 82,8 %. Обеспеченность на 10 тыс. врачами онкологами в области составляет 0,64 (в РФ - 0,58 на 10 тыс. населения), в сравнении с 2019 г. в области обеспеченность врачами-онкологами составляла 0,59 на 10 тыс. населения.

В БУЗ ВО «ВОКОД» 130,0 штатных должностей онкологов, занято 119,5 и физических лиц - 106. Укомплектованность в БУЗ ВО «ВОКОД» физическими лицами составляет 81,5 %, укомплектованность занятых должностей в диспансере – 91,9 %.

Сведения о врачах-онкологах (включая детских) Воронежской области по состоянию на 31.12.2020 представлены в таблице 47.

В связи с реорганизацией коечного фонда в течение последних двух лет в БУЗ ВО «ВОКОД» отмечается значительная динамика увеличения, как штатов, так и занятых ставок (врачебных и среднего медицинского персонала)

Характеристика кадровой обеспеченности БУЗ ВО «ВОКОД» представлена в таблице 48. Все врачи-онкологи имеют сертификаты по специальности.

Таблица 47

Сведения о врачах-онкологах (включая детских) Воронежской области по состоянию на 31.12.2020 г.

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
Всего в МО области	**218,25**	**180,75**	**137,75**	**107,25**	**80,5**	**73,5**	**148**	**75**	**73**	**67,8**	**82,8**
в т.ч. в МО г. Воронежа	**32**	**21,75**	**29,75**	**20**	**2,25**	**1,75**	**13**	**13**	**0**	**40,6**	**68**
БУЗ ВО «ВГКП № 1»	2	2	2	2	0	0	1	1	0	50	100
БУЗ ВО «ВГП № 3»	6,5	4	6,5	4	0	0	3	3	0	46,2	61,5
БУЗ ВО «ВГКП № 4»	2,75	2,75	2,75	2,75	0	0	2	2	0	72,7	100
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	2,75	2,75	2,75	2,75	0	0	2	2	0	72,7	100
БУЗ ВО «ВГП № 10»	3,75	2,25	3,75	2,25	0	0	1	1	0	26,7	60
БУЗ ВО «ВГП № 18»	1,5	1,25	1,5	1,25	0	0	1	1	0	66,7	83,3
БУЗ ВО «ВГП № 22»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0	0	100
АУЗ «ВКДП»	0,25		0,25	0	0	0	0	0	0	0	

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В. Федяевского»	0,25	0	0	0	0,25	0	0	0	0	0	
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «ВГБ № 4»	0,5		0,5	0	0	0	0	0	0	0	
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	1	0,25	1	0,25	0	0	0	0	0	0	25
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	0,5	0,25	0	0	0,5	0,25	0	0	0	0	50
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	2	1,5	2	1,5	0	0	1	1	0	50	75
БУЗ ВО «ВГБ № 16»	4,25	1,5	4,25	1,5	0	0	1	1	0	23,5	35,3
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	1	0,5	1	0,5	0	0	0	0	0	0	50

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Воронежский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	1,25	1	1,25	1	0	0	1	1	0	80	80
вт.ч. в МО муниципальных районов	**44,25**	**30,25**	**40,75**	**28,5**	**3,5**	**1,75**	**21**	**20**	**1**	**47,5**	**68,4**
БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,75	0,75	1,75	0,75	0	0	1	1	0	57,1	42,9
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1,25	0,5	1,25	0,5	0	0	0	0	0		40
БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	1	1	0	66,7	100
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3,75	2,5	3,5	2,5	0,25	0	2	2	0	53,3	66,7
БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	50

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100
БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Грибановская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1,25	1	1,25	1	0	0	1	1	0	80	80
БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
БУЗ ВО «Каширская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	6	5,25	3,75	3,75	2,25	1,5	4	3	1	66,7	87,5
БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	2	1,25	2	1,25	0	0	1	1	0	50	62,5
БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,25	1	1	1	0,25	0	1	1	0	80	80
БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,5	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100
БУЗ ВО «Павловская РБ»	2		2	0	0	0	0	0	0	0	
БУЗ ВО «Панинская РБ»	1,25	0,5	1,25	0,5	0	0	0	0	0	0	40

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Поворинская РБ»	0,5	0,25	0,5	0,25	0	0	0	0	0	0	50
БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	0,75	0,75	0,75	0,75	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100
БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,5	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	2	1,5	1,5	1,25	0,5	0,25	1	1	0	50	75
БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова»	2,5	1	2,25	1	0,25	0	1	1	0	40	40
БУЗ ВО «Таловская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100	100
БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1,25	1	1,25	1	0	0	2	2	0	160	80
БУЗ ВО «Эртильская РБ»	1,25	0,5	1,25	0,5	0	0	0	0	0	0	40
в т.ч. в МО областных	**142**	**128,75**	**67,25**	**58,75**	**74,75**	**70**	**114**	**42**	**72**	**80,3**	**90,7**
БУЗ ВО ВОКБ № 1	2	1,5	1,75	1,5	0,25	0	1	1	0	50	75
БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	100
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	6,25	5,25	0,75	0,75	5,5	4,5	6	0	6	96	84
БУЗ ВО ОДКБ № 2	0,75	0	0,25	0	0,5	0	0	0	0	0	0
БУЗ ВО «ВОКОД»	130	119,5	62	54	68	65,5	106	40	66	81,5	91,9

Наименование медицинской организации	Число должностей, всего		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	0,5	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2	2	2	0	0	1	1	0	50	100

Таблица 48

Характеристика кадровой обеспеченности БУЗ ВО «ВОКОД»

Наименование должности (специальности)	**Показатель**	**Пернод**				
		2016 г.	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Онколог	Число штатных должностей, ед.	94,25	97,5	104,75	109,25	120,5
	Число занятых должностей, ед.	91,75	85,75	87,5	103,25	113,0
	Число физических лиц (основных работников на занятых должностях)	81	84	86	97	107
Радиолог	Число штатных должностей, ед.	31,25	28	27	27,25	15,25
	Число занятых должностей, ед.	27,75	24	25	26	14,25
	Число физических лиц (основных работников на занятых должностях)	23	23	22	22	12
Радио-терапевт	Число штатных должностей, ед.	0	3	4	4	16
	Число занятых должностей, ед.	0	3	4	4	16
	Число физических лиц (основных работников	0	3	3	3	15

	на занятых должностях)					
Рентгенолог	Число штатных должностей, ед.	22,5	22,5	22,5	25,5	25,5
	Число занятых должностей, ед.	18,25	18,25	18,25	19	25,5
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	15	16	16	17	21
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Эндоскопист	Число штатных должностей, ед.	5	5	5	5	5
	Числозанятых должностей, ед.	4	4	4	4	4,5
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	4	4	4	4	4
Врач ультразвуковой диагностики	Числоштатных должностей, ед.	11.5	11.5	12.5	11.5	11.5
	Числозанятых должностей, ед.	10.5	8.5	9.75	11.5	11
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	9	9	9	10	11
Медицинский физик	Числоштатных должностей, ед.	12	13	14	14	15,75
	Числозанятых должностей, ед.	12	13	14	14	15,5
	Число физических лиц	12	13	14	14	17

	основных работников на занятых должностях					
Средний медицинский персонал	Числоштатных должностей, ед.	357	370,25	359,75	392,75	423,75
	Числозанятых должностей, ед.	329,25	339,25	309,5	370,75	400,75
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	280	306	306	329	354

Приказом ДЗ ВО от 12.01.2021 № 10 «О внесения изменения в приказ ДЗ ВО от 17.05.2019 № 916» на территории Воронежской области утверждены правила оказания медицинской помощи, схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрениями на них, схема прикрепления медицинских организаций области к ЦАОП, форма маршрутного листа, направления и др.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в первичный онкологический кабинет медицинской организации, в центр амбулаторной онкологической помощи (межрайонный консультативный онкологический кабинет) в соответствии с Правилами направления пациентов из районных больниц прикрепленных районов в центр амбулаторной онкологической помощи или межрайонные консультативные онкологические кабинеты в соответствии с этапами организации работы центров амбулаторной онкологической помощи.

Срок консультации в первичном онкологическом кабинете с последующей уточняющей диагностикой в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, должен быть не бо-

лее 5 рабочих дней от обращения пациента с подозрением на ЗНО до выдачи направления в ЦАОП.

Пациенту проводятся диагностические исследования в медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь по месту прикрепления. В случае невозможности провести обследование пациента в полном объеме больной направляется в ЦАОП по направлению с указанием результатов выполненных обязательных исследований.

В максимально короткий срок — не более 5 рабочих дней - проводится уточняющая диагностика с момента выдачи направления пациенту в ЦАОП до выдачи направления в БУЗ ВО «ВОКОД».

В медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь населению, оформляется маршрутный лист, который является обязательным при направлении в БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1. Маршрутный лист хранится в амбулаторной карте пациента в БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Врач-онколог ЦАОП или первичного онкологического кабинета (межрайонного консультативного онкологического кабинета) в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биопсийного (операционного) материала, консервацию его в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с последующим направлением в установленном порядке на исследование в патологоанатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований».

Врач-онколог первичного онкологического кабинета ЦАОП направляет больного в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказы-

вающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВОКОБ») для установления диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований в условиях медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет (ЦАОП, межрайонный консультативный онкологический кабинет), пациент сразу направляется лечащим врачом в БУЗ ВО «ВОКОД» или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВОКОБ»).

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсиойного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему скорой или плановой медицинской помощи в многопрофильном стационаре таких больных переводят или направляют при выписке из стационара напрямую в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВОКОБ») с результатами диагностических исследований для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

Перед выпиской из многопрофильного стационара пациента с подозрением и (или) выявленным у него онкологическим заболеванием организуется телемедицинская консультация с медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения дальнейшей тактики ведения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами в БУЗ ВО «ВОКОД» или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВОКОБ»), в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных уникальных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях).

Врач-онколог ЦАОП (первичного онкологического кабинета, межрайонного консультативного онкологического кабинета) направляет больного в онкодиспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для уточнения диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В БУЗ ВО «ВОКОД» организуется работа лечебно-консультативных комиссий в составе врачей-онкологов (специалистов по хирургическому и лекарственному методам лечения) и врачей-радиотерапевтов (врачей-радиологов) с привлечением при необходимости других врачей-специалистов для выработки медицинского обследования и лечения всех онкологических больных. Решение комиссии оформляется протоколом, подписывается участниками комиссии и вклеивается в медицинскую документацию больного.

Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному динамическому наблюдению в ЦАОП (первичном онкологическом кабинете), БУЗ ВО «ВОКОД». Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года — один раз в три месяца;
- в течение второго года — один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем — один раз в год.

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом организации, в которой установлен диагноз, в организационно-методический отдел БУЗ ВО «ВОКОД» для постановки больного на диспансерный учет.

В случае подтверждения у больного наличия онкологического заболевания информация о диагнозе больного направляется из организационно-методического онкологического диспансера в ЦАОП (первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение) для последующего диспансерного наблюдения больного.

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицин-

ской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

В диспансере организован мониторинг сроков от первого обращения пациента в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления его в онкологический диспансер.

В регионе разработаны дорожные карты с индикативными показателями для всех медицинских организаций. Контроль выполнения показателей осуществляется ежемесячно путем обработки поступающей информации в Воронежский медицинский информационно-аналитический центр.

В структуре медицинских организаций Воронежской области функционирует 21 патологоанатомическое отделение:

- 4 отделения в медицинских организациях на территории г.Воронежа (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБ № 3»);

- 15 отделений в структуре районных больниц (БУЗ ВО «Аннинская РБ», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Богучарская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ», БУЗ ВО «Новохоперская РБ», БУЗ ВО «Острогожская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Подгоренская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова», БУЗ ВО «Хохольская РБ»);

- 1 отделение (лаборатория) в АУЗ ВО «ВОККДЦ».

Имеется специализированное учреждение здравоохранения Воронежской области – БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро», ко-

торое выполняет функции централизованного патологоанатомического отделения.

В отраслевых подразделениях работают 45 врачей-патологоанатомов, основных работников. Штатных должностей врачей-патологоанатомов выделено 125,0, из них 22,5 в отделениях платных услуг. Занято 77,25 ставки.

Патологоанатомические отделения в ведомственных учреждениях здравоохранения имеются на базе ФГБУЗ МСЧ №97, ЧУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Воронеж-1 ОАО «РЖД».

Прижизненные патологоанатомические исследования по биопсийному (операционному) материалу проводятся не во всех патологоанатомических отделениях, гистологические лаборатории имеются в составе: БУЗ ВО «ВОПАБ», отделений БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «ВГКБ № 3», АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «Семилукская РБ имени А.В. Гончарова», «Россошанская РБ», «Лискинская РБ», «Борисоглебская РБ», «Подгоренская РБ». Патологоанатомические отделения и патологоанатомическое бюро обслуживают 104 медицинские организации Воронежской области, из них 49 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Деятельность патологоанатомической службы за 2016-2020 гг. в Воронежской области в части прижизненных исследований представлена в таблице 49

Таблица 49

Деятельность патологоанатомической службы за 2016-2020 гг.
в Воронежской области в части прижизненных исследований

Воронежская область	**2016 г.**	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**
Количество случаев (направлений) биопсийного (операци-	**124822**	**119951**	**124333**	**120362**	**92762**

онного) материала всего					
- БУЗ ВО «ВОПАБ»	75732	76727	77768	77851	56792
- отделения МО г. Воронежа	36085	29383	33448	29210	25121
- отделения районных больниц	14636	13610	13117	13301	10849

Большинство прижизненных патологоанатомических исследований по биопсийному (операционному) материалу с целью верификации онкологических заболеваний проводится в БУЗ ВО «ВОПАБ». В структуре учреждения имеется патологоанатомическое отделение онкоморфологии, которое обслуживает БУЗ ВО «ВОКОД» и БУЗ ВО ВОКБ №1. Отделение оснащено полной линейкой современного гистологического и иммуногистохимического оборудования в соответствии с табелем оснащения. В штате патологоанатомического бюро 20 врачей-патологоанатомов - основных работников. Сроки проведения исследований: не более 4 рабочих дней в случаях, не требующих декальцинации и дополнительных постановок (реакций, определений). В отделении онкоморфологии в течение 2020 г. в ходе проведения прижизненных патологоанатомических исследований по биопсийному (операционному) материалу выявлено 11066 случаев с злокачественными новообразованиями, из них 2894 случая потребовали иммуногистохимического исследования для сопроводительной диагностики и уточнения гистогенеза новообразований. Проведено 102 молекулярно-генетических исследования. Кроме того, в учреждении имеется лицензия на медицинскую деятельность по специальности «лабораторная генетика» для проведения молекулярно-генетических исследований методом флуоресцентной гибридизации in situ и ПЦР-RT в рамках тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования. В 2021 г. планируется приобрести сканирующий микроскоп (на 150 стекол) для проведения дистанционного консультирования с целью уточнения диагноза с референс-центрами, получения второго мнения в сложных случаях.

Для реализации региональной программы в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 г. и на плановый период 2022 и 2023 гг., утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 введен средний норматив патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственной терапии рассчитанной на население Воронежской области в количестве 32483 амбулаторных пациентов.

Весь объем патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственной терапии направлен в специализированное онкоморфологическое отделение БУЗВО «ВОПАБ», что закреплено тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и приказом ДЗ ВО от 15.02.2021 № 257 «О правилах взаимодействия медицинских организаций при проведении патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии на территории Воронежской области».

Это позволит избежать необходимости повторного пересмотра онкологического материала в специализированном онкоморфологическом отделении и сократить срок ожидания назначения лечения, избежать необходимости самостоятельной доставки пациентами диагностического материала из первичного патологоанатомического отделения в специализированное для повторного исследования (что особенно актуально для жителей районов области), гарантировать качество биологического материала для последующего тестирования (молекулярного-генетического) с целью подбора индивидуализированного лечения в онкологии, которое, в свою очередь, проводится в том же отделении.

Для выполнения этого количества исследований принято решение в 2021 укрепить материально-техническую базу БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» в части оборудования для оснащения и переоснащения учреждения (таблица 50).

Таблица 50

Перечень оборудования для оснащения и переоснащения
БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро»

Наименование прибора	**Количество**
Автомат для гистологической проводки материала процессорного типа	1
Автомат для гистологической проводки материала карусельного типа	2
Модульная станция для заливки материала парафином	2
Микротом для парафиновых срезов ротационный моторизованный	3
Криостат с устройством глубокого замораживания	1
Автомат для окраски микропрепаратов на предметном стекле микроскопа	2
Роботизированный модуль для системы гистологической и иммуногистохимической диагностики, insitu гибридизации с архивированием (иммуностейнер)	1
Автомат для заключения гистологических микропрепаратов (коверслипер)	2
Микроскоп световой сканирующий (на 150 стекол)	1
Микроскоп световой бинокулярный рабочий	4

Информация об объеме иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований на 2021 г., запланированных к проведению в тарифном соглашении на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию представлена в таблице 51.

Таблица 51

Иммуногистохимические и молекулярно-генетические исследования на 2021 г.

№ пп	Наименование исследования	Количество исследований
1	2	3
1	Определение экспрессии рецепторов к эстрогенам и прогестерону иммуногистохимическим методом	1350
2	Определение индекса пролиферативной активности экспрессии Ki67 иммуногистохимическим методом	1350
3	Патологоанатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов	1350
4	Определение экспрессии белка PD-L1 иммуногистохимическим методом	320
5	Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого с применением иммуногистохимических методов	50
6	Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей трахеи и бронхов с применением иммуногистохимических методов	
7	Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла с применением иммуногистохимических методов	120
8	Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 иммуногистохимическим методом	200
9	FISH HER2	
10	FISH ALK	

11	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном(операционном)материале	1688
12	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в биопсийном(операционном)материале	
13	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA2 в биопсийном(операционном)материале	
14	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном(операционном)материале	
15	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS, NRAS в биопсийном(операционном)материале	

1.6. Выводы

Несмотря на положительные результаты работы по оказанию онкологической помощи в регионе, улучшение ее качества в перспективе невозможно без использования новых организационных и лечебных технологий.

Повышение среднего возраста населения области, улучшение активной выявляемости онкопатологии будут способствовать росту заболеваемости новообразованиями, в том числе злокачественными.

Для совершенствования системы оказания онкологической помощи на территории Воронежской области, увеличения ее доступности и улучшения ее качества необходима актуализация региональной программы, что позволит снизить смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, инвалидизацию пациентов, повысить качество их жизни и трудовую активность.

На фоне дальнейшего роста заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается низкая обеспеченность онкологическими койками населения Воронежской области, дефицит площадей для осуществления лечебно-диагностического процесса и комплекса мер реабилитации онкологических пациентов, недостаточное оснащение высокотехнологичным диагностическим и

лечебным оборудованием. Необходимость повышения эффективности комплекса мер, направленных на совершенствование как первичной, так и вторичной профилактики онкологических заболеваний, рост выявляемости онкопатологии на I-II стадиях и снижение смертности на территории части муниципальных образований Воронежской области, улучшение укомплектованности первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами, требует актуализации региональной программы с включением в нее эффективных мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение ее доступности и улучшения ее качества, которые в последующем обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Воронежской области.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией, с целью уменьшения риска заражения онкологических пациентов, входящих в группу риска, в БУЗ ВО «ВОКОД» разработан и продолжает реализовываться комплекс мероприятий (представлен в плане мероприятий региональной программы). Соблюдение разработанных мероприятий позволило решать поставленные задачи в 2020 г. и позволит в дальнейшем достичь поставленных целей.

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

Целью региональной программы является дальнейшее снижение смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных (до 172,0 случаев на 100 тысяч населения к 2024 г. от новообразований и до 169,5 на 100 тыс. от злокачественных новообразований), и дальнейшее повышение качества жизни. Необходимо наращивание усилий по раннему и активному выявлению онкологической патологии среди жителей области, рациональное использование диагностической и лечебной базы на всех уровнях оказания медицинской помощи для достижения контрольных показателей 2021-2024 гг. (таблица 52).

Таблица 52

Показатели региональной программы

Наименование показателя	Базовое значение на (31.12.2018)	Период, год						
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2030 г.
Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	183,8	181,2	177,9	176,4	174,9	173,5	172,0	163,1
Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	176,1	0,0	0,0	173,9	172,4	170,9	169,5	160,7
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	63,6	63,7	63,7	64,5	64,6	64,7	64,8	66,9
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,3	56,0	56,7	57,5	58,2	59,0	60,0	63,0
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под дис-	20,6	20,2	19,6	19,0	18,4	17,8	17,3	16,0

пансерное наблюдение в предыдущем году), %								
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66	0,0	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

Значения целевых показателей соответствуют значениям соответствующих целевых показателей в паспорте федерального проекта, действующих в период 2019-2020 гг., 2021-2024 гг. и на плановый период до 2030 г., согласно расчетным плановым значениям целевых показателей национального проекта «Здравоохранение» для Воронежской области до 2030 г. (табл. 53).

Таблица 53

Расчетные плановые показатели национального проекта «Здравоохранение» по Воронежской области до 2030 г.

Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения									
2021 г.	**2022 г.**	**2023 г.**	**2024 г.**	**2025 г.**	**2026 г.**	**2027 г.**	**2028 г.**	**2029 г.**	**2030 г.**
176,4	174,9	173,5	172,0	170,5	169,0	167,5	166,0	164,6	163,1

Участниками региональной программы являются представители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области, Воронежского территориального фонда обязательного медицинского страхования, ФГБОУ ВО «Воронежский государ-

ственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», ДЗ ВО, БУЗ ВО «Воронежский медицинский информационно-аналитический центр», БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1», БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» и других медицинских организаций области, главные внештатные специалисты ДЗ ВО. Специалисты, ответственные за реализацию мероприятий региональной программы, закреплены ДЗ ВО по всем направлениям в плане.

3. Задачи региональной программы

В Воронежской области с учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и сложившейся неблагоприятной ситуацией в ряде муниципальных районов области (на протяжении ряда лет высокая запущенность онкопатологии и смертность от новообразований (Аннинском, Верхнемамонском, Верхнехавском, Панинском, Рамонском районах (5 самых неблагоприятных районов)) с целью снижения смертности от ЗНО поставлены следующие задачи:

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 пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для Воронежской области, с учетом, территориального расположения жителей области (32 % составляет сельское население (744 790 человек), 68% - жители городских населенных пунктов (1 579 415)).

Формирование в обществе приверженности здоровому образу жизни (отказ от вредных привычек, профилактика факторов риска хронических заболеваний, повышение онконастороженности и приверженности к лечению и т.д.), мотивирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и своевременному обращению за медицинской помощью – постоянно, 2021 – 2024 гг.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний путем увеличения охвата населения скрининговыми мероприятиями в рамках ДОГВН, онкопрофосмотрами, обеспечение диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, с обязательным выполнением диагностических исследований не реже 1 раза в год. Повышение качества и эффективности проведения диагностических исследований путем постоянного обучения медицинского персонала (в том числе и на рабочем месте в БУЗ ВО «ВОКОД») методам диагностики ЗНО – ежегодно.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Постоянное осуществление контроля за соблюдением «зеленого коридора» пациентами с подозрением на онкологические заболевания, оптимальное использование диагностической базы и рациональная работа медицинского оборудования в две смены в медицинских организациях первичного звена, усовершенствование клинико-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патологоанатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений – ежегодно и постоянно.

4. Организация работы 5 центров амбулаторной онкологической помощи на базе крупных районных больниц, имеющих хорошую лечебно-

диагностическую базу и хорошую укомплектованность квалифицированными кадрами:

- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021 г.);
- БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022 г.);
- БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022 г.);
- БУЗ ВО «Павловская РБ» (июль 2023 г.);
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024 г.).

Регулярное обновление порядка, схемы маршрутизации пациентов и расширение объемов лекарственной терапии, проводимой в условиях дневного стационара ЦАОП, с учетом возможностей ЦАОП, в том числе и работающих ЦАОП (БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»). Внедрение в практику деятельности ЦАОП – 2021 – 2024 гг.

Продолжение дальнейшего развития дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети и многопрофильных стационаров с использованием телемедицинских средств связи.

4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточногои дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевое лекарственная терапия, преемственность противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, – 2021 – 2024 гг.

Применение новых технологий, методик лечения онкологических больных (не менее одной в год на базе онкологического диспансера), – 2021 – 2024 гг.

Переоснащение современным медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе патологоанатомического бюро,

с функцией оперативной передачи информации в референсные центры для дистанционного консультирования пациентов - 2021 – 2024 гг.

Расширение перечня молекулярно-генетических исследований, проводимых по крови, – 2021 – 2024 гг.

Создание патологоанатомического отделения и внедрение новых диагностических технологий (цитогенетические и молекулярно-генетические) на базе онкологического диспансера – 2024 г.

Строительство нового хирургического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» - 2021 - 2024 гг.

Проведение капитального ремонта в здании, расположенном по адресу: г. Воронеж, ул. Вайцеховского, дом 4, для открытия ЦАОП для жителей г. Воронежа в структуре БУЗ ВО «ВОКОД» - 2021 г.

Организация консультирования трудных случаев лучевой диагностики с реферсным центром для выработки оптимальной тактики лечения пациентов - 2021 – 2024 гг.

Продолжение применения возможностей дистанционного консультирования клинических случаев с федеральными центрами – 2021 – 2024 гг.

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Достижение охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями к 2024 гг. в объеме не менее 80%.

Соблюдение врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований и протоколов ведения этих пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.rosminzdrav.ru), – 2021 – 2024 гг.

6. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов на базе областного онкологического диспансера, а также на

каждом уровне оказания онкологической помощи с использованием имеющейся структуры и открытие отделения реабилитации в структуре головного онкологического диспансера (при наличии высвободившихся площадей) – 2021 – 2024 гг.

Разработка порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений в действующие отделения реабилитации 2-го этапа – 2021 г.

Создание кабинетов постлучевых повреждений и стомированных пациентов на высвободившихся площадях в течение 2021 – 2022 гг.

Усовершенствование работы школ для онкологических пациентов и их родственников - 2021 – 2024 гг.

Обеспечение ведения мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию «Помощь в кризисных ситуациях» - 2021 – 2024 гг.

7. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями путем увеличения обеспеченности патронажем паллиативных пациентов – посещениями на дому выездными патронажными бригадами – 2021 – 2024 гг.

Обеспечение охвата купирования хронического болевого синдрома (в расчете от умерших пациентов с ЗНО не менее 80%) - 2021 – 2024 гг.

Организация трех выездных патронажных бригад для оказания паллиативной медицинской помощи на дому – декабрь 2021 г.

Постоянная подготовка медицинских кадров для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе по вопросам купирования хронического болевого синдрома и прочим вопросам. Обучение по вопросам паллиативной медицинской помощи 100 врачей-специалистов – июнь 2021 г.

8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона – 2021 – 2024 гг.

Постоянное и своевременное усовершенствование нормативно-правовой базы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» согласно действующему федеральному законодательству – 2021 – 2024 гг.

Усовершенствование ведения регионального сегмента популяционного ракового регистра – 2021 – 2024 гг.

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, в том числе референс-центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе - 2019 – 2024 гг.

Продолжение обеспечения постоянного контроля за правильностью кодирования первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с главными внештатными специалистами (онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом) – 2021-2024 гг.

Постоянное мониторирование сроков от первого обращения в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления пациентов в онкологический диспансер – 2021 – 2024гг.

Продолжение работы онкокомиссии ДЗ ВО по разбору выявления случаев ЗНО в запущенных стадиях (видеоселектор) – 2021 – 2024 гг.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями – 2021 – 2024 гг.

Усовершенствование возможностей телемедицинских технологий для непрерывного повышения квалификации медицинских работников – 2021 – 2024 гг.

9. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций Воронежской области. Создание единого цифрового контура, переход на электронную медицинскую карту, дистанционный патронаж на дому онкологических пациентов – 2019 – 2024 гг.

Обеспечение 100 % структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО подключением к сети Интернет для работы по защищенным каналам, - 2021 г.

10. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, – 2021 – 2024 гг.

Продолжить тесное взаимодействие ДЗ ВО с кафедрами ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России по подготовке специалистов для онкологической службы области – 2021 – 2024 гг.

Реализация разработанных в области мер социальной поддержки медицинских работников (предоставление служебного жилья, жилья по социальному найму, компенсация найма жилья и т.д.) – 2021 – 2024 гг.

Организация и проведение ежегодных конкурсов профессионального мастерства – 2021 – 2024 гг.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Взаимодействие с администрациями муниципальных районов Воронежской области, г. Воронежа; бизнес-структурами (проведение пропагандистско-оздоровительных мероприятий на базе муниципальных районов Воронежской области, на базе предприятий, торгово-развлекательных центров и др. площадок)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 2 акций в квартал (при отсутствии ограничительных мероприятий)	Ежеквартально
1.2	Проведение тематических	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руково-	Ежеквартально, с уче-	Ежеквартa-

	противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на выявление рака на ранних стадиях развития (согласно календарю ВОЗ)			дителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	том эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 1 акции в квартал (при отсутствии ограничительных мероприятий)	льно
1.3	Проведение информационно-коммуникационной кампании по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, формирование здорового образа жизни. Снижение доли лиц, имеющих повышен-	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение мероприятий, согласно ежегодному плану. Распространение тематической литературы (памятки, буклеты и	Ежеквартально

	ный индекс массы тела. Повышение физической активности населения				т.п.) не менее 350 тыс. в квартал, ежегодно.	
1.4	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в областных и муниципальных печатных изданиях, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций	Размещение не менее 64 публикаций за год (II квартал – 28 публикаций; III квартал – 18 публикаций; IV квартал – 18 публикаций) – 2021 г. Ежегодно, согласно плану реализации мероприятий проекта	Регулярное
1.5	Размещение информации (новости, видеоролики, опросы/голосования) на	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.;	Не менее одной публикации в квартал	Регулярное

	официальном сайте департамента здравоохранения Воронежской области, сайте правительства Воронежской области			начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.		
1.6	Освещение на телевидении и радио профилактических акций и мероприятий ДЗ ВО, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Организация интервью с главными внештатными специалистами и врачами подведомственных учреждений на тему онконастороженности и	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный внештатный специалист по амбулаторно-	Не менее 11 сюжетов и 22 видеороликов за год. Не менее 24 радиороликов – общий хронометраж за весь период – не менее 6750 секунд. Ежеквартально: I квартал – 0; II квартал – 3 сюжета, 8 роликов; III квартал – 5 сюжетов, 8 роликов; IV квартал – 4 сюжета, 8 роликов.	Регулярное

	своевременного прохождения скринингов и обследований			поликлинической помощи Образцова Е.Е.		
1.7	Трансляция видеороликов на тему раннего выявления ЗНО и повышение приверженности к лечению. Размещение на информационных/электронных стендах соответствующей информации	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	Не менее 40 видеороликов в течение года: I квартал – 0; II квартал – 15; III квартал – 15; IV квартал – 10.	Регулярные
1.8	Разработка информационных материалов о факторах риска развития злокачественных новообразований для населения по ранней	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи	В течение года издание не менее 1 млн флаеров	Регулярное

	диагностике злокачественных новообразований (постоянно).			взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.		
1.9	Разработка и размещение в медицинских учреждениях наглядной справочной информации о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации, скрининговых программ и других видов профилактических осмотров	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи	Наглядная справочная информация должна постоянно находиться во всех медицинских организациях. Ежеквартальное обновление информации в медицинских организациях области (онкоуголки здоровья) – обновление не менее 100 «онкоуголков» по результатам осуществления координации профилактической работы ВОКЦОЗиМП (справка)	Регулярное

				Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций		
1.10	Проведение круглых столов, лекций, бесед с представителями общественных организаций для обсуждения актуальных вопросов по профилактике онкозаболеваний. Привлечение к разъяснительной работе волонтеров, представителей общественных организаций (1 раз в квартал).	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; начальник отдела координации деятельности подведомственных учреждений ДЗ ВО Вавилова О.В., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	В течение года: I квартал – 0; II квартал – 1; III квартал – 1; IV квартал – 1	Регулярное
1.11	Организация наружной рекламы на территории области	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего	216 000 показов 30 рекламно-информационных материалов (статичных за-	Регулярное

				отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	ставок и видеороликов), направленных на профилактику онкологических заболеваний и формирование здорового образа жизни, не менее чем на 5 светодиодных экранах, расположенных не менее чем в 4 городских районах городского округа г. Воронеж.	
1.12	Подведение итогов информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	31.12.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО	Ежегодно, 1 раз в год, подведение итогов информационно-коммуникационной кампании	Регулярное

				«ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
1.13	Организация конкурсов или викторин на тему правильного питания (в рамках проведения профилактических акций)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главные врачи медицинских организаций	Организация конкурсов или викторин с учетом эпидемиологической обстановки: 1 мероприятие в квартал, ежегодно.	Регулярное
1.14	Проведение выездных школ здоровья «Рациональное питание» (в рамках проведения профилактических акций). Разработка и распространение информационных материалов	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, во II, III, IV кварталах не менее чем по одной школе (при отсутствии ограничительных меропри-	Ежеквартально

	посвященных здоровому питанию (постоянно)			ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главные врачи медицинских организаций	тий)	
1.15	Ведение реестра канцерогеноопасных организаций на территории Воронежской области с целью выявления и лечения онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале –апрель	Регулярное неделимое
1.16	Формирование и актуализация радиационно-гигиенического паспорта Воронежской области	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале	Регулярное неделимое

1.17	Мероприятия по элиминации острого гепатита В на территории области	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию). Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдел санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дудникова О.Г.; главный врач БУЗ ВО «ВОКИБ» Ананко И.А.	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале (аналитическая справка)	Регулярное неделимое
1.18	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев	Повышение квалификации по вопросам онконастороженности у вра-	Регулярное

	в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики ЗНО в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)			В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям	чей-специалистов, путем обучения на курсах повышения квалификации, вебинарах, семинарах и т.д., охват ежегодно не менее 100 специалистов: I квартал -20; II квартал-25; III квартал -10; IV квартал - 45	
1.19	Разработка и внедрение скринингового проекта «Месяц ранней диагности-	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.;	Ежегодно, в мае, с учетом эпидемиологической обстановки, охват	Регулярноенедели-мое

	ки онкопатологии полости рта и глотки» с целью выявления групп риска со своевременным лечением предраковых изменений и последующим динамическим наблюдением			начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	не менее 100 человек	
1.20	Разработка и проведение профилактических мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения:	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрос-	Анализ первого этапа ДОГВН ежеквартально с учетом эпидемиологической обстановки; по результатам осуществления координа-	Регулярное

				лому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	ции профилактической работы БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» (справка). Посещение кабинетов отказа от курения ежеквартально не менее 1000 человек в квартал, из них отказавшихся от курения не менее 100 человек. Выявление лиц с пагубным потреблением алкоголя не менее 400 человек ежеквартально. Выявление лиц с нерациональным питанием не менее 4500 человек ежеквартально.	
	- потребление табачной продукции (распространенность в % потребления табака за последние 3 года и динамика показателя среди взрослого населения); - потребление алкогольной продукции; - нерациональное питание;					

	- избыточная масса тела; - низкая физическая активность				Выявление лиц с избыточной массой тела не менее 6000 человек ежеквартально. Выявление лиц с низкой физической активностью не менее 2500 человек ежеквартально.	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Выполнение плана по ДОГВН	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по тера-	Обеспечить в 2021 г. выполнение плана: I квартал – 6 %; II квартал - 25 %; III квартал - 26%; IV квартал – 25%, согласно показателей нацпроекта, ежегодно	

				пии и общей врачебной практике Шарапова Ю.А.; главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций		
2.2	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на заседаниях онкологической комиссии департамента здравоохранения Воронежской области (в том числе с использованием видеоселекторов с учетом эпидемиологической обстановки) для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров	Ежеквартально, не менее 1 раза в квартал	Регулярное

	и лечение онкологических больных с последующим направлением информационных писем в общую лечебную сеть			И.П.; главные врачи медицинских организаций; главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям		
2.3	Проведение регулярных стажировок врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов на рабочем месте в онкологическом диспансере по современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Не менее 10 человек в квартал с учетом эпидемиологической обстановки (ежегодно)	Регулярное
2.4	Проведение видеоселекторных семинаров, в том числе обучающих, с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.,	Не менее 1 раза в квартал (ежегодно)	Регулярное

	(клиника, диагностика, раннее выявление), ежеквартально согласно графику			главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
2.5	Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций области за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в онкологический диспансер	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.	Постоянно, ежемесячно, мониторирование результатов диспансеризации	Регулярное
2.6	Обеспечение качественой работы женских и мужских смотровых кабинетов в часы работы поликлиник	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение 2 сменной работы смотровых кабинетов в БУЗ ВО «ВГКП №1», БУЗ ВО «ВГКП №4», БУЗ ВО «ВГП №3», БУЗ ВО «ВГКП №7», БУЗ ВО «ВГП №10», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Борисо-	Регулярное

					глебская РБ» в течение 2021 г.	
2.7	Организация цитологического скрининга предрака и рака шейки матки у женщин в рамках диспансеризации и осмотра в смотровых кабинетах	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Самофалова О.В.; главные врачи медицинских организаций	Охват цитологическим скринингом не менее 85 % женщин из числа прошедших ДОГВН	Регулярное
2.8	Регулярный анализ онкоскрининга в смотровых кабинетах, диспансеризации взрослого населения на профосмотрах, оказание организационно-методической помощи си-	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению	Улучшение обратной связи с медицинскими организациями (информация для главных врачей), повышение преемственности, улучшение эффективности он-	Регулярное

	лами организационно-методического отдела БУЗ ВО «ВОКОД» при негативной динамике показателей			Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	коскрининга	
2.9	Внедрение в работу стоматологических поликлиник аппарата «АФС» для проведения аутофлуоресцентной визуализации (или осмотра) слизистой оболочки полости рта и выявление очагов аномального свечения, связанных с наличием воспалительных, предраковых процессов, а также онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи стоматологических поликлиник	Внедрение аппарата «АФС» не менее чем в 3 медицинских организациях в год	Регулярное
2.10	Проведение диспансерного наблюдения профильными	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО	Охват пациентов не менее 60 % от групп риска	

	врачами-специалистами за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии			Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	в год	
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

3.1	Развитие сети центров амбулаторной онкологической помощи населению Воронежской области (ЦАОП)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗ ВО Мошуров И.П; главные врачи перечисленных медицинских организаций	- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021 г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022 г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022 г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (июль 2023 г.); -БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024 г.)	Регулярное
	Контрольная точка: Локальные акты о создании 7 центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО	- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (июль 2023г.);	Регулярное

				Цурган Д.А.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗ ВО Мошуров И.П; Главные врачи перечисленных медицинских организаций	-БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024г.)	
3.2	Организация графика приема для жителей муниципальных образований области, посредством электронной записи.	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; Директор ВМИАЦ Мирошниченко С.А.; главные врачи медицинских организаций	Охват пациентов электронной записью на прием не менее 15%	Регулярное
3.3	Обеспечение функциони-	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ	Обеспечение психоло-	Регулярное

	рования кабинета консультативной помощи в онкологическом диспансере с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам.			ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	гической помощью 100% от нуждающихся онкологических пациентов и их родственников	
3.4	Обеспечение условий для врачебного приема маломобильных пациентов.	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Устройство (оборудование) пандусов, подъемников, лифтов дла маломобильных пациентов в новых корпусах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам	Регулярное
3.5	Сокращение и оптимизация	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руково-	Выполнение нагрузки в	Регулярное

	маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ).			дителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	медицинской организации (КТ, МРТ) при 12 часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 ч.): КТ – не менее 25 исследований в день, МРТ – не менее 20 исследований в день	
3.6	Укрепление материально-технической базы в медицинских организациях в части приобретения рентгенологического оборудования для проведения маммографии, флюорографии и других видов инструментальной диагностики	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	Регулярное

				«ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
	Контрольная точка: Определены региональные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующими в переоснащении медицинскими оборудованием	01.01.2021	31.12.2024	Заместители руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н., Заместители руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	Регулярное

				медицинских организаций		
3.7	Совершенствование работы первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их врачами-онкологами	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗ ВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение укомплектованности первичных онкологических кабинетов не ниже 75 %	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских	Выполнение нагрузки в медицинской организации (КТ, МРТ) при 12 часовой рабочем дне (2	Регулярное

				организаций	смены продолжительностью по 6 часов): КТ – не менее 35 исследований в день, МРТ – не менее 30 исследований в день	
4.2	Развитие стационарозамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Организация дневного стационара в каждом из вновь создаваемых ЦАОП (по мере открытия ЦАОП)	Регулярное делимое
4.3	Совершенствование системы контроля качества, в том числе соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболева-	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и	Обеспечение сроков диагностики и лечения не менее чем у 98 % пациентов	Регулярное

	ний			безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗ ВО Норова А.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
4.4	Проведение телемедицинских консультаций специалистами БУЗ ВО «ВОКОД» медицинских организаций области, в том числе специалистов амбулаторной сети в режимах «врач-врач» и «врач-пациент – врач»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение соблюдения сроков диагностики и лечения, выработка плана обследования и тактики ведения пациента	Регулярное
4.5	Выполнение плана проведения телемедицинских консультаций с медицинскими организациями области	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	2019 г. – 360 консультаций; 2020 г. – 370; 2021 г. – 900 (с учетом эпидемиологической обстановки); 2022 г. – 390; 2023 г. – 400; 2024	Регулярное

					г. – 410 консультаций	
4.6	Проведение ежегодных телемедицинских консультаций онкологами диспансера с ведущими специалистами федеральных онкологических центров страны, не менее 5 в год	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение не менее 30 телеконсультаций в квартал в сложных случаях диагностики и лечения	Регулярное
4.7	Продолжить внедрение алгоритма бесед с онкологическим больным при отказах от обследования и лечения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Допустимо не более 12 отказов от обследования, лечения в месяц (по результатам мониторинга отказов от обследования, лечения).	Регулярное

4.8	Совершенствование системы контроля за радикальным лечением онкологических больных II клинической группы	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Постоянный контроль за соблюдением сроков радикального лечения врачами онкологами – кураторами медицинских организаций с ежеквартальным анализом, доведением результатов до главных врачей медицинских организаций; разработка в установленные сроки адресных мер по повышению приверженности у пациентов к специализированному лечению	Регулярное
4.9	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в БУЗ ВО «ВОКОД»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	В течение реализации мероприятий - одна методика в год	Регулярное

4.10	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Охват психологическим консультированием пациентов и их родственников на базе БУЗ ВО «ВОКОД» в объеме не менее 100 % от нуждающихся, постоянно	Регулярное
4.11	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный	Не менее 100 онкологических пациентов в квартал, ежегодно	Регулярное

				врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по реабилитации Бочарова О.И.		
4.12	Разработка и внедрение маршрутизации онкологических пациентов на территории области в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания, в том числе для проведения реабилитационных мероприятий	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.	Разработка порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов на территории области в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания на 2-м этапе в действующие отделения реабилитации в 2021 г.	Разовое неделимое
4.13	Проведение межрайонных	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руково-	Ежеквартально не ме-	Регулярное

	семинаров, в том числе и в режиме видеоселекторной связи, с медицинским персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особенностям реабилитации онкологических больных			дителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	нее 1 межрайонного семинара в 6 месяцев	
4.14	Организация мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8(473)271-53-	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента ДЗ ВО Остроушко Н.И.;	Мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях»,	Регулярное

	50.			главный врач БУЗ ВО «ВОКПНД» Разворотнев А.В.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	ежемесячно	
4.15	Организация диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патологоанатомического отделения и создаваемого отдела молекулярно-генетических исследований на базе клинико - диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД» (в новом хирургическом корпусе)	01.01.2021	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.; заместители руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е., Чуриков А.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОПАБ» Шапош-	Выполнение 100% выделенных объемов молекуллярно-генетических исследований, ежеквартально, ежегодно	Регулярное

				никова И.В.		
4.16	Финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Чуриков А.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение не менее 98% финансирования от потребности	Регулярное
4.17	Строительство хирургического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» на 340 коек	01.01.2021	31.12.2023	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Соблюдение графика строительных работ: - возведение каркаса здания с закрытым тепловым контуром – 2021 г.; - внутренние отделочные работы – 2022 г.; - оснащение лечебно-диагностическим оборудованием – 2023 г.	Регулярное делимое
4.18	Обоснование решения о	01.01.2023	01.02.2023	Заместитель руково-	Ежегодное увеличение	Регулярное

	строительстве радиологического корпуса на 100 коек бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», подготовка медико-технического задания на проектирование			дителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	количества пациентов, получивших лучевое лечение (аналитическая справка)	неделимое
4.19	Строительство каньонов для монтажа линейных ускорителей и гамма-терапевтических аппаратов	01.02.2020	01.12.2021	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; заместитель руководителя ДЗ ВО Чуриков А.В.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Сдача в эксплуатацию двух каньонов	Регулярное неделимое
4.20	Повышение возможностей	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ	Ежегодный рост числа	Регулярное

	проведения числа исследований в отделении лучевой диагностики БУЗ ВО «ВОКОД» и сокращение времени ожидания исследования для амбулаторных пациентов до 10 рабочих дней.			ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	рентгеновских обследований и лечения на 2% со сроками ожидания не более 10 дней	
4.21	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных, хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные внештатные специалисты ДЗВО по профилям	Использование 100% утвержденных клинических рекомендаций (при наличии условий)	Регулярное
4.22	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Увеличение количества эндоскопических операций на 3 % в год, реконструктивно-пластических – на 2% в год.	Регулярное
4.23	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для паци-	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.;	Выполнение плана высокотехнологичной медицинской помощи на	Регулярное

	ентов с онкологическими заболеваниями			начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКБ № 1» Вериковский В.А.	100 %	
4.24	Переоснащение медицинским оборудованием БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ N 1	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	Регулярное
4.25	Реставрация с приспособ-	01.01.2020	01.01.2021	Заместитель руково-	100 %-ное	Регулярное

	лением здания для размещения поликлиники БУЗ ВО «ВОКОД» на 1000 посещений			дителя ДЗВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П		делимое
4.26	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (цитотоксические, таргетные, иммуноонкологические и гормональные препараты)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКБ № 1» Вериковский В.А.; главные врачи медицинских организаций, имеющих в структуре ЦАОП	Соблюдение 100 % протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями	Регулярное
4.27	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имуществен-	Недопущение времени простоя и выполнение плановой нагрузки (КТ, МРТ) при 12 часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью	Регулярное

				ного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	по 6 часов): КТ – не менее 35 исследований в день, МРТ – не менее 30 исследований в день	
4.28	Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и Практическими рекомендациями ФГБУ «Национальный ин-	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; главные врачи медицинских организаций области	В рамках ведомственного контроля планируется проведение контрольных мероприятий соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; 2021 г. выполнение плана мероприятий: I квартал – 1 медицинская организация; II квартал - 3 медицин-	Регулярное

	ститут качества» Росздравнадзора				ская организации. III квартал – 0 IV квартал – 0. Контрольные мероприятия проводятся с учетом действующей эпидемиологической обстановки.	
4.29	Выборочные проверки соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.	В рамках ведомственного контроля планируется проведение контрольных мероприятий соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; 2021 г. выполнение плана мероприятий: I квартал – 1 медицинская организация;	Регулярное

					II квартал – 3 медицинских организаций. III квартал – 0 ; IV квартал – 0. Контрольные мероприятия проводятся с учетом действующей эпидемиологической обстановки	
4.30	Организация и работа кабинета постлучевых повреждений на базе БУЗ ВО «ВОКОД»	01.09.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Открытие кабинета постлучевых повреждений в 2021г. на базе БУЗ ВО «ВОКОД». Работа кабинета (с момента открытия кабинета) с охватом 95 % от нуждающихся	Регулярное
4.31	Разработка и внедрение стандартных операционных процедур при выявлении ЗНО и оказании медицинской помощи онкологическим пациентам на основе клинических реко-	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела контроля качества и	Ежеквартально разработка и внедрение СОП не менее чем по одному профилю в год на основе клинических рекомендаций	Регулярно

	мендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО			безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты по профилю		
4.32	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев В.В.; главные врачи	Ежегодная организация конкурсов по номинациям среди врачей и средних медицинских работников 1 раз в год	Регулярное

				медицинских организаций области		
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиническими отделениями, поликлиниками центральных районных и городских больниц	01.01.2021	31.12.2024	Директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи	Контроль сроков обследования и начала лечения на лечебных комиссиях БУЗ ВО «ВОКОД», ежемесячно. При необходимости разбор случаев нарушения сроков на видеоселекторных совещаниях, онкокомиссии, ежеквартально. Информация ТФОМС.	Регулярное
5.2	Увеличение количества осмотренных больных со злокачественными новообразованиями за счет повышения эффективности и соблюдения сроков диспансерного наблюдения согласно	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицин-	Контроль за соблюдением сроков диспансерного наблюдения врачами- онкологами – кураторами медицинских организаций постоянно с ежеквартальным анализом, доведе-	Регулярное

	утвержденным порядкам в установленные сроки			ской помощи; директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В.	нием результатов до главных врачей медицинских организаций; разработка адресных мер в установленные сроки по улучшению динамического наблюдения	
5.3	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи медицинских организаций	Формирование и контроль за соблюдением сроков динамического наблюдения врачами-онкологами – кураторами медицинских организаций, согласно утвержденным стандартам.	Регулярное

				области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи		
5.4	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Охват психологическим консультированием пациентов и их родственников на базе БУЗ ВО «ВОКОД» в объеме не менее 100 % от нуждающихся, постоянно	Регулярное
5.5	Проведение межрайонных семинаров, в том числе и в	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Неха-	Ежеквартально не менее 1 межрайонного се-	Регулярное

	режиме видеоселекторной связи, с медицинским персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особенностям реабилитации онкологических больных			енко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	минара в 6 месяцев	
5.6	Организация мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач	Мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в	Регулярное

	ситуациях» - 8(473)271-53-50			БУЗ ВО «ВОКПНД» Разворотнев А.В.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	кризисных ситуациях», ежемесячно	
5.7	Работа школ здоровья на базе БУЗ ВО «ВОКОД» 1) школа здорового образа жизни; 2) школа ухода за тяжелобольными	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Ежеквартально, охват не менее 100 пациентов	Регулярное

6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Обеспечение патронажем (посещения) паллиативных больных выездной паллиативной службой в общем количестве посещений на дому, согласно программе государственных гарантий	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист ДЗВО по паллиативной медицинской помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений (%), согласно программы государственных гарантий: 2020 г. - 6,0 %; 2021г. – 6,18 %; 2022г. – 8,24 %; 2023 – 8,24 %; 2024 – 8,24 %.	Регулярное
6.2	Выборка наркотических средств в рамках заявленной потребности, в соответствии с планом распределения наркотических анальгетиков, 100 % для купирования хронического болевого синдрома нуждающимся (ежегодно)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела организации лекарственного обеспечения ДЗВО Будкова В.В.; начальник отдела оказания меди-	Обеспечение 100 % выборки наркотических средств в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения.	Регулярное

				цинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области		
6.3	Обучение медицинских кадров по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2020	Начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Подготовка врачей специалистов в течение года на кафедрах института ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, согласно потребности, но не менее 20 человек в год: I квартал - 3; II квартал - .7; III квартал – 0; IV квартал – 10.	Регулярное

				ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области		
6.4	Оказание паллиативной, в том числе симптоматической помощи, онкологическим больным в соответствии с нормативной базой оказания паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, - не менее 98 %.	Регулярное
6.5	Организация и автоматизированное ведение реестра пациентов, нуждающихся в наркотических анальгетиках и получающих наркотические анальгетики	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи ДЗВО	100 % выполнения, создан реестр на базе ПК «Квазар» «наркореестр». Актуализация сведений о пациентах, получающих наркотические средства, медицинскими организациями, отчет формируется ежемесячно	Регулярное

				Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области		
6.6	Реализация мероприятий соглашения о межведомственном взаимодействии департамента здравоохранения Воронежской области с органами социальной защиты (от 04.06.2019)	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель департамента социальной защиты Сергеева О.С.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Реализация запланированных мероприятий в рамках соглашения: информирование органов социальной защиты о пациенте нуждающемся в паллиативной социальной помощи, содействие в подачи заявления на предоставление услуги и т.д., охват не менее 100 человек в квартал, ежегодно	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Организация и проведение	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель	Ежеквартально, не ме-	Регулярное

	научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом департамента здравоохранения Воронежской области			руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главные врачи медицинских организаций области	нее 1 мероприятия в полугодие	
7.2	Участие специалистов региональной онкологической службы в межрегио-	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные	Ежемесячно, согласно плану Российской ассоциации онкологов и	Регулярное

	нальных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях			врачи медицинских организаций области	комплексного плану БУЗ ВО «ВОКОД», не менее 100 человек, в том числе в режиме онлайн	
7.3	Тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежеквартально, не менее одной методики диагностики или лечения ЗНО	Регулярное
7.4	Участие в утренней онлайн-конференции с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 8 раз в месяц, согласно плану ФГБУ «НМИЦР» Минздрава России	Регулярное
7.5	Представление ежегодно не менее двух научно-практических докладов онкологами Воронежского областного клинического онкологического диспансе-	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 2 научно-практических докладов в год	Регулярное

	ра в рамках утренних конференций с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России					
7.6	Разбор клинических случаев в режиме «второе мнение»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 1 разбора в год	Регулярное
7.7	Взаимодействие с референсными центрами России	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 1 разбора в полугодие	Регулярное
7.8	Непрерывное повышение квалификации специалистов БУЗ ВО «ВОКОД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 5 человек в квартал с учетом эпидемиологической обстановки	Регулярное
7.9	Оказание организационно-	01.01.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО	Оценку осуществляют	Регулярное

	методической помощи по внедрению клинических рекомендаций (размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru).			ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области	кураторы из врачей-онкологов, сотрудники кафедр ВГМУ, главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям с очередностью не менее 1 раза в год каждую медицинскую организацию	
7.10	Своевременное совершенствование маршрутизации пациентов, с учетом их территориального прикрепления, по мере открытия ЦАОП нормативно-правовым актом департамента здравоохранения	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П.	Издание приказов департамента здравоохранения: - БУЗ ВО «ВОКОД» (не позднее 01 декабря 2021 г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (не позднее 01 июля 2022 г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (не позднее 01 июля 2022 г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (не позднее 01 июля 2023 г.);	Регулярное

					-БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (не позднее 01 июля 2024 г.)	
7.11	Осуществлять эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований и вносить предложения по планированию объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П.	Ежеквартально выполнять эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности и инвалидизации от злокачественных новообразований (отчетные формы)	Регулярное
7.12	Усовершенствовать мероприятия по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний и соблюдению допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе учиты-	01.01.2021	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; главный внештатный специалист по онко-	Взаимодействие с ТФОМС путем проведения ежеквартальной сверки по оплаченным счетам, в том числе межтерриториальным расчетам, ежеквартально (справка ТФОМС)	Регулярное

	вать информационный обмен между субъектами Российской Федерации			логии ДЗВО Мошуров И.П.		
7.13	Проведение заседаний мультидисциплинарной комиссии департамента здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи онкологического профиля («онкокомиссия»)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям	С учетом эпидемиологической обстановки проведение заседаний «онкокомиссии» не реже 1 раза в квартал с заслушиванием руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, ДОГВН, разбор ЗНО в запущенных стадиях и т.д.; врачей-экспертов из областных организаций, проведение подробного анализа системных нарушений в организациях, разработка конкретные ме-	Регулярное

					роприятия по устранению выявленных дефектов	
7.14	Обеспечить своевременное информирование главных врачей медицинских организаций области текущей информацией по вопросам оказания медицинской помощи по профилю онкология	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям	Выступление на рабочих совещаниях руководителя департамента с главными врачами не реже 1 раза в квартал, еженедельные видеоселекторы с администрацией медицинских организаций с разбором ЗНО в запущенных стадиях, результатов реализации скрининговых программ и т.д. не реже 1 раза в неделю	Регулярно
7.15	Реализация мероприятий трехуровневой системы контроля правильности кодирования причин смерти	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрос-	Проведение выборочно экспертизы случаев смерти у онкологических пациентов: - на первом уровне – в медицинской организа-	Регулярно

				лому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главный патологоанатом ДЗВО Шапошникова И.В.; главный судмедэксперт ДЗВО Белянский К.Г.; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям	ции – постоянно; на втором уровне – ГВС по профилю – ежемесячно; на третьем уровне – на заседании «онкокомиссии», ежеквартально	
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента	100 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключен-	Регулярное

				здравоохранения Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	ных к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации», обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО возможностью хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций (поэтапное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе). Охват мероприятием медицинских ор-	

					ганизаций области: 2021 г. – 50 % (I квартал – III квартал – 0 %, IVквартал – 50 %); 2022 г. – 100 %	
8.2	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»	01.03.2021	31.12.2021	Первый заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента здравоохранения Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Подключение и работа в ВИМИС «Онкология» в течение 2021 года: I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	Разовое неделимое
8.2.1	Доработка и внедрение РС	01.03.2021	31.12.2021	Первый заместитель	Доработка централизо-	Регулярное

	ЕГИСЗ в части создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»			руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	ванной информационной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» производится по потребности. Процент выполнения: 2021г. I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	
8.2.2	Проведение доработки РС ЕГИСЗ в целях предоставления сведений в ВИМИС	01.03.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные	Обеспечение работы в ВИМИС «Онкология» по потребности в 2021 г.: I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	Регулярное

				врачи медицинских организаций области		
	Контрольная точка. Осуществляется функционирование системы	01.03.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Доклад о функционировании информационных систем в онкологической службе Воронежской области	Регулярное
8.3	Интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мо-	Не менее чем 100 % структурных подразделений МО осуществляют передачу сведений в централизованную подсистему в РС ЕГИСЗ с целью передачи сведений в ВИМИС. Охват мероприятием медицинских организа-	Регулярное

				шуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	ций ВО: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	
8.4	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Приведение используемой в РС ЕГИСЗ нормативно-справочной информации в соответствие с требованиями приказов Минздрава России от 27.08.2020 № 906н и от 24.12.2018 № 911н	Регулярное
8.5	Применение систем электронной очереди для амбулаторных истационарных пациентов посредством ГИС ВО «РС ЕГИСЗ»	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мо-	Во всех МО организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению Охват мероприятием	Регулярное

				шуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	медицинских организаций: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	
8.6	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Организовано функционирование централизованной подсистемы РС ЕГИСЗ «Управление потоками пациентов», внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию», обеспечена передача структурированных электронных. Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное
8.7	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего	В 2021 году 100 % территориально-выделенные структурные подразделения ме-	Регулярное

	для телемедицинских консультаций			отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	дицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений» Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 100 %	
8.8	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	В 2021 г. 100 % территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи. В 2021 г. 100 % рабочих	Регулярное

					мест врачей-онкологов обеспечены компьютерной техникой. Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 100 %	
8.9	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи медицинских организаций области	Реализована и поддерживается возможность обращения в медицинские организации через портал департамента здравоохранения Воронежской области и сайты медицинских организаций. Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						

9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи медицинских организаций области	Обеспечение полной и достоверной информации о кадровом составе онкологической службы области	Регулярное
9.2	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в области реализуются в рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главные врачи медицинских организаций области	Мониторирование укомплектованности врачебными кадрами медицинских организаций области. Ежегодное укомплектование на 2 %	Регулярное
9.3	Организация взаимодей-	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела	Обеспечение квалифи-	Регулярное

	ствия с кафедрами ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра «онкологии и специализированных хирургических дисциплин» с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений БУЗ ВО «ВОКОД» по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, специальности в рамках федеральных государственных требований, онконастороженности в рамках федерального государственного об-			кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э.; Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	цированными кадрами системы оказания медицинской помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, согласно плану, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Ежегодно проводить подготовку врачей-специалистов: I квартал – 20 онкологов и 20 врачей других специальностей; II квартал - 20 онкологов и 20 врачей других специальностей; III квартал – 0 ; IV квартал – 20 онколо-	

	разовательного стандарта				гов и 20 врачей других специальностей	
9.4	Реализация мер социальной поддержки, согласно Закону Воронежской области «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области», в виде выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению) медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	Регулярные выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению) медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, 100 % от нуждающихся	Регулярное
9.5	Проведение конкурсов	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель	Ежегодная организация	Регулярное

	профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»			руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	конкурсов по номинациям среди врачей и средних медицинских работников 1 раз в год	

5. Формирование плана мероприятий региональной программы

5.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

С целью пропаганды здорового образа жизни, повышения онкологической грамотности и информированности в Воронежской области планируется продолжить проведение мероприятий в рамках информационно-пропагандистской кампании. Так, запланировано размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в областных и муниципальных печатных изданиях, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях, трансляция видеороликов на тему раннего выявления онкологических заболеваний и повышения приверженности к лечению, размещение на информационных, в том числе электронных, стендах соответствующей информации, распространение брошюр, листовок, анкет, содержащих профилактическую информацию и т.д.

В современном мире любая пропагандистская деятельность немыслима без тесного сотрудничества со средствами массовой информации (далее - СМИ), которые используют не только возможности печатных изданий, радио и телевидения, но и наиболее популярные в современном обществе социальные сети и другие интернет-ресурсы. За 2019-2020 медицинскими организациями региона организовано более 15000 телепередач и публикаций в прессе, из них около 1000 - по профилактике табакокурения. В социальных сетях размещено около 10000 постов.

Созданная и апробированная в течение ряда лет модель профилактической работы с населением продемонстрировала свою эффективность и состоятельность в формировании здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).

На современном этапе развития общества планируется использовать современные информационные технологии, методики активного обучения с учетом особенностей каждой отдельной категории граждан и привлечением всех доступных сил и средств.

По данным отчетной формы 131 в Воронежской области проведен анализ распространенности основных факторов риска развития ХНИЗ: избыточная масса тела, курение табака, употребление алкоголя (таблица 54).

Таблица 54

Распространенность факторов риска за период 2017-2019 гг. (форма №131)

Факторы риска	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж
Избыточная масса тела	32,9%	13,9%	19%	34,1%	15,5%	18,6%	33,6%	15,2%	18,3%
Курение табака	13%	10%	3%	11,7%	9,2%	2,5%	9,4%	7,3%	2,1%
Употребление алкоголя	0,5%	0,45%	0,05%	0,35%	0,28%	0,07%	0,3%	0,2%	0,1%

Отмечается тенденция к снижению избыточной массы тела среди женщин и незначительному росту среди мужчин, определена тенденция к снижению курения табака и употреблению алкоголя среди мужчин и женщин. Планируется продолжить работу по профилактике курения табака, потребления алкоголя и пропаганде здорового образа жизни среди жителей Воронежской области.

Планируется продолжать работу по проведению крупномасштабных выездных акций в муниципальных районах Воронежской области с одновременным охватом до 10 площадок:

- районные больницы, сельские амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты;

- промышленные предприятия;

- дома культуры, библиотеки;

- физкультурно-оздоровительные комплексы;

- образовательные организации – школы, техникумы, детские сады;

- социальные учреждения (дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома милосердия);

- одна из обязательных площадок – администрация муниципального образования.

Результатом масштабных мероприятий будет являться одномоментный охват от 1,5 до 4 тыс. жителей муниципальных районов области, что будет способствовать повышению доступности квалифицированной консультативной медицинской помощи.

Межведомственная профилактическая работа не ограничивается выездными акциями, в течение года проводятся и другие менее масштабные, но не менее значимые мероприятия, которые организуются и проводятся совместно различными ведомствами.

Планируется пропагандистско-мотивационная деятельность в трех основных возрастных группах населения:

- дети, подростки, учащиеся техникумов и вузов;

- население трудоспособного возраста;

- пожилые люди.

Планируется продолжить работу с молодежью на межведомственном уровне. В период с 2021 по 2024 г. на каждый учебный год будет разрабатываться план-график проведения совместных пропагандистско-оздоровительных мероприятий среди учащейся молодежи, который согласовывается департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области, департаментом здравоохранения Воронежской области, департаментом физической культуры и спорта Воронежской области.

Для детей дошкольного и младшего возраста планируется продолжить проведение интерактивных, игровых занятий, театрализованных

представлений, для учеников среднего звена – беседы с элементами тренинга, активные диалоги, для старшеклассников и студентов – беседы-диспуты, мастер-классы, лекции. На базе физкультурно-оздоровительных комплексов ведущие спортсмены области проведут ребятам мастер-классы по различным видам спорта. Планируется продолжить социологические исследования по определению степени приверженности подростков к здоровому образу жизни.

В 2021-2024 гг. посредством творческой и конкурсной деятельности, направленной на пропаганду здорового образа жизни, будет осуществляться мотивирование населения к ответственному отношению к своему здоровью и своевременному обращению за медицинской помощью.

Конкурсная деятельность позволит вовлечь в работу по популяризации здорового образа жизни более 140 образовательных организаций города и муниципальных районов Воронежской области, 88 медицинских организаций. В ходе конкурса будет оцениваться изготовление агитационных видеороликов, презентаций, плакатов, рисунков, лучшие из которых в дальнейшем можно использовать в качестве наглядного материала при создании печатной продукции, социальной рекламы, на «уроках здоровья».

В период 2021 - 2024 гг. будет организована работа по внедрению корпоративных программ, в том числе для концерогеноопасных предприятий. Планируется охватить более 10 предприятий.

В связи с неуклонным ростом средней продолжительности жизни. Помимо медицинских мероприятий (скрининги, консультации, Школы здоровья), планируется проведение культурно-благотворительных мероприятий с привлечением волонтеров, представителей некоммерческих организаций, организаций социальной защиты населения, культуры и спорта.

Работа в данном направлении постоянно развивается. Если в период с 2003 по 2013 г. охват пожилого населения составлял не более 200 человек в год, то на конец 2020 г. он возрос до 2500 человек ежегодно.

Применяются меры по мотивации населения: пациенту после окончания исследований в формате скрининга выдается информация о выявленных факторах риска развития заболеваний, а также рекомендации врача. Для повышения эффективности мотивирования граждан к соблюдению рекомендаций и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний каждый бланк подписывается пациентом, дата выдачи информации фиксируется. Это способствует повышению чувства личной ответственности за свое здоровье, общей приверженности к назначенному лечению и необходимости обратиться в поликлинику по месту жительства к лечащему врачу.

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

Запланировано дальнейшее регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака; например, акции, приуроченные к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), Всемирному дню борьбы с курением (31 мая), Европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи, Всемирному дню борьбы против рака (4 февраля) и др.

В Воронежской области на базе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России сформирована система обучения медицинских специалистов в области первичной профилактики рака, в том числе и обучающие циклы для медицинских специалистов первичного звена с целью повышения онконастороженности врачей всех специальностей, которые ежегодно входят в план обучающих мероприятий. Намечено продолжить внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинского университета.

На постоянной основе согласно планам ДЗ ВО и медицинских организаций предусмотрена разработка, обновление и размещение в медицин-

ских организациях наглядной справочной информации о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, с последующей оценкой эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения с облигатными предраками (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования. Дальнейшее использование памятки «сигналы тревоги по поводу рака», ее распространение как в медицинских организациях, так и в ходе профилактических акций в торговых центрах, кинотеатрах и т.п.

Будет продолжено внедрение в медицинских организациях материалов, предложенных БУЗ ВО «Воронежский областной консультативный центр медицинской профилактики» в программу обучения в Школах здоровья по здоровому образу жизни, профилактике злокачественных новообразований и др. с ежемесячным проведением на территории как города Воронежа, так и в районах области, согласно плану мероприятий медицинских организаций.

С целью повышения профилактической приверженности в рамках работы Школ запланировано выступление с беседами, докладами по сигналам онконастороженности, по ранним признакам злокачественных новообразований, приглашение врачей разных специальностей, в том числе и врачей-онкологов БУЗ ВО «ВОКОД».

5.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

Для увеличения охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, на основании приказа ДЗ ВО от 30.08.2019 № 1704 «О мерах по повышению эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Воронежской области» организовано проведение ДОГВН и ПМО в вечернее время (не

менее 1 раза в неделю) и субботу, созданы условия для прохождения диагностических исследований в рамках ДОГВН и профилактических медицинских осмотров в течение одного рабочего дня.

Планируемое число лиц, нуждающихся в применении каждого скринингового метода в рамках 1 этапа ДОГВН на 2021 год:

- цитологические исследования мазка с шейки матки – 144 197;
- исследование кала на скрытую кровь – 162 621;
- маммография – 71 471;
- эзофагогастродуоденоскопия – 7 440;
- определение простат-специфического антигена в крови – 17 587.

Большое внимание следует уделять качеству проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Планируется продолжить ежеквартальную сверку регистра пациентов, прошедших диспансеризацию, и регистра пациентов со злокачественными новообразованиями с последующим разбором на заседании онкологической комиссии на уровне ДЗ ВО случаев расхождения информации. Заседания будут проводиться ежеквартально.

В настоящее время в области вакцинация от вируса папилломы человека не проводится. В случае включения вакцинации от вируса папилломы человека в календарь прививок медицинские организации области готовы начать проведение вакцинации населения.

Необходимо продолжить обеспечение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии (предраковые заболевания), с обязательным проведением диагностических исследований не реже одного раза в год.

Для повышения качества лабораторной диагностической информации и ее эффективного использования в лечебно-диагностическом процессе на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» организована централизация проведения цитологических исследований методом окрашивания мазка по Папаниколау, на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ» – проведение

исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом на территории Воронежской области в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Для проведения углубленных осмотров населения Воронежской области, реализации скрининговых программ с целью раннего выявления заболеваний и приближения медицинской помощи к пациенту в области используются 19 передвижных мобильных диагностических комплексов, из них 12 флюорографов и 7 маммографов. Ежегодно составляется график выездов в прикрепленные населенные пункты с ежемесячной актуализацией. Планируется продолжить выезды мобильных медицинских бригад, в первую очередь в отдаленные населенные пункты.

Организована постоянная работа сети смотровых кабинетов для выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций, с учетом замены медицинского персонала смотровых кабинетов на время отпуска, болезни и других причин отсутствия (кадровая обеспеченность, повышение квалификации, организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы). На рабочем месте в онкологическом диспансере ежегодно проводится обучение медицинского персонала смотровых кабинетов методам диагностики визуальных форм злокачественных новообразований.

Для средних медицинских работников смотровых кабинетов и фельдшерско-акушерских пунктов организовано ежегодное обучение на рабочем месте в онкологическом диспансере в течение 3-5 дней правилам обследования пациентов по выявлению злокачественных новообразований визуальных локализаций с последующим тестированием.

В целях выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях развития булет продолжаться на постоянной основе ежегодная организация обучающих семинаров по ранней диагностике злокачественных новообразований, по вопросам онкологической настороженности (клинике, диагностике, раннему выявлению) для медицинских работников, ока-

зывающих первичную медико-санитарную помощь с отработкой практических навыков по осмотру, пальпации на муляжах. Семинары будут проводиться как очно на базе онкодиспансера, так и в режиме телеконференции, согласно графику.

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

В целях повышения доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в области запланировано:

- постоянное обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- оптимальное использование диагностической базы медицинских организаций первичного звена, рациональное использование медицинского оборудования в две смены, в том числе, при необходимости, и «тяжелого» оборудования.

Для увеличения охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, на основании приказа ДЗ ВО № 1704 30.08.2019 «О мерах по повышению эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Воронежской области» организовано проведение ДОГВН и ПМО в вечернее время (не менее 1 раза в неделю) и субботу, созданы условия для прохождения диагностических исследований в рамках ДОГВН и ПМО в течение одного рабочего дня.

В связи с рациональным использованием медицинского оборудования, применяемого для реализации скрининговых программ, диагностики

онкологических заболеваний, в том числе «тяжелого» оборудования, планируется выполнение нагрузки на каждый аппарат не менее 100 % в течение реализации мероприятий программы, за исключением случаев простоя по независящим от медицинской организации причинам, в том числе включая ремонт.

Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения онкопациентов в области дополнительно к двум имеющимся центрам амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП Лискинской РБ и ЦАОП Борисоглебской РБ) до 2024 г. запланировано создание пяти новых центров на базе хорошо оснащенных диагностическим оборудованием и кадрами медицинских организаций, что даст возможность приблизить как диагностическую помощь, так и лекарственную терапию к пациентам и, самое главное, снизить время обследования и ожидания лечения пациентов со злокачественными новообразованиями.

К каждой медицинской организации, в структуре которой планируется открыть ЦАОП, прикреплены расположенные территориально и имеющие хорошую транспортную доступность муниципальные районы.

По мере открытия ЦАОП нормативным актом ДЗ ВО (приказом) вносятся коррективы в маршрутизацию пациентов, с учетом их территориального прикрепления.

В 2021 г. запланировано открытие ЦАОП в городе Воронеже на базе БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер». ЦАОП БУЗ ВО «ВОКОД» будет принимать жителей города и близлежащих 11 районов области (Рамонского, Новоусманского, Семилукского, Верхнехавского и др.), общая численность прикрепленного населения к ЦАОП составит 1 430,8 тысячи человек. Территориально ЦАОП расположится в здании диспансера по адресу: Воронеж, ул. Вайцеховского, д. 4.

В 2022 г. запланирована организация двух ЦАОП в структуре БУЗ ВО «Бобровская РБ» и БУЗ ВО «Россошанская РБ», 2023 г. – БУЗ ВО «Павловская РБ», 2024 г. – БУЗ ВО «Калачеевская РБ».

Для оказания медицинской помощи необходимо укомплектовать ЦАОПы медицинскими кадрами согласно рекомендациям приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Потребность в медицинских кадрах в разрезе каждого ЦАОП приведена в таблице 55.

Таблица 55

Потребность в медицинских кадрах ЦАОП

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Потребность во врачебных кадрах	
			Наименование врачебной специальности	Количество ставок
1	2019	БУЗ ВО «Лискинская РБ» (176887)	Онколог	4 (в т.ч. заведующий)
			Физиотерапевт (реабилитолог)	1
			Колопроктолог	1
2	2020	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (191991)	Онколог	2 (в т.ч. заведующий)
			Рентгенолог	1
			Эндоскопист	1
			Физиотерапевт (реабилитолог)	1
			Отоларинголог	1
			Эндокринолог	1
3	2021	БУЗ ВО «ВОКОД» (1 430 803)	Гастроэнтеролог	1
			Дерматовенеролог	1
			Отоларинголог	1
			Эндокринолог	1

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Потребность во врачебных кадрах	
			Наименование врачебной специальности	Количество ставок
			Кардиолог	1
			Невролог	1
4	2022	БУЗ ВО «Бобровская РБ»(134 054)	Онколог, в т.ч. заведующий	3
			Рентгенолог	1
			Дерматолог	1
			Отоларинголог	1
5	2022	БУЗ ВО «Россошанская РБ» (173 923)	Онколог, в т.ч. заведующий	4
			Рентгенолог	1
			Эндоскопист	1
			Врач УЗ-диагностики	1
			Гинеколог	1
			Физиотерапевт (реабилитолог)	1
			Колопроктолог	1
			Невролог	1
			Отоларинголог	1
			Пульмонолог	1
			Уролог	1
6	2023	БУЗ ВО «Павловская РБ» (110 120)	Онколог, в т.ч. заведующий	3
			Рентгенолог	1
			Эндоскопист	1
			Физиотерапевт (реабилитолог)	1
			Гинеколог	1

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Потребность во врачебных кадрах	
			Наименование врачебной специальности	Количество ставок
			Уролог	1
			Невролог	1
			Пульмонолог	1
			Отоларинголог	1
7	2024	БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (84 938)	Онколог, в т.ч. заведующий	1,5
			Рентгенолог	1
			Эндоскопист	1
			Гинеколог	1
			Физиотерапевт (реабилитолог)	1
			Хирург	1
			Невролог	1
			Отоларинголог	1
			Пульмонолог	1
			Уролог	1

В 2019 г. для укомплектования врачебными кадрами ЦАОП прошли профессиональную переподготовку 6 специалистов по специальности «онкология». В рамках программы было запланировано:

- 2019 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 8 специалистов (выполнено);

- 2020 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 2 специалистов (выполнено);

- 2021 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 2 специалистов;

- 2022 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 3 специалистов;

- 2023 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 2 специалистов;

- 2024 год – подготовка в ординатуре по специальности «онкология» 1 специалиста.

Потребность в недостающем диагностическом оборудовании и переоснащении, согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю онкология, в ЦАОП приведена в таблице 56.

Таблица 56

Список дооснащения и переоснащения диагностическим оборудованием ЦАОП

Наименование медицинской организации (год открытия ЦАОП)	**Метод исследования**	**Количество аппаратов (абс.)**
БУЗ ВО «ВОКОД» (2021)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе датчики для биопсии)	2
	Бронхоскопия	1
	Колоноскопия	1
	Итого	4
БУЗ ВО «Бобровская РБ» (2022)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Бронхоскопия	1
	Колоноскопия	1
	ФГДС	1
	Маммограф	1
	Итого	5
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1

Наименование медицинской организации (год открытия ЦАОП)	Метод исследования	Количество аппаратов (абс.)
(2022)	Бронхоскопия	1
	Колоноскопия	2
	ФГДС	2
	Маммограф	1
	Итого	7
БУЗ ВО «Павловская РБ» (2023)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Бронхоскопия	0
	Колоноскопия	1
	ФГДС	2
	Маммограф	1
	Итого	5
БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (2024)	УЗИ (аппарат экспертного класса, в том числе для проведения УЗДГ сосудов нижних конечностей)	1
	Бронхоскопия	1
	Колоноскопия	1
	ФГДС	1
	Маммограф	1
	Итого	5

В соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»» в дневном стационаре ЦАОП запланировано проводить противоопухолевую лекарственную терапию больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением проведенного в онкологическом диспансере консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов; осуществлять оценку эффективности и переносимости про-

водимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; проводить восстановительную и корригирующуу терапию, связанную с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения.

В амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров ЦАОП целесообразно проведение адъювантного и неоадъювантного лечения неосложненных пациентов.

Назначение адъювантного и неоадъювантного лечения рака молочной железы зависит от морфологической структуры опухоли, иммуногистохимических показателей, стадии заболевания. В среднем в химиотерапевтическом лечении с использованием доксорубицина и циклофосфана нуждаются около 40 % пациентов с установленным диагнозом рака молочной железы. В течение года должно быть проведено 4 курса данной терапии, среднее число дней госпитализации – 2. Около 10 % пациентов будут нуждаться в проведении таргетной терапии трастузумабом (18 однодневных курсов терапии в течение года). Порядка 50-60 % больным показана гормонотерапия (тамоксифен, ингибиторы ароматазы) в течение 5 лет по льготным рецептам в амбулаторном режиме.

10-12% пациентов с выявленной онкопатологией толстой кишки будут нуждаться в химиотерапии в адъювантном режиме в условиях дневного стационара с применением преимущественно оксалиплатина и капецитабина.

Лечение других локализаций ЗНО требует применения токсичных препаратов и постоянно корригируемых схем лечения, поэтому проведение подобной терапии целесообразно в условиях областного онкологического диспансера.

У первичных пациентов с ЗНО предстательной железы будет применяться стандартная гормонотерапия (бусерелин, гозерелин, бикалутамид) по бесплатным рецептам амбулаторно.

Назначение химиотерапии пациентам с ЗНО поджелудочной железы зависит в первую очередь от общего состояния (это тяжелая категория пациентов, которая требует круглосуточного стационарного наблюдения).

Пациентам с опухолями области головы и шеи проводится комплексное химиолучевое и оперативное лечение.

Пациенты с ЗНО желудка нуждаются в суточных инфузиях.

ЗНО почки и щитовидной железы, меланома кожи, по данным статистического анализа, в лекарственной терапии в адъювантном режиме не нуждаются.

Паллиативное лечение проводится обычно у пациентов с длительным онкологическим анамнезом, неоднократными курсами лекарственной терапии, токсическими проявлениями, с выраженной соматической патологией. Кроме того, в паллиативном варианте назначается широкий спектр лекарственной противоопухолевой терапии, включая цитостатическую, таргетную, иммуноонкологическую терапию, выбор которой зависит от многих факторов, в том числе генетического статуса. Спрогнозировать количество нуждающихся пациентов в том или ином противоопухолевом лекарственном препарате на малой выборке пациентов отдельных муниципальных районов затруднительно.

Объемы оказания онкологической помощи в условиях дневного стационара ЦАОП отражены в таблице 57 с учетом заболеваемости населения муниципальных районов раком молочной железы и колоректальным раком.

Таблица 57

Объемы оказания онкологической помощи в условиях дневного стационара центра амбулаторной онкологической помощи

Медицинская организация	Всего госпитализаций	Всего пациенто-дней	Количество коек (2 пациента в смену на койке)
БУЗ ВО «Аннинская РБ»	106	302	0,6

Медицинская организация	Всего госпитализаций	Всего пациенто-дней	Количество коек (2 пациента в смену на койке)
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	72	252	0,5
БУЗ ВО «Богучарская РБ»	66	168	0,3
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	120	402	0,8
БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	46	218	0,4
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	32	118	0,2
БУЗ ВО «Грибановская РБ»	44	142	0,3
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	78	192	0,4
БУЗ ВО «Каменская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	66	168	0,3
БУЗ ВО «Каширская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	198	642	1,3
БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	128	418	0,8
БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	66	168	0,3
БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	40	134	0,3
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	106	302	0,6
БУЗ ВО «Павловская РБ»	80	268	0,5
БУЗ ВО «Панинская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	32	118	0,2
БУЗ ВО «Поворинская РБ»	44	142	0,3
БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	36	126	0,3
БУЗ ВО «Рамонская РБ»	74	184	0,4
БУЗ ВО «Репьевская РБ»	32	118	0,2
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	148	368	0,7
БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	128	418	0,8
БУЗ ВО «Таловская РБ»	104	316	0,6
БУЗ ВО «Терновская РБ»	32	118	0,2

Медицинская организация	Всего госпитализаций	Всего пациенто-дней	Количество коек (2 пациента в смену на койке)
БУЗ ВО «Хохольская РБ»	66	168	0,3
БУЗ ВО «Эртильская РБ»	36	126	0,3
Итого	2198	6880	13,8

Проведение коррегирующей и паллиативной терапии (феринжект, бисфосфонаты, эритропоэтин, колониестимулирующие факторы) всем пациентам, получающим лекарственную терапию, возможно на койках других профилей.

Список препаратов для адъювантной, паллиативной и коррегирующей терапии в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях по льготным рецептам: бикалутамид, бусерелин, гозерелин, доксорубицин, ингибиторы ароматазы, капецитабин, оксалиплатин, тамоксифен, трастузумаб, циклофосфан, феринжект, золендроновая кислота, эритропоэтин, филграстим.

Разработанная схема маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или с подтвержденным процессом позволит минимизировать сроки диагностики до начала оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Планируется дальнейшее развитие дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи, что позволит повысить доступность специализированной медицинской помощи онкологическим больным.

Для повышения доступности медицинской помощи по профилю «онкология» запланировано:

- создание и внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патологоанатомического отделения онкологического диспансера;

- назначение оптимального времени приема для жителей районов и города (областной центр) по выбору пациента посредством электронной записи;

- улучшение имеющихся условий для врачебного приема маломобильных пациентов путем расширения отведенных площадей и прикрепления дежурных медицинских работников.

5.4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

В целях повышения доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в Воронежской области разработан комплекс мероприятий с применением новых медицинских технологий.

Появление новых технологий в онкологии не уступает темпам развития медицинской отрасли в целом. В условиях пандемии COVID-19 у медицинского персонала возникла необходимость в разработке новых режимов проведения лучевого лечения с учетом противоэпидемических мероприятий и принципов вышеуказанной стратегии. В БУЗ ВО «ВОКОД» разработаны и успешно внедрены в клиническую практику диспансера следующие методики, позволяющие добиться сокращения сроков лечения при сохранении эффективности радиотерапии:

1. Стереотаксическая лучевая терапия – подведение терапевтических доз радиации малым количеством процедур в максимально короткие сроки – широко используется при лечении метастатических очагов в костных структурах, головном мозге, печени. Разовые дозы при стереотаксическом лечении варьируют в среднем от 5 до 10 Гр, а сроки лечения – от 1 до 5 дней.

2. Проведение ускоренного облучения пациентов. В БУЗ ВО «ВОКОД» в плане комбинированного лечения раннего рака молочной железы успешно используется методика применения в адъювантном режиме HDR-

брахитерапии (Ir^{192}) на аппарате «ГаммаМед плюс». Внутритканевое облучение «ложа» удаленной опухоли рака молочной железы позволяет снизить риск локального рецидивирования. При HDR-брахитерапии увеличивается поглощенная доза на ложе опухоли, что способствует уменьшению частоты развития местных рецидивов, лучевых реакций и осложнений. В то же время лечение проводится в максимально короткие сроки – в течение 5 дней.

3. Гипофракционирование лучевого лечения. В соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России в условиях пандемии COVID-19 проведены гипофракционные курсы лучевого лечения при условиях сохранения эффективности и соблюдения всех норм безопасности для пациента. Таким образом, разовые дозы со стандартных 2 Гр увеличились до 2,67 Гр (при лечении пациентов с раком молочной железы), до 2,75 Гр (у пациентов с онкопатологией орофарингеальной зоны), до 3 Гр (у пациентов с заболеваниями органов малого таза). Внедрение гипофракционирования позволило сократить сроки лечения пациентов как в дневных, так и в круглосуточных стационарах минимум на 5-10 дней лечения.

В настоящее время в Воронежском онкодиспансере доля конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей составляет 66 % от общего числа проведенных случаев дистанционной лучевой терапии. Стереотаксическая лучевая терапия составляет 1 % от общего числа. Химиолучевое лечение составляет 27 %. Планируется установка и введение в эксплуатацию в 2021 г. трех линейных ускорителей. В 2022 г. планируется доведение показателей конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей до 80 % от общего числа случаев лучевого лечения.

С учетом перспектив развития отделения многие вопросы могут быть решены только при использовании соответствующей рентгеновской техники и появлении новых технологий. В 2023 г. в строящемся корпусе БУЗ ВО «ВОКОД» планируется открытие новой рентгеноперационной, осна-

щенной современным цифровым ангиографом с пакетом программ, используемых в онкологии, позволяющих проводить плоскодетекторную томографию и 3D- реконструкцию изображения. Это позволит в пять раз интенсифицировать лечение больных с первичным и метастатическим раком печени, обеспечив непрерывный контроль за динамикой опухолевого процесса у каждого пациента, освободит дополнительные мощности кабинетов компьютерной томографии, избавив от необходимости проведения лишних контрольных исследований. Также станет возможным более широкое применение методов внутриорганного стентирования внутрипеченочных желчных протоков, пищевода, мочеточника.

Методика иммуногистохимических исследований отработана, широко используется на базе БУЗ ВО «ВОПАБ». В 2022 г. планируется расширить перечень молекулярно-генетических исследований, проводимых по крови.

В 2021 г. в области планируется осуществить закупку и ввод в эксплуатацию сканирующего микроскопа, что позволит обеспечить достаточное качество изображения с минимальным 4-кратным увеличениеми для проведения консультаций с целью пересмотра биологического материала с использованием телемедицинских технологий в сложных ситуациях, получения второго мнения в соответствии с действующими рекомендациями.

В дальнейшем до 2024 г. планируется создание отдела молекулярно-генетических исследований путем расширения клинико-диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД» на базе нового хирургического корпуса. В проекте нового хирургического корпуса предусмотрено наличие помещений молекулярно-генетического отдела и приобретение оборудования за счет федеральных средств и средств регионального бюджета. Ежегодно ТФОМС Воронежской области пересматриваются тарифы и объемы молекулярно-генетических исследований с учетом 100%-ой потребности в исследованиях. Планируется ежеквартальное и ежегодное выполнение 100 % заплпнированных объемов моллекуллярно-генетических исследований.

Длительность безрецидивного периода заболевания определяет индивидуализированный подход к лекарственному лечению. С появлением иммунных и таргетных препаратов нового поколения и развития молекулярно-генетической отрасли удалось еще более персонализировать лечение онкологических пациентов. За последние два года в Воронежском онкодиспансере появилась реальная возможность лечить пациентов согласно современным мировым тенденциям. Внедрение молекулярно-генетических исследований в рутинную клиническую практику дало возможность сокращать время на подбор эффективной противоопухолевой терапии для каждого конкретного пациента.

Таргетная (молекулярно-прицельная) терапия назначается после определения молекулярно-генетического статуса опухоли и выявления драйверных мутаций.

Иммунотерапия связана с открытием контрольных точек иммунитета и сигнальных путей программируемой клеточной гибели PD1, которые не позволяют организму проявлять свою противоопухолевую активность. Нежелательные явления при лечении иммуноонкологическими препаратами встречаются гораздо реже, чем при использовании химио- и таргетных препаратов, что позволяет сохранить качество жизни пациентов.

В Воронежском онкодиспансере иммунотерапия доступна пациентам со злокачественными опухолями различных локализаций при наличии медицинских показаний.

Таким образом, лекарственная терапия в современной онкологии является высокоэффективным и технологичным методом. Расширение ее возможностей за счет совершенствования стандартных методик и создание принципиально новых по механизму действия противоопухолевых агентов, правильное ее использование с другими традиционными методами (хирургическим, лучевым) позволит создать реальную возможность помощи онкологическим больным.

За 12 месяцев 2020 г. по сравнению с таким же периодом прошлого года применение таргетной терапии увеличилось почти в 2 раза и составляет 8415 курсов против 4967 курсов в 2019 г. Применение иммуноонкологических препаратов возросло почти в 2 раза и составляет 1092 курса против 699 курсов за 2019 г.

На базе МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России создан референсный центр лучевой диагностики, где осуществляются заочные консультации пациентов с наиболее сложными случаями, нуждающихся в лучевой диагностики. В рамках реализации мероприятий программы планируется с 2021 г. организовать, в случае необходимости, консультации с целью получения второго мнения в сложных ситуациях для выработки оптимальной тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями.

БУЗ ВО «ВОКОД» издан приказ от 03.02.2020 № 59-04 «Об оптимизации деятельности телемедицинского кабинета БУЗ ВО «ВОКОД»». В дальнейшем планируется тесное сотрудничество с федеральными центрами Российской Федерации, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», в проведении телемедицинских консультаций для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий.

Будет обеспечен отбор клинических случаев для направления на проведение дистанционных консультаций с федеральными центрами при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней 3-го издания раздела онкология – 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 – для уточнения диагноза и определения лечебной тактики.

Применение возможностей дистанционного консультирования клинических случаев повышает качество медицинской помощи и степень удовлетворенности пациентов оказанной им помощью.

Для формирования положительного образа врача-онколога специалистами БУЗ ВО «ВОКОД» проводятся регулярные выезды специалистов онкодиспансера для консультаций пациентов отдаленных районов области, регулярные выступления в средствах массовой информации сотрудников с целью информирования населения о диспансеризации, методах обследования и лечения онкологической патологии. Планируется разработка и утверждение кодекса профессиональной этики врача-онколога.

В настоящее время в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» ведутся работы по строительству хирургического корпуса на 340 коек с подземной автостоянкой на 297 машино-мест (срок сдачи объекта - июнь 2023 г.).

В 2021 г. закончены работы по строительству объекта «Каньон для лучевой терапии на территории БУЗ ВО «Воронежский областной онкологический диспансер» по адресу: г. Воронеж, ул. Электросигнальная, 13».

В 2021 г. планируется проведение капитального ремонта в здании, расположенном по адресу Вайцеховского, 4, для открытия Центра амбулаторной онкологии для жителей г. Воронежа.

Здание нового хирургического корпуса планируется оснастить современным диагностическим и лечебным оборудованием (комплексы для ультразвуковой диагностики экспертного класса, аппараты для фотодинамической терапии, оборудование для видеоэндоскопических и видеолапароскопических вмешательств, компьютерный и магнитно-резонансный томографы, рентгеновские аппараты с функцией томосинтеза, маммограф, лабораторное оборудование).

Последнее обновление парка медицинского оборудования в диспансере было произведено в 2011-2012 гг. в рамках крупномасштабных проектов по совершенствованию медицинской помощи больным со злокаче-

ственными новообразованиями (приоритетного национального проекта «Здоровье», региональной программы «Модернизация здравоохранения Воронежской области», целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера», целевой программы «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области» по направлению «Онкология»).

По состоянию на 31.12.2017 большая часть оборудования полностью амортизирована, средний износ высокотехнологичного оборудования составлял порядка 72 %, подавляющая часть оборудования устарела морально.

В связи с реализацией мероприятий программы в области осуществляется замена медицинского лечебно-диагностического оборудования, в том числе оборудования для лучевой терапии (аппараты для контактной лучевой терапии, высокоэнергетичные линейные ускорители, ангиографический комплекс, аппарат для близкофокусной рентгенотерапии).

За время реализации мероприятий проекта часть высокотехнолочного оборудования обновлена.

Информация о наличии радиотерапевтического оборудования в Воронежской области (на базе БУЗ ВО «ВОКОД») представлена в таблице 58.

Таблица 58

Радиотерапевтическое оборудование на базе БУЗ ВО «ВОКОД»

Наименование аппарата	**Число аппаратов (оборудования)**	**Количество действующих аппаратов (абс.), (ввод в эксплуатацию)**	**Срок эксплуата-ции более 10 лет**
Система радиотерапевтическая Elekta	2	2 (19.07.2013)	-

Система радиотерапевтическая Halcyon	2	2 (-)	-
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения Theratron Equinox с принадлежностями	2	2 (19.07.2013)	-
Система рентгенотерапевтическая Xstrahl 150 с принадлежностями	1	1 (19.07.2013)	-
Система рентгенотерапевтическая Xstrahl 200 с принадлежностями	1	1 (24.12.2020)	-

Реализация запланированных мероприятий позволит:

- увеличить число исследований на мультиспиральном компьютерном томографе (МСКТ) в отделении лучевой диагностики, сократить время ожидания исследования, привести нагрузку на медицинский персонал, работающий в отделении, к нормативу на одного специалиста;
- дополнительно оснастить операционные залы, сократить время ожидания хирургического лечения в торакальном, онкоурологическом и абдоминальных отделениях до 2-3 рабочих дней;
- увеличить количество эндоскопических и реконструктивно-пластических операций на 10-12 % от общего количества оперативных хирургических вмешательств и, как следствие, повысить их доступность путем сокращения сроков ожидания начала оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и улучшить качество ее оказания пациентам со злокачественными новообразованиями.

Планируемая потребность в переоснащении медицинским оборудованием по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» медицинских организаций, оказывающих онкологическую медицинскую помощь, приведена ниже (табл. 59).

Объем необходимых патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора про-

тивоопухолевой лекарственной терапии, выполняемых в БУЗ ВО «ВОПАБ», планируется ежегодно закреплять тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и приказом ДЗ ВО.

В 2021 г. запланировано укрепить материально-техническую базу БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» в части оборудования для оснащения и переоснащения учреждения.

Объем иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований планируется ежегодно пересматривать и закреплять в тарифном соглашении на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Таблица 59

Переоснащение медицинским оборудованием по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
1	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	5	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	11
2	Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	5	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	10

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
3	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3
4	Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы	6	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
5	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
6	Бронхоскоп ширококанальный	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2	1	3	1	4	0	0	0	0	0	1	0	12
8	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный	1		2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	6

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
9	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	4	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
10	Аспиратор-деструктор ультразвуковой с комплектом	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
11	Аппарат для внутритканевой термоаблации	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
12	Ультразвуковой гармонический скальпель	2	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	6
13	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
14	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
17	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Операционный микроскоп	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
19	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
20	Аппарат для фотодинамической терапии	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
21	Аппарат для флюоресцентной диагностики	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
22	Лазерный хирургический комплекс (CO_2 лазер)	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
23	Аппарат для плазменной хирургии и "NO" терапии	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24	Флюорограф	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
26	Маммограф	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
28	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
30	Ангиографический аппарат	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
31	Проявочная машина	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
32	Дозкалибратор	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	Гамма-камера	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
35	Автоматический инжектор-шприц для отделения радионуклидной диагностики	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	Гамма-детектор для интраоперационных исследований	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	Оборудование для позитронно-эмиссионной томографии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	Шкаф вытяжной с просвинцованными поверхностями	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	Мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
40	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
41	Магнитно-резонансный томограф	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
42	Автоматический инжектор-шприц	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	Камера лазерная медицинская (проявочная)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
44	Установка дистанционной гаммaтерапии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	Установка дистанционной гаммaтерапии 60 Co или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	Установка дистанционной гаммaтерапии 60 Co или	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка													
48	Установка дистанционной гаммaтерапии 60 Со или Ускорительный комплекс смаксимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс смаксимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальнымконтролем, синхронизации дыхания пациента	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
49	Аппарат брахитерапии	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
50	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
51	Информационно-управляющая система	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	Информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для топометрии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	Набор оборудования для проведения брахитерапии предстательной железы I-125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	Оборудование и специализированные помещения для проведения радиотерапии открытыми источниками ионизирующего излучения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	Рентгеновский симулятор	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	Цифровой рентгеновский симулятор	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов об-	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
	лучения 3D													
58	Набор фиксирующих приспособлений	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	Дополнительное оборудование для радиомодификации	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
60	Аппаратура для абсолютной дозиметрии	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
61	Аппаратура для относительной дозиметрии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	Аппаратура для наркоза с возможностью дистанционного мониторинга состояния пациента	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	Набор аппаратуры для изготовления индивидуальных экранирующих блоков	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
65	УЗИ-аппарат экспертного класса	5	0	3	1	1	0	0	0	2	0	1	0	13
66	УЗИ-аппарат среднего класса	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	Переносной УЗИ-аппарат	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	2	0	9
68	Станция для вырезки материала	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	Автомат для проводки материала процессорного типа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	Автомат для проводки материала карусельного типа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	Станция для заливки материала	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	Микротом для парафиновых срезов ротационный моторизованный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	Микротом для парафиновых срезов ротационный механический	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	Криомикротом для парафиновых срезов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	Ультрамикротом для парафиновых срезов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
76	Автомат для пробоподготовки в иммуногистохимии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	Автомат для окраски микропрепаратов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	Автоматизированная система для иммуногистохимического окрашивания и in situ гибридизации	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79	Автомат для заключения микропрепаратов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	Микроскоп световой универсальный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
82	Микроскоп световой флуоресцентный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	Микроскоп	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
84	Микроскоп световой монокулярный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	Микроскоп электронный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
86	Фотомикроскоп	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
87	Оборудование для цифровой микроскопии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	Оборудование для поляризационной микроскопии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	Оборудование для цифровой макроскопии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	Панель антител для иммуногистохимических исследований	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	Детекционная система для иммуногистохимических исследований	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	Гибридайзер для предварительной обработки предметных стекол	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	Архивная система для хранения микропрепаратов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	Лабораторная информационная система (рабочих мест)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
96	Видеоэндоскопический комплекс для кабинета гастроскопии	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
97	Видеодуоденоскоп	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
98	Видеогастроскоп для кабинета гастроскопии	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	4
99	Видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
100	Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
101	Видеоэндоскопический комплекс бронхоскопия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
102	Видеобронхоскоп для кабинета бронхоскопии	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5
103	Бронхоскоп ригидный (набор)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	Видеобронхоскоп с функциями адаптивной кадровой интерполяции и	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
	аутофлюоресцентного изображения													
105	Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
106	Видеоэндоскопический комплекс ректо- и колоноскопии	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
107	Видеоколоноскоп для кабинета ректо- и колоноскопии	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
108	Видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	Видеобронхоскоп для эндоскопической операционной	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
111	Бронхоскоп ригидный	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
112	Видеогастроскоп для эндоскопической операционной	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113	Видеоколоноскоп для эндоскопической операционной	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
114	Аргоно-плазменный коагулятор	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
115	Электрохирургический блок	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8
116	Видеоэндоскопический комплекс для фотодинамической терапии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	Лазерная терапевтическая установка для фотодинамической терапии (с длиной волны 635, 662, 675 Нм)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	Установка для локальной спектроскопии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
119	Видеоэндоскопический комплекс	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
120	Ультразвуковой видеобронхоскоп	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
121	Ультразвуковой центр (для УЗИ-зондов)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
122	Ультразвуковая система для видеогастроскопа	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
123	Ультразвуковой видеогастроскоп	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
124	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
125	Биохимический анализатор	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
126	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
127	Анализатор газов крови и электролитов	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
128	Коагулометр четырехканальный	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
129	Анализатор мочи	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
130	Иммуногематологический анализатор	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
131	Аппарат иммуноэлектрофореза белков сыворотки и мочи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
132	Нефелометр для определения специфических белков	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	Система капиллярного электрофореза	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
134	Анализатор гемостаза	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
135	Компьютерная система сбора и архивирования данных ангиографии (PACS-система)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
136	Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
137	Аппарат лазерный терапевтический 0,85 - 0,91 мкм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
138	Аппарат лазерный терапевтический 0,85 - 0,81 мкм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
139	Аппарат для воздушно-плазменной обработки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	2019 г.		2020 г.		2021г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Суммарное количество оборудования
		БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВОКОД»	БУЗ ВО ВОКБ № 1	
140	Секвенатор для NGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
141	Генетический анализатор (Секвенатор по Сэнгеру)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
142	Центрифуга (персональный вортекс для всех типов пробирок)	0	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	6
143	Термостат	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
144	Амплификатор для проведения полимеразной цепной реакции в режиме реального времени	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
145	Высокоскоростная центрифуга до 13 000 об/мин	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
146	Бокс абактериальной воздушной среды (ПЦР-бокс)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Итого:		**69**	**5**	**55**	**15**	**12**	**0**	**20**	**0**	**17**	**0**	**11**	**0**	**208**

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

С целью психологической реабилитации в БУЗ ВО «ВОКОД» работает медицинский психолог, который ежегодно проводит более 400 консультаций, оказывая психологическую помощь пациентам и их родственникам на всех этапах лечения.

В 2021 г. в радиологическом корпусе БУЗ ВО «ВОКОД», расположенном по адресу: г. Воронеж, ул. Электросигнальная, д. 13, планируется создание кабинета для лечения больных с постлучевыми осложнениями.

На территории Воронежской области специализированные койки для проведения 2-го этапа медицинской реабилитации для онкологических пациентов отсутствуют. Пациенты, прошедшие лечение по профилю «онкология» с выраженным ограничением жизнедеятельности при наличии высокого реабилитационного потенциала, получили лечение в отделениях реабилитации 2-го этапа в зависимости от профиля поражения (центральная нервная система, периферическая нервная система и соматический профиль).

Основная группа пациентов проходит реабилитацию в амбулаторных условиях на базе онкологического диспансера, ЦАОП, поликлиник по месту жительства.

С целью повышения качества медицинской реабилитации для данной категории пациентов необходимо запланировать:

- отбор пациентов для проведения реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с оценочными шкалами при наличии высокого реабилитационного потенциала и благоприятного прогноза;

- разработать порядок направления и маршрутизацию онкологических пациентов в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания;

- предусмотреть наличие мест для этой категории пациентов в отделениях реабилитации 2-го этапа.

При условии высвобождения свободных площадей будет запланирована организация отделения (коек) реабилитации для 2-го этапа медицинской реабилитации.

Планируется создание мультидисциплинарой реабилитационной команды для возможности проведения не только медикаментозного лечения, но и адаптирования к новым условиям жизни, обучения основным приемам эрготерапии, социальной адаптации, а также нейропсихологического коррекционного лечения.

Для сотрудников действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов будет организован обучающий курс лекций по особенностям реабилитации онкологических больных.

Для медицинских сотрудников медицинских организаций будут проводиться межрайонные семинары по основам онкопсихологии, общению с онкологическим пациентом.

На базе онкологического диспансера работают три школы по обучению онкологических пациентов и их родственников новым условиям жизни:

1) Школа здорового образа жизни;

2) Школа ухода за тяжелобольными.

Работа школ также будет продолжена.

Ведется мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8(473)271-53-50.

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

Запланирован перечень мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога, в том числе и через мероприятия информационно-коммуникационной кампании.

Организовано проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 №548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями). Планируется привлекать страховых поверенных для приглашения-вызова пациентов в медицинские организации для прохождения необходимых исследований и проведения консультаций в рамках диспансерного наблюдения.

5.6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Распоряжением правительства Воронежской области от 27.04.2020 № 494-р «Об утверждении региональной программы Воронежской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» утверждена региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

На 01.01.2021 в Воронежской области паллиативная медицинская помощь пациентам в стационарных условиях оказывается:

- на 590 койках сестринского ухода, открытых на базе медицинских организаций Воронежской области, из них 550 – в районах области и 40 – в городе Воронеже;

- на 86 койках паллиативного профиля, в том числе: 11 детских коек в БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2» (отделение паллиативной помощи), 20 коек (взрослые) общего профиля в БУЗ ВО «Лискинская РБ» и БУЗ ВО «Верхнехавская РБ», 35 коек (взрослые) онкологического профиля в отделении паллиативной медицинской помощи БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», 10 коек смешанного профиля в структуре БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 5», 10 коек паллиативного профиля для проведения респираторной поддержки паллиативных пациентов в стационарных условиях, развернутых на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1».

В амбулаторных условиях паллиативная медицинская помощь взрослому населению оказывается в 37 кабинетах паллиативной медицинской помощи, развернутых в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на основании лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (26 в районах области и 11 в городе Воронеже) и 36 выездными патронажными бригадами (11 в г. Воронеже и 24 в районах области), в том числе 1 детская.

В районах с малой численностью населения первичную паллиативную медицинскую помощь оказывают врачи-терапевты участковые, врачи общей практики или врачи-специалисты, прошедшие подготовку по паллиативной медицинской помощи.

В 2020 г. паллиативную медицинскую помощь в области получили 17296 неизлечимо больных пациентов, из них 6 330 пациентов с онкологическими заболеваниями.

В настоящее время в Воронежской области планируется увеличение охвата паллиативной медицинской помощью нуждающихся пациентов на базе развернутых структурных подразделений.

Запланировано повышение уровня обеспеченности взрослого населения паллиативной медицинской помощью в амбулаторных условиях через оказание помощи в кабинетах паллиативной медицинской помощи выездными патронажными бригадами.

На базе БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2» продолжат работу специалисты детской выездной патронажной службы для улучшения качества жизни пациентов, нуждающихся в помощи на дому.

Будет продолжена реализация плана дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи области как в амбулаторных условиях, так и в стационарных.

В целях повышения качества оказания паллиативной медицинской помощи, а также для упорядочивания организации взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в профильные организации (амбулаторные и стационарные) необходимо соблюдать положения приказа ДЗ ВО от 29.12.2018 № 2676 «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области».

Во исполнение Плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.07.2016 № 1403-р, на территории Воронежской области планируется ежемесячная актуализация информации в реестре лиц, нуждающихся в назначении им наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты. В постоянном режиме будет проводиться ведение и методическое сопровождение реестра.

В структуре онкодиспансера с февраля 2017 г. работает отделение паллиативной медицинской помощи на 35 коек. Это позволило повысить доступность паллиативной медицинской помощи, улучшить качество жизни генерализованных онкологических пациентов и активно применять этой категории граждан, при наличии показаний, специальные методы лечения – противоопухолевую терапию (лучевую, химиотерапию и др.), региональную аналгезию, инвазивные методы (нейроабляция и др.). В 2017 г. на базе отделения получили квалифицированную паллиативную помощь 742 человека, в 2018 г. – 827. В дальнейшем предполагается повысить доступность паллиативной помощи путем оптимизации лечебного процесса.

Планируется продолжение проведения адекватной противоболевой терапии, купирование хронического болевого синдрома наркотическими анальгетиками с обеспечением всех нуждающихся, согласно интенсивности болевого синдрома, анальгетиками различных групп, в том числе наркотическими (среднеобластной показатель обеспеченности наркотическими анальгетиками для купирования хронического борлевого синдрома составил 83,7 % от умерших от ЗНО в 2020 г. (в 2019 г. – 88,4 %)). В 2020 г. выписано 13053 рецепта на наркотические средства для купирования боли (в 2019 г. – 11821).

В рамках межведомственного взаимодействия в области заключено соглашение между департаментом социальной защиты Воронежской области и департаментом здравоохранения Воронежской области от 04.06.2019, разработан регламент межведомственного взаимодействия и порядок маршрутизации пациентов нуждающихся в патронаже.

С целью увеличения продолжительности и улучшения качества жизни неизлечимо больных онкологических пациентов необходимо дальнейшее развитие паллиативной медицинской помощи в регионе как в амбулаторных условиях, так и в стационарных.

5.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

Для достижения максимально возможного уровня развития онкологической помощи населению Воронежской области запланировано дальнейшее развитие системы, объединяющей все медицинские службы и организации независимо от формы их собственности и ведомственной принадлежности и работающей в рамках единого нормативно-правового поля.

Приказом ДЗ ВО от 12.01.2021 № 10 «О внесения изменения в приказ ДЗ ВО от 17.05.2019 № 916» на территории Воронежской области» утверждены правила оказания медицинской помощи, схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрениями на них, схема прикрепления медицинских организаций области к ЦАОП, форма маршрутного листа, направления и др. Регулярно и своевременно вносятся изменения и дополнения в регламентирующие документы по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с учетом действующих нормативных правовых актов Российской Федерации и перераспределением потока пациентов в области, связанным с открывающимися центрами амбулаторной онкологической помощи.

Региональный сегмент популяционного ракового регистра ведется в областном онкологическом диспансере на информационной платформе «Канцер-регистр 6 FB» с ежеквартальной передачей информации в федеральный сегмент. По состоянию на 01.01.2021 в регистре находится на учете 72 393 пациента. Регистр ведется сотрудниками организационно-методического отдела онкодиспансера в строгом соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Предполагается дальнейшее проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, инвалидизации, смертности и распространенности злокачественных новообразований, планирование объемов оказания

медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра, с последущей его интеграцией с региональной медицинской информационной системой.

Отработан механизм мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных путем организации командного подхода (преимущественно из числа главных внештатных специалистов) для оценки, обсуждения и организационных выводов при анализе проводимой диспансеризации, реализации скрининговых программ, разборе запущенных случаев и др. Для выполнения вышеуказанных мероприятий в области создана комиссия ДЗ ВО по вопросам оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля, заседания которой проводятся ежеквартально. В ходе работы комиссии осуществляется заслушивание руководителей медицинских организаций, допустивших значительные недостатки в организации диагностики онкопатологии, и врачей-экспертов из областных организаций, проводится подробный анализ системных нарушений в организации, разрабатываются конкретные мероприятия по устранению выявленных недостатков.

Обеспечен постоянный контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно главными внештатными специалистами онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом.

Будет продолжена реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях.

Все методы ведения онкологических пациентов основаны на клинических рекомендациях по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований.

Будет продолжено формирование в информационных системах медицинских организаций области протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов, а также мониторирование сроков от первого обращения пациента в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления их в онкологический диспансер.

Результаты анализа работы по раннему выявлению онкопатологии и выявлению ЗНО в запущенных стадиях доводятся до главных врачей области на рабочих совещаниях в ДЗ ВО, ежемесячно на видеоселекторных совещаниях и в ходе работы комиссии департамента здравоохранения Воронежской области по разбору запущенных случаев ЗНО под руководством заместителя руководителя департамента здравоохранения.

В регионе разработаны дорожные карты с индикативными показателями для всех медицинских организаций. Ежемесячно проводится контроль выполнения показателей путем обработки информации, поступающей в Воронежский медицинский информационно-аналитический центр.

В рамках реализации мероприятий программы предполагается продолжение участия в еженедельных утренних онлайн-конференциях с ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России с обязательным предоставлением не менее двух научно-практических докладов онкологами Воронежского областного клинического онкологического диспансера для оценки и обмена мнениями с ведущими онкологами России, с целью дальнейшего применения отработанных методик на практике.

Обеспечено внедрение в работу медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, системы контроля качества оказания медицинской помощи.

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

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

Предусматривается проведение телемедицинских консультаций с ведущими специалистами федеральных онкологических центров страны (не менее 15 в месяц) в сложных клинических ситуациях, при резистентности лечения злокачественных новообразований.

5.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

В регистратурах медицинских организаций области внедрена электронная запись для амбулаторных и стационарных пациентов посредством государственной информационной системы Воронежской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее - РС ЕГИСЗ).

Организовано функционирование централизованной подсистемы РС ЕГИСЗ «Управление потоками пациентов», внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию», обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов.

В медицинских организациях организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению.

Продолжаются работы по модернизации подсистем РС ЕГИСЗ в соответствии с требованиями Минздрава России.

В 2021 г. 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, будут подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи в целях передачи и архивирования персональных данных пациентов.

Запланировано оснащение медицинского персонала автоматизированными рабочими местами, периферийным оборудованием, антивирусными и криптографическими средствами защиты информации с целью формирования единого информационного пространства онкологической службы области.

К 2022 г. будет достигнуто 100%-ное оснащение автоматизированными рабочими местами врачей-онкологов.

В 2021 г. запланирована доработка и внедрение в медицинские организации централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в соответствии с проектом методических рекомендаций, опубликованных на портале оперативного взаимодействия, согласно утвержденному Плану мероприятий по «Созданию и внедрению централизованных подсистем государственной информационной системы Воронежской области РС ЕГИСЗ» в целях предоставления сведений в Вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему.

В 2021 г. 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, должны быть подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений».

В 2022 г. 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, должны быть подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации». Медицинским организациям Воронежской области, оказывающим медицинскую помощь пациентам с ЗНО, будет обеспечена возможность хранения и передачи диагностических медицинских изобра-

жений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций (поэтапное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе).

Реализована и поддерживается возможность обращения в медицинские организации через портал ДЗ ВО и сайты медицинских организаций.

В Воронежской области реализуется программа по созданию единого информационного контура в здравоохранении.

В Воронежской области функционируют:

- МИС – комплексная автоматизация учреждения здравоохранения (выставление счетов, отчетность, статистика);

- МИС Квазар (анализы, центральный архив снимков)

Функционирует система дистанционной записи к врачу.

В настоящее время проводятся мероприятия по обеспечению всем государственным медицинским организациям возможности хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций (поэтапное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе). В 2019 г. БУЗ ВО "ВОКОД" подключен к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений». Ведутся работы по внедрению подсистемы «Лабораторные исследования».

В 2021 г. запланированы мероприятия по доработке региональной медицинской информационной системы на базе ПК «Квазар» с учетом Методических рекомендаций Минздрава России по интеграции с ВИМИС и использованию актуальной нормативно-справочной информации Минздрава России. Разработано и утверждено техническое задание на доработку системы.

Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, функционирует единая система «Интегрированная меди-

цинская электронная карта». В течение года система актуализируется с учетом изменений в медицинской документации и расширением парка цифрового диагностического оборудования.

Система «Реестр электронных медицинских документов» внедрена в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, постоянно актуализируется с учетом меняющихся требований.

Внедрен и функционирует модуль «Очередь на плановую госпитализацию» в медицинских информационных системах поликлиник и стационарных медицинских организаций.

Во всех медицинских организациях, использующих систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов, организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению.

Проводится разработка технического задания для создания системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», система позволит обеспечить врачей-онкологов оперативной высококачественной информацией для правильной постановки диагноза и определения тактики лечения, повышения точности, оперативности и информативности данных о лечебно-диагностическом процессе. Реализация первого этапа мероприятия планируется к концу 2021 г.

Проводится интеграция действующего регионального ракового регистра с системой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». В настоящее время согласовываются форматы справочников для интеграции сведений о пациентах из электронной медицинской карты в региональный раковый регистр. Интеграция планируется в 2021-2023 гг.

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

На протяжении ряда лет в области осуществляется мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, информация ежеквартально актуализируется. На базе ДЗ ВО создана электронная база вакансий. Создание баз позволяет своевременно мониторировать и принимать меры к укомплектованию медицинскими кадрами медицинских организаций области.

Для укомплектования врачебными кадрами медицинских организаций области, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онкология», ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, основной кафедрой по подготовке специалистов онкологической службы которого является кафедра «онкологии и специализированных хирургических дисциплин» института последипломного образования ВГМУ.

По состоянию на 31.12.2020 не укомплектованы врачами-онкологами БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Репьевская РБ», БУЗ ВО «ВГБ № 16» поликлиника № 16 и поликлиника № 14.

В целях укомплектования вышеперечисленных медицинских организаций врачами-онкологами ДЗ ВО сделана заявка в Минздрав России для выделения Воронежской области дополнительных целевых мест в ординатуру по специальности «онкология». В 2021 г. целевую ординатуру проходят 15 человек (10 человек – 1-й год обучения и 5 – 2-й год обучения). Кроме того, в 2020 г. подготовлено через профессиональную переподготовку 8 врачей-онкологов.

В 2021 г. в целевую ординатуру за счет средств федерального бюджета по специальности «онкология» планируется направить 8 человек, за счет средств областного бюджета – дополнительно 7 человек, из них по специальности «онкология» – 1 человек, «рентгенология» – 4 человека, «акушерство и ги-

некология» – 2 человека. На профессиональную переподготовку планируется направить 2 человек.

С 2021 г. планируется проводить повышение квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия», в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования.

Студентам и врачам-специалистам будет оказано содействие в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений онкологического диспансера, что способствует приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, получению специальности в рамках федеральных государственных требований, формированию онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.

В 2021 г. в БУЗ ВО «ВОПАБ» будут трудоустроены 3 врача-патологоанатома после окончания ординатуры по договору целевого обучения. В 2022 и 2023 гг. планируются к трудоустройству 4 врача в БУЗ ВО «ВОПАБ».

Вопросы кадрового укомплектования ЦАОП решаются главными врачами медицинских оргнизаций согласно плану.

Для того чтобы молодой специалист был заинтересован в работе в медицинских организациях, расположенных в районах области, предусмотрена социальная поддержка медицинских работников.

В ряде районов предоставляется служебное жилье и жилье по социальному найму. В 15 районах области предоставляется компенсация найма жилья. Вышеуказанная компенсация производится за счет средств медицинских организаций и муниципальных образований.

На территории Воронежской области успешно реализуется федеральный проект «Земский доктор». В дальнейшем в рамках вышеуказанного проекта планируется привлекать врачей-специалистов для укомплектования центров

амбулаторной онкологической помощи, расположенных на территории районов области.

Кроме того, для работающих и проживающих в сельской местности Законом Воронежской области «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» установлены меры социальной поддержки в виде денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению).

На основании подписанного Договора о трехстороннем сотрудничестве между Национальным Онкологическим Институтом Венгрии, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России и ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России будут реализовываться мероприятия в области онкологии, стажировки и подготовки медицинских кадров. С целью выработки мероприятий по комплексному подходу к проблеме борьбы с раковыми заболеваниями и определением основных путей ее решения предполагается создание Центральной Восточно-Европейской Онкологической Школы с центрами в Будапеште, Москве, Воронеже для решения вопросов профилактики и ранней диагностики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи с использованием современных средств коммуникации, в том числе и телемедицины, что в значительной степени облегчит выполнение масштабных задач.

С целью формирования в обществе положительного имиджа медицинского работника, поднятия авторитета и уважения среди различных слоев населения, а также морального стимула медицинских работников, способствующего профессиональному росту, проводятся конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года». Планируется и в дальнейшем ежегодно организовывать проведение профессиональных конкурсов среди медицинского сообщества.

Для укомплектования врачебными кадрами медицинских организаций области, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онколо-

гия», ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами ФБГОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, основной кафедрой по подготовке специалистов онкологической службы которого является кафедра онкологии и специализированных хирургических дисциплин с курсом последипломного образования. Практически 100 % врачей-онкологов проходят обучение в рамках непрерывного медицинского образования.

На базе подразделений БУЗ ВО «ВОКОД» студенты и врачи-специалисты в рамках прохождения ими практических занятий приобретают навыки по формированию онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта, необходимые для онкологических специальностей, а также специальностей в рамках федеральных государственных требований.

6. Ожидаемые результаты региональной программы

Результаты исполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» должны быть достижимы, соответствовать как целям самой программы, так и запланированным мероприятиям соответствующих разделов плана мероприятий.

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 г. следующих результатов:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 172,0;
- снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения до уровня 169,5;
- 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 17,3%

- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях до 64,8%;
- 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 уровня 80%.

Приложение
к региональной программе
Воронежской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Взаимодействие с администрациями муниципальных районов Воронежской области, г. Воронежа; бизнес-структурами (проведение пропагандистско-оздоровительных мероприятий на базе муниципальных районов Воронежской области, на базе предприятий, торгово-развлекательных центров и др. площадок)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 2 акций в квартал (при отсутствии ограничительных мероприятий)	Ежеквартально
1.2	Проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 1 акции	Ежеквартально

	жизни, так и на выявление рака на ранних стадиях развития (согласно календарю ВОЗ)			оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	в квартал (при отсутствии ограничительных мероприятий)	
1.3	Проведение информационно-коммуникационной кампании по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, формирование здорового образа жизни. Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела. Повышение физической активности населения	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение мероприятий, согласно ежегодному плану. Распространение тематической литературы (памятки, буклеты и т.п.) не менее 350 тыс. в квартал, ежегодно.	Ежеквартально
1.4	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций	Размещение не менее 64 публикаций за год (II квартал – 28 публикаций; III квартал – 18 публикаций; IV квартал – 18 публикаций) – 2021 г. Ежегодно, согласно	Регулярное

	областных и муниципальных печатных изданиях, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях				плану реализации мероприятий проекта	
1.5	Размещение информации (новости, видеоролики, опросы/голосования) на официальном сайте департамента здравоохранения Воронежской области, сайте правительства Воронежской области	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	Не менее одной публикации в квартал	Регулярное
1.6	Освещение на телевидении и радио профилактических акций и мероприятий ДЗ ВО, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Организация интервью с главными внештатными специалистами и врачами	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный внештатный специалист	Не менее 11 сюжетов и 22 видеороликов за год. Не менее 24 радиороликов – общий хронометраж за весь период – не менее 6750 секунд. Ежеквартально: I квартал – 0; II квартал – 3 сюжета, 8 роликов; III квартал – 5 сюжетов, 8	Регулярное

	подведомственных учреждений на тему онконастороженности и своевременного прохождения скринингов и обследований			по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.	роликов; IV квартал – 4 сюжета, 8 роликов.	
1.7	Трансляция видеороликов на тему раннего выявления ЗНО и повышение приверженности к лечению. Размещение на информационных/электронных стендах соответствующей информации	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	Не менее 40 видеороликов в течение года: I квартал – 0; II квартал – 15; III квартал – 15; IV квартал – 10.	Регулярные
1.8	Разработка информационных материалов о факторах риска развития злокачественных новообразований для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований (постоянно).	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ	В течение года издание не менее 1 млн флаеров	Регулярное

				ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.		
1.9	Разработка и размещение в медицинских учреждениях наглядной справочной информации о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации, скрининговых программ и других видов профилактических осмотров	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций	Наглядная справочная информация должна постоянно находиться во всех медицинских организациях. Ежеквартальное обновление информации в медицинских организациях области (онкоуголки здоровья) – обновление не менее 100 «онкоуголков» по результатам осуществления координации профилактической работы ВОКЦОЗиМП (справка)	Регулярное
1.10	Проведение круглых столов, лекций, бесед с представителями общественных организаций для обсуждения актуальных вопросов по профилактике онкозаболеваний. Привлечение к разъяснительной работе волонтеров, представителей общественных организаций (1 раз в квартал).	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; начальник отдела координации деятельности подведомственных учреждений ДЗ ВО Вавилова О.В., главный	В течение года: I квартал – 0; II квартал – 1; III квартал – 1; IV квартал – 1	Регулярное

				врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.		
1.11	Организация наружной рекламы на территории области	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.	216 000 показов 30 рекламно-информационных материалов (статичных заставок и видеороликов), направленных на профилактику онкологических заболеваний и формирование здорового образа жизни, не менее чем на 5 светодиодных экранах, расположенных не менее чем в 4 городских районах городского округа г. Воронеж.	Регулярное
1.12	Подведение итогов информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	31.12.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова	Ежегодно, 1 раз в год, подведение итогов информационно-коммуникационной кампании	Регулярное

				Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
1.13	Организация конкурсов или викторин на тему правильного питания (в рамках проведения профилактических акций)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главные врачи медицинских организаций	Организация конкурсов или викторин с учетом эпидемиологической обстановки: 1 мероприятие в квартал, ежегодно.	Регулярное
1.14	Проведение выездных школ здоровья «Рациональное питание» (в рамках проведения профилактических акций). Разработка и распространение информационных материалов посвященных здоровому питанию (постоянно)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главные врачи	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, во II, III, IV кварталах не менее чем по одной школе (при отсутствии ограничительных мероприятий)	Ежеквартальн о

				медицинских организаций		
1.15	Ведение реестра канцерогеноопасных организаций на территории Воронежской области с целью выявления и лечения онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале – апрель	Регулярное неделимое
1.16	Формирование и актуализация радиационно-гигиенического паспорта Воронежской области	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале	Регулярное неделимое
1.17	Мероприятия по элиминации острого гепатита В на территории области	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Роспотребнадзора по Воронежской области Механтьев И.И. (по согласованию). Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи	Ежегодная актуализация информации для разработки мероприятий профилактического характера во 2 квартале (аналитическая справка)	Регулярное неделимое

				взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдел санитарно-эпидемиологическо-го благополучия населения Дудникова О.Г.; главный врач БУЗ ВО «ВОКИБ» Ананко И.А.		
1.18	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики ЗНО в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям	Повышение квалификации по вопросам онконастороженности у врачей-специалистов, путем обучения на курсах повышения квалификации, вебинарах, семинарах и т.д., охват ежегодно не менее 100 специалистов: I квартал -20; II квартал-25; III квартал -10; IV квартал - 45	Регулярное

	(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)					
1.19	Разработка и внедрение скринингового проекта «Месяц ранней диагностики онкопатологии полости рта и глотки» с целью выявления групп риска со своевременным лечением предраковых изменений и последующим динамическим наблюдением	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно, в мае, с учетом эпидемиологической обстановки, охват не менее 100 человек	Регулярноенеделимое
1.20	Разработка и проведение профилактических мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения:	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.;	Анализ первого этапа ДОГВН ежеквартально с учетом эпидемиологической обстановки; по результатам осуществления координации профилактической работы	Регулярное

	- потребление табачной продукции (распространенность в % потребления табака за последние 3 года и динамика показателя среди взрослого населения); - потребление алкогольной продукции; - нерациональное питание; - избыточная масса тела;			главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» (справка). Посещение кабинетов отказа от курения ежеквартально не менее 1000 человек в квартал, из них отказавшихся от курения не менее 100 человек. Выявление лиц с пагубным потреблением алкоголя не менее 400 человек ежеквартально. Выявление лиц с нерациональным питанием не менее 4500 человек ежеквартально. Выявление лиц с избыточной массой тела не менее 6000 человек ежеквартально. Выявление лиц с низкой физической активностью не	

	- низкая физическая активность				менее 2500 человек ежеквартально.	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Выполнение плана по ДОГВН	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Шарапова Ю.А.; главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечить в 2021 г. выполнение плана: I квартал – 6 %; II квартал - 25 %; III квартал - 26%; IV квартал – 25%, согласно показателей нацпроекта, ежегодно	
2.2	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на заседаниях онкологической комиссии департамента здравоохранения Воронежской области (в том числе с	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому	Ежеквартально, не менее 1 раза в квартал	Регулярное

	использованием видеоселекторов с учетом эпидемиологической обстановки) для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с последующим направлением информационных писем в общую лечебную сеть			населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям		
2.3	Проведение регулярных стажировок врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов на рабочем месте в онкологическом диспансере по современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Не менее 10 человек в квартал с учетом эпидемиологической обстановки (ежегодно)	Регулярное
2.4	Проведение видеоселекторных семинаров, в том числе обучающих, с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника,	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.,	Не менее 1 раза в квартал (ежегодно)	Регулярное

	диагностика, раннее выявление), ежеквартально согласно графику			главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
2.5	Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций области за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в онкологический диспансер	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.	Постоянно, ежемесячно, мониторирование результатов диспансеризации	Регулярное
2.6	Обеспечение качественой работы женских и мужских смотровых кабинетов в часы работы поликлиник	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Обеспечение 2 сменной работы смотровых кабинетов в БУЗ ВО «ВГКП №1», БУЗ ВО «ВГКП №4», БУЗ ВО «ВГП №3», БУЗ ВО «ВГКП №7», БУЗ ВО «ВГП №10», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» в течение 2021 г.	Регулярное
2.7	Организация цитологического скрининга предрака и рака шейки матки у женщин в рамках диспансеризации и осмотра в смотровых кабинетах	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому	Охват цитологическим скринингом не менее 85 % женщин из числа прошедших ДОГВН	Регулярное

				населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Самофалова О.В.; главные врачи медицинских организаций		
2.8	Регулярный анализ онкоскрининга в смотровых кабинетах, диспансеризации взрослого населения на профосмотрах, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела БУЗ ВО «ВОКОД» при негативной динамике показателей	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Улучшение обратной связи с медицинскими организациями (информация для главных врачей), повышение преемственности, улучшение эффективности онкоскрининга	Регулярное
2.9	Внедрение в работу стоматологических поликлиник аппарата «АФС» для проведения аутофлуоресцентной визуализации (или осмотра) слизистой оболочки полости рта и выявление очагов аномального свечения,	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач АУЗ ВО	Внедрение аппарата «АФС» не менее чем в 3 медицинских организациях в год	Регулярное

	связанных с наличием воспалительных, предраковых процессов, а также онкологических заболеваний			«Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи стоматологических поликлиник		
2.10	Проведение диспансерного наблюдения профильными врачами-специалистами за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Охват пациентов не менее 60 % от групп риска в год	
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

3.1	Развитие сети центров амбулаторной онкологической помощи населению Воронежской области (ЦАОП)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗ ВО Мошуров И.П; главные врачи перечисленных медицинских организаций	- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021 г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022 г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022 г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (июль 2023 г.); -БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024 г.)	Регулярное
	<u>Контрольная точка:</u> Локальные акты о создании 7 центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный внештатный специалист	- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (июль 2023г.); -БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024г.)	Регулярное

				по онкологии ДЗ ВО Мошуров И.П; Главные врачи перечисленных медицинских организаций		
3.2	Организация графика приема для жителей муниципальных образований области, посредством электронной записи.	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е., начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; Директор ВМИАЦ Мирошниченко С.А.; главные врачи медицинских организаций	Охват пациентов электронной записью на прием не менее 15%	Регулярное
3.3	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в онкологическом диспансере с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам.	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение психологической помощью 100% от нуждающихся онкологических пациентов и их родственников	Регулярное

3.4	Обеспечение условий для врачебного приема маломобильных пациентов.	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Устройство (оборудование) пандусов, подьемников, лифтов дла маломобильных пациентов в новых корпусах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам	Регулярное
3.5	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ).	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Выполнение нагрузки в медицинской организации (КТ, МРТ) при 12 часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 ч.): КТ – не менее 25 исследований в день, МРТ – не менее 20 исследований в день	Регулярное
3.6	Укрепление материально-технической базы в медицинских организациях в	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций	Регулярное

	части приобретения рентгенологического оборудования для проведения маммографии, флюорографии и других видов инструментальной диагностики			Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	диагностическим оборудованием	
	Контрольная точка: Определены региональные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующими в переоснащении медицинскими оборудованием	01.01.2021	31.12.2024	Заместители руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н., Заместители руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	Регулярное

				медицинских организаций		
3.7	Совершенствование работы первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их врачами-онкологами	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗ ВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение укомплектованности первичных онкологических кабинетов не ниже 75 %	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Выполнение нагрузки в медицинской организации (КТ, МРТ) при 12 часовой рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 часов): КТ – не менее 35 исследований в день, МРТ – не менее 30 исследований в день	Регулярное

4.2	Развитие стационарозамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Организация дневного стационара в каждом из вновь создаваемых ЦАОП (по мере открытия ЦАОП)	Регулярное делимое
4.3	Совершенствование системы контроля качества, в том числе соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗ ВО Норова А.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение сроков диагностики и лечения не менее чем у 98 % пациентов	Регулярное
4.4	Проведение телемедицинских консультаций специалистами БУЗ ВО «ВОКОД» медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи	Обеспечение соблюдения сроков диагностики и лечения, выработка плана	Регулярное

	области, в том числе специалистов амбулаторной сети в режимах «врач-врач» и «врач-пациент –врач»			медицинских организаций	обследования и тактики ведения пациента	
4.5	Выполнение плана проведения телемедицинских консультаций с медицинскими организациями области	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	2019 г. – 360 консультаций; 2020 г. – 370; 2021 г. – 900 (с учетом эпидемиологической обстановки); 2022 г. – 390; 2023 г. – 400; 2024 г. – 410 консультаций	Регулярное
4.6	Проведение ежегодных телемедицинских консультаций онкологами диспансера с ведущими специалистами федеральных онкологических центров страны, не менее 5 в год	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение не менее 30 телеконсультаций в квартал в сложных случаях диагностики и лечения	Регулярное
4.7	Продолжить внедрение алгоритма бесед с онкологическим больным при отказах от обследования и лечения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Допустимо не более 12 отказов от обследования, лечения в месяц (по результатам мониторинга отказов от обследования, лечения).	Регулярное

4.8	Совершенствование системы контроля за радикальным лечением онкологических больных II клинической группы	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Постоянный контроль за соблюдением сроков радикального лечения врачами онкологами – кураторами медицинских организаций с ежеквартальным анализом, доведением результатов до главных врачей медицинских организаций; разработка в установленные сроки адресных мер по повышению приверженности у пациентов к специализированному лечению	Регулярное
4.9	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в БУЗ ВО «ВОКОД»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	В течение реализации мероприятий - одна методика в год	Регулярное
4.10	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому	Охват психологическим консультированием пациентов и их родственников на базе БУЗ ВО «ВОКОД» в объеме не	Регулярное

				населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	менее 100 % от нуждающихся, постоянно	
4.11	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗ ВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗ ВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по реабилитации Бочарова О.И.	Не менее 100 онкологических пациентов в квартал, ежегодно	Регулярное
4.12	Разработка и внедрение маршрутизации онкологических пациентов на территории области в зависимости от	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е., начальник отдела	Разработка порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов	Разовое неделимое

	профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания, в том числе для проведения реабилитационных мероприятий			оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.	на территории области в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания на 2-м этапе в действующие отделения реабилитации в 2021 г.	
4.13	Проведение межрайонных семинаров, в том числе и в режиме видеоселекторной связи, с медицинским персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особенностям реабилитации онкологических больных	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Ежеквартально не менее 1 межрайонного семинара в 6 месяцев	Регулярное
4.14	Организация мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской	Мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной	Регулярное

	клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8(473)271-53-50.			помощи взрослому населению департамента ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКПНД» Разворотнев А.В.; главный внештатный специалист ДЗ ВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях», ежемесячно	
4.15	Организация диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патологоанатомического отделения и создаваемого отдела молекулярно-генетических исследований на базе клинико -диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД» (в новом хирургическом корпусе)	01.01.2021	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.; заместители руководителя ДЗ ВО Нехаенко Н.Е., Чуриков А.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗ ВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОПАБ» Шапошникова И.В.	Выполнение 100% выделенных объемов моллекуллярно-генетических исследований, ежеквартально, ежегодно	Регулярное
4.16	Финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗ ВО	Обеспечение не менее 98% финансирования от потребности	Регулярное

	заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров			Чуриков А.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
4.17	Строительство хирургического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» на 340 коек	01.01.2021	31.12.2023	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Соблюдение графика строительных работ: - возведение каркаса здания с закрытым тепловым контуром – 2021 г.; - внутренние отделочные работы – 2022 г.; - оснащение лечебно-диагностическим оборудованием – 2023 г.	Регулярное делимое
4.18	Обоснование решения о строительстве радиологического корпуса на 100 коек бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», подготовка медико-технического задания на проектирование	01.01.2023	01.02.2023	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодное увеличение количества пациентов, получивших лучевое лечение (аналитическая справка)	Регулярное неделимое

4.19	Строительство каньонов для монтажа линейных ускорителей и гамма-терапевтических аппаратов	01.02.2020	01.12.2021	Заместитель руководителя ДЗ ВО Лаврова Н.Н.; заместитель руководителя ДЗ ВО Чуриков А.В.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗ ВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Сдача в эксплуатацию двух каньонов	Регулярное неделимое
4.20	Повышение возможностей проведения числа исследований в отделении лучевой диагностики БУЗ ВО «ВОКОД» и сокращение времени ожидания исследования для амбулаторных пациентов до 10 рабочих дней.	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодный рост числа рентгеновских обследований и лечения на 2% со сроками ожидания не более 10 дней	Регулярное
4.21	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных, хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные внештатные специалисты ДЗВО по профилям	Использование 100% утвержденных клинических рекомендаций (при наличии условий)	Регулярное

4.22	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Увеличение количества эндоскопических операций на 3 % в год, реконструктивно-пластических – на 2% в год.	Регулярное
4.23	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКБ № 1» Вериковский В.А.	Выполнение плана высокотехнологичной медицинской помощи на 100 %	Регулярное
4.24	Переоснащение медицинским оборудованием БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ N 1	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса ДЗВО Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием	Регулярное
4.25	Реставрация с приспособлением здания для размещения	01.01.2020	01.01.2021	Заместитель руководителя ДЗВО	100 %-ное	Регулярное делимое

	поликлиники БУЗ ВО «ВОКОД» на 1000 посещений			Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П		
4.26	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (цитотоксические, таргетные, иммуноонкологические и гормональные препараты)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «ВОКБ № 1» Вериковский В.А.; главные врачи медицинских организаций, имеющих в структуре ЦАОП	Соблюдение 100 % протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями	Регулярное
4.27	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Недопущение времени простоя и выполнение плановой нагрузки (КТ, МРТ) при 12 часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 часов): КТ – не менее 35 исследований в день, МРТ – не менее 30 исследований в день	Регулярное

4.28	Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и Практическими рекомендациями ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; главные врачи медицинских организаций области	В рамках ведомственного контроля планируется проведение контрольных мероприятий соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; 2021 г. выполнение плана мероприятий: I квартал – 1 медицинская организация; II квартал - 3 медицинская организации. III квартал – 0 IV квартал – 0. Контрольные мероприятия проводятся с учетом действующей эпидемиологической обстановки.	Регулярное
4.29	Выборочные проверки соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности,	В рамках ведомственного контроля планируется проведение контрольных мероприятий соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля	Регулярное

				лицензирования ДЗВО Норова А.А.	качества и безопасности медицинской деятельности; 2021 г. выполнение плана мероприятий: I квартал – 1 медицинская организация; II квартал – 3 медицинских организаций. III квартал – 0 ; IV квартал – 0. Контрольные мероприятия проводятся с учетом действующей эпидемиологической обстановки	
4.30	Организация и работа кабинета постлучевых повреждений на базе БУЗ ВО «ВОКОД»	01.09.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Открытие кабинета постлучевых повреждений в 2021г. на базе БУЗ ВО «ВОКОД». Работа кабинета (с момента открытия кабинета) с охватом 95 % от нуждающихся	Регулярное
4.31	Разработка и внедрение стандартных операционных процедур при выявлении ЗНО и оказании медицинской помощи онкологическим пациентам на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности	Ежеквартально разработка и внедрение СОП не менее чем по одному профилю в год на основе клинических рекомендаций	Регулярно

				медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты по профилю		
4.32	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	Ежегодная организация конкурсов по номинациям среди врачей и средних медицинских работников 1 раз в год	Регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих	01.01.2021	31.12.2024	Директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи	Контроль сроков обследования и начала лечения на лечебных комиссиях БУЗ ВО «ВОКОД», ежемесячно.	Регулярное

	поликлиническими отделениями, поликлиниками центральных районных и городских больниц			медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи	При необходимости разбор случаев нарушения сроков на видеоселекторных совещаниях, онкокомиссии, ежеквартально. Информация ТФОМС.	
5.2	Увеличение количества осмотренных больных со злокачественными новообразованиями за счет повышения эффективности и соблюдения сроков диспансерного наблюдения согласно утвержденным порядкам в установленные сроки	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи; директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В.	Контроль за соблюдением сроков диспансерного наблюдения врачами-онкологами – кураторами медицинских организаций постоянно с ежеквартальным анализом, доведением результатов до главных врачей медицинских организаций; разработка адресных мер в установленные сроки по улучшению динамического наблюдения	Регулярное
5.3	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования ДЗВО Норова А.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД»	Формирование и контроль за соблюдением сроков динамического наблюдения врачами- онкологами – кураторами медицинских организаций, согласно утвержденным стандартам.	Регулярное

				Мошуров И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи		
5.4	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Охват психологическим консультированием пациентов и их родственников на базе БУЗ ВО «ВОКОД» в объеме не менее 100 % от нуждающихся, постоянно	Регулярное
5.5	Проведение межрайонных семинаров, в том числе и в режиме видеоселекторной связи, с медицинским	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела	Ежеквартально не менее 1 межрайонного семинара в 6 месяцев	Регулярное

	персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особенностям реабилитации онкологических больных			оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.		
5.6	Организация мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8(473)271-53-50	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКПНД» Разворотнев А.В.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях», ежемесячно	Регулярное

5.7	Работа школ здоровья на базе БУЗ ВО «ВОКОД» 1) школа здорового образа жизни; 2) школа ухода за тяжелобольными	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист ДЗВО по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Ежеквартально, охват не менее 100 пациентов	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Обеспечение патронажем (посещения) паллиативных больных выездной паллиативной службой в общем количестве посещений на дому, согласно программе государственных гарантий	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист ДЗВО по паллиативной медицинской помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений (%), согласно программы государственных гарантий: 2020 г. - 6,0 %; 2021г. – 6,18 %; 2022г. – 8,24 %; 2023 – 8,24 %; 2024 – 8,24 %.	Регулярное

6.2	Выборка наркотических средств в рамках заявленной потребности, в соответствии с планом распределения наркотических анальгетиков, 100 % для купирования хронического болевого синдрома нуждающимся (ежегодно)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела организации лекарственного обеспечения ДЗВО Будкова В.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Обеспечение 100 % выборки наркотических средств в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения.	Регулярное
6.3	Обучение медицинских кадров по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2020	Начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главный внештатный специалист по паллиативной	Подготовка врачей специалистов в течение года на кафедрах института ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, согласно потребности, но не менее 20 человек в год: I квартал - 3; II квартал - .7; III квартал – 0; IV квартал – 10.	Регулярное

				медицинской помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области		
6.4	Оказание паллиативной, в том числе симптоматической помощи, онкологическим больным в соответствии с нормативной базой оказания паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, - не менее 98 %.	Регулярное
6.5	Организация и автоматизированное ведение реестра пациентов, нуждающихся в наркотических анальгетиках и получающих наркотические анальгетики	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	100 % выполнения, создан реестр на базе ПК «Квазар» «наркореестр». Актуализация сведений о пациентах, получающих наркотические средства, медицинскими организациями, отчет формируется ежемесячно	Регулярное
6.6	Реализация мероприятий соглашения о	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель департамента социальной	Реализация запланированных	Регулярное

	межведомственном взаимодействии департамента здравоохранения Воронежской области с органами социальной защиты (от 04.06.2019)			защиты Сергеева О.С.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный внештатный специалист по паллиативной помощи ДЗВО Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	мероприятий в рамках соглашения: информирование органов социальной защиты о пациенте нуждающемся в паллиативной социальной помощи, содействие в подачи заявления на предоставление услуги и т.д., охват не менее 100 человек в квартал, ежегодно	
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом департамента здравоохранения Воронежской области	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.;	Ежеквартально, не менее 1 мероприятия в полугодие	Регулярное

				главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главные врачи медицинских организаций области		
7.2	Участие специалистов региональной онкологической службы в межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области	Ежемесячно, согласно плану Российской ассоциации онкологов и комплексного плану БУЗ ВО «ВОКОД», не менее 100 человек, в том числе в режиме онлайн	Регулярное
7.3	Тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежеквартально, не менее одной методики диагностики или лечения ЗНО	Регулярное
7.4	Участие в утренней онлайн-конференции с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 8 раз в месяц, согласно плану ФГБУ «НМИЦР» Минздрава России	Регулярное
7.5	Представление ежегодно не менее двух научно-практических докладов онкологами Воронежского	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 2 научно-практических докладов в год	Регулярное

	областного клинического онкологического диспансера в рамках утренних конференций с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России					
7.6	Разбор клинических случаев в режиме «второе мнение»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 1 разбора в год	Регулярное
7.7	Взаимодействие с референсными центрами России	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 1 разбора в полугодие	Регулярное
7.8	Непрерывное повышение квалификации специалистов БУЗ ВО «ВОКОД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 5 человек в квартал с учетом эпидемиологической обстановки	Регулярное
7.9	Оказание организационно-методической помощи по внедрению клинических рекомендаций (размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru).	01.01.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные	Оценку осуществляют кураторы из врачей-онкологов, сотрудники кафедр ВГМУ, главные внештатные специалисты ДЗ ВО по профилям с очередностью не менее 1	Регулярное

				врачи медицинских организаций области	раза в год каждую медицинскую организацию	
7.10	Своевременное совершенствование маршрутизации пациентов, с учетом их территориального прикрепления, по мере открытия ЦАОП нормативно-правовым актом департамента здравоохранения	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П.	Издание приказов департамента здравоохранения: - БУЗ ВО «ВОКОД» (не позднее 01 декабря 2021 г.); - БУЗ ВО «Бобровская РБ» (не позднее 01 июля 2022 г.); - БУЗ ВО «Россошанская РБ» (не позднее 01 июля 2022 г.); - БУЗ ВО «Павловская РБ» (не позднее 01 июля 2023 г.); -БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (не позднее 01 июля 2024 г.)	Регулярное
7.11	Осуществлять эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований и вносить предложения по планированию объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П.	Ежеквартально выполнять эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности и инвалидизации от злокачественных новообразований (отчетные формы)	Регулярное

7.12	Усовершенствовать мероприятия по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний и соблюдению допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе учитывать информационный обмен между субъектами Российской Федерации	01.01.2021	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.; заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П.	Взаимодействие с ТФОМС путем проведения ежеквартальной сверки по оплаченным счетам, в том числе межтерриториальным расчетам, ежеквартально (справка ТФОМС)	Регулярное
7.13	Проведение заседаний мультидисциплинарной комиссии департамента здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи онкологического профиля («онкокомиссия»)	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям	С учетом эпидемиологической обстановки проведение заседаний «онкокомиссии» не реже 1 раза в квартал с заслушиванием руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, ДОГВН, разбор ЗНО в запущенных стадиях и т.д.; врачей-экспертов из областных организаций, проведение подробного анализа системных нарушений в организациях, разработка	Регулярное

					конкретные мероприятия по устранению выявленных дефектов	
7.14	Обеспечить своевременное информирование главных врачей медицинских организаций области текущей информацией по вопросам оказания медицинской помощи по профилю онкология	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии ДЗВО Мошуров И.П; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям	Выступление на рабочих совещаниях руководителя департамента с главными врачами не реже 1 раза в квартал, еженедельные видеоселекторы с администрацией медицинских организаций с разбором ЗНО в запущенных стадиях, результатов реализации скрининговых программ и т.д. не реже 1 раза в неделю	Регулярно
7.15	Реализация мероприятий трехуровневой системы контроля правильности кодирования причин смерти	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя ДЗВО Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению ДЗВО Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П; главный патологоанатом ДЗВО Шапошникова И.В.;	Проведение выборочно экспертизы случаев смерти у онкологических пациентов: - на первом уровне – в медицинской организации – постоянно; на втором уровне – ГВС по профилю – ежемесячно; на третьем уровне – на заседании «онкокомиссии», ежеквартально	Регулярно

				главный судмедэксперт ДЗВО Белянский К.Г.; главные врачи медицинских организаций области, главные внештатные специалисты по профилям		
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента здравоохранения Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	100 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключенных к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации», обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО возможностью хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе	Регулярное

					телемедицинских консультаций (поэтапное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе). Охват мероприятием медицинских организаций области: 2021 г. – 50 % (I квартал – III квартал – 0 %, IVквартал – 50 %); 2022 г. – 100 %	
8.2	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»	01.03.2021	31.12.2021	Первый заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента здравоохранения Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи	Подключение и работа в ВИМИС «Онкология» в течение 2021 года: I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	Разовое неделимое

				медицинских организаций области		
8.2.1	Доработка и внедрение РС ЕГИСЗ в части создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.03.2021	31.12.2021	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Доработка централизованной информационной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» производится по потребности. Процент выполнения: 2021г. I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	Регулярное
8.2.2	Проведение доработки РС ЕГИСЗ в целях предоставления сведений в ВИМИС	01.03.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Обеспечение работы в ВИМИС «Онкология» по потребности в 2021 г.: I квартал -0 %; II квартал – 0 %; III квартал – 0 %; IV квартал – 100 %	Регулярное

	Контрольная точка. Осуществляется функционирование системы	01.03.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Доклад о функционировании информационных систем в онкологической службе Воронежской области	Регулярное
8.3	Интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Не менее чем 100 % структурных подразделений МО осуществляют передачу сведений в централизованную подсистему в РС ЕГИСЗ с целью передачи сведений в ВИМИС. Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное
8.4	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ»	Приведение используемой в РС ЕГИСЗ нормативно-справочной информации в соответствие с требованиями приказов Минздрава России от	Регулярное

				Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	27.08.2020 № 906н и от 24.12.2018 № 911н	
8.5	Применение систем электронной очереди для амбулаторных истационарных пациентов посредством ГИС ВО «РС ЕГИСЗ»	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Во всех МО организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное
8.6	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Организовано функционирование централизованной подсистемы РС ЕГИСЗ «Управление потоками пациентов», внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию», обеспечена передача структурированных электронных. Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное

8.7	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	В 2021 году 100 % территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений» Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 100 %	Регулярное
8.8	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	В 2021 г. 100 % территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи. В 2021 г. 100 % рабочих мест врачей-онкологов обеспечены компьютерной техникой.	Регулярное

					Охват мероприятием медицинских организаций: 2021 г. – 100 %	
8.9	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи медицинских организаций области	Реализована и поддерживается возможность обращения в медицинские организации через портал департамента здравоохранения Воронежской области и сайты медицинских организаций. Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2021 г. – 50 % 2022 г. – 100 %	Регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Мирошниченко С.А; главные врачи	Обеспечение полной и достоверной информации о кадровом составе онкологической службы области	Регулярное

				медицинских организаций области		
9.2	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в области реализуются в рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э.; главные врачи медицинских организаций области	Мониторирование укомплектованности врачебными кадрами медицинских организаций области. Ежегодное укомплектование на 2 %	Регулярное
9.3	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, основной кафедрой которого по подготовке специалистов онкологической службы является кафедра «онкологии и специализированных хирургических дисциплин» с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений БУЗ ВО «ВОКОД» по приобретению надлежащих навыков для онкологических	01.01.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э.; Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания медицинской помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, согласно плану, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Ежегодно проводить подготовку врачей-специалистов:	Регулярное

	специальностей, специальности в рамках федеральных государственных требований, онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта				I квартал – 20 онкологов и 20 врачей других специальностей; II квартал - 20 онкологов и 20 врачей других специальностей; III квартал – 0 ; IV квартал – 20 онкологов и 20 врачей других специальностей	
9.4	Реализация мер социальной поддержки, согласно Закону Воронежской области «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области», в виде выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению) медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	Регулярные выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению) медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, 100 % от нуждающихся	Регулярное
9.5	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель руководителя ДЗВО Минаков О.Е.; начальник	Ежегодная организация конкурсов по номинациям среди врачей и средних	Регулярное

	средний медицинский работник года»			общего отдела ДЗВО Шеменев М.А.; начальник отдела кадровой и правовой работы ДЗВО Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	медицинских работников 1 раз в год	

».