



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.02.2019

№ 36-П

г. Киров

Об утверждении программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», Правительство Кировской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы (далее – Программа) согласно приложению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Курдюмова Д.А.

И.о. Председателя Правительства
Кировской области А.А. Чурин

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 01.02.2019 № 36-П

ПРОГРАММА

**«Борьба с онкологическими заболеваниями
в Кировской области» на 2019 – 2024 годы**

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

**«Борьба с онкологическими заболеваниями
в Кировской области» на 2019 – 2024 годы**

Наименование Программы	«Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы
Уполномоченный орган исполнительной власти Кировской области, ответственный за разработку и утверждение Программы	министерство здравоохранения Кировской области
Основание для разработки Программы	паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», утверждённый протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 14.12.2018 № 3
Срок реализации Программы	2019 – 2024 годы
Цель Программы	снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 220 случаев на 100 тыс. человек населения
Задачи Программы	совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований; повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями;

	<p>развитие реабилитационной онкологической медицинской помощи;</p> <p>повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения</p>
<p>Основные мероприятия Программы</p>	<p>проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;</p> <p>оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;</p> <p>оснащение современным медицинским оборудованием Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (далее – КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»);</p> <p>внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;</p> <p>организация центров амбулаторной онкологической помощи;</p> <p>кадровое обеспечение онкологической службы</p>
<p>Объем и источники финансирования Программы</p>	<p>общий объем финансирования Программы – 11 959 280,2 тыс. рублей, из них:</p> <p>средства федерального бюджета – 1 606 769,3 тыс. рублей;</p> <p>средства областного бюджета – 17 180,8 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 10 335 330,1 тыс. рублей</p>
<p>Показатели реализации Программы</p>	<p>доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), увеличится до 63%;</p> <p>удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, увеличится до 58%;</p> <p>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) сократится до 22%</p>

1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

1.1. Общая характеристика сферы реализации Программы

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» повышение ожидаемой продолжительности жизни является стратегической целью национального проекта «Здравоохранение».

На 01.01.2018 на учете в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» состояло 34049 пациентов со злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО), что составило 2,6% от численности населения Кировской области.

Ежегодно отмечается увеличение количества больных онкологическими заболеваниями, состоящих на учете у специалистов-онкологов. За 5 лет количество больных, находящихся под наблюдением, увеличилось на 5703 человека, за 10 лет – на 10980 человек.

Динамика количества больных, находящихся под наблюдением, представлена в таблице 1.

Таблица 1

Наименование показателя	2007 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество больных, находящихся под наблюдением на конец года, человек	23069	28346	29758	31246	32679	34049

Увеличивается количество больных с впервые установленным диагнозом «онкологическое заболевание». В динамике за 5 лет значение

показателя увеличилось на 717 человек (14,2%), за 10 лет – на 1233 человека (27%).

Показатель заболеваемости ЗНО в 2017 году в Кировской области составил 485,2 случая на 100 тыс. человек населения. Данный показатель вырос за 5 лет на 17,8%, за 10 лет – на 37%. По Российской Федерации рост заболеваемости за 5 лет составил 12,7% (с 373,4 случая до 420,8 случая на 100 тыс. человек населения).

Смертность от злокачественных новообразований в Кировской области составила в 2017 году 231,1 случая на 100 тыс. человек населения. За 5 лет указанный показатель вырос на 8,9%, за 10 лет – на 14,2%.

По Российской Федерации рост смертности от злокачественных новообразований за 5 лет составил 0,7% (с 201,1 случая на 100 тыс. человек населения в 2013 году до 202,5 случая на 100 тыс. человек населения в 2017 году).

В структуре смертности от ЗНО в Кировской области рак легкого, трахеи, бронхов занимает первое место (43,4 случая на 100 тыс. человек населения), рак желудка – второе место (24,6 случая на 100 тыс. человек населения), рак ободочной кишки – третье место (20,7 случая на 100 тыс. человек населения).

Высокий уровень занимает смертность при ЗНО сигмовидной и прямой кишок (16,8 случая на 100 тыс. человек населения).

За период с 2013 по 2017 год доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях, в Кировской области увеличилась с 50,9% до 52,4%.

В 2017 году показатель активного выявления ЗНО в Кировской области составил 14,9% (при целевом показателе 23,5%), из них 66,9% имели I – II стадии заболевания. Остается низким активное выявление патологии визуальных локализаций.

Доля ЗНО, выявленных активно в течение 5 лет (активное выявление), представлена в таблице 2.

Таблица 2

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Доля ЗНО, выявленных активно	10,0%	10,1%	10,0%	11,5%	14,9%

1.2. Организация оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в Кировской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в Кировской области создана трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В 2017 году на их базе функционировал 31 первичный онкологический кабинет, прием вели 18 сертифицированных врачей-онкологов. Создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (в 2017 году – 70 кабинетов), обеспечивающих скрининговые исследования на рак шейки матки (онкоцитологические исследования мазков) и осмотры на визуальные формы рака щитовидной железы, прямой кишки, шейки матки, молочной железы, лимфатической системы, полости рта и кожи.

Второй уровень – межрайонные лечебно-диагностические центры на базе наиболее крупных центральных районных и городских учреждений здравоохранения. В 2017 году функционировали 12 таких центров. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 25.01.2017 № 42 «О совершенствовании оказания помощи по профилю «онкология» на территории Кировской области» утвержден Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Межрайонные лечебно-диагностические центры обеспечивают направление пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», проводят

диспансерное наблюдение онкологических больных, принимают участие в выездных формах работы с целью оказания консультативно-диагностической помощи населению прикрепленных к ним районов.

Третий уровень – специализированная медицинская помощь на базе КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер». Структура коечного фонда КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» на 01.01.2019 составляла 480 коек (в том числе 9 реанимационных), из них 410 коек круглосуточного стационара (торако-абдоминальное отделение – 45 коек по профилю «онкология» и 15 коек – по профилю «торакальная хирургия», колопроктологическое отделение – 43 койки по профилю «онкология», онкоурологическое отделение – 30 коек, отделение патологии головы и шеи – 60 коек, онкогинекологическое отделение – 30 коек, маммологическое отделение – 60 коек, отделение химиотерапии – 27 коек (из них 2 детские койки), отделение контактной лучевой терапии – 40 коек, отделение дистанционной лучевой терапии – 60 коек), 70 коек дневного стационара (отделение химиотерапии – 50 коек (40 коек в одну смену, 10 коек в две смены), отделение дистанционной лучевой терапии – 20 коек (15 коек в одну смену, 5 коек в две смены)).

1.3. Анализ состояния зданий и парка оборудования КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»

Здание КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (1986 года постройки) состоит из 6 корпусов, соединенных между собой теплыми переходами. Основной корпус представляет собой 9-этажное здание, где расположен стационар, в состав которого входят 6 хирургических отделений, 2 отделения химиотерапии и 2 отделения дистанционной лучевой терапии, отделение анестезиологии и реанимации, операционный блок, клиническая лаборатория. В остальных корпусах расположены поликлиническое отделение, патологоанатомическое отделение, рентгеновское отделение, эндоскопический кабинет, отделение

радионуклидной и ультразвуковой диагностики, блок для проведения дистанционной лучевой терапии и отделение контактной лучевой терапии.

В 1987 году КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» было оснащено 4 гамма-терапевтическими аппаратами (ГТА), аппаратом для брахитерапии и аппаратом для проведения рентгенотерапии. Следующее переоснащение проходило в рамках национального проекта «Здоровье» в 2009 году, были установлены ГТА-Theratron Equinox, аппарат для брахитерапии Multisource HDR, линейный ускоритель 20 МэВ Elekta Synergy. Таким образом, оборудование для проведения лучевой терапии в настоящее время включает 4 гамма-терапевтических аппарата (3 ГТА 1986 года выпуска, 1 ГТА 2009 года выпуска), 1 высокоэнергетический линейный ускоритель (2009 года выпуска), 1 аппарат для брахитерапии (2009 года выпуска), 1 аппарат для проведения рентгенотерапии (1994 года выпуска). Износ вышеуказанного оборудования составляет 100%. Кроме того, для проведения лучевой терапии необходим отдельный компьютерный томограф, который в настоящее время отсутствует.

Оснащение рентгеновским диагностическим оборудованием КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» проводилось в 2009 году в рамках национального проекта «Здоровье». Учреждение было укомплектовано 5 установками для рентгенологических исследований, в том числе маммографом с приставкой для проведения биопсии и компьютерным томографом.

Согласно Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н (далее – Порядок оказания медицинской помощи по профилю «онкология»), необходимо дооснащение диагностической службы КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» следующим

оборудованием: магнитно-резонансным томографом, аппаратами для ультразвуковой диагностики экспертного класса (2 единицы), эндоскопическим оборудованием (4 единицы), аппаратами для проведения патологоанатомических и клинико-лабораторных исследований.

Современными стандартами диагностики онкологических заболеваний регионам с населением свыше 1,2 млн. человек рекомендовано создание радиологических центров по проведению позитронно-эмиссионных томографических (ПЭТ) исследований. В Кировской области такие радиологические центры отсутствуют.

1.4. Обеспеченность медицинскими кадрами

В КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в 2017 году согласно штатному расписанию введено 154 врачебные ставки, которые замещали 99 человек, коэффициент совместительства – 1,3. Укомплектованность врачебными кадрами составила 64%.

В 2017 году отмечалось уменьшение количества специалистов среднего звена с 233 человек до 231 человека (на 0,8%), коэффициент совместительства – 1,2.

Соотношение количества врачей и среднего медицинского персонала в учреждениях здравоохранения Кировской области составило 1 к 2,3.

Сохраняется дефицит специалистов по следующим врачебным специальностям: «онкология», «радиотерапия», «рентгенология», «эндоскопия».

Учреждения первого и второго уровней недоукомплектованы врачами-онкологами. В 2017 году функционировал 31 первичный онкологический кабинет, где прием вели только 18 сертифицированных врачей-онкологов. Это влечет за собой недостаточно эффективное функционирование трехуровневой системы оказания онкологической помощи и увеличивает

нагрузку на врачей учреждения третьего уровня (КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»).

1.5. Доступность медицинской помощи

Медицинская помощь по профилю «онкология» на территории Кировской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, а также проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов составляют:

с момента выявления подозрения на ЗНО до консультации онколога – не более 5 дней;

со дня назначения диагностических инструментальных (рентгенографических) исследований (включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований до их проведения – не более 14 календарных дней;

со дня назначения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии до их проведения – не более 30 календарных дней;

от момента взятия материала до выдачи заключения гистологического исследования – не более 15 рабочих дней;

от момента установления диагноза, его морфологической верификации и стадирования до начала лечения, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, – не более 10 календарных дней.

Соответствие сроков ожидания медицинской помощи срокам, установленным Порядком оказания медицинской помощи по

профилю «онкология» постоянно контролируется руководителями медицинских организаций, министерством здравоохранения Кировской области.

Специализированное хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое лечение, в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», проводится на базе КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

Согласно клиническим рекомендациям и протоколам для внедрения современных схем терапии онкологических больных необходимо дооснащение КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» современным оборудованием и выделение дополнительного финансирования на мероприятия по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам.

В настоящее время выявление предраковых заболеваний и подозрений на ЗНО осуществляется врачами первичного звена, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических осмотров населения, действуют скрининговые программы на выявление рака шейки матки и рака молочной железы.

К проблемам доступности медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Кировской области следует отнести:

недостаточное материально-техническое оснащение медицинских организаций первичного звена необходимым диагностическим оборудованием (цифровыми маммографами, эндоскопическим оборудованием, аппаратами ультразвуковой диагностики, компьютерными и магнитно-резонансными томографами) для своевременной диагностики ЗНО на каждом из этапов оказания медицинской помощи;

трудности маршрутизации пациентов в связи с удаленностью населенных пунктов Кировской области от межрайонных диагностических центров и КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»;

недостаточная укомплектованность врачами на всех уровнях оказания медицинской помощи по профилю «онкология»;

недостаточная информированность населения о проведении скрининговых программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить ЗНО на ранней стадии;

низкая приверженность населения к ведению здорового образа жизни.

2. Цели и задачи Программы, описание ожидаемых конечных результатов Программы и сроки реализации Программы

Целью Программы является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, к концу 2024 года до 220 случаев на 100 тыс. человек населения.

Достижение цели Программы планируется осуществлять путем решения следующих задач:

совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований;

повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями;

развитие реабилитационной онкологической медицинской помощи;

повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения.

Оценка эффективности реализации Программы будет осуществляться на основании следующих показателей:

доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии);

удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более;

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).

Реализация Программы будет осуществляться в 2019 – 2024 годах.

Сведения о целевых показателях эффективности реализации Программы представлены в приложении № 1.

3. Реализация программных мероприятий

Достижение цели и решение задач Программы осуществляются путем реализации основных мероприятий:

«Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению». В рамках данного мероприятия планируются:

создание групп в социальных сетях, где будет проводиться разъяснение вопросов профилактики и ранней диагностики ЗНО,

проведение на территории Кировской области публичных лекций, посвященных вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО,

тиражирование плакатов, буклетов, брошюр, памяток, содержащих информацию о профилактике ЗНО, ранних признаках ЗНО, необходимости прохождения диспансеризации, мотивирующих к ведению здорового образа жизни (не менее 50 тыс. экземпляров ежегодно),

размещение в средствах массовой информации материалов (статей, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни и факторов риска развития онкологических заболеваний (не менее 15 статей, интервью ежегодно).

В рамках проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием средств массовой информации планируется охватить вышеуказанными мероприятиями не менее 70% граждан старше 18 лет;

«Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения». В рамках данного мероприятия планируются:

поэтапное внедрение клинических рекомендаций и протоколов противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров,

организация взаимодействия с сетью национальных медицинских исследовательских центров, направленного на внедрение клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, путем проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, виртуальные обходы и др.) с участием профильных краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций (их структурных подразделений) субъектов Российской Федерации либо организаций, выполняющих их функции, в режиме телеконференций, а также проведение дистанционных консультаций (консилиумов) с применением телемедицинских технологий, направленных на повышение качества медицинской помощи населению Кировской области,

соблюдение актуальных клинических рекомендаций за счет внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

«Оснащение современным медицинским оборудованием КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер». В рамках данного мероприятия планируется оснащение КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» современным медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для проведения лучевой терапии и диагностики методами ядерной медицины, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Перечень медицинского оборудования, приобретаемого в рамках реализации программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы, представлен в приложении № 2;

«Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». В рамках данного мероприятия планируется реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленного на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроля их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи и предусматривающего подключение структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций Кировской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, к ЕГИСЗ, а также информационный обмен между ними;

«Организация центров амбулаторной онкологической помощи». В рамках данного мероприятия планируется создание 6 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) с возможностью выявления ЗНО на ранней стадии, диспансерного наблюдения за пациентами, мониторинга их лечения, проведения химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара:

в 2020 году – ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Северная городская клиническая больница скорой помощи» (г. Киров) и ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кировский клиничко-диагностический центр» (г. Киров),

в 2021 году – ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Советская центральная районная больница» (г. Советск) и ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Вятскополянская центральная районная больница» (г. Вятские Поляны),

в 2022 году – ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Слободская центральная районная больница им. А.М. Бакулева» (г. Слободской) и ЦАОП на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (г. Кирово-Чепецк);

«Кадровое обеспечение онкологической службы». В рамках данного мероприятия планируется подготовка специалистов для медицинских организаций Кировской области, оказывающих онкологическую помощь населению региона. Подготовка специалистов включает в себя обучение в ординатуре по специальностям «онкология», «радиотерапия», «рентгенология», «эндоскопия», по программам дополнительного профессионального образования, в том числе с использованием системы непрерывного образования медицинских работников посредством дистанционных образовательных технологий.

4. Финансовое обеспечение Программы

Общий объем финансирования Программы в 2019 – 2024 годах составит 11 959 280,2 тыс. рублей, в том числе за счет средств:

федерального бюджета – 1 606 769,3 тыс. рублей;

областного бюджета – 17 180,8 тыс. рублей;

бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 10 335 330,1 тыс. рублей.

Объемы финансирования по основным мероприятиям Программы приведены в приложении № 3.

5. Контроль за реализацией Программы

Ответственность за реализацию мероприятий Программы возлагается на министерство здравоохранения Кировской области.

Министерство здравоохранения Кировской области осуществляет:

обеспечение реализации мероприятий Программы;
подготовку информации и отчетов о выполнении мероприятий
Программы;
подготовку предложений по корректировке Программы;
совершенствование механизма реализации Программы;
контроль за эффективным и целевым использованием средств,
выделяемых на реализацию Программы, за своевременным выполнением
мероприятий Программы.

СВЕДЕНИЯ
о целевых показателях эффективности реализации Программы

№ п/п	Показатель	2017 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), %	52,4	56,5	58,0	59,5	60,8	61,8	63,0
2	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	51,4	53,0	54,0	55,0	56,0	57,0	58,0
3	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), %	28,8	27,2	26,0	25,2	24,2	23,0	22,0

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинского оборудования, приобретаемого в рамках реализации
программы «Борьба с онкологическими заболеваниями
в Кировской области» на 2019 – 2024 годы

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Количество, единиц
1	Оборудование для позитронно-эмиссионной томографии*	1
2	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	1
3	Магнитно-резонансный томограф	1
4	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ	1
5	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультилифколлиматором с функциями изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем и синхронизации дыхания пациента	1
6	Аппарат брахитерапии	1
7	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии	1
8	УЗИ-аппарат экспертного класса	2
9	Станция для вырезки материала	1
10	Автомат для проводки материала процессорного типа	1
11	Станция для заливки материала	1
12	Микротом для парафиновых срезов ротационный механический	2
13	Автомат для окраски микропрепаратов	1
14	Автоматизированная система для иммуногистохимического окрашивания и in situ гибридизации	1
15	Микроскоп световой бинокулярный	3
16	Фотомикроскоп	1
17	Оборудование для цифровой микроскопии	1
18	Оборудование для цифровой макроскопии	1

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Количество, единиц
19	Архивная система для хранения микропрепаратов	2
20	Видеоэндоскопический комплекс	1
21	Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1
22	Видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1
23	Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1
	Итого	29

*Закупка оборудования будет осуществляться в 2 этапа (2020 год – циклотрон, 2021 год – аппарат ПЭТ).

**ОБЪЕМЫ
финансирования по основным мероприятиям Программы**

№ п/п	Наименование мероприятия Программы	Источник финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации Программы (тыс. рублей)					Всего (тыс. рублей)	
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год		2024 год
1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	в пределах средств, предусмотренных на основную деятельность учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области							
2	Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	средства бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования	1 236 790,5	1 584 918,2	1 783 253,6	1 847 240,9	1 910 009,0	1 973 117,9	10 335 330,1

№ п/п	Наименование мероприятия Программы	Источник финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации Программы (тыс. рублей)						Всего (тыс. рублей)
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
3	Оснащение современным медицинским оборудованием КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	федеральный бюджет	341 565	598 559,9	242 879,9	290 588,5	66 588	66 588	1 606 769,3
		областной бюджет	9 400	7 780,8	0	0	0	0	17 180,8
4	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	в пределах средств, предусмотренных на основную деятельность учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области							
5	Организация центров амбулаторной онкологической помощи	в пределах средств, предусмотренных на основную деятельность учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области							

№ п/п	Наименование мероприятия Программы	Источник финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации Программы (тыс. рублей)						Всего (тыс. рублей)
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	
6	Кадровое обеспечение онкологической службы	в пределах средств, предусмотренных на основную деятельность учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области							
		Всего	1 587 755,5	2 191 258,9	2 026 133,5	2 137 829,4	1 976 597	2 039 705,9	11 959 280,2
		в том числе							
		федеральный бюджет	341 565	598 559,9	242 879,9	290 588,5	66 588	66 588	1 606 769,3
		областной бюджет	9 400	7 780,8	0	0	0	0	17 180,8
		средства бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования	1 236 790,5	1 584 918,2	1 783 253,6	1 847 240,9	1 910 009	1 973 117,9	10 335 330,1