

ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.05.2021

№ 273-П

г. Киров

О внесении изменения в постановление Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 36-П

Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в постановление Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 36-П «Об утверждении программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы», утвердив программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы (далее – Программа) в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

И.о. Председателя Правительства
Кировской области Д.А. Курдюмов



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 31.05.2021 № 273-П

ПРОГРАММА

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

Киров, 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Текущее состояние онкологической помощи в Кировской области. Основные показатели онкологической помощи населению Кировской области.....	3
1.1.	Краткая характеристика Кировской области.....	3
1.2.	Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний.....	5
1.3.	Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований в Кировской области.....	33
1.4.	Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний.....	47
1.5.	Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.....	58
1.6.	Выводы.....	87
2.	Цель, показатели и сроки реализации Программы. Участники Программы.....	92
3.	Задачи Программы.....	94
4.	План мероприятий Программы.....	98
5.	Ожидаемые результаты Программы.....	157

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

1.1. Краткая характеристика Кировской области

Кировская область расположена на северо-востоке Европейской части Российской Федерации, входит в состав Приволжского федерального округа.

Территория Кировской области составляет 120,4 тыс. кв. километров и характеризуется низкой плотностью населения (10,7 человека на кв. километр).

Общая численность населения Кировской области составляет 1 262,4 тыс. человек, в том числе сельского населения – 280,7 тыс. человек (22,2%). Доля мужского населения составляет 46%, количество трудоспособного населения – 667,3 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в структуре населения составляет 28,9%. В Кировской области проживают представители разных национальностей, среди них: русские (91,8%), марийцы (2,6%), татары (2,2%), удмурты (1,4%) и другие.

В состав Кировской области входят 294 муниципальных образования, из них: 25 муниципальных районов, 5 городских округов, 14 муниципальных округов, 215 сельских поселений и 34 городских поселения.

Экономика Кировской области носит промышленный характер. В структуре валового регионального продукта Кировской области на долю промышленности приходится около 30%.

В Кировской области сложилась многоотраслевая структура промышленного производства, имеющая «несырьевую» направленность: добыча полезных ископаемых составляет менее 0,3% в объеме промышленной продукции Кировской области, осуществляется добыча торфа, нефти (в малых объемах) и нерудных строительных материалов.

Одно из ведущих мест занимает химическое производство. Кировская область – один из основных в России производителей минеральных

удобрений, монополист по производству отдельных марок фторполимеров и фторированных смазок. В страны Содружества Независимых Государств и другие страны поставляется около 30% минеральных удобрений и аммиака синтетического. Машиностроение Кировской области представлено предприятиями авиационной, электротехнической, станкостроительной, инструментальной промышленности, подъемно-транспортного и сельскохозяйственного машиностроения.

Кировская область занимает 8-е место в России по объемам заготовки и вывоза деловой древесины, 5-е место – по производству пиломатериалов. Значительную роль в промышленности Кировской области играет металлургический комплекс.

По данным регионального доклада «О состоянии окружающей среды Кировской области в 2019 году», в 2019 году стабильное состояние атмосферного воздуха, сложившееся в последние годы, в целом на территории Кировской области сохранилось. Имеется тенденция к снижению выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников, принадлежащих организациям. Мероприятия по регулированию выбросов в периоды неблагоприятных метеорологических условий, проводимые в 2019 году на предприятиях, можно считать достаточно эффективными, поскольку превышений максимально разовых предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в пробах атмосферного воздуха, отобранных на стационарных постах наблюдений Кировского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды Федерального государственного бюджетного учреждения «Верхне-Волжское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» (далее – Кировский ЦГМС филиала ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»), не отмечено. При исследовании атмосферного воздуха населенных пунктов Кировской области выявлено, что удельный вес неудовлетворительных результатов исследований в Кировской области ниже, чем в целом по Российской Федерации. Радиационная обстановка на территории Кировской области

в 2019 году оставалась стабильно удовлетворительной. Дозовые нагрузки населения от всех источников ионизирующих излучений, радиоактивная загрязненность объектов среды обитания, природный радиационный фон находятся на уровне среднероссийских показателей и показателей предыдущих лет. В течение 2019 года случаев высокого загрязнения и экстремально высокого загрязнения поверхностных вод в гидрохимических створах наблюдательной сети Кировского ЦГМС филиала ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС» не зарегистрировано (30 створов). Качество воды реки Вятки достаточно стабильно и варьируется по длине реки от 2-го класса «слабо загрязненная» до 3-го класса «загрязненная». Воды рек Просницы, Чумовицы и озера Ивановского характеризуются преимущественно 3-м классом «загрязненные», реки Чепцы – 2-м классом «слабо загрязненные» и реки Бузарки – 4-м классом «грязные». Экологическая обстановка по наблюдаемым водным объектам, на участке вдоль реки Вятки от города Слободского до города Кирова характеризуется относительно удовлетворительной ситуацией. Исходя из критериев оценки загрязнения поверхностных вод хозяйственно-бытового значения уровень загрязнения поверхностных вод определяется как «низкий» (слабый) для рек Вятки, Чумовицы, Чепцы и «средний» для озера Ивановского, рек Бузарки и Просницы. В целом результаты лабораторных исследований свидетельствуют о том, что Кировская область не относится к территориям риска, так как концентрации опасных веществ не превышают предельно допустимые нормы.

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

В 2020 году в Кировской области впервые в жизни выявлено 5 905 случаев злокачественных новообразований (далее – ЗНО) (в том числе 2 988 случаев среди мужского населения и 2 917 случаев среди женского населения), что на 423 случая меньше, чем в 2019 году. Снижение выявления

случаев ЗНО связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области и приостановлением профилактических мероприятий в течение 6 месяцев, а также снижением общей обращаемости за медицинской помощью на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2.1. Динамика показателей заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2011 – 2020 годов представлена на рисунке 1.

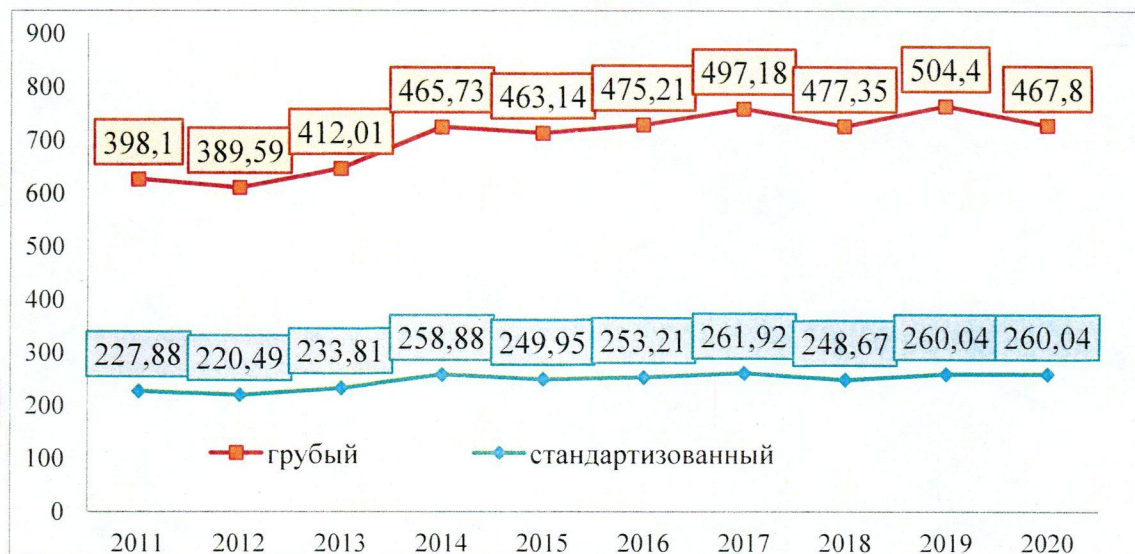


Рисунок 1. Динамика показателя заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2011 – 2020 годов («грубый» и «стандартизованный» показатели), на 100 тыс. населения.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО обоих полов в 2020 году составил 467,8 случая на 100 тыс. населения Кировской области, что выше уровня 2011 года на 14,7%, но ниже уровня 2019 года на 7,8% (504,4 случая на 100 тыс. населения). Среднегодовой прирост показателя в Кировской области за 10 лет составил 2,8%. Среднегодовой темп прироста показателя за 10 лет по Российской Федерации с 2009 по 2019 год составил 2,14%.

Среди мужского населения 2020 года «грубый» показатель заболеваемости ЗНО составил 513,9 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2011 года на 24,6%, но ниже уровня 2019 года на 1,4%. Среднегодовой прирост показателя в Кировской области за 10 лет (с 2009 по 2019 год) составил 6,9%. Среднегодовой темп прироста показателя за 10 лет по Российской Федерации с 2009 по 2019 год составил 1,97%.

Среди женского населения 2020 года «грубый» показатель заболеваемости ЗНО составил 428,36 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2011 года на 10,9%, но ниже уровня 2019 года на 12,6%. Среднегодовой прирост показателя среди женского населения в Кировской области за 10 лет составил 6,9%. Среднегодовой темп прироста показателя за 10 лет по Российской Федерации с 2009 по 2019 год составил 1,97%.

Данных по «стандартизованному» показателю заболеваемости ЗНО среди обоих полов в Кировской области в 2020 году нет. В 2019 году показатель составил 260,04 случая на 100 тыс. населения (в 2018 году – 248,67 случая на 100 тыс. населения), в Российской Федерации в 2019 году – 249,54 случая на 100 тыс. населения. Прирост «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО по Кировской области за год составил 4,6%, за 10 лет – 6,6%, по Российской Федерации – 11,05%. В связи с уменьшением количества выявленных случаев ЗНО в 2020 году на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 «стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО, как и «грубый», будет снижаться.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО среди мужского населения 2019 года составил 310,54 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2010 года на 1,7% и выше уровня 2018 года на 1,0%. Прирост «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО среди мужского населения по Российской Федерации с 2009 по 2019 год составил 5,03%.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО среди женского населения 2019 года в Кировской области составил 240,49 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2010 года на 2,9% и выше уровня 2018 года на 8,8%. Прирост «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет по Российской Федерации с 2009 по 2019 год составил 15,76%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости

ЗНО, в 2011 – 2020 годах в структуре населения обоих полов («грубый» показатель) представлена в таблице 1.

Таблица 1

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	398,10	2,8	412,01	465,73	463,14	475,21	497,18	477,35	504,40	467,8	-7,3
ЗНО легкого	45,00	-2,4	48,52	53,53	50,89	57,93	58,25	51,89	52,70	50,3	-4,6
ЗНО молочной железы	39,75	-1,8	40,61	45,88	49,20	47,74	45,13	47,74	50,00	44,2	-11,6
ЗНО кожи (кроме меланомы)	55,20	-20,8	50,80	52,54	54,65	53,92	67,42	54,79	61,20	43,2	-29,5
ЗНО ободочной кишки	26,47	15,8	28,29	32,04	31,59	32,13	35,88	37,88	38,80	37,9	-2,2
ЗНО желудка	30,30	2,4	27,76	32,04	32,36	28,43	32,16	27,86	31,50	30,9	-1,9
ЗНО прямой кишки	22,20	6,3	22,21	26,38	25,98	26,03	28,74	28,65	30,50	27,5	-9,9
ЗНО почки	16,87	6,0	21,75	23,02	24,29	21,86	22,76	21,91	22,70	22,7	0,2
ЗНО поджелудочной железы	10,12	7,1	10,27	14,99	15,53	14,44	15,15	16,04	14,40	14,7	1,8
ЗНО мочевого пузыря	10,50	6,2	11,03	14,07	12,38	13,60	14,06	14,40	15,30	13,8	-9,9
ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей	24,67	-38,9	23,35	23,17	20,45	25,95	23,77	19,96	15,50	12,8	-17,2

В структуре заболеваемости ЗНО по обоим полам («грубый» показатель) в 2020 году на 1-м месте находятся ЗНО легкого (10,7 %, или 635 случаев), на 2-м месте – ЗНО молочной железы (9,4%, или 558 случаев), на 3-м месте – ЗНО кожи (кроме меланомы) (9,2%, или 545 случаев), на 4-м месте – ЗНО ободочной кишки (7,9%, или 479 случаев), на 5-м месте – ЗНО прямой кишки (6,0%, или 347 случаев), на 6-м месте – ЗНО желудка (5,8%, или 390 случаев), на 7-м месте – ЗНО почки (4,6%, или 287 случаев), на 8-м месте – ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей (4,2%, или 268 случаев), на 9-м месте – ЗНО поджелудочной железы (3,4%, или 185 случаев), на 10-м месте – ЗНО мочевого пузыря (3,0%, или 174 случая).

В структуре заболеваемости ЗНО из представленных локализаций максимальный прирост показателя за год отмечен при ЗНО поджелудочной железы – 1,8%, за 10 лет – 7,1%. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за год отмечается при ЗНО кожи (кроме меланомы) – 29,5%, что связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области и приостановкой профилактических мероприятий

в течение 6 месяцев, а также снижением общей обращаемости за медицинской помощью, за 10 лет показатель заболеваемости ЗНО кожи уменьшился на 20,8%. Максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается при ЗНО ободочной кишки – 15,8%, за 2020 год данный показатель уменьшился на 2,2%. Рост показателя заболеваемости ЗНО ободочной кишки за 10 лет связан с улучшением диагностических возможностей медицинских организаций, а также проведением скринингового исследования кала на скрытую кровь иммуногистохимическим методом, проводимого в рамках ДОГВН. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечена при ЗНО лимфатической и кроветворной тканей – 38,9%, за год убыль данного показателя составила 17,2%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2011 – 2020 годах в структуре населения обоих полов («стандартизированный» показатель) представлена в таблице 2.

Таблица 2

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
Все ЗНО	225,27	227,88	220,49	233,81	258,88	249,95	253,21	261,92	248,67	260,04	6,6
Другие новообразования кожи (кроме меланомы)	27,94	28,31	25,21	25,21	26,26	26,70	25,52	31,60	25,37	28,00	3,7
ЗНО молочной железы	0,00	23,92	23,44	23,82	26,64	28,17	26,97	26,38	27,18	27,25	16,6
ЗНО легкого	25,55	25,02	24,93	26,63	29,14	25,87	29,85	30,02	26,13	25,68	-4,5
ЗНО ободочной кишки	12,90	14,27	14,41	14,00	16,32	14,77	16,50	16,99	17,89	18,31	17,1
ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани	13,28	17,25	13,43	16,62	14,07	13,42	16,43	14,68	13,61	15,68	5,6
ЗНО желудка	18,06	16,06	15,22	15,14	16,42	16,03	14,26	15,08	13,67	14,74	-4,7
ЗНО прямой кишки	11,64	11,61	10,87	11,61	13,54	13,23	12,52	14,60	13,59	14,45	13,2
ЗНО почки	9,98	10,12	10,06	13,06	14,16	13,68	12,13	12,46	11,80	11,97	0,2
ЗНО мочевого пузыря	4,98	5,37	6,22	5,94	7,11	6,12	7,08	6,98	7,09	7,41	15,2
Меланома кожи	3,29	4,44	5,51	5,83	4,86	5,38	6,85	6,50	5,22	6,66	22,1

В структуре заболеваемости ЗНО по обоим полам («стандартизированный» показатель) по данным 2019 года на 1-м месте стоят ЗНО кожи – 28 случаев на 100 тыс. населения с ростом за год на 10,4% и за 10 лет на 3,7%, прирост показателя заболеваемости ЗНО кожи по Российской Федерации за 10 лет составил 14,4%. На 2-м месте стоят ЗНО молочной

железы с ростом показателя за год на 0,3%, за 10 лет прирост составил 16,6% (за счет скрининговой программы и «двойного» прочтения маммограмм в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»). ЗНО легкого занимают 3-ю строчку, отмечается убыль показателя как за год (на 1,7%), так и за 10 лет (на 4,5%), по Российской Федерации также отмечается убыль данного показателя за 10 лет на 6,6%. ЗНО ободочной кишки находятся на 4-м месте с ростом за год на 2,3% и за 10 лет на 17,1%, что связано с проведением скрининговых исследований кала на скрытую кровь иммуногистохимическим методом в рамках ДОГВН, по Российской Федерации также отмечен рост показателя заболеваемости ЗНО ободочной кишки на 20,2%. ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей занимают 5-е место в структуре заболеваемости ЗНО, за год рост показателя составил 15,2%, за 10 лет – 5,6%, по Российской Федерации отмечен рост показателя на 14,4%. ЗНО желудка занимают 6-е место с ростом показателя за год на 7,8%, но за 10 лет отмечается убыль показателя на 4,7%. По Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка составила 22,4%. ЗНО прямой кишки занимают 7-е место с ростом показателя заболеваемости ЗНО прямой кишки за год на 6,3% и за 10 лет на 13,2%, что связано с проведением скрининговых исследований кала на скрытую кровь иммуногистохимическим методом в рамках ДОГВН, по Российской Федерации рост показателя за 10 лет составил 10,4%. ЗНО почки занимают 8-е место, рост показателя заболеваемости ЗНО почки за год составил 1,4%, за 10 лет – 0,2%, при этом по Российской Федерации данный показатель вырос на 19,6%. ЗНО мочевого пузыря находятся на 9-м месте в структуре заболеваемости ЗНО, рост показателя заболеваемости ЗНО мочевого пузыря за год составил 4,5%, за 10 лет – 15,2%, рост показателя по Российской Федерации за 10 лет составил 14,7%. Злокачественная меланома кожи находится на 10-м месте с ростом показателя за год на 27,6%, за 10 лет – на 22,1%, рост показателя по Российской Федерации за 10 лет составил 30,1%.

Динамика показателя заболеваемости ЗНО среди мужского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2011 – 2020 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 3.

Таблица 3

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	412,29	410,92	423,63	493,54	487,26	503,46	537,93	501,40	521,10	513,9	6,9
ЗНО легкого	82,26	88,10	88,30	98,58	90,70	105,56	105,09	92,43	96,61	90,98	-3,1
ЗНО предстательной железы	29,54	34,19	43,49	68,32	64,65	66,12	69,33	72,72	76,74	86,17	41,0
ЗНО желудка	35,91	35,17	31,91	38,90	37,35	37,59	40,15	36,02	39,23	41,11	10,1
ЗНО ободочной кишки	26,12	24,33	25,63	29,09	28,40	29,70	33,23	38,57	33,92	40,59	31,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	46,03	41,59	36,71	40,89	41,59	42,63	55,50	44,01	49,68	34,74	-19,8
ЗНО прямой кишки	23,83	21,37	25,63	29,76	28,90	29,37	35,09	33,47	33,06	31,30	7,3
ЗНО почки	22,69	20,55	24,47	25,60	29,73	25,68	27,16	24,30	26,72	25,11	-0,4
ЗНО мочевого пузыря	16,97	18,41	21,00	23,60	21,38	23,33	23,78	25,83	25,70	22,87	2,6
ЗНО поджелудочной железы	10,94	12,33	10,91	16,46	17,54	13,26	15,86	18,18	15,25	17,54	18,3
ЗНО полости рта	10,24	10,48	9,20	9,78	14,66	12,05	15,63	12,01	12,70	14,8	21,7

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужского населения в 2020 году лидируют ЗНО легкого (17,7%, или 529 случаев), на 2-м месте – ЗНО предстательной железы (16,8%, или 501 случай), на 3-м месте – ЗНО желудка (8,0%, или 239 случаев), на 4-м месте – ЗНО ободочной кишки (7,9%, или 236 случаев), на 5-м месте – ЗНО кожи (6,8%, или 202 случая), на 6-м месте – ЗНО прямой кишки (6,1%, или 182 случая), на 7-м месте – ЗНО почки (4,9%, или 146 случаев), на 8-м месте – ЗНО мочевого пузыря (4,4%, или 133 случая), на 9-м месте – ЗНО поджелудочной железы (3,4%, или 102 случая), на 10-м месте – ЗНО полости рта (2,9%, или 86 случаев).

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужчин из представленных локализаций ЗНО максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за год отмечен при ЗНО ободочной кишки – 19,7%, за 10 лет прирост показателя составил 31,1%. Рост показателя ЗНО ободочной кишки за десятилетний период связан с улучшением диагностических возможностей медицинских организаций, а также с проведением скринингового исследования кала на скрытую кровь иммуногистохимическим методом,

проводимого в рамках ДОГВН. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за год отмечается при ЗНО кожи (кроме меланомы) – 30,1%, что связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области и приостановлением профилактических мероприятий в течение 6 месяцев, а также снижением общей обращаемости за медицинской помощью в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, за 10 лет показатель заболеваемости ЗНО кожи (кроме меланомы) уменьшился на 19,8%. Максимальный рост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается при ЗНО предстательной железы – на 41%, прирост за 2020 год показателя заболеваемости ЗНО предстательной железы составил 12,3%. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечена при ЗНО кожи (кроме меланомы) – 19,8%, за 2020 год убыль данного показателя составила 30,1%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО среди мужского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2011–2020 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 4.

Таблица 4

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
Все ЗНО	284,22	283,56	282,00	284,21	325,69	316,08	321,63	337,51	307,49	310,54	1,7
ЗНО легкого	57,33	54,64	57,31	57,21	63,48	55,98	65,37	64,57	55,22	55,91	-4,8
ЗНО предстательной железы	27,56	20,51	24,00	29,24	45,84	41,64	41,95	41,91	43,38	44,35	23,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	28,03	32,23	28,94	24,46	26,95	26,80	27,68	34,07	26,82	28,84	1,3
ЗНО желудка	28,42	22,56	24,36	21,29	25,32	24,62	23,31	24,78	21,92	22,99	-4,0
ЗНО ободочной кишки	14,71	17,44	17,72	16,31	19,83	17,57	19,57	20,57	23,43	19,67	5,3
ЗНО прямой кишки	17,64	16,10	14,36	16,85	18,33	18,71	17,80	21,56	19,74	19,37	7,3
Злокачественные лимфомы	16,34	22,85	14,55	19,21	17,25	13,75	20,10	17,07	16,97	19,22	8,4
ЗНО почки	13,04	16,29	13,88	16,65	18,26	20,01	16,60	17,93	14,99	15,69	-3,9
ЗНО мочевого пузыря	11,59	10,53	12,90	14,17	15,07	13,86	14,90	14,36	15,76	14,88	7,8
ЗНО поджелудочной железы	6,77	7,80	8,40	7,05	10,35	10,94	8,13	9,15	10,66	8,69	-1,2

В структуре заболеваемости ЗНО по «стандартизованному» показателю среди мужчин в 2019 году лидируют ЗНО легкого, убыль показателя за

10 лет по Кировской области составила 4,8%, по Российской Федерации – 13,4%; на 2-м месте – ЗНО предстательной железы с ростом показателя заболеваемости ЗНО предстательной железы за 10 лет на 23,1% (за счет скрининговой программы по исследованию ПСА в рамках ДОГВН), по Российской Федерации рост показателя за 10 лет составил 49,6%; на 3-м месте – ЗНО кожи с ростом показателя заболеваемости ЗНО кожи на 1,3% за 10 лет, по Российской Федерации отмечен рост показателя на 7,9%; на 4-м месте находятся ЗНО желудка, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка на 4%, по Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка составила 23,3%; на 5-м месте находятся ЗНО ободочной кишки с приростом показателя за 10 лет на 5,3%, по Российской Федерации на 23,5%; на 6-м месте находятся ЗНО прямой кишки с ростом показателя на 7,3%, по Российской Федерации рост показателя составил 10,8%; на 7-м месте – злокачественные лимфомы, рост показателя заболеваемости злокачественными лимфомами составил 8,4% за 10 лет, по Российской Федерации показатель за 10 лет вырос на 10,9%; на 8-м месте – ЗНО почки, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО почки на 3,9%, при этом в Российской Федерации отмечен рост показателя заболеваемости ЗНО почки за 10 лет на 18,9%; на 9-м месте – ЗНО мочевого пузыря с ростом показателя на 7,8% за 10 лет, по Российской Федерации рост показателя заболеваемости ЗНО мочевого пузыря составил 8,4%; на 10-м месте – ЗНО поджелудочной железы, убыль показателя заболеваемости ЗНО поджелудочной железы за 10 лет составила 1,2% , по Российской Федерации отмечен рост на 11,5%.

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужчин из представленных локализаций ЗНО максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечен при ЗНО предстательной железы – 23,1%. Рост показателя заболеваемости ЗНО предстательной железы за 10 лет связан с улучшением диагностических возможностей медицинских организаций, а также проведением скрининговой программы по исследованию ПСА в рамках

ДОГВН. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается при ЗНО легкого – 4,8%, что связано с отсутствием скрининговых программ по исследованию легких.

Динамика показателя заболеваемости ЗНО среди женского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2011 – 2020 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 5.

Таблица 5

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	386,03	371,44	402,12	442,03	442,57	451,12	462,40	456,81	490,13	428,36	-1,1
ЗНО молочной железы	73,40	73,00	74,48	84,84	90,85	88,02	83,64	88,23	92,47	81,65	-1,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	63,00	59,16	62,80	62,46	65,79	63,55	77,59	63,99	71,11	50,37	-21,3
ЗНО ободочной кишки	26,78	28,81	30,55	34,56	34,32	34,21	38,15	37,29	43,01	35,68	3,9
ЗНО тела матки	21,23	18,60	22,25	27,90	25,63	27,62	28,36	36,71	36,14	30,10	9,7
ЗНО шейки матки	15,26	14,40	16,75	18,98	14,67	16,75	18,57	22,06	24,73	25,70	36,8
ЗНО прямой кишки	20,81	19,58	19,29	23,51	23,50	23,19	23,32	24,52	28,24	24,23	5,3
ЗНО желудка	25,53	22,66	24,22	26,20	27,77	20,61	25,34	20,90	24,87	22,17	-7,7
ЗНО почки	11,93	13,29	19,43	20,82	19,65	18,61	19,00	19,88	19,31	20,71	13,4
ЗНО яичника	17,07	14,40	19,71	20,54	17,37	19,89	17,13	22,20	19,61	20,12	7,0
ЗНО легкого	13,32	10,91	14,64	15,15	16,95	17,32	18,28	17,27	15,22	15,57	0,7

В структуре заболеваемости ЗНО среди женщин в 2020 году лидируют ЗНО молочной железы (19,1%, или 556 случаев), на 2-м месте – ЗНО кожи (11,8%, или 343 случая), на 3-м месте – ЗНО ободочной кишки (8,3%, или 243 случая), на 4-м месте – ЗНО тела матки (7,0%, или 205 случаев), на 5-м месте – ЗНО шейки матки (6,0%, или 175 случаев), на 6-м месте – ЗНО прямой кишки (5,6%, или 165 случаев), на 7-м месте – ЗНО желудка (5,2%, или 151 случай), на 8-м месте – ЗНО почки (4,8%, или 141 случай), на 9-м месте – ЗНО поджелудочной железы (4,7%, или 137 случаев), на 10-м месте – ЗНО легкого (3,6%, или 106 случаев).

В структуре заболеваемости ЗНО среди женщин из представленных локализаций максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за год отмечен при ЗНО почки – 7,2%, за 10 лет прирост показателя заболеваемости ЗНО почки составил 13,4%. Рост показателя заболеваемости

ЗНО почки за 10 лет связан с улучшением диагностических возможностей медицинских организаций. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 2020 год отмечается при ЗНО кожи (кроме меланомы) на 29,2%, что связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области и приостановкой профилактических мероприятий в течение 6 месяцев, а также снижением общей обращаемости за медицинской помощью, за 10 лет убыль показателя заболеваемости ЗНО кожи (кроме меланомы) составила 21,3%. Максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается при ЗНО шейки матки – 36,8%, прирост за год показателя заболеваемости ЗНО шейки матки составил 3,9%. Рост показателя заболеваемости ЗНО шейки матки связан с проведением скрининговых исследований мазков из шейки матки женского населения Кировской области и централизацией цитологических исследований мазков на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года. Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечена при ЗНО кожи (кроме меланомы) – 21,3%, за 2020 год показатель снизился на 29,2%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО среди женского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2011 – 2020 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 6.

Таблица 6

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
Все ЗНО	373,8	202,7	191,2	211,8	229,4	220,3	221,2	225,7	221,0	240,4	2,9
ЗНО молочной железы	38,95	41,55	40,46	41,17	46,50	49,03	46,84	46,57	47,84	47,87	7,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	28,54	27,51	24,35	26,14	27,15	27,84	25,20	31,78	24,50	28,96	6,5
ЗНО ободочной кишки	12,14	12,80	13,29	13,19	14,99	13,52	15,29	15,45	14,86	17,95	25,1
ЗНО шейки матки	10,62	10,48	10,29	11,51	13,89	9,52	11,51	13,05	15,26	17,79	43,6
ЗНО тела матки	12,84	11,99	9,54	12,39	15,14	12,69	14,32	13,56	18,15	17,65	27,6
Злокачественные лимфомы	11,71	13,21	12,88	15,69	12,12	13,51	14,28	13,59	11,08	12,77	-2,4
ЗНО прямой кишки	8,59	9,56	9,22	8,54	11,06	10,43	9,53	10,29	10,09	12,03	21,1

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
ЗНО яичника	13,77	9,73	8,02	11,98	12,07	9,78	10,44	9,38	11,99	11,74	7,8
ЗНО щитовидной железы	7,02	8,85	7,50	7,49	9,47	7,95	8,15	8,13	7,62	10,09	22,6
ЗНО желудка	11,15	12,41	9,73	11,21	11,13	10,86	8,99	9,38	8,25	9,87	-4,2

В структуре заболеваемости ЗНО по «стандартизованному» показателю среди женщин в 2019 году лидируют ЗНО молочной железы, прирост показателя заболеваемости ЗНО молочной железы за 10 лет по Кировской области составил 7,1%, по Российской Федерации – 21,6%; на 2-м месте – ЗНО кожи с ростом показателя заболеваемости ЗНО кожи за 10 лет на 6,5%, по Российской Федерации рост показателя заболеваемости ЗНО кожи составил 16,9% за 10 лет; на 3-м месте – ЗНО ободочной кишки, прирост показателя заболеваемости ЗНО ободочной кишки за 10 лет составил 25,1%, по Российской Федерации прирост показателя – 16,2%; на 4-м месте – ЗНО шейки матки, прирост показателя заболеваемости ЗНО шейки матки за 10 лет составил 43,6% (за счет скрининговой программы и централизации исследований на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года), по Российской Федерации прирост показателя заболеваемости ЗНО шейки матки составил 19,5% за 10 лет; на 5-м месте – ЗНО тела матки, прирост показателя – 27,6% за 10 лет, по Российской Федерации прирост заболеваемости ЗНО тела матки составил 23,9%; на 6-м месте – злокачественные лимфомы, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости злокачественными лимфомами в Кировской области на 2,4%; на 7-м месте – ЗНО прямой кишки с приростом показателя за 10 лет на 21,1%, по Российской Федерации прирост заболеваемости ЗНО прямой кишки составил 7,3% за 10 лет; на 8-м месте – ЗНО яичников, рост показателя заболеваемости ЗНО яичников за 10 лет составил 7,8%, по Российской Федерации рост заболеваемости ЗНО яичников за 10 лет составил 4,4%; на 9-м месте – ЗНО щитовидной железы, рост заболеваемости

ЗНО щитовидной железы за 10 лет составил 22,6%, по Российской Федерации рост заболеваемости ЗНО щитовидной железы за 10 лет составил 53,0%; на 10-м месте – ЗНО желудка, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка – 4,2%, по Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка составила 22,2%. Максимальный прирост «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет среди женщин в Кировской области отмечается при ЗНО шейки матки – 43,6%, максимальная убыль «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО отмечается при ЗНО желудка – 4,2%.

Динамика заболеваемости ЗНО за 2011 – 2020 годы по районам Кировской области («грубый» показатель) представлена в таблице 7.

Таблица 7

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	530,9	392,0	479,3	617,3	432,5	571,6	503,9	504,7	687,2	812,1	46,8
Афанасьевский	332,0	355,6	407,3	318,5	408,1	301,1	306,2	378,6	421,7	470,7	27,2
Белохолуницкий	377,9	360,9	482,4	497,2	493,9	553,1	559,6	503,2	533,2	593,8	19,8
Богородский	428,0	232,2	347,8	536,3	596,1	424,5	389,4	728,1	569,7	578,2	19,7
Верхнекамский	492,8	366,1	346,8	340,0	340,8	353,3	430,0	358,4	351,5	324,4	-12,4
Верхошижемский	370,0	451,3	283,7	540,0	423,2	473,7	585,8	517,7	539,4	506,0	7,9
Вятскополянский	416,7	433,4	445,3	496,9	539,9	451,8	527,5	523,2	458,9	411,6	-12,5
Даровской	380,4	471,2	402,1	448,3	464,7	396,7	466,4	561,6	516,0	534,2	15,1
Зуевский	472,0	404,5	488,9	600,5	561,7	646,4	502,5	581,9	586,4	604,6	11,0
Кикнурский	483,8	330,9	379,1	462,6	366,1	461,0	482,5	523,5	529,7	567,5	23,7
Кильмезский	343,1	360,9	344,8	402,5	513,0	373,9	435,0	318,7	539,8	544,9	30,5
Кирово-Чепецкий	378,5	443,5	446,3	534,7	469,3	469,5	528,6	445,2	524,8	437,2	-6,5
Котельничский	400,6	428,0	431,7	525,7	459,7	424,1	458,7	524,1	547,5	559,4	17,5
Куменский	401,6	421,9	382,9	461,8	513,0	543,1	428,0	481,0	628,8	435,3	-7,3
Лебяжский	517,0	448,1	488,0	501,2	525,1	590,6	482,6	371,0	619,3	344,3	-29,5
Лузский	431,5	433,5	422,2	457,4	583,8	464,6	568,4	388,4	512,5	546,3	13,6
Малмыжский	364,7	319,0	323,4	462,6	487,2	480,9	377,1	423,8	455,6	483,4	15,7
Мурашинский	386,7	339,9	330,6	430,2	509,4	459,1	461,1	446,6	509,3	478,8	10,0
Нагорский	367,8	278,1	414,2	500,6	469,8	506,5	652,4	479,4	589,6	511,9	7,3
Немский	356,0	417,6	442,7	534,1	628,2	528,5	571,7	528,8	482,3	568,6	12,4
Нолинский	265,1	334,2	385,8	434,7	390,0	400,6	447,8	424,1	529,6	524,8	26,9
Омутнинский	275,9	359,4	344,3	377,7	367,7	483,6	483,0	400,6	463,1	402,9	1,8
Опаринский	260,4	322,9	249,3	392,5	277,5	314,5	312,5	345,1	482,7	367,4	10,5
Оричевский	345,2	379,2	400,7	460,6	409,0	430,3	549,4	353,2	460,9	461,7	8,6
Орловский	341,6	388,9	312,2	472,4	414,9	429,5	463,1	481,6	500,7	506,2	17,4
Пижанский	272,2	410,9	411,7	313,1	379,3	446,5	456,4	566,2	549,8	456,8	7,2
Подосиновский	388,8	380,9	505,2	553,0	537,2	567,4	597,4	689,4	651,3	699,5	25,6
Санчурский	276,0	351,0	405,2	552,7	415,6	388,1	553,8	517,3	579,4	509,9	12,1
Свечинский	408,1	420,8	546,4	456,1	546,5	461,9	513,8	600,4	397,3	521,8	7,1
Слободской	467,3	421,0	491,0	449,0	502,0	464,1	522,6	502,4	525,8	536,8	10,0
Советский	303,9	364,7	384,7	390,2	359,5	363,5	352,7	378,9	480,7	443,2	16,0
Сунский	269,4	413,9	440,0	515,2	557,7	652,3	632,2	528,0	779,6	548,8	2,8
Тужинский	415,4	445,4	428,3	523,9	443,7	586,6	476,5	571,2	835,7	581,3	9,5
Унинский	276,2	429,5	559,0	454,2	365,0	609,0	446,5	619,2	630,0	544,2	10,3
Уржумский	314,7	295,1	262,6	307,5	369,6	400,1	376,3	417,6	528,4	420,1	13,8
Фаленский	434,5	383,6	433,6	496,1	551,2	522,4	605,7	572,7	691,5	692,7	28,7
Шабалинский	404,4	435,9	297,8	395,4	651,9	517,6	519,5	601,2	483,8	422,7	-10,6
Юрьянский	381,7	391,2	371,8	320,4	408,5	456,7	446,6	410,1	441,1	461,3	12,8
Яранский	325,1	340,3	358,8	478,1	418,3	434,4	489,2	478,2	547,9	478,5	10,0
Город Киров	436,8	388,1	415,5	472,2	465,6	492,7	508,8	489,4	488,5	443,7	-3,6
Кировская область – всего	398,1	389,6	412,0	465,7	463,1	475,2	497,2	477,4	504,4	467,8	2,8

Наиболее высокая заболеваемость ЗНО в 2020 году наблюдалась в Арбажском, Подосиновском, Фаленском, Зуевском, Белохолуницком, Тужинском, Немском, Кикнурском, Котельничском районах Кировской области.

В крупных районах Кировской области с населением свыше 20 тыс. человек высокие показатели заболеваемости ЗНО в 2020 году (выше среднеобластного показателя заболеваемости ЗНО) отмечались в Слободском и Котельничском районах Кировской области.

За 10 лет максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО отмечен в Арбажском районе (46,8%, за год прирост – 18,2%), в Кильмезском районе (30,5%, за год прирост – 0,9%), в Фаленском районе (28,7%, за год прирост – 0,2%), в Афанасьевском районе (27,2%, за год прирост – 11,6%). Максимальная убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается в Лебяжском районе (29,5%, за год убыль – 44,4%), Шабалинском районе (10,6%, за год убыль – 12,6%), Верхнекамском районе (12,4%, за год убыль – 7,7%), что свидетельствует о недостаточной выявляемости ЗНО в данных районах Кировской области. Указанные районы Кировской области характеризуются малой численностью населения и отдаленностью от областного центра, в них отсутствуют врачи-онкологи.

1.2.2. Динамика доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях) по основным локализациям ЗНО за 2011 – 2020 годы представлена в таблице 8.

Таблица 8

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	49,3	48,7	50,9	50,0	52,2	50,9	52,4	54,3	56,2	52,5	1,4
ЗНО кожи (кроме меланомы)	98,5	98,9	99,3	98,1	98,3	98,4	98,1	97,5	98,2	96,0	-2,2
ЗНО губы	77,2	72,7	88,9	75,0	86,5	86,2	84,6	88,9	100,0	86,4	2,0
ЗНО мочевого пузыря	54,3	59,6	75,0	60,1	64,1	74,7	78,4	80,4	76,7	86,0	21,2
ЗНО щитовидной железы	80,9	82,3	73,4	69,9	73,0	78,7	82,1	76,4	87,7	84,1	6,7
Меланомы кожи	82,6	76,7	82,2	83,8	87,7	81,6	84,3	88,1	86,5	83,8	0,1
ЗНО тела матки	82,1	76,5	84,2	80,7	86,0	72,8	77,7	83,7	79,9	81,5	1,2
ЗНО шейки матки	46,3	43,6	56,3	53,7	56,4	57,8	66,2	72,9	76,3	77,7	28,0
ЗНО молочной железы	70,5	69,7	70,0	67,7	69,1	62,6	66,2	71,3	68,5	71,1	3,6
ЗНО почки	46,0	49,8	55,6	61,8	61,0	71,0	68,1	66,3	69,0	66,4	8,0
ЗНО предстательной железы	24,4	28,9	25,9	45,5	62,9	55,0	57,5	59,5	56,5	64,5	34,2

Динамика доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), по основным локализациям (без учета ЗНО кожи) за 2011 – 2020 годы представлена в таблице 9.

Таблица 9

Показатель	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях	49,3	48,7	50,9	50,0	52,2	50,9	52,4	54,3	56,2	52,5	1,4
Доля ЗНО, кроме ЗНО кожи (С44), выявленных на I – II стадиях	41,3	40,9	44,0	43,8	45,9	44,7	45,2	48,6	50,3	47,9	5,8

Прирост доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), составил 1,4% за десятилетний период. В 2020 году 52,5% ЗНО были диагностированы на I – II стадиях заболевания, что на 3,7% ниже уровня 2019 года (убыль показателя за год составила 7,0%). Снижение показателя раннего выявления ЗНО в 2020 году объясняется неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и приостановкой профилактических мероприятий в течение 6 месяцев (ДОГВН, профилактических медицинских осмотров и др.), а также снижением общей обращаемости населения за медицинской помощью. Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), без учета ЗНО кожи (код по МКБ-10 – С44), составила в 2020 году 47,9% (91,2% от общего количества ЗНО, выявленных на ранних стадиях), за год показатель раннего выявления ЗНО, без учета ЗНО кожи, уменьшился на 4,8%, за 10 лет прирост показателя раннего выявления ЗНО, без учета ЗНО кожи, составил 5,8%.

В разрезе основных локализаций ЗНО на 1-м месте традиционно находятся ЗНО кожи (кроме злокачественной меланомы), однако за год отмечается убыль показателя раннего выявления ЗНО кожи, на 2,3%, за 10 лет – на 2,2%, при этом это единственная локализация ЗНО, при которой отмечается убыль показателя в течение года и в течение 10 лет. На 2-м месте стоят ЗНО губы, прирост показателя раннего выявления ЗНО

губы за 10 лет составил 2,0%, но за год отмечена убыль показателя ЗНО губы, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), на 13,6%; на 3-м месте с годовым ростом показателя раннего выявления ЗНО на 12,1% находятся ЗНО мочевого пузыря, прирост показателя раннего выявления ЗНО мочевого пузыря за 10 лет составил 21,2%; 4-е место занимают ЗНО щитовидной железы, прирост показателя за 10 лет по данной локализации составил 6,7%, однако за год отмечена убыль показателя раннего выявления ЗНО щитовидной железы на 4,1%; злокачественная меланома кожи занимает 5-е место в структуре ЗНО, выявленных на ранних стадиях, с убылью показателя за год на 3,1% и приростом за 10 лет на 0,1%; 6-е место занимает ЗНО тела матки, по данной локализации отмечен прирост показателя за год – 2,0% и за 10 лет – 1,2%; показатель раннего выявления ЗНО рака шейки матки, находится на 7-м месте с ростом показателя за год на 1,9%, прирост показателя за 10 лет составил 28,0% (это связано с централизацией в 2017 году исследований мазков из шейки матки на базе клинично-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»); ЗНО молочной железы – на 8-м месте в структуре раннего выявления ЗНО с ростом показателя за год на 3,9%, прирост показателя за 10 лет – 3,6%; 9-е место занимают ЗНО почки, отмечена убыль показателя раннего выявления ЗНО почки за год на 3,7%, за 10 лет прирост показателя составил 8,0%; 10-е место занимают ЗНО предстательной железы, рост показателя раннего выявления ЗНО предстательной железы составил за год 14,2%, за 10 лет – 34,2%, это локализация, по которой отмечен максимальный прирост показателя раннего выявления ЗНО как за год, так и за 10 лет.

Прирост показателя раннего выявления ЗНО шейки матки, ЗНО почки, ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы как за год, так и за десятилетний период связан с проведением скрининговых обследований населения Кировской области, в том числе в рамках профилактических мероприятий (ДОГВН и профилактических медицинских осмотров).

1.2.3. Динамика удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, за 2011 – 2020 годы представлена в таблице 10.

Таблица 10

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	50,8	51,1	50,9	49,3	49,7	50,6	51,4	51,4	51,8	51,8	1,8
ЗНО губы	78,3	79,2	78,2	79,6	79,3	77,5	79,0	79,1	84,9	83,6	4,6
ЗНО костей	77,4	78,3	80,0	76,7	80,1	82,9	79,6	81,3	78,3	78,4	-1,2
ЗНО щитовидной железы	60,6	63,1	66,9	66,2	68,1	72,0	73,5	72,8	72,1	72,1	4,9
ЗНО мягких тканей	58,6	59,0	59,3	59,4	60,3	61,2	61,8	65,7	69,0	69,0	10,7
ЗНО яичников	60,5	63,0	61,5	57,5	64,7	63,9	64,4	61,5	65,9	65,9	4,8
ЗНО шейки матки	68,9	70,0	72,5	67,0	69,6	71,2	65,5	66,5	64,5	64,5	-5,1
Лейкемия	42,1	42,0	46,3	48,2	51,3	56,3	59,0	63,9	64,6	64,2	19,3
ЗНО молочной железы	55,9	59,5	58,2	57,8	55,9	57,5	60,3	60,9	60,9	60,9	3,6
Злокачественная меланома кожи	60,2	60,1	59,8	57,3	56,0	56,9	57,6	57,6	60,6	60,7	3,4
ЗНО гортани	56,0	54,0	57,7	55,6	54,6	58,6	57,1	52,6	60,8	60,7	6,9

В 2020 году в медицинских организациях Кировской области под диспансерным наблюдением 5 и более лет с момента установления диагноза находилось 18 716 пациентов, или 51,8% (в 2019 году – 18 533 пациента, или 51,8%, в Российской Федерации в 2019 году – 69,9%). Значение показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за год не изменилось, за 10 лет прирост показателя составил 1,8%. Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, наибольший удельный вес составляют пациенты с ЗНО губы – 83,6%, ЗНО костей – 78,4%, ЗНО щитовидной железы – 72,1%, ЗНО мягких тканей – 69,0%, ЗНО яичников – 65,9%, ЗНО шейки матки – 64,5%, с лейкемиями – 64,2%, ЗНО молочной железы – 60,9%, злокачественной меланомой кожи – 60,7%, ЗНО гортани – 60,7%. По всем перечисленным локализациям ЗНО структура осталась неизменной, за год прироста показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, не отмечено, убыль показателя за год отмечена по ЗНО губы на 1,6%. Максимальный прирост показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за 10 лет среди представленных локализаций ЗНО отмечен по лейкемиям – 19,3% (связано с улучшением учета пациентов с данной локализацией ЗНО, так как лечение данной категории пациентов проводится

в ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России), ЗНО мягких тканей – 10,7%, ЗНО гортани – 6,9%, ЗНО щитовидной железы – 4,9%, ЗНО яичников – 4,8%.

Динамика удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, в разрезе районов Кировской области за 2011 – 2020 годы представлена в таблице 11.

Таблица 11

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	58,0	61,1	58,9	46,0	50,6	54,9	58,0	56,2	56,0	52,7	-4,5
Афанасьевский	53,2	54,7	49,8	52,7	51,1	53,6	53,7	55,1	56,8	55,7	3,9
Белохолуницкий	50,9	59,3	55,5	51,7	53,8	52,2	51,7	46,8	52,3	52,7	0,0
Богородский	49,0	55,4	51,9	50,0	48,2	51,3	50,0	42,9	42,5	56,3	13,1
Верхнекамский	51,8	53,0	52,2	45,9	51,2	51,0	56,6	48,3	48,8	56,5	9,6
Верхошижемский	49,3	49,7	48,8	47,5	50,3	54,9	53,2	48,7	52,2	53,3	5,0
Вятскополянский	43,0	49,6	52,1	51,8	52,4	53,6	55,9	47,0	46,4	53,6	6,1
Даровской	61,4	57,3	57,4	52,8	53,0	52,2	51,1	52,4	53,7	58,3	6,1
Зуевский	53,1	48,7	46,8	46,4	39,0	51,3	47,9	48,4	51,2	56,3	15,2
Кикнурский	61,2	58,2	58,8	54,3	55,0	51,0	55,5	53,0	51,9	47,6	-12,9
Кильмезский	53,5	54,2	51,9	52,0	51,1	52,2	55,0	54,8	55,7	53,6	0,4
Кирово-Чепецкий	47,4	49,0	49,5	46,6	48,2	41,6	49,5	49,2	48,8	51,4	6,8
Котельничский	49,5	49,7	58,7	52,0	50,0	49,8	51,8	48,3	49,9	55,2	7,2
Куменский	40,3	46,5	44,9	38,5	38,8	42,0	45,3	48,1	51,1	56,7	25,3
Лебяжский	49,7	49,3	49,4	49,4	46,8	48,5	50,6	49,4	48,4	49,7	1,3
Лузский	53,6	55,7	55,6	53,7	51,3	54,1	55,7	50,6	55,3	56,7	4,5
Малмыжский	45,7	52,6	53,2	49,2	52,0	51,8	46,4	50,6	46,9	56,0	11,0
Мурашинский	48,6	56,7	54,7	56,6	54,0	52,4	48,0	43,9	48,4	51,7	0,4
Нагорский	57,9	52,7	54,8	57,5	53,5	53,9	55,1	54,5	54,3	58,6	6,1
Немский	52,8	53,8	54,3	49,2	49,2	46,5	46,0	45,6	47,8	52,7	5,9
Нолинский	50,7	53,7	51,4	53,2	55,4	52,5	50,1	50,9	53,3	59,4	11,9
Омутнинский	54,1	51,2	52,6	48,8	50,6	49,4	51,0	50,9	52,1	51,2	0,0
Опаринский	53,5	52,0	55,3	54,6	50,5	51,7	51,3	52,1	51,9	52,0	-0,9
Оричевский	56,8	52,6	52,1	51,3	52,2	52,8	50,9	46,3	52,7	52,4	0,7
Орловский	61,7	54,9	52,2	54,0	51,0	53,0	52,4	47,6	49,2	50,4	-4,2
Пижанский	61,2	51,4	47,5	42,1	44,0	41,7	43,9	38,7	40,1	46,0	0,7
Подосиновский	55,2	52,2	49,4	46,9	46,7	45,9	49,2	48,8	49,3	49,8	0,9
Санчурский	59,0	59,1	52,4	47,1	47,1	51,4	51,5	44,4	49,7	56,7	9,4
Свечинский	51,2	52,1	52,1	50,2	52,7	53,3	53,8	53,4	50,1	47,2	-8,5
Слободской	67,2	50,8	51,2	50,4	52,8	50,4	50,5	51,1	49,0	50,3	-3,9
Советский	59,1	50,0	49,5	46,4	40,0	37,1	41,0	41,6	41,4	42,9	-4,5
Сунский	56,2	55,1	49,7	53,8	53,0	52,7	43,3	52,1	53,7	49,2	-5,2
Тужинский	51,3	49,7	54,2	48,8	45,0	43,8	41,6	41,3	45,6	42,9	-7,5
Унинский	53,1	50,1	56,9	54,9	55,0	52,7	52,1	57,0	49,0	47,4	-10,2
Уржумский	50,2	51,5	51,0	53,4	56,4	53,8	55,5	55,9	56,2	51,9	-3,2
Фаленский	61,1	56,5	56,9	54,1	50,9	53,9	50,4	50,6	51,4	57,7	6,1
Шабалинский	51,3	48,3	52,2	47,0	46,4	49,2	52,8	52,4	45,4	49,1	-10,6
Юрьянский	51,8	48,2	48,0	45,5	48,3	46,7	45,5	46,9	51,8	51,0	12,8
Яранский	49,8	50,4	49,9	48,8	48,6	51,1	50,8	52,5	53,3	50,1	10,0
Город Киров	50,8	51,1	50,9	49,3	49,7	50,6	51,5	51,5	51,8	51,8	-3,6
Кировская область – всего	58,0	61,1	58,9	46,0	50,6	54,9	58,0	56,2	56,0	52,7	2,8

В разрезе районов Кировской области неблагоприятные показатели (менее 50,0%) отмечаются в Унинском, Сунском, Кикнурском, Тужинском, Санчурском, Подосиновском, Юрьянском районах, это районы с традиционно высокими показателями запущенности ЗНО, удаленные от

областного центра, с малой численностью населения, кадровым дефицитом врачей. При этом практически по всем перечисленным районам отмечается убыль показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за 10 лет, рост показателя отмечен в Подосиновском (на 0,7%) и Санчурском (на 0,9%) районах. Из крупных районов (с населением более 20 тыс. человек) неблагоприятный показатель доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, отмечен в Слободском районе (47,2%), с убылью показателя за год на 5,8% и за 10 лет на 8,5%; в Уржумском районе (47,4%) с убылью показателя за год на 3,2% и за 10 лет на 10,2%; в Лузском районе (49,7%), где отмечен рост показателя за год на 2,8% и за 10 лет на 1,3%.

1.2.4. Динамика распространенности ЗНО в Кировской области за 2011 – 2020 годы по районам (на 100 тыс. населения) представлена в таблице 12.

Таблица 12

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	2430,8	2541,0	2770,7	3135,7	2883,2	3152,0	3309,3	3254,4	3453,9	3709,9	21,1
Афанасьевский	1372,4	1522,2	1698,4	1709,0	1765,8	1671,9	1756,6	1777,8	1914,6	2011,1	16,9
Белохолуницкий	1996,8	1966,8	2106,3	2262,0	2291,9	2443,6	2590,3	2758,9	2932,6	2962,8	21,9
Богородский	2079,1	1941,7	2151,7	2234,6	2521,8	2665,1	2701,4	2987,7	3133,1	2943,5	16,1
Верхнекамский	1672,7	1724,3	1812,7	1915,2	2020,5	2130,2	2254,9	2116,7	2177,8	2290,5	13,9
Верхошижемский	1587,1	1794,5	1877,1	1950,4	1949,0	1962,3	2136,5	2294,4	2457,1	2530,1	23,2
Вятскополянский	2040,6	2282,6	2385,2	2588,5	2812,9	2902,5	3030,8	2750,3	2806,2	2647,5	0,9
Даровской	2014,4	2080,6	2165,8	2353,6	2427,7	2544,8	2689,3	2807,8	2864,1	2895,3	16,5
Зуевский	2175,8	2256,7	2482,1	2714,4	2925,8	3058,0	3076,1	3242,2	3481,4	3363,2	16,9
Кикнурский	1871,9	1875,3	1953,1	2206,4	2270,0	2392,2	2425,4	2617,5	2825,3	2906,6	24,5
Кильмезский	1910,6	2012,8	2200,0	2289,1	2394,0	2530,4	2601,0	2740,8	2959,8	3222,5	29,6
Кирово-Чепецкий	1529,2	1726,9	1753,2	1863,1	1990,1	2081,4	2273,7	2334,0	2573,7	2590,3	25,0
Котельничский	1798,6	1933,8	2009,1	2107,6	2296,7	2522,2	2598,3	2767,4	3047,6	3047,2	26,3
Куменский	1750,7	1901,4	2089,6	2236,2	2467,8	2684,6	2799,2	2967,6	3288,1	3143,7	24,1
Лебяжский	1802,6	1919,8	1977,9	2090,8	2262,1	2403,5	2519,9	2505,3	2655,6	2630,3	15,5
Лузский	1686,9	1746,6	1844,4	1981,6	2152,8	2286,2	2292,5	2389,8	2470,2	2430,4	14,2
Малмыжский	1846,7	1893,8	1925,6	2058,4	2210,3	2198,5	2404,8	2353,7	2498,3	2530,8	15,4
Мурашинский	1799,4	1761,6	1943,3	2078,6	2192,1	2198,7	2419,6	2606,0	2858,2	2717,2	20,4
Нагорский	2085,2	2153,5	2226,7	2191,2	2401,2	2599,6	2711,8	2795,0	2925,2	3016,9	20,2
Немский	1542,5	1603,1	1665,1	1837,5	1909,8	2073,7	2249,4	2340,2	2487,4	2597,0	27,9
Нолинский	1528,5	1651,8	1759,0	1807,6	1865,2	2031,8	2185,9	2293,6	2391,9	2407,2	20,8
Омутнинский	1267,1	1327,4	1403,6	1560,3	1546,2	1562,3	1614,6	1757,8	1874,7	1929,0	21,8
Опаринский	2045,6	2040,8	2058,4	2051,3	2191,5	2295,8	2441,9	2399,6	2595,3	2662,9	16,9
Оричевский	1707,9	1656,7	1662,2	1811,0	1970,6	2179,7	2224,4	2484,2	2425,8	2565,7	24,0
Орловский	1751,0	1905,3	1981,8	1976,5	2116,0	2222,4	2396,0	2627,9	2771,1	2763,2	22,7
Пижанский	1686,6	1757,0	1875,4	2101,4	2323,6	2587,7	2802,3	2977,4	3150,3	3243,9	32,4
Подосиновский	1369,6	1467,8	1730,4	1827,4	1928,0	2128,4	2347,7	2500,3	2758,5	2613,5	26,4
Санчурский	1608,5	1695,5	1842,4	2020,1	2292,7	2431,7	2291,3	2444,6	2486,8	2445,2	13,4
Свечинский	2146,2	2207,0	2249,0	2339,3	2426,2	2520,8	2794,0	2952,9	2950,8	2881,0	13,1
Слободской	1697,6	1834,6	1942,8	2024,3	2063,1	2220,7	2276,6	2423,9	2631,7	2726,1	24,8
Советский	1391,8	1533,0	1681,6	1803,3	2132,5	2391,7	2528,6	2622,3	2936,9	3073,5	39,1
Сунский	1742,2	1892,8	2012,8	2110,3	2233,4	2481,6	2520,8	2650,0	3113,2	3105,8	30,2
Тужинский	1679,4	1819,8	1945,0	1984,2	2031,6	2386,3	2423,8	2490,1	2821,1	2958,0	31,2
Унинский	1588,3	1621,2	1638,2	1717,2	1860,2	1971,6	2069,4	2198,7	2423,5	2507,6	28,0
Уржумский	2302,1	2531,6	2700,3	2865,0	2995,0	3113,3	3337,0	3482,2	3779,2	3937,3	26,8
Фаленский	2294,5	2247,4	2303,2	2230,6	2380,0	2545,7	2792,2	2839,0	2937,1	2830,0	11,4

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Шабалинский	1605,3	1646,2	1736,2	1791,3	1894,4	1951,6	2007,7	2078,9	2213,4	2405,3	24,4
Юрьянский	1700,9	1837,0	1927,9	2109,4	2214,4	2351,5	2480,0	2651,6	2783,8	2753,5	20,7
Яранский	2184,0	2227,4	2259,9	2371,1	2492,7	2619,0	2725,3	2791,4	2866,6	2945,6	15,6
Город Киров	1917,1	2062,9	2141,8	2263,0	2389,5	2512,0	2630,1	2686,3	2834,1	2862,2	17,8
Кировская область – всего	2430,8	2541,0	2770,7	3135,7	2883,2	3152,0	3309,3	3254,4	3453,9	3709,9	21,1

На конец 2020 года контингент больных ЗНО в Кировской области составил 36 133 человека (2 862,2 случая на 100 тыс. населения), прирост численности контингента больных ЗНО за год составил 1,0%, за 10 лет – 14,1%, прирост показателя распространенности ЗНО за год составил 1,0%, за 10 лет – 21,1%. Из общего количества больных ЗНО на конец 2020 года сельские жители составили 20,4%, пациенты старше трудоспособного возраста – 62,8%, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 36,7%.

В разрезе районов Кировской области максимальный прирост численности контингента больных ЗНО за 10 лет отмечен в Сунском (28,0%), Немском (20,5%), Кильмезском (19,8%), Юрьянском (19,0%) районах. Это районы с малой численностью населения, возрастной категорией жителей старше трудоспособного возраста. Прирост численности контингента больных ЗНО в областном центре (г. Кирове) за 10 лет составил 19,9%, что объясняется миграцией населения из сельской местности в город.

Показатель распространенности ЗНО в разрезе районов Кировской области наиболее высокий в Арбажском районе (3 709,9 случая, прирост за 10 лет составил 21,2%), в Зуевском районе (3 363,2 случая, прирост за 10 лет – 16,9%), в Подосиновском районе (3 243,9 случая, прирост за 10 лет – 32,4%), в Лебяжском районе (3 143,7 случая, прирост за 10 лет – 24,1%). Это районы с малой численностью населения, возрастной категорией жителей старше трудоспособного возраста. По г. Кирову показатель распространенности ЗНО в 2020 году составил 2 862,2 случая на 100 тыс. населения, прирост показателя за год составил 2,8%, за 10 лет – 15,6%, что объясняется миграцией населения из сельской местности в город.

Основной контингент больных ЗНО формируется из пациентов с ЗНО молочной железы – 17,8% (прирост показателя распространенности ЗНО молочной железы за 10 лет составил 19,3%, что связано с проведением скрининговых исследований и «двойным чтением» маммограмм на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года), ЗНО кожи (без меланомы) – 10,8% (прирост показателя распространенности ЗНО кожи за 10 лет составил 4,4%), ЗНО предстательной железы – 6,4% (прирост показателя распространенности ЗНО предстательной железы за 10 лет составил 65,9% в связи с проведением скрининговых исследований, увеличением продолжительности жизни данной категории пациентов), ЗНО ободочной кишки – 6,4% (прирост распространенности ЗНО ободочной кишки за 10 лет – 26,4%, в связи с проведением скрининговых исследований кала на скрытую кровь с 2019 года иммуногистохимическим методом), ЗНО почки – 5,9% (прирост показателя распространенности ЗНО почки за 10 лет – 29%, в связи с проведением УЗИ при диспансерном наблюдении больных с хроническими заболеваниями), ЗНО прямой кишки – 5,2% (прирост показателя распространенности ЗНО прямой кишки за 10 лет – 21,5%, в связи с проведением скрининговых исследований кала на скрытую кровь, с 2019 года иммуногистохимическим методом), ЗНО щитовидной железы – 5,2% (прирост показателя распространенности ЗНО щитовидной железы за 10 лет – 20,6%). Структура и доля локализаций ЗНО остаются стабильными в течение 5 лет.

1.2.5. Индекс накопления контингентов в разрезе районов Кировской области за 2011 – 2020 годы представлен в таблице 13.

Таблица 13

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	5,0	6,5	6,2	5,1	7,5	5,8	7,0	6,7	5,0	4,9	-17,8
Афанасьевский	4,5	5,0	4,6	6,1	4,8	6,2	6,1	5,1	4,8	4,8	-7,9
Белохолуницкий	5,7	6,4	4,9	4,9	5,2	5,0	5,2	6,1	6,0	6,1	10,6
Богородский	4,9	9,2	6,6	4,3	4,4	6,6	7,9	4,3	6,1	5,6	-6,5
Верхнекамский	4,6	5,5	5,6	6,3	6,4	6,7	5,8	6,2	6,6	7,6	24,3
Верхошижемский	4,8	4,4	6,9	4,3	5,3	5,0	4,2	5,0	4,7	5,4	7,7
Вятскополянский	5,4	5,5	5,8	5,6	5,6	7,1	6,2	5,6	6,9	7,3	20,5
Даровской	5,7	4,7	5,5	5,6	5,2	6,6	5,9	5,5	6,3	5,8	1,6

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Зуевский	5,1	5,8	5,4	4,7	5,5	5,0	6,9	5,8	6,2	6,0	6,0
Кикнурский	4,1	6,3	5,3	4,9	6,6	5,3	5,6	5,0	5,6	5,8	6,7
Кильмезский	5,7	5,7	6,7	6,3	4,9	7,1	6,4	8,6	5,8	6,4	-0,1
Кирово-Чепецкий	6,8	6,2	6,2	5,6	6,6	7,0	6,5	7,4	6,8	8,2	21,8
Котельничский	5,7	5,5	5,7	4,9	6,2	6,6	6,6	5,5	5,9	5,8	-0,1
Куменский	5,1	4,9	5,7	5,1	4,6	4,9	6,5	6,5	5,1	8,1	43,3
Лебяжский	3,6	4,5	4,4	4,5	5,5	4,7	6,0	8,3	5,6	9,5	68,7
Лузский	4,6	4,9	5,0	5,0	4,4	5,4	4,9	6,7	5,4	5,3	3,8
Малмыжский	5,3	5,8	6,1	4,7	4,8	5,2	6,7	6,1	6,1	5,9	4,5
Мурашинский	5,0	5,9	6,3	4,9	4,7	5,2	5,4	6,0	5,2	5,8	6,1
Нагорский	5,3	6,6	5,2	4,2	5,3	4,8	4,1	6,1	5,1	5,9	12,5
Немский	7,8	5,3	5,9	4,4	4,0	5,2	5,6	6,0	6,7	5,6	-0,8
Нолинский	6,0	5,0	4,7	4,5	5,5	5,4	5,3	5,7	5,1	5,6	6,7
Омутнинский	5,9	5,0	5,3	5,0	5,5	4,5	4,8	5,9	5,4	6,4	18,4
Опаринский	5,4	4,4	6,1	4,4	5,8	5,3	5,5	5,4	4,0	5,6	7,9
Оричевский	6,2	6,2	5,5	5,0	5,8	5,8	4,8	7,5	5,9	6,5	10,3
Орловский	5,5	4,5	6,1	4,2	4,8	5,4	5,2	5,5	4,9	5,7	9,1
Пижанский	6,4	5,0	5,3	6,3	5,7	5,1	5,4	5,2	5,4	6,7	18,6
Подосиновский	4,7	4,9	3,8	4,0	4,8	4,9	5,3	4,8	5,3	5,0	5,9
Санчурский	5,4	4,3	4,5	3,7	4,9	5,7	4,2	5,1	5,1	5,5	14,5
Свечинский	4,5	4,4	3,7	5,2	4,4	6,9	4,9	4,2	7,7	6,1	17,2
Слободской	4,8	6,0	5,0	5,6	5,3	5,9	6,0	6,2	6,1	5,9	3,6
Советский	5,7	5,3	5,3	5,2	6,1	6,4	6,8	6,6	5,6	6,8	13,4
Сунский	5,5	4,0	4,1	3,9	3,9	4,0	4,8	5,5	4,2	6,7	44,4
Тужинский	4,3	4,5	4,9	4,1	5,4	5,0	5,9	4,6	3,9	5,7	17,3
Унинский	6,9	4,5	3,7	4,5	6,4	4,0	5,6	4,5	4,7	6,4	25,5
Уржумский	5,4	5,6	6,2	5,7	5,2	5,3	5,6	5,7	4,7	6,6	17,5
Фаленский	6,1	6,9	6,2	5,9	6,1	6,5	6,2	6,5	6,5	6,9	8,1
Шабалинский	6,0	5,4	8,0	5,9	4,2	5,5	5,5	5,1	6,5	8,9	46,3
Юрьянский	5,1	5,1	5,1	5,7	5,1	5,1	5,3	5,3	5,6	5,8	8,7
Яранский	6,1	5,5	5,5	4,8	5,5	5,6	5,4	5,8	5,5	6,4	14,5
Город Киров	5,4	6,3	5,8	5,4	5,9	5,8	6,0	6,5	6,5	7,7	25,5
Кировская область – всего	5,5	5,8	5,6	5,3	5,6	5,8	5,9	6,2	6,1	6,9	14,0

Структура индекса накопления контингента по основным локализациям ЗНО в 2020 году следующая: на 1-м месте ЗНО губы – 24,3% (прирост за год 0,6%, за 10 лет 1,8%), на 2-м месте ЗНО костей – 19,1% (прирост за год 20,4%, за 10 лет 8,5%), на 3-м месте ЗНО щитовидной железы – 18,9% (прирост за год 11,1%, за 10 лет 18,1%), на 4-м месте злокачественная меланома кожи – 13,1% (прирост за год 47,5%, за 10 лет 47,5%), на 5-м месте ЗНО молочной железы – 12,9% (прирост за год 18,8%, за 10 лет 24,8%), на 6-м месте ЗНО мягких тканей – 11,4% (прирост за год 32,9%, за 10 лет 17,3%), на 7-м месте ЗНО тела матки – 10,9% (прирост за год 24,1%, за 10 лет 13,4%), на 8-м месте лейкемии (прирост за год 25,2%, за 10 лет 38,1%), на 9-м месте ЗНО почки – 9,2% (прирост за год 15,3%, за 10 лет 32,9%), на 10-м месте ЗНО яичников – 8,5% (прирост за год 2,1%, за 10 лет 8,2%).

1.2.6. Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозами D00 – D09, за 2011 – 2020 годы представлен в таблице 14.

Таблица 14

Код диагноза	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все D00 -- D09	30	36	26	41	33	50	48	95	118	94	64,6
D00	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	328,6
D01	0	0	0	2	0	2	2	4	12	25	431,9
D02	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
D04	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0
D05	0	1	0	0	1	3	0	2	8	5	150,0
D06	28	32	17	38	29	42	43	83	94	58	25,0
D07	2	1	9	1	0	2	2	5	1	2	-20,0
D09	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0

В 2020 году зарегистрировано 94 пациента с раком *in situ* всех локализаций, что на 24 человека меньше, чем в 2019 году. Убыль количества пациентов с раком *in situ* по всем локализациям составила 20,3% за год, но за 10 лет отмечается прирост количества пациентов с раком *in situ* по всем локализациям на 64,6%. Пациенты с кодом диагноза D03 за 10 лет не зарегистрированы; с кодом диагноза D00 до 2017 года не выявлялись, в 2020 году зарегистрировано 3 пациента, динамики показателя за год нет, прирост количества пациентов с кодом диагноза D00 за 5 лет составил 114,3%. Пациенты с кодом диагноза D02 и D04 в 2020 году не выявлены, единичные случаи рака *in situ* с кодом диагноза D02 были зарегистрированы в 2015 году, с кодом диагноза D04 – в 2012, 2015, 2016 годах. Рак *in situ* с кодом диагноза D09 выявлен в единичных случаях в 2018 и 2020 годах, с кодом диагноза D07 выявлен в 2 случаях в 2020 году, рост за год составил 100%. В 2020 году отмечен рост в 2 раза рака *in situ* с кодом диагноза D01, прирост рака *in situ* с кодом диагноза D01 за 5 лет составил 177,8%, что связано с особенностями морфологического кодирования рака *in situ*. Динамика контингента с кодом диагноза D06 за 10 лет составила 25%, максимальное количество пациентов с кодом диагноза D06 зарегистрировано в 2018 и 2019 годах, что связано с централизацией исследования мазков из шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в 2017 году. В 2020 году зарегистрировано 58 случаев рака in situ шейки матки, убыль количества случаев рака in situ шейки матки за 2020 год составила 38,3%, причиной этого явилось приостановление ДОГВН в 2020 году на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2.7. Удельный вес ЗНО визуальных локализаций, впервые выявленных на III стадии заболевания, от числа впервые выявленных ЗНО в 2011 – 2020 годах представлен в таблице 15.

Таблица 15

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	16,0	14,1	14,5	14,7	15,4	14,2	14,8	14,3	14,4	14,2	-3,3
ЗНО губы	11,4	21,2	5,6	9,4	5,4	3,4	10,3	11,1	1,0	4,5	-45,5
ЗНО полости рта	26,3	32,5	27,0	35,8	27,5	22,9	32,8	30,0	33,3	40,6	31,4
ЗНО прямой кишки	7,1	6,3	6,2	7,2	11,7	8,1	15,7	10,8	13,5	16,8	62,6
Злокачественная меланома кожи	8,2	10,3	5,9	3,8	7,4	6,6	5,7	6,8	5,0	6,1	-7,8
ЗНО кожи	1,1	0,9	0,6	1,6	1,0	0,9	1,0	1,1	1,0	2,2	93,4
ЗНО молочной железы	22,5	24,5	23,1	24,5	24,3	28,2	26,3	23,8	24,8	20,5	-15,4
ЗНО вульвы, влагалища	26,1	13,1	21,9	10,0	37,5	7,7	16,1	8,0	23,1	15,6	-12,9
ЗНО шейки матки	35,5	45,5	28,6	31,3	25,7	25,9	26,0	15,9	14,2	15,4	-41,6
ЗНО полового члена, яичка	8,3	4,8	0,0	12,5	25,8	13,6	11,5	5,6	16,1	29,2	129,2
ЗНО щитовидной железы	13,0	8,3	11,1	23,0	14,4	9,7	8,4	8,9	3,5	5,6	-47,1

Удельный вес ЗНО визуальных локализаций, выявленных на III стадии заболевания, от числа впервые выявленных ЗНО в 2020 году в Кировской области составил 14,2%, убыль показателя за год составила 1,6%, убыль показателя за 10 лет – 3,3%. Отмечается положительная динамика в сторону уменьшения удельного веса ЗНО визуальных локализаций, выявленных в III стадии заболевания, что связано с развитием сети смотровых (в том числе мужских) кабинетов в медицинских организациях Кировской области, проведением скрининговых исследований, централизацией исследований на рак шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», «двойным» чтением маммограмм специалистами КОГКБУЗ «Центр онкологии и

медицинской радиологии», повышением качества проведения ДОГВН и профилактических медицинских осмотров.

В структуре ЗНО визуальных локализаций, выявленных в III стадии заболевания, 1-е место в 2020 году занимают ЗНО полости рта – 40,6%, рост показателя удельного веса ЗНО полости рта, выявленных в III стадии заболевания, за год составил 21,8%, за 10 лет прирост показателя составил 31,4%. На 2-м месте находятся ЗНО полового члена и яичка – 29,2%, за год прирост показателя составил 81,4%, за 10 лет – 129,2%; ЗНО молочной железы занимают 3-е место – 20,5%, отмечается убыль показателя удельного веса ЗНО молочной железы, выявленных в III стадии заболевания, за год на 17,3%, за 10 лет – 15,4%. На 4-м месте располагаются ЗНО вульвы и влагалища с убылью показателя удельного веса ЗНО вульвы и влагалища, выявленных в III стадии заболевания, за год на 32,5%, за 10 лет – 12,9%. ЗНО шейки матки занимают 5-е место – 15,4%, за год отмечается прирост показателя удельного веса ЗНО шейки матки, выявленных в III стадии заболевания, на 8,7%, но за 10 лет отмечена убыль показателя удельного веса ЗНО шейки матки, выявленных в III стадии заболевания, на 41,6% (рост за год связан с приостановлением ДОГВН и профилактических медицинских осмотров в течение 6 месяцев). Максимальный прирост показателя удельного веса ЗНО, выявленных в III стадии заболевания, за 10 лет отмечается по ЗНО полового члена и яичка – 129,2%, ЗНО кожи (кроме меланомы) – 93,4%, ЗНО прямой кишки – 62,6%. Максимальная убыль показателя удельного веса ЗНО, выявленных в III стадии заболевания, за 10 лет отмечается при ЗНО щитовидной железы – 47,1%, ЗНО губы – на 45,5%, ЗНО шейки матки – на 41,6%.

1.2.8. Удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии заболевания, от числа впервые выявленных ЗНО в 2011 – 2020 годах в разрезе нозологических групп представлен в таблице 16.

Таблица 16

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	27,4	30,1	28,2	28,2	27,7	28,3	26,7	26,6	25,1	28,3	2,2
ЗНО губы	11,4	6,1	5,6	15,6	8,1	10,3	5,1	0,0	1,0	9,1	25,8
ЗНО полости рта	37,5	40,0	44,6	35,8	45,0	46,8	38,7	37,8	27,3	34,0	-12,3
ЗНО глотки	62,2	72,3	61,8	65,2	59,6	67,9	53,7	58,9	52,2	54,3	-10,6
ЗНО пищевода	37,3	44,6	37,7	45,9	46,3	49,4	45,6	39,1	44,6	53,9	21,4
ЗНО желудка	56,3	50,3	51,9	52,1	58,0	55,7	50,9	55,4	47,4	57,0	6,6
ЗНО ободочной кишки	36,3	36,8	36,2	38,8	42,4	42,1	38,8	35,6	33,7	37,9	0,1
ЗНО прямой кишки	27,8	22,4	25,8	26,7	24,6	30,1	26,5	26,2	19,8	30,1	15,7
ЗНО печени	77,2	85,0	85,1	81,6	75,0	82,1	79,6	80,6	81,1	75,3	-6,2
ЗНО поджелудочной железы	76,5	84,4	76,1	76,3	75,6	72,3	74,9	78,3	73,2	73,8	-3,1
ЗНО гортани	23,1	40,0	19,6	34,1	19,4	25,7	36,5	15,0	26,2	23,6	-10,2
ЗНО легкого	44,1	48,9	40,3	42,9	38,3	40,5	47,9	46,3	47,8	50,3	12,5
ЗНО костей	28,6	50,0	16,7	20,0	41,7	36,4	33,3	11,1	11,1	12,5	-52,2
Злокачественная меланома кожи	8,2	12,1	9,3	10,5	4,9	11,0	9,3	5,1	8,5	9,1	3,3
ЗНО кожи	0,3	0,0	0,0	0,3	0,7	0,7	0,7	1,3	0,8	1,8	176,9
ЗНО мягких тканей	4,5	19,0	15,2	18,4	18,9	7,1	15,9	11,9	9,1	23,7	64,8
ЗНО молочной железы	5,9	5,3	6,2	7,5	6,3	9,1	7,3	4,8	6,7	8,3	23,8
ЗНО шейки матки	18,2	9,9	15,1	13,4	15,8	15,5	6,3	9,9	9,5	6,9	-43,1
ЗНО тела матки	7,9	9,8	7,6	10,2	5,6	14,1	10,2	7,5	7,8	9,3	3,0
ЗНО яичника	22,8	36,9	37,9	35,4	28,0	37,0	25,4	28,3	26,5	30,1	-2,4
ЗНО предстательной железы	31,7	40,9	36,5	24,7	22,7	32,3	29,8	26,9	28,6	27,6	-8,6
ЗНО почки	30,8	37,0	32,5	24,0	22,6	22,6	21,3	23,8	24,6	27,4	2,9
ЗНО мочевого пузыря	19,3	27,0	15,3	21,9	17,0	13,8	12,7	12,6	15,5	6,4	-60,2
ЗНО щитовидной железы	5,2	9,4	15,6	18,6	11,5	9,7	8,4	13,8	8,8	9,3	-15,3
Злокачественные лимфомы	18,0	26,8	29,7	25,0	31,2	23,9	23,7	30,9	29,4	11,7	-53,1

Выявляемость ЗНО в IV стадии заболевания (запущенность ЗНО) в 2020 году в Кировской области составила по всем локализациям ЗНО 28,3%, рост показателя запущенности ЗНО за год составил 12,7%, за 10 лет прирост – 2,2%. Рост запущенности ЗНО в 2020 году обусловлен приостановлением ДОГВН и профосмотров в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, снижением общей онконастороженности врачей первичного звена и смещением фокуса внимания на пациентов с острыми респираторными вирусными инфекциями.

В структуре ЗНО, выявленных в IV стадии заболевания, по отдельным локализациям 1-е место занимают ЗНО печени, по данной локализации отмечается убыль показателя запущенности за год на 7,1%, за 10 лет убыль составила 6,2%; 2-е место занимают ЗНО поджелудочной железы с ростом показателя запущенности за год на 0,8% и убылью за 10 лет на 3,1%; на 3-м месте – ЗНО желудка с ростом показателя запущенности за год на

20,9%, прирост показателя за 10 лет – 6,6%; на 4-м месте – ЗНО глотки, рост запущенности ЗНО носоглотки за год составил 4,1%, за 10 лет отмечается убыль показателя – 10,6%; 5-е место занимают ЗНО пищевода – 53,9%, по данной локализации отмечается рост показателя запущенности ЗНО пищевода за год на 20,9% и за 10 лет на 21,4%. Максимальный рост показателя запущенности ЗНО за год зафиксирован при ЗНО губы, за 2020 год показатель запущенности ЗНО губы увеличился в 9 раз (в 2018 и 2019 годах не было выявлено случаев ЗНО губы в IV стадии заболевания), за 10 лет максимальный рост показателя запущенности ЗНО отмечен при ЗНО кожи (кроме меланомы) – 176,6%. Максимальная убыль показателя запущенности ЗНО в течение 2020 года отмечена при злокачественных лимфомах (60,1%) и ЗНО мочевого пузыря (58,5%), максимальная убыль показателя запущенности ЗНО отмечается при ЗНО мочевого пузыря (60,2%) и злокачественных лимфомах (53,1%).

1.2.9. Характеристика случаев ЗНО, выявленных посмертно, в динамике 2011 – 2020 годов представлена в таблице 17.

Таблица 17

Локализация ЗНО	Период										Прирост за год (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	128,0	94,0	24,0	63,0	111,0	81,0	55,0	70,0	64,0	155,0	142,2
ЗНО губы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ЗНО полости рта	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
ЗНО глотки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ЗНО пищевода	3	4	0	3	2	0	2	1	1	2	100,0
ЗНО желудка	12	5	5	6	14	9	5	6	7	13	85,7
ЗНО ободочной кишки	13	8	2	2	8	7	3	7	9	12	33,3
ЗНО прямой кишки	5	1	1	0	5	5	0	4	2	8	300,0
ЗНО печени	2	1	0	1	1	1	2	1	1	3	200,0
ЗНО поджелудочной железы	8	12	1	5	19	10	7	7	6	19	216,7
ЗНО ободочной кишки	13	10	1	6	9	10	8	7	3	17	466,7
ЗНО гортани	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
ЗНО легкого	25	25	7	19	27	22	13	17	19	23	21,1
ЗНО костей	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Злокачественная меланома кожи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ЗНО кожи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ЗНО молочной железы	1	2	2	0	1	0	2	1	4	7	75,0
ЗНО шейки матки	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0

Локализация ЗНО	Период										Прирост за год (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
ЗНО тела матки	3	0	0	1	2	2	0	1	3	0	0
ЗНО яичника	3	1	0	1	4	1	1	1	2	4	100,0
ЗНО предстательной железы	0	0	0	2	4	1	1	1	0	8	0
ЗНО почки	8	13	0	5	6	0	2	7	4	10	150,0
ЗНО мочевого пузыря	2	1	1	1	2	2	0	1	1	3	200,0
ЗНО глаза, головного мозга	5	4	0	5	3	5	3	2	1	5	400,0
ЗНО щитовидной железы	0	5	0	0	0	0	1	1	0	4	0
ЗНО эндокринных желез	7	1	2	1	2	1	3	0	0	7	0
Злокачественные лимфомы	5	0	1	2	0	2	0	2	0	0	0
ЗНО кроветворной ткани	5	1	1	1	0	1	0	1	0	3	0

В 2020 году выявлено посмертно 155 случаев ЗНО, это на 91 случай больше уровня 2019 года, что связано с увеличением количества проводимых аутопсий в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19. Прирост случаев ЗНО, выявленных посмертно, за год составил 142,2%, прирост за 10 лет – 94%. Максимальное количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, было зафиксировано в 2011 году – 128 случаев. В структуре случаев ЗНО, выявленных посмертно, лидируют ЗНО легкого (14,8%, или 23 случая), на 2-м месте – ЗНО печени (2,3%, или 19 случаев), на 3-м месте – ЗНО поджелудочной железы (11%, или 17 случаев), на 4-м месте – ЗНО желудка (8,4%, или 13 случаев), на 5-м месте – ЗНО ободочной кишки (7,7%, или 12 случаев), на 6-м месте – ЗНО почки (6,5%, или 10 случаев), все остальные локализации ЗНО выявлены менее чем в 5% случаев. Максимальный прирост случаев ЗНО, выявленных посмертно, среди всех локализаций ЗНО за год составили ЗНО ободочной кишки – 466,7% (за 10 лет прирост составил 109,9%), ЗНО головного мозга и ЦНС – 400% (за 10 лет рост на 47,1%), ЗНО прямой кишки – 300% (за 10 лет рост на 150%).

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований в Кировской области

В 2020 году от ЗНО умер 2 971 человек, в том числе 55 человек, не состоявших на учете в медицинских организациях Кировской области, из общего количества умерших доля мужчин составила 56,7%, женщин – 43,3%. Не состояло на диспансерном учете 1,9 случая на каждые 100 умерших от ЗНО. Диагноз ЗНО посмертно установлен у 1,0 человека на 100 больных с впервые установленным диагнозом ЗНО. В 2011 году от ЗНО умерло 2 829 человек, в том числе 96 человек, не состоявших на учете в медицинских организациях Кировской области (на каждые 100 умерших от ЗНО 3,4 человека не состояли на диспансерном учете). Диагноз ЗНО посмертно установлен у 2,0 человека на 100 больных с впервые установленным диагнозом ЗНО. В связи с улучшением системы учета пациентов с ЗНО за 10 лет количество не состоявших на учете и умерших от ЗНО пациентов снизилось на 17%. Показатель 1,9 человека на 100 умерших значительно ниже, чем по Российской Федерации (5,4 человека на 100 умерших в 2019 году), что говорит о налаженной системе учета пациентов с ЗНО в Кировской области.

Динамика показателей посмертной диагностики ЗНО в 2011 – 2020 годах представлена в таблице 18.

Таблица 18

Наименование показателя посмертной диагностики ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Умершие от ЗНО, не состоявшие на учете	96,00	78,00	23,00	63,00	103,00	75,00	52,00	67,00	57,00	55,0	-17,8
На 100 умерших от ЗНО	3,40	2,80	0,90	2,10	3,60	2,60	1,80	2,30	2,10	1,9	-19,1
На 100 больных с впервые установленным диагнозом ЗНО	2,00	1,60	0,50	1,10	1,90	1,30	0,90	1,20	1,00	1,1	-12,7

Динамика показателя смертности от ЗНО населения Кировской области за период 2011 – 2020 годов (на 100 тыс. населения, «грубый» и «стандартизованный» показатели) представлена на рисунке 2.

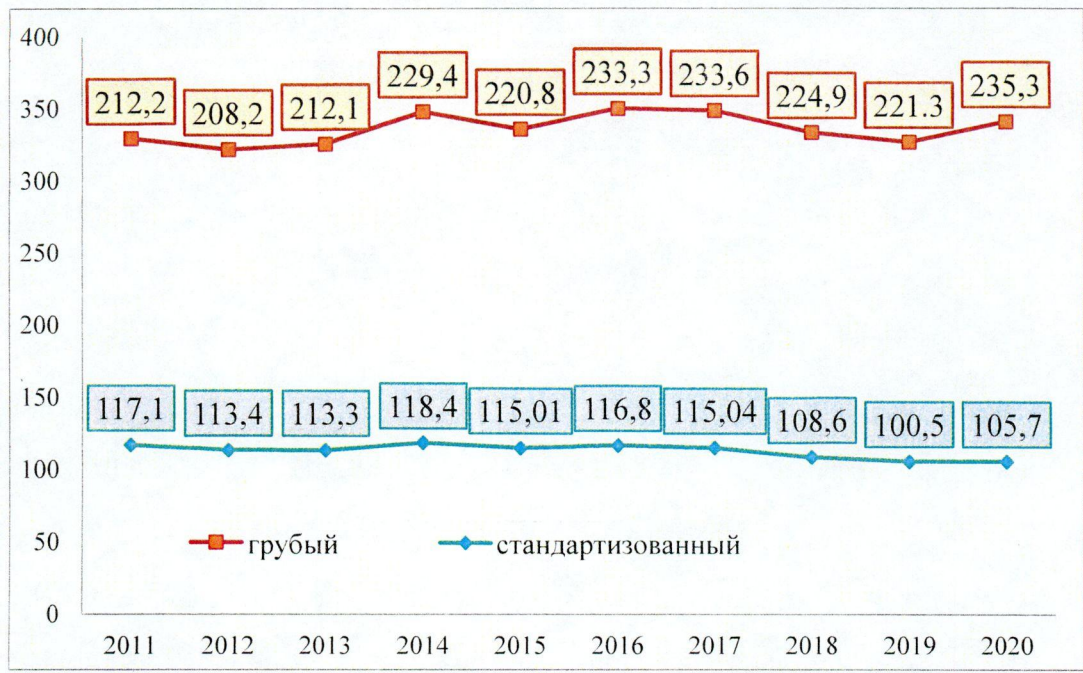


Рисунок 2. Динамика показателя смертности от ЗНО населения Кировской области за период 2011 – 2020 годов (на 100 тыс. населения, «грубый» и «стандартизованный» показатели)

1.3.1. Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в общей структуре населения Кировской области в 2011 – 2020 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 19.

Таблица 19

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	212,17	208,24	212,09	229,42	220,75	233,28	233,64	224,86	216,60	235,3	5,7
ЗНО легкого	39,45	40,58	39,54	41,91	40,20	42,48	44,27	42,73	41,20	42,5	2,4
ЗНО желудка	27,22	22,59	23,80	24,78	26,67	21,86	26,49	23,17	22,30	24,6	0,9
ЗНО ободочной кишки	16,05	15,11	16,58	20,65	20,22	20,62	20,66	19,33	19,50	20,0	6,2
ЗНО прямой кишки	14,02	13,90	15,59	15,52	15,30	15,53	17,63	16,20	14,40	17,7	13,4
ЗНО молочной железы	13,72	14,05	13,61	13,61	13,61	14,29	15,22	13,62	14,30	14,2	1,1
ЗНО поджелудочной железы	9,60	11,03	9,28	13,69	12,45	13,13	13,67	13,38	13,00	12,8	5,1
ЗНО почки	6,97	7,03	7,76	8,79	6,23	7,72	6,37	8,69	8,30	8,6	12,9
Злокачественные лимфомы	11,47	11,18	12,24	11,32	12,22	13,60	11,42	12,52	6,30	7,8	-29,4
ЗНО губы, полости рта, глотки	6,15	7,56	6,77	6,04	7,23	9,11	9,24	10,02	7,97	7,4	-4,5
ЗНО пищевода	4,57	4,00	4,71	5,35	5,38	6,80	5,28	4,30	5,10	6,3	22,3

За 10 лет «грубый» показатель смертности от ЗНО в общей структуре населения в Кировской области вырос на 5,5% (в 2011 году – 212,17 случая

на 100 тыс. населения, в 2020 году – 235,3 случая на 100 тыс. населения), с 2017 по 2019 год показатель имел тенденцию к снижению, в 2020 году показатель вырос на 8,7% в сравнении с 2019 годом в связи с увеличением общей смертности (в том числе и от ЗНО) на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. В Российской Федерации за 10 лет (с 2009 по 2019 год) «грубый» показатель смертности от ЗНО уменьшился на 2,24%. «Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО в Кировской области за 10 лет уменьшился на 7,1% (в 2010 году – 114,97 случая на 100 тыс. населения, в 2019 году – 105,74 случая на 100 тыс. населения), по Российской Федерации (динамика за 2009 – 2019 годы) показатель смертности от ЗНО снизился на 14,43%.

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в общей структуре населения Кировской области в 2011 – 2020 годах («стандартизованный» показатель) отражена в таблице 20.

Таблица 20

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	114,97	117,08	113,37	113,34	118,36	115,01	116,80	115,04	108,56	105,74	-7,1
ЗНО легкого	21,1	21,93	22,56	21,70	22,40	21,11	21,77	22,22	20,85	20,20	-6,4
ЗНО желудка	13,93	14,83	11,84	12,54	12,37	12,88	10,78	12,23	10,90	11,06	-10,3
ЗНО ободочной кишки	7,68	8,06	7,36	7,90	9,40	9,70	9,28	8,94	8,53	8,47	-0,7
ЗНО молочной железы	0	7,91	7,95	7,19	7,21	7,21	7,03	7,63	6,73	6,82	3,8
ЗНО поджелудочной железы	5,68	5,28	6,07	4,84	7,13	6,42	6,33	6,65	6,41	6,41	4,7
ЗНО прямой кишки	7,86	6,98	6,71	7,67	7,53	7,24	7,25	7,84	7,22	6,12	-15,5
Злокачественные лимфомы	6,12	7,01	7,04	7,56	6,37	7,34	7,25	6,29	6,79	5,68	-15,8
ЗНО губы, полости рта, глотки	3,85	3,46	4,02	3,66	3,53	4,10	4,91	5,17	5,44	3,97	-5,7
ЗНО печени	3,37	2,60	3,56	3,80	3,13	4,11	4,62	3,85	2,92	3,55	0,0
ЗНО почки	4,01	3,89	3,96	4,12	4,77	3,16	3,89	3,22	3,99	3,54	-8,2

По итогам 2020 года в структуре смертности от ЗНО населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого (18,0%, или 536 случаев), на 2-м месте – ЗНО желудка (10,4%, или 310 случаев), на 3-м месте – ЗНО ободочной кишки (8,5 %, или 253 случая), на 4-м месте – ЗНО прямой кишки (7,5%, или 223 случая), на

5-м месте – ЗНО молочной железы (6,0%, или 179 случаев), на 6-м месте – ЗНО поджелудочной железы (5,4%, или 163 случая), на 7-м месте – ЗНО почки (3,6%, или 109 случаев), на 8-м месте – злокачественные лимфомы (3,3%, или 98 случаев), на 9-м месте – ЗНО губы, полости рта, глотки (3,1%, или 94 случая), на 10-м месте – ЗНО пищевода (2,67%, или 80 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет. По «стандартизованному» показателю смертности от ЗНО структура схожа с вышеуказанными локализациями.

Наибольший рост «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечен при ЗНО пищевода – 24,3% (за 10 лет прирост показателя смертности от ЗНО пищевода составил 22,3%), злокачественных лимфомах – 23,2% (за 10 лет убыль показателя смертности от злокачественных лимфом составила 29,4%), при ЗНО прямой кишки – 22,7% (за 10 лет прирост показателя смертности от ЗНО прямой кишки – 11,17%), при ЗНО желудка – 10,1% (за 10 лет прирост показателя смертности от ЗНО желудка составил 0,9%). Снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечается при ЗНО губы на 7,2% (за 10 лет убыль показателя смертности от ЗНО губы составила 4,5%), при ЗНО поджелудочной железы – 1,3% (за 10 лет прирост показателя смертности от ЗНО поджелудочной железы – 5,1%), при ЗНО молочной железы – 0,8% (за 10 лет прирост показателя смертности от ЗНО молочной железы – 1,1%). За 10 лет максимальный прирост показателя смертности от ЗНО отмечается при ЗНО прямой кишки – 13,4% (по Российской Федерации снижение на 6,51%), ЗНО пищевода – 22,3% (по Российской Федерации прирост – 2,76%), ЗНО почки – 12,9% (по Российской Федерации снижение на 3,84%). Снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО отмечено при двух локализациях: злокачественных лимфомах – 29,4%, ЗНО губы – 4,5% (по Российской Федерации рост на 8,91%).

Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет (с 2009 по 2019 год) отмечен при двух локализациях ЗНО: ЗНО

поджелудочной железы – 4,7% (по Российской Федерации рост на 5,73%), при ЗНО молочной железы – 3,8% (по Российской Федерации снижение на 6,51%). Убыль показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается при злокачественных лимфомах – 15,8%, при ЗНО прямой кишки – 15,5% (по Российской Федерации снижение на 17,3%), при ЗНО желудка – 10,3% (по Российской Федерации снижение на 34,75%), при ЗНО почки – 8,2% (по Российской Федерации снижение на 18,29%).

Динамика показателей смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре мужского населения Кировской области в 2011 – 2020 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 21.

Таблица 21

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	263,93	255,92	260,60	280,93	272,28	294,36	289,29	283,07	273,40	289,6	4,8
ЗНО легкого	74,26	76,60	73,58	77,96	75,17	81,39	82,65	78,16	78,7	75,7	-2,2
ЗНО желудка	33,46	26,13	28,28	28,76	32,57	29,20	33,23	30,41	29,3	33,0	8,5
ЗНО предстательной железы	17,63	15,12	16,70	21,44	20,21	22,32	23,95	24,13	20,60	25,8	24,1
ЗНО ободочной кишки	14,85	14,46	13,89	18,62	18,88	19,13	19,06	19,20	17,3	20,3	15,5
ЗНО прямой кишки	16,32	12,49	17,86	21,11	18,04	19,30	21,76	19,03	17,8	20,1	9,5
ЗНО поджелудочной железы	9,63	12,66	9,76	14,63	14,03	13,26	14,00	15,12	13,1	15,5	17,6
Злокачественные лимфомы	13,55	11,83	16,04	13,13	11,53	15,10	12,48	13,76	12,85	14,4	6,9
ЗНО губы, полости рта, глотки	12,40	13,48	11,91	11,30	14,20	16,28	17,37	16,99	13,88	13,76	-2,8
ЗНО почки	8,81	10,52	10,75	8,98	9,02	10,24	8,10	11,21	10,8	10,8	9,1
ЗНО пищевода	8,16	7,23	8,27	9,14	9,35	13,26	9,45	8,16	9,4	10,1	9,6

Среди мужского населения Кировской области «грубый» показатель смертности от ЗНО составил в 2020 году 289,6 случая на 100 тыс. населения с ростом показателя смертности от ЗНО за год на 5,5%, прирост показателя за 10 лет составил 4,8%, в Российской Федерации за период с 2009 по 2019 год «грубый» показатель смертности от ЗНО снизился на 2,04%. «Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО в Кировской области в 2019 году составил 164,12 случая на 100 тыс. населения со снижением показателя за год на 3,7%, за 10 лет – на 6,4%, в Российской Федерации за 10 лет «стандартизованный» показатель смертности от ЗНО уменьшился на 16,05%.

По итогам 2020 года в структуре смертности от ЗНО среди мужского населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого (26,1% , или 440 случаев), на 2-м месте – ЗНО желудка (11,4% , или 192 случая), на 3-м месте – ЗНО предстательной железы (8,9%, или 150 случаев), на 4-м месте – ЗНО ободочной кишки (7,0 % , или 118 случаев), на 5-м месте – ЗНО прямой кишки (6,9%, или 117 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет.

Наибольший прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечен при ЗНО предстательной железы – 25,2% (за 10 лет прирост – 24,1%), ЗНО поджелудочной железы – 18,3% (за 10 лет прирост – 17,6%), ЗНО ободочной кишки – 17,5% (за 10 лет прирост – 15,5%), ЗНО прямой кишки – 13,1% (за 10 лет прирост – 9,5%), ЗНО желудка – 12,7% (за 10 лет прирост – 8,5%). Снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечается при ЗНО легкого – на 3,7% (за 10 лет убыль – 2,2%), ЗНО губы – на 0,9% (за 10 лет убыль – 2,8%). За 10 лет максимальный прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО отмечен при ЗНО предстательной железы – 24,1%.

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре мужского населения Кировской области в 2011 – 2020 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 22.

Таблица 22

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	176,06	179,02	172,53	173,28	182,14	175,44	183,22	177,44	170,40	164,12	-6,4
ЗНО легкого	48,56	49,43	51,42	49,09	50,47	47,06	50,04	49,84	45,54	46,89	-4,0
ЗНО желудка	23,43	22,57	17,56	18,09	18,52	21,14	17,93	20,08	18,41	17,60	-9,9
ЗНО предстательной железы	10,50	12,22	10,17	10,99	13,84	13,21	13,70	15,11	14,59	12,93	1,6
ЗНО ободочной кишки	8,73	9,87	9,52	9,25	11,93	12,44	11,48	11,41	11,67	10,38	-2,7
ЗНО прямой кишки	12,02	10,72	8,16	11,80	13,19	11,91	12,04	12,86	11,23	10,12	-11,3
ЗНО поджелудочной железы	7,40	6,80	8,53	6,40	9,46	8,62	7,93	8,23	8,94	8,40	4,1
ЗНО губы, полости рта, глотки	8,34	8,04	8,63	7,93	7,53	9,08	10,07	11,03	10,47	8,29	-7,3
Злокачественные лимфомы	7,43	10,48	9,03	11,27	8,88	8,33	9,65	8,25	9,02	7,86	-12,9

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
ЗНО пищевода	4,52	5,17	4,62	5,39	5,56	5,42	8,06	5,71	5,07	5,74	3,9
ЗНО печени	5,43	4,25	5,92	6,48	5,45	7,41	8,63	6,50	5,44	5,62	-8,1

Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет (с 2009 по 2019 год) отмечен при трех локализациях ЗНО: ЗНО пищевода – 3,9% (по Российской Федерации снижение на 11,79%), ЗНО поджелудочной железы – 4,1% (по Российской Федерации рост на 2,7%), ЗНО предстательной железы – 1,6% (по Российской Федерации рост на 6,33%). Убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается при злокачественных лимфомах – 12,9%, при ЗНО прямой кишки – 11,3% (по Российской Федерации снижение на 15,88%), при ЗНО желудка – 9,9% (по Российской Федерации снижение на 34,24%), при ЗНО печени – 8,1% (по Российской Федерации снижение на 8,0%).

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре женского населения Кировской области в 2011 – 2020 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 23.

Таблица 23

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	168,18	167,68	170,79	185,53	180,42	181,19	186,14	175,15	173,80	189,0	6,3
ЗНО молочной железы	25,12	25,87	25,06	25,21	25,06	26,05	28,07	25,10	26,6	26,1	1,2
ЗНО ободочной кишки	17,07	15,66	18,87	22,38	21,36	21,90	22,03	19,45	21,8	19,8	-1,1
ЗНО желудка	21,92	19,58	19,99	21,39	21,64	15,60	20,73	16,98	17,0	17,3	-9,8
ЗНО прямой кишки	12,07	15,10	13,66	10,76	12,96	12,31	14,11	13,79	11,8	15,9	19,8
ЗНО легкого	9,85	9,93	10,56	11,19	10,40	9,30	11,52	12,48	10,5	14,1	28,4
Злокачественные лимфомы	9,71	10,63	9,01	9,77	12,82	12,31	10,51	11,46	10,53	12,5	14,4
ЗНО яичников	9,71	11,19	11,97	10,48	11,68	10,88	10,65	12,19	10,8	11,9	6,8
ЗНО поджелудочной железы	9,57	9,65	8,87	12,89	11,11	13,02	13,39	11,90	13,4	10,6	-7,6
ЗНО тела матки	5,83	7,13	5,63	8,07	7,26	8,87	8,21	5,95	8,0	10,4	38,4
ЗНО шейки матки	8,05	6,99	6,62	8,36	7,26	8,87	6,05	5,95	6,9	7,6	5,0

«Грубый» показатель смертности от ЗНО среди женского населения составил в 2020 году 189,0 случая на 100 тыс. населения с ростом за год на 8,7%, прирост показателя за 10 лет составил 6,3%, в Российской Федерации за 10 лет показатель уменьшился на 2,57%. «Стандартизованный» показатель

смертности от ЗНО среди женского населения по всем локализациям за 10 лет (с 2009 по 2019 год) уменьшился на 9,2% и составил 71,19 случая на 100 тыс. населения, по Российской Федерации убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет составила 13,68%.

По итогам 2020 года в структуре смертности от ЗНО среди женского населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО молочной железы (13,8%, или 178 случаев), на 2-м месте – ЗНО ободочной кишки (10,47%, или 135 случаев), на 3-м месте – ЗНО желудка (9,1 %, или 118 случаев), на 4-м месте – ЗНО прямой кишки (8,4%, или 108 случаев), на 5-м месте – ЗНО легкого (7,46%, или 76 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет. По «стандартизованному» показателю смертности от ЗНО структура по основным локализациям ЗНО выглядит следующим образом: наибольший удельный вес составляют ЗНО молочной железы (16,37%) , на 2-м месте – ЗНО ободочной кишки (10,49%), на 3-м месте – ЗНО желудка (9,69 %), на 4-м месте – ЗНО поджелудочной железы (7,0%), на 5-м месте – ЗНО яичников (6,47%), на 6-м месте – ЗНО шейки матки (6,05%).

Наибольший прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечен при ЗНО легкого – 34,6% (за 10 лет прирост 28,4%), ЗНО прямой кишки – 34,4% (за 10 лет прирост на 19,8%), ЗНО тела матки – 30,9% (за 10 лет прирост 38,4%), ЗНО яичников – 10,5% (за 10 лет прирост 6,8%), ЗНО шейки матки – 10,1% (за 10 лет прирост 5,0%). Убыль «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечается при ЗНО поджелудочной железы – 21,2% (за 10 лет убыль 7,6%), ЗНО ободочной кишки – 9,2% (за 10 лет убыль 1,1%), ЗНО молочной железы – 1,6% (за 10 лет прирост 1,2%). За 10 лет максимальный прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО отмечен при ЗНО тела матки (38,4%), ЗНО легкого (28,4%), ЗНО прямой кишки (19,8%).

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре женского населения

Кировской области в 2011 – 2020 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 24.

Таблица 24

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
Все ЗНО	80,62	81,56	79,73	78,65	82,59	81,46	78,18	78,23	72,23	71,19	-9,2
ЗНО молочной железы	12,73	13,51	13,49	12,12	12,24	12,29	11,52	12,83	11,29	11,66	-5,7
ЗНО ободочной кишки	7,38	7,01	6,45	7,75	8,48	8,37	8,07	7,78	7,12	7,47	-1,6
ЗНО желудка	8,08	10,09	8,67	9,07	8,55	8,12	6,55	7,93	6,35	6,90	-14,1
ЗНО поджелудочной железы	4,60	4,26	4,47	3,68	5,47	4,96	5,07	5,40	4,71	4,99	4,8
ЗНО яичников	6,82	5,00	5,99	5,99	5,29	5,37	5,23	5,80	5,19	4,61	-16,6
ЗНО шейки матки	4,21	5,35	4,64	4,35	5,19	4,94	5,48	3,62	3,79	4,31	-6,1
Злокачественные лимфомы	5,47	4,83	5,54	5,13	4,79	7,13	6,04	5,27	5,38	4,09	-23,8
ЗНО прямой кишки	5,46	5,15	6,44	5,41	4,12	4,92	4,77	4,92	5,03	3,99	-20,5
ЗНО легкого	4,16	4,59	4,35	4,63	5,08	4,94	3,86	4,62	5,05	3,35	-24,9
ЗНО тела матки	2,63	3,03	3,17	2,55	3,40	3,10	4,01	3,52	2,39	3,00	-2,6

Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет (с 2009 по 2019 год) отмечен только при ЗНО поджелудочной железы – 4,8% (по Российской Федерации рост на 8,27%). Убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается при ЗНО легкого – 24,9% (по Российской Федерации снижение на 0,75%), при ЗНО прямой кишки – 20,5% (по Российской Федерации снижение на 21,25%), при ЗНО яичников – 16,6% (по Российской Федерации снижение на 15,59%), при ЗНО желудка – 14,1% (по Российской Федерации снижение на 36,65%).

Динамика показателя смертности от ЗНО населения Кировской области в 2011 – 2020 годах в разрезе районов Кировской области («грубый» показатель) представлена в таблице 25.

Таблица 25

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	279,4	290,4	194,7	263,9	432,5	277,6	268,8	261,1	289,3	461,4	52,8
Афанасьевский	140,2	128,7	169,1	178,7	266,8	214,0	161,2	238,7	219,3	231,1	18,6
Белохолуницкий	255,3	219,0	198,3	224,0	216,4	254,0	282,7	248,7	296,9	293,8	18,0
Богородский	122,3	295,5	108,7	312,9	229,3	212,3	292,0	301,3	258,9	578,2	113,2
Верхнекамский	250,6	197,6	183,2	198,6	163,5	171,3	182,1	197,9	194,9	158,4	-16,6
Верхошижемский	201,0	161,2	174,6	297,5	323,0	315,8	298,6	188,3	299,7	253,0	0,7
Вятскополянский	173,8	203,4	237,7	245,2	236,7	248,8	284,4	238,1	379,0	261,3	4,2
Даровской	242,1	293,4	246,7	186,8	237,1	193,5	228,2	347,2	263,2	299,1	17,9
Зуевский	314,7	225,2	188,0	307,5	268,7	308,3	248,7	322,1	282,6	410,3	42,7
Кикнурский	210,3	286,8	275,7	189,8	219,7	274,1	215,9	301,0	244,5	249,1	1,0
Кильмезский	171,6	184,4	106,7	209,6	213,8	191,3	257,4	163,9	223,4	178,5	-6,1
Кирово-Чепецкий	180,4	179,4	195,4	221,4	214,0	200,3	202,6	222,6	222,3	233,3	12,6
Котельничский	202,7	247,8	226,0	265,4	206,3	251,8	240,1	264,8	214,5	271,1	13,4
Куменский	215,4	181,7	159,1	242,7	226,7	223,3	232,3	243,6	224,6	259,9	17,6
Лебяжский	246,7	242,2	212,7	244,2	183,8	228,2	303,4	185,5	294,9	239,5	0,6
Лузский	180,3	264,6	277,6	267,3	243,2	241,6	296,8	265,4	279,5	249,5	-2,7

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Малмыжский	167,2	190,6	195,6	253,8	237,4	295,3	218,5	205,3	268,0	289,1	24,6
Мурашинский	228,9	259,0	181,8	261,5	190,0	282,5	207,9	325,6	211,4	312,7	27,0
Нагорский	238,6	247,2	191,1	293,8	223,7	322,3	249,1	209,0	294,8	367,6	39,4
Немский	190,7	221,9	281,7	369,8	279,2	328,5	205,2	362,6	326,7	300,1	4,7
Нолинский	135,0	203,4	190,4	177,8	205,0	142,0	185,3	251,3	240,7	243,5	23,3
Омутнинский	162,3	177,4	182,7	194,8	199,5	206,6	229,2	192,8	236,6	225,8	12,5
Опаринский	121,5	197,3	138,5	191,4	168,5	213,1	208,3	183,3	280,6	206,7	8,3
Оричевский	203,3	234,6	219,7	274,4	196,2	198,3	217,1	204,3	195,0	200,4	-6,5
Орловский	139,7	225,6	234,1	236,2	223,4	218,8	297,7	202,8	328,0	209,4	-9,6
Пижанский	136,1	224,2	239,3	225,1	159,7	233,4	217,8	213,7	197,9	289,7	35,6
Подосиновский	173,4	221,2	296,8	227,7	275,3	249,1	270,3	330,0	310,5	361,3	33,0
Санчурский	296,4	191,4	164,3	327,1	230,9	141,1	240,8	234,0	126,0	357,0	54,6
Свечинский	228,1	272,3	266,8	234,6	293,3	326,0	402,7	300,2	279,6	313,1	7,3
Слободской	247,6	239,9	258,7	267,8	251,0	265,4	235,6	218,9	215,1	275,6	11,3
Советский	174,2	161,7	167,6	177,7	199,3	86,9	132,3	101,8	153,3	204,9	31,4
Сунский	284,3	199,3	188,6	338,1	164,0	301,1	273,4	316,8	199,4	329,3	26,9
Тужинский	321,6	222,7	285,5	363,9	221,9	165,4	292,0	317,4	262,2	365,4	29,7
Унинский	176,8	203,5	372,7	227,1	194,7	261,0	204,1	408,4	178,0	265,1	6,4
Уржумский	198,5	176,3	168,5	147,8	134,0	173,2	192,3	161,9	222,7	216,7	20,9
Фаленский	258,9	163,0	197,1	243,0	280,8	309,2	341,4	332,2	333,8	316,0	13,8
Шабалинский	291,5	339,0	148,9	273,8	269,0	253,5	292,2	356,3	241,9	340,5	21,3
Юрьянский	271,2	213,9	172,5	196,9	194,5	245,9	249,0	213,1	171,5	201,8	-5,3
Яранский	192,8	147,0	197,1	188,8	237,8	200,5	246,7	186,9	240,5	284,4	34,0
Город Киров	217,9	197,7	194,2	221,9	221,5	218,9	220,2	220,7	197,5	219,4	3,0
Кировская область – всего	212,2	208,2	212,1	229,4	220,8	233,3	233,6	224,9	221,3	235,3	5,7

По итогам 2020 года максимальные показатели смертности от ЗНО отмечены в Арбажском, Зуевском, Нагорском, Тужинском и Подосиновском районах Кировской области. «Грубый» показатель смертности от ЗНО за десятилетний период вырос в Арбажском, Зуевском, Санчурском, Нагорском районах Кировской области. Указанные районы характеризуются небольшой территорией с численностью населения менее 10 тыс. человек, на которой действует закон малых цифр, когда незначительное увеличение абсолютного числа умерших от ЗНО в районе может дать существенное увеличение показателя смертности от ЗНО. Высокая смертность от ЗНО в указанных районах обусловлена высокой запущенностью ЗНО, возможными причинами которой являются территориальная удаленность от областного центра, низкая санитарная грамотность населения, дефицит кадров врачей первичного звена, отсутствие в районах врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов.

1.3.2. Динамика показателя доли больных, умерших в течение первого года после установления диагноза, из взятых на учет в предыдущем году в общей структуре населения Кировской области в 2011 – 2020 годах представлена в таблице 26.

Таблица 26

Локализация ЗНО	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Все ЗНО	34,9	31,5	31,6	30,5	30,6	30,3	28,8	27,5	27,1	24,9	-16,4
ЗНО печени	82,0	81,6	78,5	77,6	77,6	86,6	81,5	79,2	73,9	76,5	-3,8
ЗНО поджелудочной железы	57,0	86,5	87,0	82,9	77,2	77,5	73,4	76,9	76,4	72,4	-5,7
ЗНО пищевода	74,5	63,8	66,7	74,6	67,9	75,0	81,3	75,0	71,9	71,1	-1,6
ЗНО костей	9,7	16,7	62,5	63,6	28,6	58,3	27,3	0,0	0,0	55,6	72,4
ЗНО желудка	69,6	58,7	60,2	59,5	57,7	68,8	57,7	55,4	57,3	54,3	-9,4
ЗНО легкого	63,8	60,3	58,7	51,6	56,8	54,8	52,0	54,2	54,6	52,3	-6,5
ЗНО глаза и ЦНС	34,9	46,3	35,2	45,1	48,8	39,2	49,4	48,3	43,5	46,6	6,6
ЗНО глотки	28,6	57,1	52,3	56,3	26,2	48,2	46,0	49,0	48,1	36,4	-18,9
ЗНО ободочной кишки	40,8	35,2	31,8	33,4	39,7	40,8	38,7	36,9	33,8	29,7	-17,6
Злокачественные лимфомы	27,8	27,2	30,4	25,9	21,2	27,0	20,5	23,2	33,8	25,5	-2,7
ЗНО кроветворной ткани	27,4	26,6	24,1	18,2	29,9	30,1	25,9	23,6	25,5	25,0	-2,5

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза, из взятых на учет в предыдущем году (одногодичная летальность) составила в 2020 году в Кировской области 24,9%, что на 8,1% ниже уровня 2019 года (в Российской Федерации в 2019 году показатель составил 21,7%). За 10 лет показатель одногодичной летальности также имеет тенденцию к уменьшению, убыль составила 16,4% по всем локализациям ЗНО. Структура ЗНО с наиболее неблагоприятными показателями одногодичной летальности в 2020 году следующая: 1-е место занимают ЗНО печени с приростом показателя одногодичной летальности больных с ЗНО за год 3,5%, однако убыль показателя одногодичной летальности больных с ЗНО печени за 10 лет составила 16,4%; на 2-м месте – ЗНО поджелудочной железы, убыль показателя одногодичной летальности больных с ЗНО поджелудочной железы за год составила 5,3%, за 10 лет 3,8%; на 3-м месте – ЗНО пищевода с убылью показателя одногодичной летальности больных с ЗНО 1,2% за год и 1,6% за 10 лет; на 4-е место вышли ЗНО костей (с 2018 года случаев одногодичной летальности больных с ЗНО данной локализации не фиксировалось); 5-е место занимают ЗНО желудка, убыль показателя за год составила 5,2%, за 10 лет 9,4%; на 6-м месте – ЗНО легкого, убыль показателя одногодичной летальности больных с ЗНО легкого за год составила 4,3%, за 10 лет 6,5%; 7-е место занимают ЗНО ЦНС с приростом показателя одногодичной летальности больных с ЗНО ЦНС как за год (7,1%), так и за 10 лет (6,6%); на 8-м месте – ЗНО глотки с убылью показателя

одногодичной летальности больных с ЗНО глотки за год 24,4% и за 10 лет 18,9%; на 9-м месте – ЗНО ободочной кишки, показатель одногодичной летальности больных с ЗНО ободочной кишки уменьшился за год на 12,1%, убыль за 10 лет составила 17,6%; на 10-м месте расположены злокачественные лимфомы, показатель одногодичной летальности больных со злокачественными лимфомами за год уменьшился на 24,5%, за 10 лет убыль составила 2,7%. Следует отметить, что практически по всем локализациям ЗНО отмечается положительная тенденция к уменьшению показателя одногодичной летальности больных с ЗНО, прирост показателя одногодичной летальности больных с ЗНО за десятилетний период отмечается по ЗНО ЦНС (6,6%) и ЗНО костей (72,4%). Максимальная убыль показателя одногодичной летальности больных с ЗНО отмечается при ЗНО глотки (на 18,9%), ЗНО ободочной кишки (на 17,6%), ЗНО желудка (на 9,4%).

Динамика доли больных, умерших в течение первого года после установления диагноза, из взятых на учет в предыдущем году в разрезе районов Кировской области в 2011 – 2020 годах представлена в таблице 27.

Таблица 27

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Арбажский	30,8	25,7	22,2	16,7	40,0	33,3	30,0	32,1	21,4	23,7	-14,2
Афанасьевский	32,4	41,5	30,0	27,1	36,1	29,8	44,1	36,1	47,6	36,2	0,2
Белохолуницкий	26,7	49,3	30,5	23,8	31,0	33,8	32,2	31,4	29,9	17,3	-43,5
Богородский	37,5	23,8	50,0	20,0	30,4	16,0	23,5	57,1	42,9	35,0	4,1
Верхнекамский	30,9	29,4	29,9	33,3	32,9	30,8	26,8	29,9	31,5	26,3	-13,0
Верхошижемский	48,5	38,7	34,2	24,0	39,0	42,4	54,3	40,9	33,3	27,3	-28,7
Вятскополянский	27,5	30,6	28,5	31,7	32,1	31,1	31,5	33,9	30,3	25,3	-16,3
Даровской	34,5	46,3	36,0	30,2	40,0	20,4	32,5	23,9	52,0	32,6	-6,5
Зуевский	30,2	30,9	27,4	22,5	35,0	29,6	30,9	30,7	28,0	30,2	2,2
Кикнурский	23,1	23,3	40,7	46,9	29,0	31,0	27,8	20,6	37,5	24,3	-20,0
Кильмезский	35,7	54,2	22,7	20,0	32,6	26,3	26,8	32,6	17,1	29,1	-2,1
Кирово-Чепецкий	27,1	25,0	24,8	22,9	25,0	23,4	19,1	23,8	25,7	23,0	-4,1
Котельничский	29,1	35,8	32,9	34,8	33,3	34,6	32,7	25,2	34,1	27,8	-13,3
Куменский	40,7	34,4	29,4	36,7	39,0	35,7	31,8	27,7	29,4	11,8	-62,6
Лебяжский	27,8	31,7	40,0	36,9	23,1	29,4	18,6	41,2	32,0	27,5	-10,8
Лузский	51,5	29,6	31,4	42,0	39,4	31,8	45,9	31,7	34,5	28,4	-22,5
Малмыжский	41,4	32,1	30,8	35,5	35,3	38,0	38,1	28,8	34,5	37,4	6,2
Мурашинский	31,8	40,4	35,0	29,7	22,0	32,7	33,3	32,7	45,2	20,0	-38,0
Нагорский	42,5	41,1	42,3	25,7	33,3	35,1	27,5	30,0	22,9	38,6	14,0
Немский	45,2	33,3	33,3	32,2	52,8	37,2	25,7	24,2	41,9	21,4	-38,3
Нолинский	41,9	32,1	36,4	33,3	28,1	21,4	21,1	26,8	28,2	28,3	-5,0
Омутнинский	33,6	33,9	40,9	30,5	35,8	37,6	35,8	34,4	33,8	32,9	-5,7
Опаринский	48,0	29,6	38,3	36,0	18,9	51,9	41,4	53,6	26,7	47,6	21,5
Оричевский	32,7	34,3	36,9	31,0	27,0	34,2	29,1	23,8	29,4	20,8	-30,5
Орловский	48,9	40,0	51,1	28,6	32,7	32,7	32,0	32,7	26,4	38,6	6,1
Пижанский	28,2	36,7	41,5	46,2	43,8	27,0	34,9	30,2	23,4	19,1	-42,2
Подосиновский	30,8	30,0	32,8	37,2	26,0	29,2	24,7	37,3	23,5	17,7	-38,7
Санчурский	39,5	48,0	43,8	34,3	47,7	26,5	25,0	32,6	20,0	27,9	-19,2

Наименование района Кировской области	Период										Прирост за 10 лет (%)
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
Свечинский	52,2	46,7	51,6	33,3	26,7	33,3	42,3	47,1	29,3	31,8	-19,3
Слободской	38,1	35,9	35,2	35,0	43,3	33,8	35,2	30,4	24,4	25,6	-24,1
Советский	32,1	33,8	25,0	30,9	24,0	22,1	11,4	20,5	21,1	15,8	-33,3
Сунский	53,3	58,8	36,0	26,9	31,0	21,1	39,0	29,0	29,6	15,4	-54,8
Тужинский	45,8	50,0	23,3	27,6	40,0	32,1	36,4	32,1	33,3	20,4	-40,2
Унинский	33,3	40,9	47,2	35,6	21,6	26,9	25,0	17,7	23,8	29,5	-2,0
Уржумский	35,4	34,6	30,7	34,3	29,3	23,9	19,8	30,3	24,4	31,4	6,6
Фаленский	22,0	26,8	29,0	27,3	27,1	31,9	37,8	32,7	25,5	26,5	-7,4
Шабалинский	42,9	36,6	27,9	37,9	35,1	40,0	29,6	23,4	44,0	20,5	-39,3
Юрьянский	29,4	41,0	30,9	31,5	42,0	36,8	38,4	32,4	36,7	21,6	-36,5
Яранский	34,7	28,4	27,6	20,2	24,6	29,6	44,0	25,0	25,7	32,5	11,1
Город Киров	32,2	28,6	31,1	30,3	28,1	29,5	26,6	24,5	23,5	23,1	-16,6
Кировская область – всего	34,9	31,5	31,6	30,5	30,6	30,3	28,8	27,5	27,1	24,9	-16,5

В разрезе районов Кировской области наиболее неблагоприятные показатели одногодичной летальности больных с ЗНО в 2020 году отмечены в Опаринском (47,6%), Нагорском и Орловском районах (38,6%), Малмыжском районе (37,4%), Афанасьевском районе (36,2%). Указанные районы характеризуются малой численностью населения (от 5 до 10 – 15 тыс. человек) преимущественно старше трудоспособного возраста, территориальной удаленностью от областного центра, дефицитом врачебных кадров. Показатель одногодичной летальности в указанных районах коррелирует с высокой долей ЗНО, выявленных в запущенных стадиях, что связано с низкой санитарной грамотностью населения, дефицитом врачебных кадров, неудовлетворительным состоянием материально-технической базы медицинских организаций.

1.3.3. В 2020 году зафиксировано 38 случаев смерти от новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, что на 9 случаев меньше, чем в 2019 году. За 10 лет зарегистрировано 348 случаев смерти от новообразований вышеуказанных локализаций. Основную долю случаев смерти в 2020 году составили случаи смерти от новообразований с кодом DD46, DD47 – 39,5%; от новообразований головного мозга и мозговых оболочек (коды DD32, DD33, DD42, DD43) – 34,2%, чаще непосредственной причиной смерти при данных локализациях является отек головного мозга; остальные 26,3% составляют единичные случаи смерти с кодами DD25, DD30, DD35, DD37, наиболее часто осложненные кровотечениями. За 10 лет структура случаев смерти следующая: лидируют случаи смерти от

новообразований головного мозга и мозговых оболочек (коды DD32, DD33, DD42, DD43) – 61,5%, случаи смерти от новообразований с кодом DD46, DD47 – 14,1%, остальные локализации составляют 24,4% от всех случаев смерти.

Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, представлена в таблице 28.

Таблица 28

Код диагноза по МКБ-10	Период										Итого
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
D06 карцинома in situ шейки матки	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
D09 карцинома in situ щитовидной железы	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
D12 доброкачественные новообразования ободочной и прямой кишок	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3
D13 доброкачественные новообразования неуточненной локализации пищеварительной системы	0	3	0	1	0	0	0	1	2	0	7
D14 доброкачественные новообразования среднего уха и дыхательной системы	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
D16 доброкачественные новообразования костей и хрящей	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
D17 доброкачественные новообразования жировой ткани	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
D18 гемангиомы	1	1	0	1	1	2	0	1	2	0	9
D25 лейомиома матки	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
D26 другие доброкачественные новообразования матки	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
D27 доброкачественные новообразования яичника	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	4
D30 доброкачественные новообразования органов мочевыводящей системы	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
D32 доброкачественные новообразования мозговых оболочек	1	2	5	9	8	9	2	7	8	5	56
D33 доброкачественные новообразования головного мозга и других отделов ЦНС	16	10	14	13	16	14	9	8	12	8	120
D35 доброкачественные новообразования эндокринных желез	1	2	1	0	3	1	3	2	2	2	17
D37 новообразования неопределенного характера органов пищеварения	0	1	1	0	0	1	0	0	2	2	7
D38 новообразования неуточненного характера дыхательной системы	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3
D40 новообразования неуточненного характера предстательной железы	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Код диагноза по МКБ-10	Период										
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	Итого
D41 новообразования неуточненного характера органов мочевыводящей системы	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
D43 новообразования неопределенного характера головного мозга и других отделов ЦНС	9	12	6	2	1	2	0	0	2	1	35
D42 новообразования неопределенного характера мозговых оболочек	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	3
D44 новообразования неопределенного характера эндокринных желез	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	5
D45 истинная полицитемия	2	2	0	2	1	0	2	1	0	1	11
D46 миелодиспластический синдром	1	2	1	2	5	5	1	2	8	9	36
D47 другие новообразования неуточненного характера лимфатической и кроветворной тканей	0	0	0	0	0	1	1	2	3	6	13
D48 новообразования неопределенного характера других или неуточненных локализаций	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	4
Итого	35	37	31	33	40	41	19	27	47	38	350

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

Служба медицинской профилактики Кировской области представлена КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» и открытыми на базе медицинских организаций в 2020 году – 8 отделениями и 39 кабинетами медицинской профилактики (в 2019 году – 8 отделениями и 39 кабинетами медицинской профилактики, в 2018 году – 8 отделениями и 40 кабинетами, в 2017 году – 8 отделениями и 40 кабинетами, в 2016 году – 10 отделениями и 36 кабинетами, в 2015 году – 9 отделениями, 41 кабинетами, в 2014 году – 13 отделениями, 42 кабинетами, в 2013 году – 12 отделениями, 43 кабинетами).

Ведомственные мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни реализуются по следующим направлениям:

информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни, по факторам риска развития ХНИЗ, симптомах их проявления, о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров;

проведение массовых мероприятий;
повышение приверженности здоровому образу жизни посредством обучения населения.

С целью информирования населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний с 2014 года в Кировской области проводятся мероприятия в рамках месяцев здоровья. Ежемесячно медицинскими организациями оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в СМИ, проводятся круглые столы, пресс-конференции, консультативные телефонные линии по тематике месяца здоровья. Министерством здравоохранения организуются прямые телефонные линии с привлечением СМИ.

Мероприятия по информированию населения по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития представлены в таблице 29.

Таблица 29

Мероприятия по информированию населения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Размещение информации в сети «Интернет»	0	67	124	183	989	2 604	1 613
Статьи в СМИ	12	203	171	244	357	271	237
Телепередачи, радиопередачи	8	55	45	115	284	41	38
Распространение печатной продукции среди населения (памяток, листовок, буклетов). Тираж	1 800	112 668	101 141	211 992	299 585	276 466	211 755
Число оформленных информационных стендов	5	3 838	3 178	3 503	3 531	3 273	3 422

Отмечается рост количества проведенных информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития за счет размещения материалов в информационно-коммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»). Необходимо повысить санитарную грамотность населения путем размещения материалов о профилактике

и раннем выявлении ЗНО в СМИ, в сети «Интернет», увеличения количества выступлений по данной теме на телевидении и радио, повышения тиража печатной продукции.

В рамках проведения мероприятий по профилактике ЗНО и факторов риска их развития КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП», медицинскими организациями в 2020 году проведено 239 массовых мероприятий, в которых участвовало 16 308 граждан (в 2019 году – 285 мероприятий, 15 625 граждан; в 2018 году – 282 мероприятия, 11 868 граждан; в 2017 году – 244 мероприятия, 12 869 граждан; в 2016 году – 217 мероприятий, 11 395 граждан; в 2015 году – 333 мероприятия, 5 875 граждан; в 2014 году – 1 мероприятие, 25 граждан).

Массовые мероприятия по профилактической деятельности, направленные на снижение факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, представлены в таблице 30.

Таблица 30

Мероприятия по информированию населения	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват
Горячие линии	0	0	4	48	3	49	5	85	4	39	5	30	5	41
Круглые столы, пресс-конференции	0	0	18	459	6	109	8	85	11	453	17	921	6	114
Акции	0	0	291	4 296	100	4 739	82	5 236	140	3 936	151	6 129	116	5 341
Выездные акции центров здоровья на крупные предприятия	0	0	0	0	0	0	10	552	11	418	15	807	25	560
Дни здоровья	1	25	20	1 072	44	1 821	139	3 128	113	3 822	96	4 546	87	5 799

Численность населения, вовлеченного в массовые мероприятия, посвященные профилактике ЗНО и факторов риска их развития, увеличивается.

Мероприятия, направленные на обучение населения, представлены в таблице 31.

Таблица 31

Мероприятия, направленные на обучение населения	Количество человек, обученных основам здорового образа жизни						
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Лекции и тренинги	5 470	86 196	143 791	168 713	160 066	146 575	65 822
Обучение в школах здоровья	305	80 600	79 803	93 309	104 906	110 289	59 692
Углубленное консультирование	55 036	42 985	65 931	62 381	56 495	71 510	36 834
Всего	60 811	480 486	464 930	508 171	486 310	498 386	251 467

Численность населения, обученного основам здорового образа жизни, профилактике ХНИЗ и факторов их развития, сохраняется на одном уровне.

Согласно приложению № 2 к порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (с изменениями от 02.12.2020) мероприятия скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний проводятся:

в рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации:

скрининг на выявление ЗНО шейки матки (у женщин): в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год, в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года. На основании распоряжения министерства здравоохранения

Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки» организовано обследование прикрепленного женского населения на онкоцитологию в возрасте 18 лет и старше при массовых профилактических осмотрах 1 раз в год,

скрининг на выявление ЗНО молочных желез (у женщин): в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года,

скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение ПСА в крови,

скрининг на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года, в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год,

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов,

скрининг на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара);

на втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача-хирурга или врача-колопроктолога проводятся:

исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография легких или компьютерная томография легких,

исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара),

исследования на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

Динамика скрининга рака шейки матки за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 32.

Таблица 32

Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	81 968	109 678	68 705		95 550	75 500	62 687	57 732
Количество выявленных ЗНО шейки матки	1	4	4		10	13	13	11

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака молочной железы за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 33.

Таблица 33

Маммография обеих молочных желез	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	51 063	64 551	39 483		57 476	54 802	45 514	29 868
Количество выявленных ЗНО молочных желез	42	59	51		90	136	164	43

* За 2016 год данных нет.

Динамика профилактических исследований легких за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 34.

Таблица 34

Флюорография легких	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	131 489	182 830	115 709		168 986	158 544	170 613	87 581
Количество выявленных ЗНО трахеи, бронхов и легкого	7	14	16		51	42	50	17

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака толстой кишки за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 35.

Таблица 35

Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	82 840	114 027	68 362		102 154	82 618	56 013	40 734
Количество выявленных ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода (ануса) и анального канала	24	15	11		46	69	100	37

* За 2016 год данных нет.

Динамика профилактических исследований толстой кишки за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 36.

Таблица 36

Колоноскопия (ректороманоскопия)	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	314	445	303		765	964	1 479	643
Количество выявленных ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода(ануса) и анального канала	24	15	11		46	69	100	37

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака предстательной железы за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 37.

Таблица 37

Анализ крови на уровень содержания ПСА	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	24 653	34 636	742		2 042	1 154	2 739	4 258
Количество выявленных ЗНО предстательной железы	22	30	25		33	40	49	27

* За 2016 год данных нет.

Динамика профилактических исследований пищевода, желудка за период 2013 – 2020 годов представлена в таблице 38.

Таблица 38

Эзофагогастроуденоскопия	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество исследований – всего	1 939	1 847	1 661		3 571	0	1 077	877
Количество выявленных ЗНО пищевода, желудка	4	22	10		20	25	33	19

* За 2016 год данных нет.

По результатам проведенного анализа планируются следующие меры по снижению заболеваемости:

повысить охват населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией, привлекая граждан с использованием информирования, оповещения (звонки, СМС-информирование, информационные материалы и пр.);

повысить доступность методов обследования;

достичь сокращения времени прохождения диспансеризации до 1 посещения амбулаторно-поликлинического учреждения;

повысить качество проведения скринингов.

В рамках проведения комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний проводятся мероприятия по раннему выявлению ЗНО согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (с изменениями от 02.12.2020).

В структуре первичной заболеваемости ЗНО у женщин за период 2013 – 2020 годов на первом месте – ЗНО молочной железы (колебание уровня выявленных случаев в пределах от 32,3% до 59,6% от общего количества впервые выявленных ЗНО у женщин при проведении ДВН), на втором месте – ЗНО матки и придатков (колебание уровня выявленных случаев в пределах от 5,1% до 15,8% от общего количества впервые выявленных ЗНО у женщин при проведении ДВН), на третьем месте – ЗНО прямой и ободочной кишки (колебание уровня выявленных случаев в пределах от 2,7% до 18% от общего количества впервые выявленных ЗНО у

женщин при проведении ДВН). Уровень выявленных ЗНО бронхолегочной системы снизился с 15,3% до 1,5%.

Анализ половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных в рамках ДВН онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона, представлен в таблице 39.

Таблица 39

Локализация ЗНО	2013 год	2014 год	2015 год	2016*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
ЗНО молочной железы	51,3	59,6	46,4		39	47,6	44,9	32,3
ЗНО матки и ее придатков	10	5,1	11,8		13	14,7	8,2	15,8
ЗНО прямой, ободочной кишки	13,8	5,1	2,7		9	10,5	13,7	18
ЗНО желудка, пищевода, поджелудочной железы	8,5	9,1	6,4		2,2	3,1	4,4	6
ЗНО бронхолегочной системы	15,3	0	0,9		1,7	3,5	0,8	1,5
ЗНО почки	1,7	4	10,9		8,6	1,4	2,7	3

* За 2016 год данных нет.

В структуре первичной заболеваемости ЗНО у мужчин за период 2013 – 2020 годов лидируют ЗНО предстательной железы (колебание уровня выявленных случаев от 15,7% до 37,3% от общего количества впервые выявленных ЗНО у мужчин при проведении ДВН), на втором месте – ЗНО прямой и ободочной кишки (колебание уровня выявленных случаев от 9,0% до 22,0% от общего количества впервые выявленных ЗНО у мужчин при проведении ДВН), на третьем месте – ЗНО бронхолегочной системы (колебание уровня выявленных случаев от 0,9% до 22,3% от общего количества впервые выявленных ЗНО у мужчин при проведении ДВН), на четвертом месте – ЗНО желудка, пищевода и поджелудочной железы (колебание уровня выявленных случаев от 8,5% до 17,8% от общего количества впервые выявленных ЗНО у мужчин при проведении ДВН).

Распределение впервые выявленных ЗНО среди мужчин при ДВН от общего количества впервые выявленных ЗНО у мужчин по локализации представлено в таблице 40.

Таблица 40

Локализация ЗНО	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Предстательная железа (%)	37,3	33,3	28,1		15,7	21,3	21,4	27
Прямая, ободочная кишки (%)	22	11,1	9		11,9	20,7	21,8	13
Желудок, пищевод, поджелудочная железа (%)	8,5	17,8	12,4		8,5	13,3	8,7	15
Бронхо-легочная система (%)	15,3	15,6	0,9		22,3	17	20,5	15
Почки (%)	1,7	3,3	10,1		13,3	4,8	2,6	5

* За 2016 год данных нет.

При проведении ДВН с 2013 года выявленные первичные ЗНО преобладают у мужчин и женщин в возрастной категории 60 лет и старше. Стойкие лидирующие позиции занимают ЗНО молочной железы, матки и ее придатков у женщин в возрасте 39 – 60 лет с увеличением количества выявлений к 2020 году среди женщин в возрасте 60 лет и старше, что неразрывно связано с проводимыми скринингами (цитологическое исследование мазка шейки матки, маммография). У мужчин прослеживается высокий уровень выявляемости первичных ЗНО предстательной железы в возрастной группе 60 лет и старше (определение ПСА в крови). Рост числа впервые выявленных ЗНО прямой и ободочной кишки увеличивается у женщин и мужчин к возрасту 60 лет и старше.

Выявляемость первичных ЗНО по возрасту и полу пациента представлена в таблице 41.

Таблица 41

Выявляемость первичных ЗНО по половозрастной структуре	2013 год	2014 год	2015 год	2016* год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество случаев (абсолютный показатель) – всего	139	189	199		434	469	594	233
в том числе:								
женщины (%)	57,6	52,4	55,3		53,2	60,9	38,5	57,1
из них:								
21 – 36 лет	6,2	0	0,9		3,5	2,8	3	2,3
39 – 60 лет	38,8	56,6	48,2		49,7	45,8	36,7	31,5
60 лет и старше	55	43,4	50,9		46,8	51,4	60,3	66,2
мужчины (%)	42,4	47,6	44,7		46,8	39,1	61,5	42,9
из них:								
21 – 36 лет	1,6	4,4	0		1,4	1,6	0,9	3
39 – 60 лет	27,2	32,2	23,6		38,1	31,9	27,9	22
60 лет и старше	71,2	63,3	76,4		60,5	66,5	71,2	75

* За 2016 год данных нет.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2020 году в оказании онкологической помощи гражданам были задействованы 60 лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ранней диагностике ЗНО, проведении программ ДОГВН, скрининговых программах, профилактических медицинских осмотрах и других мероприятиях, из них специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» оказывал КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», а также ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России пациентам гематологического профиля, КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» больным по профилю «нейрохирургия» с объемными образованиями головного мозга и ЦНС. Перечень медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические исследования, диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями, утвержден распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.08.2020 № 545 «Об утверждении перечня медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, диагностические исследования, диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями».

Информация об организации ПОК и ЦАОП в регионе представлена в таблице 42.

Таблица 42

№ п/п	Наименование района Кировской области	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) часов (минут)	Количество врачей-онкологов (фактически, согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, километров
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	Арбажский	5 613	-	-	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	2 часа	0 (0)	206
2	Афанасьевский	12 057	1	-	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	2 часа	0,5 (0,5)	250
3	Белохолуницкий	16 756	1	-	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1 час 30 минут	1,0 (1,0)	84
4	Богородский	3 805	-	-	КОГБУЗ «Богородская ЦРБ»	1 час 30 минут	0 (0)	126
5	Верхнекамский	22 449	1	-	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	2 час 30 минут	0 (0,75)	200
6	Верхошижемский	7 947	1	-	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	1 час	0 (0,25)	82
7	Вятскополянский	58 545	1	планируется в 2021	КОГБУЗ «Вятско-Полянская ЦРБ»	1 час 30 минут	1 (2,0)	331
8	Даровской	9 360	-	-	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1 час 40 минут	0 (0)	156
9	Зуевский	19 603	1	-	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	3 часа 30 минут	0 (1,0)	130
10	Кикнурский	8 825	1	-	КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	1 час 30 минут	0 (0,25)	280
11	Кильмезский	11 486	1	-	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1 час 30 минут	0 (0,5)	240
12	Кирово-Чепецкий	64 515	-	ноябрь 2020	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	40 минут	3,0 (3,0)	46
13	Город Кирово-Чепецк	27 212	1		ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России г. Кирово-Чепецка	30 минут	1,0 (1,0)	46
14	Котельничский	35 773	1		КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2 часа	1,0 (1,0)	126
15	Куменский	15 391	-	-	КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»		0 (0,5)	62
16	Лебяжский	6 680	-	-	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	2 часа 30 минут	0 (0)	182
17	Лузский	15 926	1	-	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	3 часа	0,5 (1,0)	445
18	Малмыжский	22 833	1	-	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	1 час 20 минут	0,5 (0,5)	300
19	Мурашинский	10 234	-	-	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	-	-	113
20	Нагорский	7 799	1	-	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	Общественного транспорта нет. Время доезда на такси – 2 часа	0,25 (1,0)	140
21	Немский	6 294	-	-	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	5 часов	0 (0)	175
22	Нолинский	17 869	1		КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1 час	1,0 (1,0)	150
23	Омутнинский	38 813	1		КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	2 часа	1,0 (1,0)	175
24	Опаринский	8 100	1	-	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	6 – 7 часов	0 (0,25)	200

№ п/п	Наименование района Кировской области	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) часов (минут)	Количество врачей-онкологов (фактически, согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, километров
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
25	Оричевский	27 939	1	-	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	2 часа	0 (0,5)	47
26	Орловский	11 459	1	-	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	2 часа	0 (0,5)	78
27	Пижанский	9 224	1	-	КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1 час	0,25 (0,25)	180
28	Подосиновский	13 002	-	-	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н. В. Отрокова»	3 часа	0(0)	316
29	Санчурский	8 118	1	-	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова»	1 час	0,25 (0,25)	280
30	Свечинский	6 707	-	-	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	2 часа	0 (0)	175
31	Слободской	61 353	1	планируется в 2022	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени ак. А.Н. Бакулева»	1 час 30 минут	1,5 (1,5 (2))	45
32	Город Слободской							
33	Советский	23 423	1	планируется в 2021	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2 часа	1,0 (1,0)	160
34	Сунский	5 466	-	-	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1 час	0 (0)	96
35	Тужинский	7 191	-	-	КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1 час	0 (0)	220
36	Унинский	7 276	1	-	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	40 минут	0 (1,0)	180
37	Уржумский	22 134	1	-	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2 часа	1,0 (1,0)	198
38	Фаленский	9 281	1	-	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	2 часа 30 минут	0,5 (0,5)	150
39	Шабалинский	8 830	-	-	КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1 час 30 минут	0 (0)	200
40	Юрьянский	23 455	1	-	КОГБУЗ «Юрьянская ЦРБ»	1 час	0 (0,25)	70
41	Яранский	22 434	1	-	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	1 час 30 минут	0 (0,5)	220
42	Город Киров	207 488	-	2020	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» 9 поликлиник и ЦАОП)	2 часа	5 (5,25 (2))	3
43	Город Киров	40 662	1	-	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2	25 минут	0,75 (1,0 (2))	15,6
44	Город Киров	18 550	1	-	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	20 минут	0 (0)	20
45	Город Киров	79 284	-	-	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	60 минут	0 (0,5)	5

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания, представлен в таблице 43.

Таблица 43

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Аппарат МРТ	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	4,5	2
Мультиспиральный компьютерный томограф	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	12,4	2
Мультиспиральный компьютерный томограф	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	12,4	2
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места «Диаком» (с июня 2020)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	6,8	1
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места « Телемедикс-Р-АМИКО»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	6,9	1
Рентгено- диагностический комплекс КРД «ОКО»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	29,3	2
Маммограф рентгеновский Маммо-мед	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	33,4	1
Маммограф рентгеновский Маммо-мед	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	33,4	1
Система рентгенографической цифровой визуализации грудной клетки	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	17,9	1
Аппарат ультразвуковой Logiq-S-6 экспертного класса	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение УЗИ	амбулаторное	4,6	1
Система ультразвуковая Affiniti 70, экспертного класса	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение УЗИ	амбулаторное	6,8	1
Система ультразвуковая Affiniti 70, экспертного класса	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение УЗИ	амбулаторное	42,8	1
Система ультразвуковая Affiniti 70, экспертного класса	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение № 6 (интервенционных методов диагностики)	стационарное	6,5	круглосуточно
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,6	1
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,6	1
Бронхофиброскоп EB-18P «ПЕНТАКС»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,6	1
Бронхофиброскоп с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2,3	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Видеогастроскоп трансназальный	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2,0	1
Видеоколоноскоп «ПЕНТАКС» «EG» с принадлежностями: EC38-i10L	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	4,6	1
Видеоколоноскоп высокой четкости «ПЕНТАКС» «EC»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	4,8	1
Видеоэндоскопический комплекс с установками для ультразвуковой и флуоресцентной эндоскопии	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	6,9	1
Гастрофиброскоп FG-29V	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	4,0	1
Цистоскоп	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	поликлиника	амбулаторное	1,5	1
Магнитнорезонансный томограф GE Brivo-355	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное, стационарное	10	круглосуточно
Магнитнорезонансный томограф GE Brivo-355	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное, стационарное	10	2
Система ультразвуковая диагностическая EPIQ 5 с принадлежностями	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	отделение функциональной диагностики	стационарное	42	1
Аппарат стационарный цифровой ультразвуковой экспертного класса с Доплером SONOACE X8 TM:SA-X8	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	отделение функциональной диагностики	стационарное	25	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID E9 с принадлежностями	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	отделение функциональной диагностики	стационарное	24	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID E9 с принадлежностями	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	отделение функциональной диагностики	стационарное	25	1
Фиброгастроскоп «Пентакс» FG-29V	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное	5.2	1
Фиброгастроскоп «Пентакс» FG-29V	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное	5.7	1
Фиброгастроскоп «Олимпас» GIF-E3	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	передвижное	3.0	1
Фиброгастроскоп «Пентакс» FG-24V	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	передвижное	0.2	1
Видеогастроскоп Олимпас CV-170	КОГБУЗ «Кировская областная	эндоскопическое отделение	стационарное	2.8	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
	клиническая больница»				
Фиброколоноскоп Фуджинон FC-12	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	передвижное	1,5	1
Видеоколоноскоп Олимпас CV-170	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	стационарное	3,6	1
Фибробронхоскоп Олимпас BF-TE2	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	передвижное	0,6	1
Томограф компьютерный Brilliance CT	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	амбулаторное	14,5	1,5
Комплекс рентгеновский диагностический КРД «ОКО» на 3 рабочих места	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	амбулаторное	24,4	1,5
Комплекс рентгеновский на 2 рабочих места	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Сосновка	амбулаторное	34,9	1
Маммограф рентгенографический цифровой SENOGRAPHE с принадлежностями	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	амбулаторное	7,0	1
Маммограф рентгеновский МД-РА	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Сосновка	амбулаторное	2,5	1
Аппарат флюорографический цифровой «Максима»	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	амбулаторное	39,5	1,5
Аппарат флюорографический цифровой «Максима»	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Сосновка	амбулаторное	38,0	1
Аппарат флюорографический цифровой «Максима»	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника пгт Красная Поляна	амбулаторное	20,7	1
Комплекс медицинский передвижной лечебнодиагностический (флюорограф цифровой малодозовый «ФЦМ-Альфа») на базе ПАЗ	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	передвижное	21	
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Лучевая диагностика» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Женское здоровье»	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	рентгенологическое отделение г. Вятские Поляны	передвижное	13,2	
Аппарат ультразвуковой диагностический Sonix SP	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	кабинет УЗИ г. Вятские Поляны	амбулаторное	13,2	1
Аппарат УЗИ LOGIQ 3	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника пгт Красная Поляна	амбулаторное	8,6	1

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono-U6-RUS с принадлежностями	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	детская поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	26,3	1
Аппарат ультразвуковой диагностический DC T6	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	женская консультация г. Вятские Поляны	амбулаторное	9,8	1
Прибор ультразвуковой диагностический U 50 с датчиками ультразвуковыми	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	операционное отделение г. Вятские Поляны	стационарное	2,1	круглосуточно
Бронхофиброскоп с принадлежностями	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	1,0	1
Гастрофиброскоп FG-29V	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	16,5	1
Фиброгастроскоп FG-1Z	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	4,0	1
Фиброгастроскоп FG-1Z	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Сосновка	амбулаторное	1,6	1
Эндоскоп гибкий FG-1Z	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	5,6	1
Эндоскоп гибкий с принадлежностями	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	5,3	1
Колонофиброскоп CF-EL	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	1,3	1
Колонофиброскоп CF-EL с источником света эндоскоп.CLK-4	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	1,0	0,5
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп модель SOM	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное, стационарное	1	2
Ультразвуковой сканер Accuvix V20 «MEDISON»	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	19

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Цифровая универсальная ультразвуковая система Affiniti 30	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	19
Аппарат УЗИ SONIX SP	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 6	амбулаторное	2	17
Аппарат УЗИ SAMSUG HM 70A-RVS	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	ЦАОП № 1	амбулаторное	1	22
Аппарат УЗИ SonoAce RS	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 3	амбулаторное	1	39
Эндоскопический видеоинформационный центр в комплекте	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	1	12
Аппарат ультразвуковой SONOLING20	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	1	2
Ультразвуковая система диагностическая с полной цифровой программой SA9900	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	1	24
Комплекс рентгеновский диагностический «КРД-Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	2	94
Комплекс рентгеновский телеуправляемый «Телемедикс-Р-АМИКО»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	2	3
Аппарат ультразвуковой Sonoline G20	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 9	амбулаторное	1	30
Кольпоскоп КС-02	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 9	амбулаторное	1	1
Система ультрозвуковая - Logik 3Pro-AFFiniti	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 4	амбулаторное	2	30
Кольпоскоп модель SOM «МедСтор»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 4	амбулаторное	2	5
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2	40
Маммограф рентгеновский «Маммо-4 мт»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2	15
Флюорограф «Электрон»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 6	амбулаторное	1	90
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 6	амбулаторное	1	30
Аппарат флюорографический	КОГБУЗ «Кировский клинко-	рентгенологическое	амбулаторное	2	80

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
цифровой ФЦ-Максима	диагностический центр»	отделение поликлиники № 5			
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-ОКО	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	70
Томограф компьютерный Bright Speed16	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	20
Томограф магнитно-резонансный Brivo	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	15
Маммограф рентгеновский «Диамант»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	30
Аппарат рентгеновский цифровой	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 1	амбулаторное	2	120
Аппарат рентгеномаммографический «Маммо-Р-Амико»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 1	амбулаторное	2	20
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 1	амбулаторное	2	50
Флюорограф малодозовый цифровой «Электрон»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 8	амбулаторное	1	60
Флюорограф малодозовый цифровой ФЦС «Рентех»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2	120
Комплекс рентгеновский «КРД-Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 9	амбулаторное	1	40
Аппарат рентгеномаммографический «Маммо-Р-Амико»	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 8	амбулаторное	1	15
Флюорограф 12 Ф7К	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 9	амбулаторное	1	60
Гастроинтестальный видеоскоп OLYMPUSGIF-LV1 № 2912204	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	2	8
Гастроинтестальный видеоскоп OLYMPUSGIF-LV1 № 2811590	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	2	8
Гастрофиброскоп Pentax FG-29V № N110528	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	2	8
Гастрофиброскоп Pentax FG-29V № A116997	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	2	8
Колонофиброскоп Pentax FC-38LV № K110072	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	1	4
Система ультразвуковая SONOSCAPE S8Exp	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	поликлиника № 5	амбулаторное	2	18
Система ультразвуковая медицинская	КОГБУЗ «Кировский клинко-	поликлиника № 5	амбулаторное	2	27

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
VividS6	диагностический центр»				
Ультразвуковой сканер «Медисон» SA-800	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	поликлиника № 2	амбулаторное	1	22
Кольпоскоп	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,31
Кольпоскоп бинокулярный МК-200 с видеосистемой	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,41
Кольпоскоп бинокулярный МК-200 с видеосистемой	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,43
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М с принадлежностями, видеомодулем, ПК и программой обработки	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,64
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М с принадлежностями, видеомодулем, ПК и программой обработки	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	7,8
Система оптическая SOM (кольпоскоп)	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,38
Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	17,2
Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS с принадлежностями	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	2	23,52
Колоноскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	1	1
Ректоскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	1	1
Гастроскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	1	5
Гастроскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	круглосуточно	1
Лапароскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	круглосуточно	0
Цистоскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	1	0
Рентгенодиагностический аппарат Clinomat-3	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	1	2
Рентгенодиагностический аппарат Radrex-Toshiba 2006 год	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	1	54
Флюорограф цифровой стационарный ФЦС-Rentex	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	1	56
Компьютерный томограф GE Bright Speed Elite	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	стационарное	3	23
Рентгенодиагностический палатный аппарат ARES MB-6	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	стационарное	3	3

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Лучевая диагностика» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной флюорограф»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	передвижное	1	33
Маммограф «Маммо-4-МТ»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	1	12
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК 303306-02 «Женское здоровье» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной маммограф»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	передвижное	1	21
Ультразвуковой аппарат Сонолайн G 20	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1	3
Ультразвуковой аппарат Лоджик 3	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1	5
Ультразвуковой аппарат Немио ХG	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1	7
Ультразвуковой аппарат My Sono U6 RUS	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное, передвижное	1	6
Ультразвуковой аппарат HM70A-RUS	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное, передвижное	1	3
Рентгениагностические комплексы на 2 и 3 рабочих места	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус, поликлиника, Вахрушевское подразделение	амбулаторное, стационарное	2	43,8
Флюорографы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника, Вахрушевское подразделение	амбулаторное	2	31,4
Компьютерный томограф	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус	амбулаторное, стационарное	3	8,4
Передвижной флюорограф	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника	амбулаторное	1	19,9
Маммограф	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус	амбулаторное, стационарное	2	3,4
Маммограф передвижной	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника	амбулаторное	1	14,4
Аппараты УЗИ	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени	терапевтический корпус, поликлиника,	амбулаторное, стационарное	2	68,7

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
	академика А.Н. Бакулева»	родильное отделение, женская консультация, Вахрушевское подразделение			
Гастроскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника	амбулаторное, стационарное	1	4,7
Колоноскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника	амбулаторное	1	0,33
Ректороманоскоп	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	поликлиника	амбулаторное	1	1,15
Лапароскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус	стационарное	1	0,02
Гистероскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	родильное отделение	стационарное	1	0,05
Цистоскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	хирургическое отделение	стационарное	1	0,06
Кольпоскопы	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	женская консультация	амбулаторное	1	2,0
Рентгендиагностическое оборудование	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное	1	86
Рентгендиагностическое оборудование	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	стационар	стационарное	1	63
Компьютерный томограф	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	терапевтический корпус	амбулаторное, стационарное	круглосуточно	16,8
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Лучевая диагностика» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной флюорограф»	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	передвижное		14
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК 303306-	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	передвижное		8

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
02 «Женское здоровье» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной маммограф»					
Аппараты УЗИ	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	терапевтический корпус, родильное отделение	стационарное	круглосуточно	139
Аппараты УЗИ	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника, женская консультация	амбулаторно	1	60
Гастроскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторно	1	7
Гастроскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	хирургическое отделение	стационарное	круглосуточно	10
Колоноскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторно	1	1
Колоноскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	хирургическое отделение	стационарное	круглосуточно	1
Ректороманоскоп	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника, хирургическое отделение	амбулаторное, стационарное	1	11
Бронхоскоп	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника, хирургическое отделение	амбулаторное, стационарное	1	0,6
Колоноскоп Pentax	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное, стационарное	1 1	0,08, 0,03
Гастроскоп Fujinon FG-1Z	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	хирургическое отделение.	стационарное	1	0,3
Гастроскоп Pentax FG-24V (детский)	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	0,15
Гастроскоп Pentax FG-29W A112510	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	0,85
Гастроскоп Pentax FG-29W F113512	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Ректороманоскоп	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника, хирургическое отделение	амбулаторное, стационарное	1	0,02, 0,01
УЗИ сканер Sonolain Q20	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	12
УЗИ сканер Medison	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	16
Система ультразвуковая Logiq 3	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	терапевтическое отделение	стационарное	2	2,5
УЗИ сканер Mindrey	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	1,2
Стационарный цветной УЗИ сканер	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	1	6
Передвижная ММГ установка	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	передвижное	1	5,3
Передвижная ФГ установка	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	передвижное	1	12,6
Стационарный маммограф	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное	1	6,8
Стационарный флюорограф	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное	1	49,3

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Компьютерный томограф	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное, стационарное	1	10,3
Рентген аппарат OPERA	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное, стационарное	2	13,8
Рентген аппарат Itarray	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное, стационарное	1	2,4
Рентген аппарат Phillips	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген кабинет	амбулаторное, стационарное	1	64,7
Маммограф	КОГБУЗ Яранская ЦРБ	рентгенологическое отделение	амбулаторное	1	11
Рентгендиагностическая аппаратура	КОГБУЗ Яранская ЦРБ	рентгенологическое отделение	амбулаторное	3	31
Аппараты УЗИ	КОГБУЗ Яранская ЦРБ	поликлиника	амбулаторное	3	22
Гастроскопы	КОГБУЗ Яранская ЦРБ	поликлиника	амбулаторное	1	6
Компьютерный томограф	КОГБУЗ Яранская ЦРБ	рентгенологическое отделение	амбулаторное, стационарное	1	26
Томограф компьютерный Bright Speed Elite Select	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1,5 см (07.00-19.00)	20,3
Ультразвуковая диагностическая система Sonix SP	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		13,5
Система ультразвуковая Affiniti в варианте исполнения Affiniti 70	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		27,1
Маммограф рентгеновский цифровой SENOGRAPIE DS	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		16,9
Колонофиброскоп «Пентакс» FC-38LV	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	0,9
Гастроскоп с осветителем FQ-29V PENTAX	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		9,4
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		0,05
Система рентгенографическая RADREX	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		35,7
Аппарат PentaxFS-34V	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		0,35

В 2020 году в медицинских организациях Кировской области проведено 950 652 рентгенологических исследования, что на 15 245 исследований больше, чем в 2019 году, при этом количество исследований грудной клетки увеличилось на 27%, исследований молочных желез уменьшились в 1,7 раза, что объясняется распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и приостановлением профилактических мероприятий. Количество профилактических рентгенологических исследований в 2020 году составило 154 669 случаев, что в 1,9 раза больше, чем в 2019 году, при этом проведено 62 716 профилактических маммографий, что на 35,6% меньше уровня 2019 года. Количество проведенных компьютерных томографий в 2020 году также увеличилось в 1,9 раза, при этом КТ-исследования грудной клетки составили 95 708 случаев (61,9% от всех проведенных компьютерных томографий, что в 5 раз выше показателя 2019 года). Рост количества исследований органов грудной клетки в 2020 году связан с распространением в регионе новой коронавирусной инфекции COVID-19. В 2020 году в медицинских организациях области функционировало 89 флюорографов (из них 76 цифровых, 16 передвижных), в 2019 году – 90 аппаратов (77 цифровых, 17 передвижных). Количество компьютерных томографов в 2020 году составило 27, что на 7 аппаратов больше, чем в 2019 году.

Количество эндоскопических исследований, проведенных в 2020 году, составило 100 467 случаев, отмечено снижение на 18,3% в сравнении с 2019 годом, функционировало 345 единиц эндоскопического оборудования (в 2019 году – 324).

В 2020 году проведено 918 829 ультразвуковых исследований, что также меньше уровня 2019 года, убыль составила 10,9%. В 2020 году в медицинских организациях области использовался 321 аппарат УЗИ, что на 13 аппаратов больше, чем в 2019 году. Уменьшение количества проведенных эндоскопических и ультразвуковых исследований в 2020 году связано

с приостановлением ДОГВН, профилактических медицинских осмотров, снижением общей обращаемости населения по поводу заболеваний в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области.

В районах с небольшой численностью населения и дефицитом врачебных кадров, диагностические исследования (УЗИ, рентгенологические, гастроскопии) проводятся в количестве от 0 до 2 исследований в смену.

Трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО в Кировской области представлена на рисунке 3.



Рисунок 3. Трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО в Кировской области.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В их структуре в 2020 году функционировало 32 ПОК. Количество посещений к врачам-онкологам ПОК составило в 2020 году 25 781 случай (в 2019 году функционировало 34 ПОК, выполнено 44 634 посещения). Создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (в 2020 году – 74 кабинета, в том числе 18 кабинетов в г. Кирове, мужских – 9), 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. Все смотровые кабинеты работают в одну смену. Штаты смотровых кабинетов в 2020 году – 8,0 составили фельдшеры, 61,0 – акушерки, итого – 69,0, занятых – 57,5, физических лиц – 51 человек. Укомплектованность составляет 83,3%. В среднем на один смотровой кабинет приходится 17 059 человек обслуживаемого населения.

Второй уровень – 10 межрайонных лечебно-диагностических центров на базах наиболее крупных центральных районных и городских больниц. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 25.01.2017 № 42 «О совершенствовании оказания помощи по профилю «онкология» на территории Кировской области» утверждены правила маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Межрайонные центры обеспечивают обследование и направление пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», проводят диспансерное наблюдение онкологических больных, принимают участие в выездных формах работы с целью оказания консультативно-диагностической помощи в прикрепленных к ним районах. В 2020 году открыты 2 ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский консультативно-диагностический центр» с 01.07.2020, КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» с 26.10.2020. В ЦАОП в 2020 году получили противоопухолевую лекарственную терапию 299 пациентов, проведено 11 339 посещений к врачам ЦАОП. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 10.06.2020 № 410 «Об открытии и функционировании центров амбулаторной онкологической помощи» утвержден порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями по территории прикрепления к ЦАОП с целью проведения диагностических исследований, диспансерного наблюдения за

онкологическими пациентами, проведения противоопухолевой лекарственной терапии по отдельным нозологиям.

Третий уровень – КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», в котором оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «онкология».

Маршрутизация пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на территории Кировской области определена распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 12.12.2018 № 751 «Об организации паллиативной медицинской помощи» и производится в КОГБУЗ «Кировский областной хоспис», а также на паллиативных койках в медицинских организациях Кировской области и г. Кирова. На 01.01.2021 в области функционирует 10 кабинетов паллиативной помощи, 15 выездных бригад паллиативной помощи (в 2019 году – 10), 5 отделений паллиативной медицинской помощи (в 2019 году – 4), КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» на 30 коек. Всего в Кировской области функционирует 116 паллиативных коек (из них: 20 для онкологических пациентов, 6 детских). Обеспеченность паллиативными койками в 2020 году составила 1,2 койки на 100 тыс. взрослого населения, 0,3 койки на 100 тыс. детского населения. Данный показатель соответствует плановому на численность населения Кировской области. В 2020 году обучение на цикле повышения квалификации по паллиативной медицине прошли 32 средних медицинских работника, с апреля 2020 года обучение было приостановлено в связи с введением ограничительных мероприятий по эпидемиологической ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами осуществляется в первичных онкологических кабинетах, межрайонных онкологических центрах, в ЦАОП и КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020

№548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Оказание медицинской реабилитации пациентам онкологического профиля в регионе проводится в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»: проведение школ пациента, психологическое консультирование, в ЦАОП организовано проведение психологического консультирования. В 2021 году планируется организовать медицинскую реабилитацию пациентов онкологического профиля в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

В Кировской области работа всех медицинских организаций ведется в единой МИС, обеспечено электронное взаимодействие между учреждениями. Вся медицинская документация (медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, регистрационные карты больного ЗНО, направления на консультации, на лабораторные и инструментальные исследования, на госпитализацию (в том числе в специализированные медицинские организации) ведется в информационной системе. В данную систему вносятся результаты исследований, заключения врачей-специалистов, выписные эпикризы из стационаров, проводятся телемедицинские консультации. В МИС создан тестовый ресурс, содержащий шаблоны обследований при подозрении на ЗНО различных локализаций. Ресурс позволит контролировать соблюдение регламентированных сроков обследования при подозрении на ЗНО.

Запись на прием к специалистам КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» ведется из всех медицинских организаций непосредственно в электронный календарь приема или через оператора Call-центра КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Для первичных пациентов выделены «вакантные» места в календарях врачей-специалистов. Пациент с подозрением на ЗНО имеет возможность попасть

на прием в день обращения без записи, а также пройти необходимое дообследование в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в день обращения. Сроки обследования и начала специализированного лечения соблюдаются в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2021 год и на период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2020 № 733-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».

Маршрутизация пациентов в ЦАОП представлена на рисунке 4.



Рисунок 4. Маршрутизация в ЦАОП.

В Кировской области реализуются скрининговые программы для раннего выявления онкологических заболеваний.

Применяются скрининговые программы по выявлению рака молочной железы, шейки матки, предстательной железы и колоректального рака. Основным принципом оптимизации скрининговых методов обследования является их централизация.

Маммографический скрининг на новообразования молочной железы проводится согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 18.06.2018 № 383 «Об организации скрининга рака молочной железы с помощью маммографии». Обследование проводится всем женщинам с 35 до 49 лет один раз в 2 года, с 50 лет и старше – ежегодно. С 2017 года в Кировской области действует принцип «двойного чтения» маммограм, с направлением подозрительных на онкопатологию снимков в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» через защищенный цифровой канал связи PACS. В 2020 году проведено «двойное чтение» 3 496 маммограм (в 2019 году – 3 700 маммограм, в 2018 году – 3 500 маммограмм). Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием маммографии составило 63,2% (целевой показатель – не менее 63%) от подлежащих обследованию в 2020 году. Всего прошли исследование 29 868 человек. По маммографии выявлено 132 случая ЗНО, что составляет 26,4% от общего числа ЗНО молочной железы, выявленных впервые в 2020 году (499 случаев). Одногодичная летальность от рака молочной железы составила в 2020 году 5,3% (в 2019 году – 5%, 2018 году – 6,2%, по Российской Федерации в 2019 году – 5,5%). Для скринингового обследования на колоректальный рак применяется исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (более чувствительным и специфичным для повреждений толстого кишечника) в рамках профилактических осмотров и диспансеризации населения. Целевая группа составляет порядка 120 тыс. человек. Ранняя выявляемость рака прямой кишки в Кировской области в 2020 году составила 53,1% (в 2019 году – 66,6%, по Российской Федерации в 2019 году – 51,5%), рака ободочной кишки увеличилась до 50,9% (в 2019 году – 49%, по

Российской Федерации в 2019 году – 50,3%), при этом одногодичная летальность от данного заболевания снизилась до 29,7% (в 2019 году - 33,8%, по Российской Федерации в 2019 году – 24,1%).

Скрининговым методом для выявления рака шейки матки является цитологическое исследование мазка из цервикального канала. Программа регламентируется распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки». Обследование проводится всем женщинам старше 18 лет ежегодно. С 2017 года цитологический материал со всей Кировской области централизованно исследуется на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». С 2017 года для исследования мазков из цервикального канала применяется метод жидкостной цитологии, высокочувствительный и специфичный для рака шейки матки. Количество выполненных исследований в 2020 году составило 239 694, (в 2019 году – 294 937 исследований). Уменьшение количества исследований связано с новой методикой подсчета проведенных исследований, введенной в 2020 году. Централизация данного метода обследования на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» позволила сократить время получения заключения направляющими медицинскими организациями, повысить качество заключений и уменьшить число диагностических ошибок при проведении исследований. Эффективность проводимых мероприятий подтверждается ростом показателя раннего выявления ЗНО шейки матки в 2020 году до 77,7% (2019 году – 76,3%, в 2018 году – 72,9%, по Российской Федерации в 2019 году – 66,6%).

Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2020 составляет 38,1 человека на 10 тыс. населения.

Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2020 составляет 85,5 человека на 10 тыс. населения.

Обеспеченность населения Кировской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 31.12.2020 составляет 21,6 человека на 10 тыс. населения.

Укомплектованность врачебных должностей Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), на 31.12.2020 составляет 84,4%.

Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), (%) на 31.12.2020 составляет 86,6%.

В 2020 году в медицинских организациях всех уровней, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, предусмотрено 113,75 штатных единиц врачей-онкологов (в амбулаторной службе – 50,5, в стационарной – 63,25), занято должностей – 93,5 (в амбулаторной службе – 36,75, в стационарной – 56,75), физических лиц врачей – 78 (в амбулаторных – 29, в стационаре – 49), действующий сертификат специалиста-онколога имеют 67 врачей. Число штатных должностей онкологов первичных онкологических кабинетов – 21,0, занято – 13,0, физических лиц – 6. Число штатных должностей онкологов ЦАОП – 14,75, занято – 8,25, физических лиц – 7. Таким образом, по-прежнему сохраняется недостаточная укомплектованность кадрами в сети первичных онкологических кабинетов, что затрудняет доступность данного вида помощи, а также организацию диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами в районах области.

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлено в таблице 44.

Таблица 44

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	318	90	-
2	ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России	-	-	45
	Всего	318	90	45

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлено в таблице 45.

Таблица 45

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	50	30	-
2	ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России	-	-	120
3	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	7	-	-
4	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	5	-	-
	Всего	62	30	

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» представлен в таблице 46.

Таблица 46

Наименование диагностического структурного подразделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	Количество исследований в смену
Отделение рентгенодиагностики № 1	69
Отделение рентгенодиагностики № 2 (КТ, МРТ)	29,4
Эндоскопическое отделение	29,6
Кабинет УЗИ	92,6
Отделение радионуклидной диагностики	11,6
Патологоанатомическое отделение (прижизненная гистологическая диагностика)	66
Клиничко-диагностическая лаборатория	738 724 исследования в год
Отделение функциональной диагностики	35,6

Обеспеченность населения Кировской области онкологическими койками в 2020 году представлена на таблице 47.

Таблица 47

Наименование лечебного структурного подразделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек (штук)
Онкологическое № 1	онкологические торакальные	25, в том числе 2 реанимационные койки
	торакальные	5, в том числе 1 реанимационная койка
Онкологическое № 2	онкологические абдоминальные	40, в том числе 4 реанимационные койки
Онкологическое № 3	онкогинекологические	30, в том числе 1 реанимационная койка
Онкологическое № 4	онкоурологические	30, в том числе 1 реанимационная койка
Онкологическое № 5	онкологические опухолей головы и шеи	30, в том числе 1 реанимационная койка
Онкологическое № 6 (интервенционных методов диагностики)	онкологические	30, в том числе 1 реанимационная койка
Онкологическое № 7	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	40
Онкологическое № 8	онкологические абдоминальные	30, в том числе 1 реанимационная койка
Отделение химиотерапии № 1	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	38
	онкологические для детей	2
Отделение химиотерапии № 2	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	30
Отделение химиотерапии (дневной стационар)	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	50 (60 пациенто-мест)
Отделение дистанционной лучевой терапии	радиологические	60
Отделение дистанционной лучевой терапии (дневной стационар)	радиологические	30 (40 пациенто-мест)
Отделение контактной лучевой терапии	радиологические	30

Обеспеченность населения Кировской области онкологическими койками в 2020 году составила 3,2 койки на 10 тыс. населения (в Российской Федерации в 2019 году – 2,5 койки на 10 тыс. населения), обеспеченность радиологическими койками – 0,71 койки на 10 тыс. населения (в Российской Федерации в 2019 году – 0,53 койки на 10 тыс. населения), обеспеченность детскими онкологическими койками – 0,09 койки на 10 тыс. детского населения, детские радиологические койки в регионе отсутствуют. Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО в 2020 году составила 90,4 койки.

Укомплектованность квалифицированными кадрами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» представлена в таблице 48.

Таблица 48

Укомплектованность квалифицированными кадрами	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Укомплектованность врачевными кадрами				
Число должностей штатных врачевных	154,75	156,25	163,25	166,25
Занятых врачевных	124,25	131,00	143,75	147,75
Физических лиц врачей	99	109	127	133
Укомплектованность врачами по занятым должностям (%)	80	83,8	88,1	88,9
Укомплектованность врачами по физическим лицам (%)	64	69,8	77,8	80,0
Укомплектованность средними медицинскими работниками				
Число должностей штатных средних медицинских работников	324,00	312,00	313,00	312,00
Занятых средних медицинских работников	287,25	277,25	292,00	285,25
Физических лиц средних медицинских работников	232	235	266	267
Укомплектованность средних медицинских работников по занятым должностям (%)	80,8	88,9	93,3	91,4
Укомплектованность средних медицинских работников по физическим лицам (%)	71,6	75,3	85	85,6

Следовательно, в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» существует кадровый дефицит врачей-онкологов.

Имеются вакансии врачей следующих специальностей:

врач-рентгенолог – 2 физических лица, врач-анестезиолог-реаниматолог – 2 физических лица, врач патологоанатом – 2 физических лица, врач ультразвуковой диагностики – 1 физическое лицо, врач-радиотерапевт – 2 физических лица.

Также имеется 9 вакансий среднего медицинского персонала.

Укомплектованность врачевными кадрами службы паллиативной помощи представлена в таблице 49.

Таблица 49

Укомплектованность врачевными кадрами	Амбулаторные подразделения	Стационарные подразделения
Число должностей штатных врачевных	32,0	17,0

Укомплектованность врачебными кадрами	Амбулаторные подразделения	Стационарные подразделения
Занятых врачебных	18,0	16,0
Физических лиц врачей	23 (совместители)	11
Укомплектованность врачами по занятым должностям (%)	56,25	94,1
Укомплектованность врачами по физическим лицам (%)	71,8	64,7

В состав патологоанатомической службы Кировской области входят 2 патологоанатомических отделения на территории города Кирова и 25 районных патологоанатомических отделений.

Пять районных патологоанатомических отделений имеют штатного врача-патологоанатома – Омутнинское, Вятскополянское, Слободское, Котельничское, Кирово-Чепецкое. Эти отделения располагают условиями для проведения патологоанатомических исследований и гистологических исследований операционного и биопсийного материала. Деятельность указанных патологоанатомических отделений осуществляется в зданиях и помещениях, занимаемых в соответствии с договорами безвозмездного использования.

В 2 районных отделениях имеются гистологические лаборатории для обработки операционного и биопсийного материала (Лузское, Советское), просмотр стеклопрепаратов производится в патологоанатомическом отделении № 1.

Работа по патологической анатомии проводится 18 штатными врачами-патологоанатомами, 3 врачами-патологоанатомами внешними совместителями, 7 врачами судебно-медицинскими экспертами совместителями. Укомплектованность врачами-патологоанатомами является низкой и составляет 32%, лаборантами – 38%. От 40% до 70% состава работающих лиц – специалисты предпенсионного и пенсионного возраста. В 2020 году нагрузка на патологоанатомические отделения области выросла на 27% (в 2019 году проведено 4 093 аутопсии, в 2020 году – 5 204).

Патологоанатомическое отделение, в котором проводятся прижизненные исследования биопсийного и операционного материала, а также посмертные патологоанатомические исследования, является

структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2015 года.

В Кировской области с 01.01.2019 проведена централизация прижизненных биопсий и гистологических исследований на базе патологоанатомического отделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 29.12.2018 № 817 «Об организации прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного материала» все прижизненные патологоанатомические исследования биологического материала, подозрительного на наличие онкологического заболевания, проводятся в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». На сегодняшний день ежедневно исследование операционного и биопсийного материала проводится около 100 пациентам КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и пациентам более 60 медицинских учреждений города и области. Направления и заключения оформляются в региональной МИС. Это позволило сократить сроки обследования пациентов с подозрением на ЗНО и получения результатов проведенных исследований направляющими медицинскими организациями до 5 рабочих дней.

Количество прижизненных патологоанатомические исследований биопсийного (операционного) материала представлено в таблице 50.

Таблица 50

Количество прижизненных патолого-анатомические исследований биопсийного (операционного) материала	2018 год	2019 год	2020 год
Количество случаев	16 457	17 535	16 310
Количество исследований	112 548	172 363	107 567
Аутопсии	56	55	69

Фактически данный объем работы проводится 4 квалифицированными врачами-патологоанатомами, среди которых 3 врача-патологоанатома с высшей квалификационной категорией.

Количество прижизненных патологоанатомических ИГХ исследований биопсийного (операционного) материала представлено в таблице 51.

Таблица 51

Количество прижизненные патологоанатомические ИГХ исследований биопсийного (операционного) материала	2018 год	2019 год	2020 год
Количество случаев	684	959	543
Количество исследований	2 736	3 836	2 715

Количество проведенных прижизненных исследований и ИГХ в 2020 году снизилось в связи со снижением хирургической активности медицинских организаций региона на фоне новой коронавирусной инфекции COVID-19, перепрофилированием медицинских организаций в инфекционные госпитали.

1.6. Выводы

1.6.1. Оказание помощи пациентам по профилю «онкология» проводится на всех уровнях: от специалиста медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную медицинскую помощь, до специализированного учреждения – онкологического центра. Наиболее острым вопросом остается укомплектованность медицинских организаций врачами-онкологами, а также проблема подготовки кадров как для первичного звена, так и для КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Существует реальная нехватка выделенных мест в ординатуре для подготовки врачей-онкологов. Такая же ситуация сложилась и по наличию мест по другим специальностям, включая диагностические.

1.6.2. Недостаточное количество ПОК (32 ПОК на 39 районов области и г. Киров) обусловлено дефицитом врачебных кадров, высоким коэффициентом совмещения врачей в медицинских организациях г. Кирова и в большей степени Кировской области, ограниченным перечнем специальностей врачей, имеющих возможность пройти первичную переподготовку по специальности «онкология», недостаточным количеством

мест в ординатуре по специальности «онкология», недостаточной мотивацией врачей и студентов к обучению по специальности «онкология». Дефицит врачей-онкологов в медицинских организациях приводит к неэффективной организации обследования пациентов с подозрением на ЗНО, неэффективному диспансерному наблюдению за онкологическими пациентами, высокой нагрузке на врачей онкологического центра.

1.6.3. В Кировской области на протяжении последних 10 лет отмечается рост первичной заболеваемости и распространенности ЗНО, 2020 год стал исключением на фоне распространения в регионе коронавирусной инфекции и введения ограничительных мероприятий, дальнейший рост первичной заболеваемости и распространенности ЗНО прогнозируется с 2021 года.

1.6.4. Высокий показатель смертности от онкологических заболеваний обусловлен высокой запущенностью ЗНО, выявляемых в IV стадии опухолевого процесса (прирост показателя за 10 лет составил 2,2%), к которой приводит низкая санитарная грамотность населения, недостаточность мер первичной и вторичной профилактики ЗНО, дефицит врачебных кадров первичного звена, по-прежнему низкая онконастороженность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. В 2020 году показатель смертности вырос на фоне неблагоприятной эпидемиологической ситуации в регионе (причинами стали перепрофилирование медицинских организаций в инфекционные госпитали, снижение общей онконастороженности среди врачей и смещение фокуса внимания на пациентов с острой респираторной вирусной инфекцией, снижение обращаемости населения в медицинские организации, приостановление на протяжении 6 месяцев профилактических мероприятий и массовых акций, направленных на выявление ЗНО). В условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 перепрофилирование специализированных онкологических коек в инфекционные госпитали для оказания медицинской помощи пациентам с

новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Кировской области не проводилось. Объемы оказания медицинской помощи, амбулаторной и стационарной, а также диагностических исследований онкологическим пациентам и их маршрутизация не менялись.

1.6.5. В условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 часть медицинских организаций области, а также врачей-специалистов (в том числе и диагностических специальностей) были перепрофилированы для оказания помощи пациентам, инфицированным новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Приостановлена диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры. Уменьшилось количество обращений в медицинские организации в целом, и, в частности, пациентов старше 65 лет. Все это значительно снизило количество впервые выявленных ЗНО, в том числе в ранних стадиях процесса, активное выявление ЗНО также снизилось.

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» разработаны методические рекомендации по организации работы онкологической службы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, рекомендовано сместить акцент на выявление злокачественных новообразований на специалистов смотровых кабинетов, специалистов ФАП, врачей-специалистов поликлиник (хирургов, дерматологов, гинекологов и др.), не участвующих в непосредственном оказании медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19. С целью повышения квалификации специалистов различных специальностей в медицинских организациях в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 организованы тематические обучающие лекции в формате видео-конференц-связи. Развивается система консультирования пациентов посредством телемедицинских технологий как в регионе, так и с НМИЦ. Планируется дальнейшее увеличение проводимых телемедицинских

консультаций, в том числе с референс-центрами по результатам проводимых гистологических исследований.

1.6.6. Наиболее неблагоприятные показатели смертности, раннего выявления, запущенных стадий ЗНО и другие неблагоприятные показатели отмечаются в районах с малой численностью населения, как правило, это районы, территориально удаленные от областного центра, с большой долей населения в возрасте старше трудоспособного, с низкой санитарной грамотностью населения. Медицинские организации в таких районах имеют дефицит врачебных кадров, в том числе врачей-онкологов, высокий коэффициент совместительства врачей, изношенность материально-технической базы.

1.6.7. В условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 показала свою необходимость ДОГВН и профилактических осмотров. Приостановление проведения профилактических мероприятий в 2020 году привело к значительному снижению выявления ЗНО на ранних стадиях, но в динамике за 10 лет отмечается рост данного показателя. В 2021 году профилактические мероприятия организованы в полном объеме согласно планам, проводятся с соблюдением противоэпидемических мер, возобновлены выезды мобильных цифровых комплексов (флюорографов, маммографов) в муниципальные образования региона.

1.6.8. Показала свою эффективность централизация скринингового исследования мазков из шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», организованная с целью повышения доли ЗНО, выявленных на I – II стадии, рост выявления ранних стадий рака шейки матки за 10 лет составил 28%, рост рака шейки матки – 25%. В связи с этим необходима разработка региональных нормативно-правовых актов, регулирующих проведение и централизацию скрининговых исследований кала на скрытую кровь, цитологических мазков из полости рта, ПСА, проводимых вне рамок ДОГВН.

1.6.9. Необходима ежегодная актуализация региональных нормативно-правовых актов, регламентирующих работу ПОК, ЦАОП и утверждающих изменения маршрутизации пациентов для получения своевременной диагностики, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология», диспансерного наблюдения.

1.6.10. Отсутствует маршрутизация и налаженная система реабилитации онкологических больных.

1.6.11. В районах с низкой транспортной доступностью затруднено получение паллиативной медицинской помощи, однако за время проведения программы увеличилось количество выездных бригад, увеличилось количество обученных специалистов, открыто отделение паллиативной помощи. Работа паллиативных кабинетов и отделений в медицинских организациях, в КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 проводится в полном объеме.

1.6.12. Планируемые меры по снижению смертности лиц трудоспособного возраста: увеличение охвата населения профосмотрами и диспансеризацией, повышение санитарной грамотности населения с помощью размещения материалов о профилактике и раннем выявлении ЗНО в СМИ, в сети «Интернет». Повышение онконастороженности врачей первичного звена путем регулярного проведения курсов тематического усовершенствования, разбор случаев выявления ЗНО в запущенных стадиях и смертности от ЗНО с привлечением всех ответственных за онкологическую службу специалистов в медицинских организациях области. Проведение аудитов работы смотровых кабинетов, ФАП, диагностических подразделений медицинских организаций региона. Внедрение новых методов хирургических вмешательств и современных схем химиотерапевтического и лучевого лечения онкологических пациентов. Сокращение сроков обследования и ожидания специализированной медицинской помощи благодаря

усовершенствованию информатизации здравоохранения и внедрению единого цифрового контура в медицинских организациях.

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы. Участники Программы

Цель Программы на плановый период до 2024 года – снижение уровня смертности от ЗНО до 212,6 на 100 тыс. населения Кировской области.

Показатели Программы представлены в таблице 52.

Таблица 52

№ п/п	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя							
		на 31.12.2018	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2030 год (справочно)
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. населения в Кировской области	226,9	231,0	229,0	221,0	219,1	217,3	215,4	204,3
2	Смертность от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения	224,9	0	0	218,2	216,3	214,5	212,6	201,6
3	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) в Кировской области (%)	54,3	56,5	56,4	58,2	59,8	61,4	63,0	65,0
4	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением (%)	51,4	53,0	54,0	55,0	56,0	57,0	60,0	63,0
5	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение 1-го года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) (%)	27,5	27,2	26,2	25,1	24,1	23,0	22,0	20,3
6	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году из числа	-	0	0	66	70	75	80	90

№ п/п	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя							
		на 31.12.2018	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2030 год (справочно)
	состоящих под диспансерным наблюдением (%)								

Дополнительные показатели Программы представлены в таблице 53.

Таблица 53

№ п/п	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя							
		на 31.12.2018	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2030 год (справочно)
1	Удельный вес злокачественных новообразований, выявленных активно (%)	20,2	-	-	27	28	29	30	35
2	Удельный вес злокачественных новообразований визуальных локализаций, выявленных в III – IV стадиях (%)	25,9	-	-	25,5	25,0	24,5	24,0	22,0

Участниками реализации Программы являются министерство здравоохранения Кировской области, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, Государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение «Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – ФОМС), КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, КОГБУЗ «Кировский областной хоспис», главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, руководители медицинских организаций Кировской области.

3. Задачи Программы

Задачами программы являются:

3.1. Дальнейшая реализация мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, формирование культуры здорового образа жизни, повышение приверженности к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, а также прохождению населением профилактических мероприятий, разработанных совместно с КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП».

3.2. Проведение тематических противораковых акций, направленных на раннее выявление рака, повышение мотивации населения к прохождению скрининговых программ по диагностике ЗНО.

3.3. Повышение мотивации врачей первичного звена к качественному проведению диспансеризации, выявлению ЗНО на ранних стадиях.

3.4. Повышение компетенций медицинских работников, участвующих в проведении профилактических мероприятий за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространение информационных материалов для врачей различных специальностей.

3.5. Охват диспансерным наблюдением населения с хроническими неинфекционными заболеваниями желудка, ободочной и прямой кишок в возрастной группе старше 45 лет среди мужского и женского населения, фоновыми и предраковыми заболеваниями женского и мужского населения. Контроль проведения флюорографического, маммологического обследований среди женского и мужского населения. Ежегодное обновление графика выездов мобильных комплексов, оснащенных передвижным флюорографом и маммографом, в населенные пункты прикрепленных районов.

3.6. Возобновление проведения диспансеризации и профилактических осмотров в медицинских организациях в соответствии с ежегодными планами. Обеспечение возможности прохождения профилактических мероприятий по субботам и в вечернее время.

3.7. Проведение регулярных аудитов смотровых кабинетов медицинских организаций с целью оценки качества работы по выявлению ЗНО визуальных локализаций.

3.8. Обеспечение работы выездных мобильных бригад в соответствии с графиком для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в отдаленных районах Кировской области.

3.9. Дальнейшее развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы, в том числе организация и оснащение сети ЦАОП согласно плану до 2022 года. Обеспечение ежегодного обновления порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Продолжение реализации программы стимулирующих выплат для врачей первичного звена за каждый выявленный случай ЗНО на ранней стадии.

3.10. В целях формирования «зеленого коридора» по обследованию пациентов с подозрением ЗНО дальнейшее укомплектование медицинских организаций региона квалифицированными кадрами: врачами-диагностами (рентгенологами, эндоскопистами, врачами ультразвуковой диагностики и др.), направление пациентов в открывающиеся ЦАОП, обеспечение работы диагностического оборудования в две смены, особенно крупных медицинских организаций г. Кирова и Кировской области.

3.11. Осуществление контроля исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом оказания медицинской помощи онкологическим пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации. Проведение образовательных семинаров по данному разделу в режиме видео-конференц-связи, привлечение спикеров из федеральных НМИЦ.

3.12. Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ПОК, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н

«Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Обеспечение информационного, методического сопровождения врачей-онкологов медицинских организаций по вопросам диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами.

3.13. Дальнейшее переоснащение медицинским оборудованием КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в соответствии с планом. Обеспечение увеличения пропускной способности аппаратов МРТ, КТ, новых линейных ускорителей. Обеспечение эффективного использования поставленного оборудования, освоение новых методик работы на нем, повышение квалификации врачей специалистов, проводящих исследования. Увеличение спектра проводимых ИГХ патологоанатомическим отделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

3.14. Обеспечение реализации комплекса мер по повышению имиджа врачей-онкологов медицинских организаций и центра онкологии, по повышению приверженности пациентов к лечению.

3.15. Дальнейшее финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения в Кировской области, продолжение непрерывного обучения специалистов на рабочих местах, в том числе с помощью видео-конференц-связи с федеральными НМИЦ, внедрение системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», перераспределение потоков пациентов на химиотерапевтическое лечение с вовлечением онкологов ЦАОП.

3.16. Дальнейшее внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Кировской области с возможностью отслеживания сроков обследований и кратности явок на диспансерное наблюдение. Развитие цифрового онкоконтра в МИС региона в соответствии с региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на

основе единой государственной информационной системы здравоохранения». Обеспечение интеграции региональной МИС с ВИМИС.

3.17. Дальнейшее оказание консультативной медицинской помощи пациентам медицинских организаций Кировской области посредством телемедицинских технологий. Увеличение количества телемедицинских консультаций с НМИЦ.

3.18. Дальнейшее совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам путем взаимодействия службы паллиативной помощи с организациями социального обслуживания населения, повышения квалификации сотрудников паллиативной службы, повышения доступности жителям отдаленных районов с привлечением участников движения «Волонтеры-медики», выезда мобильных медицинских комплексов, включения ЦАОП в систему паллиативной помощи. Открытие новых отделений и кабинетов паллиативной помощи в медицинских организациях региона.

3.19. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов в Кировской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

3.20. Дальнейшая реализация мероприятий по профессиональной переподготовке и повышению квалификации врачей по различным специальностям медицинских организаций региона.

4. План мероприятий Программы

№ 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	Проведение коррекции факторов риска развития онкологических заболеваний, в том числе снижение потребления табачной продукции (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов) о табакокурении)	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	организовано снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения (%): в 2021 году – на 24,5%, в 2022 году – на 24,0%, в 2023 году – на 23,5%, в 2024 году – на 23,0%	регулярное
1.2	Проведение коррекции факторов риска развития онкологических заболеваний, в том числе снижение потребления алкогольной продукции (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов) об алкоголе)	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	организовано снижение потребления алкогольной продукции (литров на душу населения): 2021 год – 8,2 литра, 2022 год – 8,1 литра, 2023 год – 8,0 литра, 2024 год – 7,9 литра	регулярное
1.3	Формирование культуры здорового питания населения (потребление 400 граммов фруктов и овощей в сутки, обращение внимания на содержание жира в продуктах питания, превышение потребления рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения уровней сахара)	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост доли лиц, придерживающихся принципов здорового питания (%): в 2021 году – на 13,2%, в 2022 году – на 13,3%, в 2023 году – на 13,4%, в 2024 году – на 13,5%	регулярное
1.4	Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов)	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено снижение уровня заболеваемости ожирением (случаев на 100 тыс. населения): 2021 год – 1392,5 случая, 2022 год – 1350,7 случая, 2023 год – 1310,2 случая, 2024 год – 1270,9 случая	регулярное
1.5	Повышение физической активности населения	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства	обеспечен рост доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности населения	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				здравоохранения Кировской области	Кировской области (%): в 2021 году – до 14,3%, в 2022 году – до 15,2%, в 2023 году – до 16,1%, в 2024 году – до 17,0%	
1.6	Формирование групп риска «Лица с наследственной предрасположенностью к ЗНО» методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	сформированы группы риска лиц с наследственной предрасположенностью к возникновению ЗНО методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН; охвачено обучением лиц, состоящих в группах риска, в школах по профилактике онкологических заболеваний: в 2021 году – 4%, в 2024 году – 50% от общего количества человек, прошедших первый этап диспансеризации	регулярное
1.7	Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	проведено не менее 12 массовых тематических мероприятий в год; размещено не менее 12 постов в сети «Интернет», разработан 1 видеоролик, 1 памятка в год; обеспечено проведение СМС-информирования, телефонных звонков застрахованных лиц (не менее 1000 ежемесячно)	регулярное
1.8	Обучение населения посредством проведения лекций, семинаров, тренингов, консультаций, школ здоровья	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	проведено углубленное консультирование по коррекции факторов риска не менее 12 тыс. человек (ежегодно); проведено обучение населения в школах здоровья по вопросу профилактики ЗНО (не менее 2000 человек ежегодно)	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1.9	Разработка проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения населения	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	разработано не менее 1 проекта по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях информирования и обучения населения (в год)	регулярное
1.10	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена разработка не менее 1 лекторской программы для целевых аудиторий по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в год, охвачено лекциями не менее 450 человек в год	регулярное
1.11	Разработка и тиражирование печатной продукции (памяток, буклетов, листовок, газеты «Профилактика сегодня», методических рекомендаций) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	выпущено не менее 150 тыс. экземпляров печатной продукции (ежегодно)	регулярное
1.12	Размещение плакатов, стендов о факторах риска ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	размещено не менее 300 плакатов, стендов ежегодно	регулярное
1.13	Организация размещения информационных материалов в СМИ (статей в газеты, выступлений на радио, областном телевидении) по вопросам профилактики ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 12 выступлений (ежегодно); размещено не менее 150 статей в СМИ (ежегодно)	регулярное
1.14	Размещение в сети «Интернет» материалов (постов, модулей) по факторам риска развития онкопатологии	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 1 тыс. публикаций (ежегодно)	регулярное
1.15	Разработка и трансляция в медицинских организациях, в сети «Интернет» видеороликов по факторам риска	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по	разработано не менее 10 видеороликов в год;	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	развития онкологических заболеваний			профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области; главные врачи областных медицинских организаций	обеспечено размещение роликов в 100% областных медицинских организаций	
1.16	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	сформированы группы риска методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН; охвачено обучением лиц, состоящих в группах риска, в школах по профилактике онкологических заболеваний (%): в 2021 году – 4% от подлежащих, в 2022 году – 15% от подлежащих, в 2023 году – 35% от подлежащих, в 2024 году - 50% от подлежащих	регулярное
1.17	Проведение вакцинации от вирусного гепатита В в соответствии с национальным календарем прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	охвачено вакцинацией от вирусного гепатита В: детей в возрасте от 1 года до 18 лет не менее 6000 человек в год, взрослых в возрасте от 18 до 55 лет, не привитых ранее, не менее 10000 человек в год	регулярное
1.18	Проведение тестирования на вирус папилломы человека (вирус папилломы человека 16,18 тип) женского населения в возрасте от 30 до 49 лет 1 раз в 3 года методом полимеразной цепной реакции	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	охвачено тестированием на вирус папилломы человека женское население в возрасте 30-49 лет с последующим консультированием о необходимости вакцинации: в 2021 году – 15 тыс. человек, в 2022 году – 16 тыс. человек, в 2023 году – 18 тыс. человек, в 2024 году – 20 тыс. человек	регулярное
2	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	По раннему выявлению ЗНО и рака in situ скрининговыми	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный	охвачено скрининговыми	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	методами в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»			специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	исследованиями в рамках ДОГВН не менее 98% от подлежащих	
2.2	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием маммографии	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию	регулярное
2.3	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах: с исследованием кала на скрытую кровь	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию	регулярное
2.4	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах: с использованием онкоцитологии шейки матки;	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию	регулярное
2.5	Упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	каждую субботу проводится акция «Диспансеризация выходного дня» в поликлиниках Кировской области, в том числе и города Кирова; к концу 2024 года время прохождения диспансеризации сокращено до 2 посещений амбулаторно-поликлинического учреждения	разовое неделимое
2.6	Формирование целевых групп для проведения скрининга на рак шейки матки, на рак молочной железы	01.01.2021	31.12.2024		обеспечен охват женского населения скрининговыми методами на рак молочной железы методом маммографии:	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					<p>в 2021 году – 83546 человек, в 2022 году – 83686 человек, в 2023 году – 83701 человек, в 2024 году – 83756 человек; обеспечен охват женского населения скринингом на рак шейки матки:</p> <p>в 2021 году – 240567 человек, в 2022 году – 245126 человек, в 2023 году – 247365 человек, в 2024 году – 250125 человек</p>	
2.7	Формирование целевых групп для проведения дополнительных методов скрининга	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	<p>обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак шейки матки, на основании распоряжения министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки». Обеспечен охват женского населения исследованиями – не менее 98% от подлежащих скринингу.</p> <p>Обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак молочной железы, на основании распоряжения министерства здравоохранения Кировской области от 18.06.2018 № 383 «Об организации скрининга рака молочной железы с помощью маммографии». Обеспечен охват женского населения исследованиями – не менее 98% от подлежащих скринингу.</p>	регулярное
2.8	Организация работы сети смотровых кабинетов	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный	обеспечена работа смотровых	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	в медицинских организациях Кировской области			специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	кабинетов в 100% областных медицинских организаций, укомплектованность кадрами смотровых кабинетов к 2024 году составит 95%	делимое
2.9	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов смотровых кабинетов медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	организовано обучение специалистов смотровых кабинетов путем проведения конференций, в том числе с применением видеоконференцсвязи, обучающих мастер-классов на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (по правилам забора мазков из шейки матки, осмотра ротовой полости, молочных желез, предстательной железы и т.д.). Повышено качество осмотров, проводимых специалистами смотровых кабинетов	регулярное
2.10	Организация потоков пациентов в смотровой кабинет	01.01.2021	31.12.2021	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» разработаны методические рекомендации для руководителей медицинских организаций по организации работы смотровых кабинетов и оптимизации маршрутизации пациентов в смотровые кабинеты,	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					<p>областными медицинскими организациями обеспечено соблюдение маршрутизации пациентов в смотровой кабинет в соответствии с методическими рекомендациями</p>	
2.11	<p>Организация выездов мобильных медицинских бригад с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий.</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области</p>	<p>составлен и утвержден график выездов мобильных медицинских бригад (ежегодно); доля лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию с помощью мобильных бригад составит (%): в 2021 году – 5,4% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2022 году – 5,9% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2023 году – 6,4% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2024 году – 6,9% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию</p>	регулярное
3	<p>Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</p>					
3.1	<p>Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск</p>	01.01.2021	31.10.2021	<p>заместитель министра здравоохранения Кировской области</p>	<p>организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск, с прикрепленным населением 102797 человек и районами обслуживания: Советский район, Кикнурский муниципальный</p>	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					округ, Яранский район, Тужинский район, Пижанский район, Арбажский муниципальный округ, Верхошижемский район, Лебяжский район, Санчурский городской округ	
3.2	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2021	01.05.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	определена потребность в штате сотрудников в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 5 ставок, 5 физических лиц (в настоящее время 1 физическое лицо, потребность в первичной переподготовке – 4 физических лица); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной медицинской помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка	разовое неделимое
3.3	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2021	31.10.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	организована профессиональная переподготовка 2 врачей-онкологов	разовое делимое
3.4	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	01.01.2021	31.10.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	закуплено и введено в эксплуатацию оборудование (2 единицы)	разовое делимое
3.5	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ	31.10.2021	31.10.2021	министр здравоохранения	разработан и опубликован	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	«Советская центральная			Кировской области	локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	неделимое
3.6	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны	01.01.2021	31.06.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны, с прикрепленным населением 107736 человек и районами обслуживания: Вятскополянский район, Малмыжский район, Уржумский район	разовое неделимое
3.7	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2021	01.05.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 5 ставок, 5 физических лиц (в настоящее время – 1 физическое лицо, потребность в первичной переподготовке – 4 физических лица); врач-рентгенолог – 1 ставка; врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка	разовое неделимое
3.8	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2021	31.06.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	организована профессиональная переподготовка 2 врачей-онкологов	разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
3.9	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	01.01.2021	01.05.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	закуплено и введено в эксплуатацию оборудование (2 единицы)	разовое делимое
3.10	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	31.06.2021	31.06.2021	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	разовое неделимое
3.11	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.01.2021	31.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской, с прикрепленным населением 10306 человек и районами обслуживания: Слободской район, Белохолуницкий район, Нагорский район, Омутнинский район, Верхнекамский район, Афанасьевский район	разовое делимое
3.12	Определение потребности в кадрах в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.01.2021	01.07.2021	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	определена потребность в штате сотрудников и кадрах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: врач-онколог – 7 ставок, 7 физических лиц (в настоящее время – 2 физических лица, потребность в первичной переподготовке – 5 физических лиц); врач-рентгенолог – 1 ставка;	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					врач ультразвуковой диагностики – 1 ставка; врач-эндоскопист – 1 ставка; врач по паллиативной помощи – 1 ставка; врач-психотерапевт – 1 ставка	
3.13	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	01.01.2021	31.10.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	организована профессиональная переподготовка 1 врача-онколога в 2021 году, 2 врачей-онкологов в 2022 году	разовое делимое
3.14	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	01.07.2022	30.10.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	закуплено и введено в эксплуатацию оборудование (2 единицы)	разовое делимое
3.15	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» функционирует	30.10.2022	30.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	утвержден локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	разовое неделимое
3.16	Открытие ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	01.01.2021	30.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	организована работа ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров, с прикрепленным населением 299348 человек и районами обслуживания: Даровской район, Шабалинский район, Свечинский муниципальный округ, Котельничский район, Орловский район, Оричевский район, Лузский район, Подосиновский район, Опаринский район, Мурашинский район, Юрьянский район, г. Киров	разовое делимое
3.17	Подготовка кадров для работы в ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	01.01.2021	30.10.2022	главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	организована профессиональная переподготовка 2 врачей-онкологов в 2021 году,	разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					3 врачей-онкологов в 2022 году	
3.18	Закупка и ввод в эксплуатацию необходимого оборудования для КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	01.01.2022	30.10.2022	главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	закуплено и введено в эксплуатацию оборудования (3 штуки)	разовое делимое
3.19	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	30.10.2022	30.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	разовое неделимое
3.20	Функционирование ЦАОП	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	оптимизирована маршрутизация при лечении онкологических больных, организовано химиотерапевтическое лечение отдельных категорий онкологических больных в ЦАОП, проводится диспансерное наблюдение за пациентами с ЗНО в ЦАОП, составлены ежемесячные отчеты о количестве пациентов, прошедших лечение в дневном стационаре ЦАОП, количестве посещений в ЦАОП, количестве исследований, проведенных в ЦАОП, определены схемы лекарственной противоопухолевой терапии, осуществляемой в ЦАОП. Количество схем химиотерапии, используемых в ЦАОП, в 2021 году составит 4 схемы, в 2022 году – 5 схем, в 2023-2024 году – 6 схем. Объем помощи, оказанной в дневном стационаре ЦАОП, составит в 2021 году – 2000 случаев, в 2022 году – 2400 случаев, в 2023-2024 годах – 3000 случаев	регулярное
3.21	Контрольная точка: организация работы ЦАОП	31.12.2022	31.12.2022	министр здравоохранения	оптимизирована маршрутизация	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»			Кировской области	при лечении онкологических больных, организовано химиотерапевтическое лечение отдельных категорий онкологических больных в ЦАОП, проводится диспансерное наблюдение за онкологическими больными, обеспечены сроки ожидания специализированного лечения в ЦАОП не более 10 дней с момента морфологической верификации диагноза	
3.22	Реализация регионального распоряжения о выплатах врачам первичного звена за каждый случай подтвержденного злокачественного новообразования, выявленного на ранней стадии	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	утвержден и исполняется локальный нормативный правовой акт об осуществлении выплат врачам первичного звена за каждый случай выявления ЗНО на ранней стадии в 2021-2024 годах	регулярное
3.23	Внедрение мониторинга о выплатах врачам первичного звена за каждый случай подтвержденного злокачественного новообразования, выявленного на ранней стадии	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, заместитель министра здравоохранения Кировской области	организовано заседание комиссии по итогам работы врачей медицинских организаций по выявлению ЗНО в ранних стадиях (ежемесячно)	регулярное
3.24	Контрольная точка: осуществление выплат врачам первичного звена (терапевтам и врачам общей практики) за каждый случай подтвержденного ЗНО, выявленного на ранней стадии	31.12.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	функционирует система материальных стимулов для врачей первичного звена в целях выявления ЗНО на ранних стадиях	разовое неделимое
3.25	Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	разработаны и опубликованы локальные нормативные правовые акты об организации работы «тяжелого» диагностического оборудования в регионе	разовое делимое
3.26	Организация работы аппаратов КТ и МРТ	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая	обеспечена работа «тяжелого» диагностического оборудования в 2 смены	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница» главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», главный врач КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», главный врач КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», главный врач КОГКБУЗ		

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				«Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», главный врач КОГКБУЗ "Центр онкологии и медицинской радиологии" главный врач КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» главный врач КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» главный врач КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»		
3.27	Увеличение количества исследований на 1 компьютерном томографе (магнитно-резонансном томографе)	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Омутнинская	увеличено количество исследований в смену на 1 компьютерном томографе или магнитно-резонансном томографе: в 2021 году – 12 исследований; в 2022 году – 13 исследований; в 2023 году – 14 исследований; в 2024 году – 15 исследований	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				<p>центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница», главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», главный врач КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», главный врач КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», главный врач КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»,</p>		

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				главный врач КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», главный врач КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», главный врач КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»		
3.28	Контрольная точка: повышена эффективность использования «тяжелого» диагностического оборудования	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	разработаны и опубликованы локальные нормативные правовые акты об организации работы «тяжелого» диагностического оборудования, организована работа «тяжелого» диагностического оборудования в две смены, снижен срок ожидания обследования пациентов с ЗНО: в 2021 году – до 10 дней, в 2022 году – до 8 дней, в 2023-2024 годах – до 6 дней	разовое неделимое
3.29	Совершенствование организации цитогенетических и молекулярно-генетических исследований	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	разработаны алгоритмы направления биологического материала пациентов на молекулярно-генетические и цитогенетические исследования в федеральные референс-центры и ФГБУ Кировский научно-исследовательский институт переливания крови, г.Киров. Проведено: в 2021 году – не менее 500 исследований в год, в 2022 году – не менее 700	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					исследований в год, в 2023 году – не менее 1000 исследований в год, в 2024 году – не менее 1500 исследований в год	
3.30	Внедрение системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	сформирована система контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения новообразований в амбулаторно-поликлиническом звене. В медицинской информационной системе региона реализуется работа врача первичного звена с блоком «Подозрение на ЗНО». К 31.12.2021 запланирован тестовый запуск блока «Подозрение на ЗНО». В 2022 году внедрен блок «Подозрение на ЗНО» в 50% медицинских организаций, в 2023 году – в 70% медицинских организаций, в 2024 – в 100% медицинских организаций	регулярное
3.31	Организация «зеленого коридора» по обследованию пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	в МИС региона во всех медицинских организациях с целью формирования «зеленого коридора» в календарях приема врачей-специалистов и диагностических исследований организованы «вакантные места» для пациентов с подозрением на ЗНО (не менее 2 мест на каждый день)	регулярное
3.32	Контрольная точка: формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения новообразований в амбулаторно-поликлиническом звене.	31.12.2024	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист по	в МИС региона во всех медицинских организациях функционирует блок «Подозрение на ЗНО».	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области		
3.33	Организация регулярных дистанционных мастер-классов, лекций, разборов клинических случаев, консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	организовано непрерывное повышение квалификации врачей первичного звена по оказанию онкологической помощи, консультирование пациентов в системе «врач – врач» по запросу от медицинских организаций региона, проведение образовательных видеоконференций не менее 1 мероприятия в месяц	регулярное
3.34	Контрольная точка: проведение дистанционных мастер-классов, лекций, разборов клинических случаев, консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети посредством видеоконференцсвязи	31.12.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	выполнены запланированные образовательные мероприятия согласно графику	разовое неделимое
3.35	Обеспечение двойного чтения маммограмм	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечено двойное чтение 100% маммографических снимков согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» согласно ежегодному плану профилактических мероприятий, утвержденному в медицинской организации	регулярное
3.36	Организация двойного чтения маммограмм категорий	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи	организовано двойное чтение	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	BIRADS III и BIRADS IV путем передачи данных через систему PACS в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»			медицинских организаций Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	100% маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV	
3.37	Ежегодное увеличение количества рассмотренных экспертами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV, передаваемых посредством PACS	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	планируемое число маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV, направленных медицинскими организациями, рассмотренных экспертами через PACS, составит: в 2021 году – не менее 4000 единиц; в 2022 году – не менее 4300 единиц; в 2023 году – не менее 4500 единиц; в 2024 году – не менее 4700 единиц	регулярное
3.38	Контрольная точка: увеличение активного выявления и выявления на ранних стадиях рака молочной железы	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	планируемое число маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV, направленных медицинскими организациями, рассмотренных экспертами через PACS, составит: в 2021 году – не менее 4000 единиц; в 2022 году – не менее 4300 единиц; в 2023 году – не менее 4500 единиц; в 2024 году – не менее 4700 единиц	регулярное
3.39	Обеспечение автоматического формирования сигнальной карты в медицинской информационной системе при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования с целью формирования «зеленого коридора» для пациентов с гистологически подтвержденным раком	01.01.2021	31.12.2021	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено формирование сигнальной карты в медицинской информационной системе при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования, соблюдена преемственность между	разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					диагностическими службами и врачами первичного звена, сокращены сроки получения результата цитологического исследования до 1 рабочего дня, результата гистологического исследования до 5 рабочих дней, сокращены сроки обследования пациентов с ЗНО до 10 дней с момента постановки диагноза	
3.40	Контрольная точка: формирование в медицинской информационной системе сигнальных карт	31.12.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечено сокращение сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО до 10 дней с момента постановки диагноза, до 14 дней с момента взятия биопсийного материала	разовое неделимое
3.41	Обеспечение соблюдения сроков проведения диагностических исследований и начала специализированного лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	сроки ожидания диагностических исследований снижены: в 2021 году – до 14 дней, в 2022 году – до 13 дней, в 2023 году – до 12 дней, в 2024 году – до 11 дней; сроки ожидания госпитализации снижены в 2021 году – до 7 дней, в 2022 году – до 6 дней, в 2023-2024 годах – до 5 дней	регулярное
4	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения в Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	директор ФОМС	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования	регулярное
4.2	Доведение медицинским организациям межбюджетного трансферта ФОМС на финансовое обеспечение оказания	01.01.2021	31.12.2024	директор ФОМС	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения				оказание медицинской помощи больным с ЗНО ФОМС	
4.3	Контрольная точка: обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	31.12.2024	31.12.2024	директор ФОМС	составлен отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО ФОМС	разовое неделимое
4.4	Повышение уровня квалификации врачей КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (участие в конференциях, прохождение тематических циклов усовершенствования и др.)	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено участие врачей КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в конференциях не реже 2 раз в год, обеспечено прохождение аккредитации 1 раз в 5 лет, обеспечено прохождение обучающих мероприятий в рамках непрерывного медицинского образования ежегодно	регулярное
4.5	Контрольная точка: повышение уровня квалификации врачей КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	31.12.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	получены сертификаты по тематическому усовершенствованию	разовое неделимое
4.6	Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличение числа органосохраняющих операций: в 2021 году – 2352 операций, в 2022 году – 2593 операций, в 2023 году – 2675 операций, в 2024 году – 2724 операций; увеличение числа лапароскопических операций: в 2021 году – 325 операций, в 2022 году – 362 операций, в 2023 году – 381 операций, в 2024 году – 403 операций	регулярное
4.7	Контрольная точка: увеличение числа органосохраняющих операций	31.12.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в 2024 году выполнено 2 724 органосохраняющие операции, 403 лапароскопические операции	разовое неделимое
4.8	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение в 2021 году – 1869 курсов лучевой терапии (из них не менее 40%	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					методом конформной лучевой терапии); в 2022 году – 1944 курса лучевой терапии (из них не менее 50% методом конформной лучевой терапии); в 2023 году – 2019 курсов лучевой терапии (из них не менее 65% методом конформной лучевой терапии); в 2024 году – 2094 курса лучевой терапии (из них не менее 85% методом конформной лучевой терапии)	
4.9	Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи: в 2021 году – до 1150 случаев в год (из них не менее 3% видеоэндоскопические операции, не менее 20% органосохраняющие операции); в 2022 году – до 1200 случаев в год (из них не менее 4% видеоэндоскопические операции, не менее 22% органосохраняющие операции); в 2023 году – до 1250 случаев в год (из них не менее 5% видеоэндоскопические операции, не менее 25% органосохраняющие операции); в 2024 году – до 1300 случаев в год (из них не менее 6% видеоэндоскопические операции, не менее 27% органосохраняющие операции)	регулярное
4.10	Контрольная точка: увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи	31.12.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и	увеличен объем оказания высокотехнологичной	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»			медицинской радиологии»	медицинской помощи до 1 300 случаев в 2024 году	
4.11	Переоснащение КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	с 2021 по 2024 год КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» переоснащен медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для лучевой терапии и лучевой диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	регулярное
4.12	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	01.01.2021	01.02.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	определен перечень необходимого медицинского оборудования	разовое неделимое
4.13	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.01.2021	01.03.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подписано соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов	разовое неделимое
4.14	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования	01.05.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	поставлено медицинское оборудование	разовое делимое
4.15	Контрольная точка: обеспечение ввода в эксплуатацию оборудования	31.12.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования	разовое неделимое
4.16	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	01.01.2022	01.02.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	определен перечень необходимого медицинского оборудования	разовое неделимое
4.17	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.01.2022	01.03.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подписано соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов	разовое неделимое
4.18	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования	01.05.2022	31.12.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	поставлено медицинское оборудование	разовое делимое
4.19	Контрольная точка: обеспечение ввода в эксплуатацию оборудования	31.12.2022	31.12.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования	разовое неделимое
4.20	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	01.01.2023	01.02.2023	заместитель министра здравоохранения Кировской области	определен перечень необходимого медицинского оборудования	разовое неделимое
4.21	Заключение соглашения на предоставление	01.01.2023	01.03.2023	заместитель министра	подписано соглашение	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	межбюджетных трансфертов			здравоохранения Кировской области	на предоставление межбюджетных трансфертов	неделимое
4.22	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования	01.05.2023	31.12.2023	заместитель министра здравоохранения Кировской области	поставлено медицинское оборудование	разовое делимое
4.23	Контрольная точка: обеспечение ввода в эксплуатацию оборудования	31.12.2023	31.12.2023	заместитель министра здравоохранения Кировской области	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования	разовое неделимое
4.24	Определение перечня необходимого медицинского оборудования	01.01.2024	01.02.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	перечень необходимого медицинского оборудования определен	разовое неделимое
4.25	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	01.01.2024	01.03.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов	разовое неделимое
4.26	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования	01.05.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	поставка медицинского оборудования	разовое делимое
4.27	Контрольная точка: обеспечение ввода в эксплуатацию оборудования	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	получен акт ввода в эксплуатацию медицинского оборудования	разовое неделимое
4.28	Совершенствование работы патологоанатомического отделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечен рост морфологически верифицированных случаев ЗНО от общего числа случаев ЗНО, выявленных впервые с 2021 по 2024 год – 96%. повышено качество проводимых гистологических исследований и сокращены сроки ожидания результатов исследований до 5 рабочих дней	регулярное
4.29	Взаимодействие с федеральными референс-центрами по дистанционному консультированию	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено консультирование цифровых сканов гистологических препаратов федеральными специализированными медицинскими учреждениями с возможностью дистанционного консультирования материала	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					(консультаций в год): в 2021 году – 20 консультаций; с 2022 по 2024 годы – 30 консультаций; обеспечено дистанционное консультирование не менее 10 случаев диагностических исследований с центрами лучевой диагностики в год	
4.30	Расширение панелей иммуногистохимических исследований	01.01.2021	31.12.2022	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено выполнение иммуногистохимических исследований по определению первичной опухоли при наличии у пациента метастазов без выявленного очага. Рост общего количества проводимых ИГХ (исследований в год): в 2021 году – до 900 исследований, с 2022 по 2024 годы – до 1000 исследований	регулярное
4.31	Дистанционное консультирование при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено консультирование посредством телемедицинских консультаций не менее 50% пациентов при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 (ежегодно)	регулярное
4.32	Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, соблюдение маршрутизации онкологических пациентов, нуждающихся	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	реабилитацию получают все нуждающиеся пациенты с ЗНО: в 2021-2022 годы – обучение	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	в реабилитации после специализированного лечения				специалистов, осуществляющих мероприятия I-III этапов реабилитации в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и ЦАОП, в 2021 году в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» открыт дневной стационар по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в 2021-2022 годах – организована реабилитация в открывающихся ЦАОП. К 2024 году разработано и опубликовано распоряжение министерства здравоохранения Кировской области по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями	
4.33	Направление на 2 и 3 этапы реабилитации пациентов после специализированного лечения	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	направлено на 2 и 3 этапы реабилитации в 2021 году – не менее 100 пациентов, в 2022 году – не менее 150 пациентов, в 2023 году – не менее 200 пациентов, в 2024 году – не менее 240 пациентов	регулярное
4.34	Организация амбулаторной реабилитации онкологических пациентов на базе ЦАОП	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено получение реабилитационных мероприятий пациентами с ЗНО в амбулаторных условиях на базе ЦАОП	регулярное
4.35	Создание школ пациента для ухода за стомой, голосовым протезом на базе ЦАОП	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения	проведены занятия в школах пациента по уходу за стомами, голосовыми протезами в ЦАОП не реже 1 школы пациента	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				Кировской области	в квартал	
4.36	Обеспечение психологической помощи онкологическим пациентам на базе ЦАОП	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области	организован прием психотерапевта в ЦАОП, определены объемы консультативной помощи врача-психотерапевта: в 2021 году – не менее 200 посещений в год, в 2022 году – не менее 300 посещений в год, в 2023-2024 годах – не менее 400 посещений в год	регулярное
4.37	Контрольная точка: организована амбулаторная реабилитация онкологических пациентов на базе ЦАОП	31.12.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области	пациенты с ЗНО обеспечены мероприятиями по реабилитации в амбулаторных условиях на базе ЦАОП	разовое неделимое
4.38	Снижение первичной инвалидизации среди пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	доля онкологических пациентов, имеющих первичную инвалидизацию, составит (%) в 2021 году – 28,0%, в 2022 году – 27,5%, в 2023-2024 годах – 27,0%	регулярное
4.39	Повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом (в том числе, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 года № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми») и формирование положительного образа врача- онколога.	01.01.2021	31.12.2024	руководители областных государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	для КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», областных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» разработана система мероприятий, направленная на повышение приверженности к лечению пациентов с онкологическими заболеваниями. Организованы мероприятия, направленные на формирование положительного образа врача-онколога	регулярное
4.40	Разработка программ психотерапии для пациентов	01.01.2021	31.12.2024	руководители областных	на сайте КОГКБУЗ «Центр	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	с установленным диагнозом злокачественного новообразования (брошюры для пациентов, информационные статьи на сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», проведение «Школ пациента», организация «горячей линии» для пациентов с онкологическими заболеваниями и родственников пациентов)			государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	онкологии и медицинской радиологии» размещено не менее 1 тематической статьи по психотерапии в месяц, проведено не менее 1 «Школы пациента» в квартал, обеспечена работа «горячей линии» по вопросам психотерапии в рабочие дни. Повышена мотивация и приверженность пациентов к лечению	
4.41	Разработка информационного проекта по использованию историй из жизни людей, перенесших ЗНО, прошедших лечение и реабилитацию, с целью повышения приверженности к лечению, привлечения населения на диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры и т.д. (видеоролики)	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	в социальных сетях, на официальном сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» размещены истории пациентов с ЗНО, видеоролики с записью сотрудников медицинских организаций, объясняющих необходимость профилактических мероприятий (не менее 2 роликов в квартал), охват аудитории просмотрами в социальных сетях не менее 50 тыс. человек в месяц	регулярное
4.42	Выпуск социальных видеороликов с обращениями врачей – онкологов КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и областных медицинских организаций о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, необходимости специализированного лечения, размещение их на информационных табло в системе «электронная очередь» медицинских организаций, на официальных сайтах КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и областных медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	выпущено не менее 4 роликов в год, обеспечено размещение видеороликов в социальных сетях, на официальном сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», на информационных табло в поликлиниках областных медицинских организаций	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
5	Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
5.1	Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04 июня 2020 года № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечено проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в первичных онкологических кабинетах, в ЦАОП, в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»: 100% пациентов с впервые выявленными ЗНО поставлены на диспансерный учет, к 2024 году не менее 90% пациентов, стоящих на диспансерном учете охвачены диспансерным наблюдением онколога, в том числе дистанционно посредством телемедицинской связи	регулярное
5.2	Разработка методического письма о порядке организации диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.01.2021	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	разработано методическое письмо о порядке организации диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в Кировской области	разовое неделимое
5.3	Создание и ведение в областных медицинских организациях регистра лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	01.01.2021	31.12.2021	главные врачи областных медицинских организаций	в областных медицинских организациях Кировской области создан и ведется регистр пациентов с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением	разовое неделимое
5.4	Проведение аудитов работы первичных онкологических кабинетов, ЦАОП по организации диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	охвачено аудитам не менее 50% областных медицинских организаций в течение года	регулярное
5.5	Взаимодействие с Кировским областным территориальным отделом обязательного медицинского страхования	01.01.2021	31.12.2024	директор ФОМС, главный внештатный	проведен анализ доли лиц с онкологическими	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	по анализу и контролю доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %			специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных медицинских организаций	заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%), в разрезе областных медицинских организаций (ежеквартально)	
5.6	Контрольная точка: в Кировской области организовано диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с нормативными документами	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, составляет (%): в 2021 году – 66 %, в 2022 году – 70 %, в 2023 году – 75 %, в 2024 году – 80%	регулярное
6	Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
6.1	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области	увеличено число лиц, вовлеченных в оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам, в том числе на дому, организованы ежемесячные выезды мобильных бригад движения «Волонтеры медики» в отдаленные населенные пункты Кировской области: в 2022 году организован координационный центр по оказанию паллиативной медицинской помощи, с 2021 по 2024 год функционирует 15 отделений выездной патронажной паллиативной помощи, 18 выездных патронажных бригад	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
6.2	Формирование межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2021	31.11.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	реализованы права получателей социальных услуг на получение доступной, качественной медицинской помощи и социального обслуживания. Заключено соглашение о сотрудничестве министерства здравоохранения Кировской области с органами социальной защиты в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании	разовое неделимое
6.3	Контрольная точка: формирование межведомственного взаимодействия	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	увеличено число лиц, вовлеченных в оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам, в том числе на дому, выполнен график выездов выездных патронажных бригад	регулярное
6.4	Повышение квалификации медицинского персонала, оказывающего паллиативную помощь онкологическим больным	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	улучшено качество оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам в Кировской области посредством устранения кадрового дефицита медицинских работников, оказывающих паллиативную помощь, проведена подготовка 25 врачей и 30 средних медицинских работников по вопросам паллиативной медицинской помощи (ежегодно)	регулярное
6.5	Контрольная точка: проведение курсов повышения квалификации медицинского персонала	31.12.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения	к 2024 году получены сертификаты о прохождении программ тематического усовершенствования по оказанию паллиативной помощи	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				Кировской области	онкологическим пациентам (150 врачами и 180 средними медицинскими работниками)	
6.6	Формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания пациентов	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	утверждена сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающая 100% расчетную потребность в обезболивании пациента (ежегодно)	регулярное
6.7	Обеспечение постоянной выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечена выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в 100% от заявленной потребности (ежегодно)	регулярное
6.8	Обеспечение наличия в региональной уполномоченной аптечной организации полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов во всех лекарственных дозировках и формах	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	к 2024 году в региональной уполномоченной аптечной организации обеспечено наличие полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов во всех лекарственных дозировках и формах	разовое делимое
6.9	Создание единой базы данных пациентов (электронных реестров), нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Интеграция базы данных в единую информационную систему здравоохранения Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	создан электронный реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспечена его работа в областных медицинских организациях	разовое неделимое
7	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
7.1	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны	01.01.2021	30.06.2021	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», г. Вятские Поляны, с прикрепленным населением 107736 человек и районами обслуживания: Вятскополянский район, Малмыжский район, Уржумский район. Подготовлены помещения, закуплено и введено в эксплуатацию 2 единицы оборудования, обучено 2 врача-онколога	разовое делимое
7.2	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	30.06.2021	30.06.2021	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	разовое неделимое
7.3	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск	01.01.2021	31.10.2021	главный врач КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск, с прикрепленным населением 1102797 человек и районами обслуживания: Советский район, Кикнурский район, Яранский район, Тужинский район, Пижанский район, Арбажский муниципальный округ, Верхошижемский район, Лебяжский район, Санчурский городской округ. Подготовлены помещения, закуплено и введено в эксплуатацию 2 единицы	разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					оборудования, обучено 2 врача-онколога	
7.4	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», г. Советск	31.10.2021	31.10.2021	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	разовое неделимое
7.5	Открытие ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.01.2021	31.10.2022	главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	организована работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской, с прикрепленным населением 10306 человек и районами обслуживания: Слободской район, Белохолуницкий район, Нагорский район, Омутнинский район, Верхнекамский район, Афанасьевский район. Подготовлены помещения, закуплено и введено в эксплуатацию 2 единицы оборудования, обучен 1 врач-онколог в 2021 году, 1 врач-онколог в 2022 году	разовое делимое
7.6	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	31.10.2022	31.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	разовое неделимое
7.7	Открытие ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	01.01.2021	31.10.2022	главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	организована работа ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров, с прикрепленным населением 299348 человек и районами обслуживания: Даровской район,	разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					Шабалинский район, Свечинский муниципальный округ, Котельничский район, Орловский район, Оричевский район, Лузский район, Подосиновский район, Опаринский район, Мурашинский район, Юрьянский район и г. Киров. Подготовлены помещения, закуплено и введено в эксплуатацию 3 единицы оборудования, обучено 2 врача-онколога в 2021 году, 1 врач-онколог в 2022 году	
7.8	Контрольная точка: начата работа ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	31.10.2022	31.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	разовое неделимое
7.9	Контрольная точка: организована работа 6 ЦАОП	31.10.2022	31.10.2022	министр здравоохранения Кировской области	разработан и опубликован локальный акт о создании и функционировании ЦАОП на территории Кировской области, разработан и опубликован локальный акт, регламентирующий порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «онкология» на территории Кировской области	разовое неделимое
7.10	Анализ заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	директор КОГБУЗ «МИАЦ ЦОЗМП», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области,	министерством здравоохранения Кировской области проводится мониторинг показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО (ежеквартально),	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечено принятие управленческих решений по результатам анализа показателей	
7.11	Планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего онкологического регистра Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, директор ФОМС, заместитель министра здравоохранения Кировской области	определены объемы плановой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой областными медицинскими организациями в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационаров (ежегодно)	регулярное
7.12	Анализ соблюдения сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области проводится мониторинг соблюдения сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания (ежемесячно)	регулярное
7.13	Организация мероприятий по соблюдению сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2021	31.12.2023	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, директор ФОМС, заместитель министра здравоохранения Кировской области	разработаны модели маршрутизации пациентов по обследованию при подозрении на онкологические заболевания областными медицинскими организациями: «Модель одного дня». Сокращены сроки ожидания обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания до 7 дней, комплексное обследование пациентов с учетом клинических рекомендаций проводится в течение 2-х рабочих дней	разовое делимое
7.14	Контрольная точка: проведение мероприятий по соблюдению сроков дообследования пациентов с	31.12.2023	31.12.2023	заместитель министра здравоохранения	утверждены региональные модели маршрутизации пациентов по	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	подозрением на онкологические заболевания			Кировской области	обследованию при подозрении на онкологические заболевания медицинскими организациями Кировской области: «Модель одного дня»	
7.15	Усовершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП», главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	организован мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО в системе Lotus в МИС (ежемесячно), обеспечено оформление регистрационных карт больного ЗНО в МИС в течение 3-х дней с момента установления диагноза ЗНО, обеспечено направление извещений о больном с впервые выявленным ЗНО и выписных эпикризов пациентов из других субъектов Российской Федерации, обследованных или получивших специализированное лечение в Кировской области, в трехдневный срок после установления диагноза ЗНО или выписки из стационара	регулярное
7.16	Повышение эффективности мероприятий по учету вновь выявленных случаев ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	подготовлен ежегодный отчет о количестве вновь выявленных ЗНО по форме № 7 федерального статистического наблюдения «Сведения о злокачественных новообразованиях»	регулярное
7.17	Анализ показателей проводимой диспансеризации, скрининговых исследований, запущенных случаев ЗНО, активного выявления ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист - онколог министерства	министерством здравоохранения Кировской области организованы заседания для руководителей всех медицинских организаций Кировской области по выполнению ежемесячных планов проведения ДОГВН и профилактических медицинских осмотров с анализом причин	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	невыполнения плановых показателей, роста запущенных случаев ЗНО (ежемесячно). Областными медицинскими организациями разработан план мероприятий, направленных на достижение плановых показателей и повышение качества проведения ДОГВН и профилактического медицинского осмотра, снижение количества запущенных случаев ЗНО.	
7.18	Организация анализа показателей проводимой диспансеризации, скрининговых исследований, запущенных случаев ЗНО, активного выявления ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист - онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области организовано комиссионное заслушивание руководителей областных медицинских организаций, не выполняющих ежемесячные планы проведения ДОГВН и профилактических медицинских осмотров, с анализом причин невыполнения плановых показателей и представлении руководителями областных государственных организаций проведенных и/или запланированных мероприятий, направленных на достижение плановых показателей и повышение качества проведения ДОГВН и профилактического медицинского осмотра (ежеквартально). Организовано заслушивание руководителей областных медицинских организаций, имеющих наиболее высокие показатели смертности и запущенности ЗНО по итогам мониторингов и проведенных	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					аудитов в областных медицинских организациях (ежеквартально)	
7.19	Анализ правильности выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	главные врачи областных медицинских организаций, главный внештатный специалист-онколог здравоохранения Кировской области	обеспечено согласование областными медицинскими организациями, патологоанатомическими отделениями выдачи свидетельств о смерти пациентов с онкологическими заболеваниями с организационно-методическим кабинетом КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», организован ежемесячный мониторинг согласования причин смерти	регулярное
7.20	Организация регулярного анализа правильности выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-патологоанатом министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области организовано проведение заседаний комиссии по разбору кодирования причин смерти онкологических пациентов (ежеквартально)	регулярное
7.21	Формирование эффективного межведомственного взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями, с органами социальной защиты и пенсионного обеспечения	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	с 2021 по 2024 годы в медицинских организациях области и на дому волонтерским движением охвачено не менее 100 онкологических пациентов в квартал, организованы выезды мобильных бригад патронажной паллиативной службы с участием движения «Волонтеры-медики» (не менее 1 выезда)	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					в месяц), в том числе в отдаленные населенные пункты Кировской области с охватом не менее 200 человек ежемесячно.	
7.22	Проведение телемедицинских консультаций для медицинских организаций Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	обеспечено проведение телемедицинских консультаций в медицинской информационной системе: по запросу проводятся экстренные очные и заочные телемедицинские консультации для областных медицинских организаций специалистами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Соблюдены сроки проведения телемедицинской консультации: плановые - в течение 1 суток с момента получения заявки на консультацию и медицинской документации пациента, по экстренным показаниям – в течение 30 минут с момента получения заявки на консультацию и медицинской документации пациента, проведены разборы клинических случаев с целью обучения (1 раз в месяц), проведены виртуальные осмотры и удаленные консилиумы (по запросу)	регулярное
7.23	Разработка графика проведения телемедицинских консультаций, образовательных мероприятий для врачей первичного звена	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	в МИС обеспечено проведение консультаций (консилиумов) пациентов по системе «врач – врач» (по запросу): в 2021 году 150 консультаций, в 2022 году 200 консультаций, в 2023 году 250 консультаций, в 2024 году 300 консультаций. Проведены разборы запущенных	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					случаев ЗНО (не менее 1 в месяц). Проведены образовательные семинары для врачей областных медицинских организаций 1 и 2 уровней (не менее 1 в квартал)	
7.24	Контрольная точка: проведение телемедицинских консультаций, образовательных мероприятий для врачей первичного звена, совещаний в режиме видеоконференцсвязи согласно графику	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	осуществлено непрерывное повышение квалификации врачей первичного звена, онкологов первичных онкологических кабинетов, ЦАОП: получены документы о непрерывном повышении квалификации врачей первичного звена, онкологов первичных онкологических кабинетов, ЦАОП; повышена доступность онкологической помощи нетранспортабельным больным и больным из отдаленных населенных пунктов (выполнен ежегодный план телемедицинских консультаций)	регулярное
7.25	Обеспечение взаимодействия онкологической службы Кировской области с НМИЦ	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	проведены образовательные видеоконференции согласно графику, предоставленному научными медицинскими исследовательскими центрами, консилиумы (по необходимости - но не менее 1 в месяц)	регулярное
7.26	Непрерывное повышение квалификации специалистов КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» 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 внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	повышена квалификация сотрудников КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	регулярное
7.27	Контрольная точка: пройдены тематические курсы	31.12.2024	31.12.2024	главный внештатный	получены документы,	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	повышения квалификации согласно графику			специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	подтверждающие повышение квалификации сотрудников КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	неделимое
7.28	Проведение консультаций специалистами научных медицинских исследовательских центров, проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности к терапии злокачественных новообразований	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено улучшение качества оказания онкологической помощи пациентам в Кировской области, отсутствие необходимости транспортировки пациента в научные медицинские исследовательские центры Российской Федерации, сокращение сроков ожидания оказания специализированной онкологической помощи. Проведено не менее 1 консультации с НМИЦ в месяц	регулярное
7.29	Обеспечение доступа к клиническим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации с персональных компьютеров врачей-онкологов на рабочих местах в онлайн-режиме	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	актуализированы клинические рекомендации, организовано использование современных протоколов ведения онкологических пациентов	регулярное
7.30	Соблюдение клинических рекомендаций при лечении онкологических пациентов	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	создан доступ с рабочих мест врачей-онкологов к рекомендациям, размещенным на сайте rosminzdrv.ru в онлайн-режиме в 2021 году 100% врачей КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» имеют доступ к клиническим рекомендациям с рабочих мест, с 2022 по 2024 годы 100% онкологов первичного онкологического кабинета, ЦАОП имеют доступ к клиническим рекомендациям с рабочих мест	регулярное
7.31	Развитие системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено внедрение системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					и медицинской радиологии»: организовано проведение внутренних аудитов согласно плану (не менее 1 в квартал). Обеспечена деятельность рабочих групп по реализации рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с последующим написанием стандартных операционных процедур, регламентов работы, приказов главного врача. Обеспечено участие в региональном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь». Организовано обучение персонала по вопросам качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности (ежеквартально).	
7.32	Контрольная точка: создание системы внутреннего контроля качества, обеспечение сокращения сроков ожидания госпитализации	31.12.2024	31.12.2024	Главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	разработана и функционирует система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Срок ожидания госпитализации составляет не более 10 дней с момента верификации диагноза	разовое неделимое
8	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в рамках федерального проекта «Создание	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства	обеспечено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Кировской области;	регулярно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»			здравоохранения Кировской области	повышено качество оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	
8.2	Интеграция медицинских организаций государственной системы здравоохранения в единую медицинскую информационную систему для организации оказания медицинской помощи гражданам	01.01.2021	31.12.2024	директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	организован информационный обмен между структурными подразделениями государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Кировской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, составит: в 2021 году – 100%; в 2022 году – 100%; в 2023 году – 100%; в 2024 году – 100%	регулярное
8.3	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством услуг (сервисов) в разделе «Личный кабинет пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации»	01.01.2021	31.12.2024	директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в разделе «Личный кабинет пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации», составит: в 2021 году – 94,41 тыс. человек; в 2022 году – 142,63 тыс. человек;	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					в 2023 году – 212,53 тыс. человек; в 2024 году – 278,91 тыс. человек	
8.4	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников: проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.01.2021	31.12.2021	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»; обеспечена преемственность оказания медицинской помощи путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу в электронном виде	регулярное
8.5	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») и посредством которой осуществляется передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ	01.01.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	разовое неделимое
8.6	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.01.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	разовое неделимое
8.7	Развитие системы «Телемедицинские консультации» с федеральными медицинскими организациями в части передачи данных, полученных методом цифровой микроскопии	01.01.2021	31.11.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение телемедицинских консультаций исследований, проведенных с применением метода цифровой микроскопии, с федеральными	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					референс-центрами: в 2021 году – 10 консультаций, в 2022 году – 15 консультаций, в 2023 году – 20 консультаций, в 2024 году – 25 консультаций	
8.8	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Телемедицинские консультации», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	01.01.2021	31.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Телемедицинские консультации»	разовое неделимое
8.9	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Лабораторные исследования»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	подготовлены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Лабораторные исследования», к которой подключены клиничко-диагностические лаборатории медицинских организаций, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов лабораторных исследований; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные сети «Интернет») Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Кировской области, составит: в 2021-2024 годах – 100 %; доля клиничко-диагностических	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					лабораторий государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Кировской области, составит: в 2021-2024 годах – 100%	
8.10	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Лабораторные исследования», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	01.01.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет о функционировании централизованной системы «Лабораторные исследования»	разовое, неделимое
8.11	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований; доля государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Кировской области, составит: в 2021-2024 годах – 100%	регулярное
8.12	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной	01.01.2021	31.12.2021	заместитель министра	подготовлен отчет	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)			здравоохранения Кировской области	о функционировании централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	неделимое
8.13	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»; обеспечены охват всех граждан диспансеризацией и профилактическими осмотрами по возрастным категориям и учет фактов и результатов ее прохождения, направление на 2-й этап, предусматривающий подключение к РИР КО и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Кировской области, участвующих в оказании медицинской помощи,	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Кировской области, составит: в 2021 году – 88%; в 2022- 2024 годах – 100%	
8.14	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной система «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	01.01.2021	31.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»	разовое неделимое
8.15	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль состояния их здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающий подключение к РИР КО и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля и медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					онкологическими заболеваниями; доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Кировской области, составит: в 2021 году – 87%; в 2022-2024 годах – 100%	
8.16	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую	01.01.2021	31.11.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».	разовое неделимое
8.17	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития централизованной системы «Управление потоками пациентов»	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, начальник Регионального центра первичной медико-санитарной помощи (РЦПМСП) Кировской области, директор КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Управление потоками пациентов»; обеспечены учет и управление планированием и использованием ресурсов медицинской организации, управление очередями и потоками пациентов, планирование и проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения, взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ для обеспечения предоставления электронных услуг (сервисов) через раздел	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					<p>«Личный кабинет пациента» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации» гражданам (запись на прием к врачу, прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации); доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») Кировской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Кировской области, составит: в 2021-2024 годах – 100%</p>	
8.18	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	<p>региональный архив медицинских изображений (PACS-архив) используется для телемедицинских консультаций. Повышена эффективность скрининга рака молочной железы; улучшено качество оказания онкологической помощи в Кировской области; сокращены сроки оказания специализированной онкологической помощи в соответствии с территориальной программой</p>	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					государственных гарантий.	
8.19	Ежегодное увеличение количества рассмотренных экспертами маммограмм, передаваемых в PACS-архив	01.01.2021	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	планируемое число маммограмм, рассмотренных экспертами посредством PACS, составит: в 2021 году 4 000 единиц, в 2022 году 4 300 единиц, в 2023 году 4 500 единиц, в 2024 году 4 700 единиц	регулярное
8.20	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации для государственных медицинских организаций Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	составлен отчет об организации не менее 13,1 тыс. автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации: в 2021 году – не менее 13,1 тыс. автоматизированных рабочих мест; доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций Кировской области, составит: в 2021-2024 годах – 100%	регулярное
8.21	Организация защищенной сети передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций Кировской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети «Интернет»)	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций Кировской области, подключенных к защищенной сети передачи данных Кировской области, составит:	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					в 2021-2024 годах – 100%; количество ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет», составит: в 2021-2024 годах – 566 единиц	
8.22	Контрольная точка: внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	31.12.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	создан единый цифровой контур в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	разовое неделимое
9	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	регулярное
9.2	Контрольная точка: ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	информация о медицинских и фармацевтических работниках Кировской области включена в Федеральный регистр на 100%	разовое неделимое
9.3	Создание электронной базы вакансий	01.01.2021	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	регулярное
9.4	Контрольная точка: создание электронной базы вакансий	31.12.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	в электронную базу включена информация о 100% вакансий	разовое неделимое
9.5	Подготовка кадров для первичных онкологических кабинетов: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, руководители медицинских организаций, подведомственных	планируемое количество врачей-онкологов (физических лиц) в первичных онкологических кабинетах составит: в 2021 году – 20 врачей-онкологов в 2022 году – 24 врача-онколога в 2023 году – 28 врачей-онкологов в 2024 году – 32 врача-онколога	регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				министерству здравоохранения Кировской области	(по числу первичных онкологических кабинетов в Кировской области)	
9.6	Контрольная точка: все первичные онкологические кабинеты укомплектованы врачами-онкологами	31.12.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» В 2024 году 32 врача-онколога работают в первичных онкологических кабинетах	разовое неделимое
9.7	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2021	31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	проведена первичная переподготовка 2 врачей-онкологов	разовое делимое
9.8	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2021	31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	проведена первичная переподготовка 2 врачей-онкологов	разовое делимое
9.9	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2021	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	проведена первичная переподготовка врачей-онкологов: в 2021 году – 2 человек, в 2022 году – 1 человека	разовое делимое
9.10	Подготовка кадров для ЦАОП на базе КОГБУЗ	01.01.2021	31.12.2022	министр здравоохранения	проведена первичная	разовое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	«Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий			Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный врач КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	переподготовка врачей-онкологов: в 2021 году – 1 человека, в 2022 году – 2 человек	делимое
9.11	Контрольная точка: подготовлены специалисты для ЦАОП согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и от 05.02.2019 № 48н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н»	31.12.2022	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области	заполнена федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (количество специалистов в ЦАОП соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»)	разовое неделимое
9.12	Подготовка кадров для КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»: обучение в ординатуре, на курсах первичной переподготовки, тематическое усовершенствование и повышение квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	к концу 2024 года подготовлены врачи: врач-онколог – 5 человек; врач-радиотерапевт – 7 человек; врач-патологоанатом – 4 человека; врач-психотерапевт – 1 человек; врач-радиолог – 2 человека; врач-рентгенолог – 5 человек; врач-эндоскопист – 3 человека; лаборант – 2 человека; медицинские физики – 6 человек	регулярное
9.13	Контрольная точка: кадровый состав КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н»	31.12.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Кировской области	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (кадровый состав КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»)	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
					соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»)	
9.14	Подготовка врачей диагностических служб для медицинских организаций Кировской области	01.01.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	подготовлены врачи диагностических служб: к концу 2021 года: врач УЗ-диагностики – 2 человека, врач-эндоскопист – 2 человека, врач-рентгенолог – 1 человек; к концу 2022 года: врач УЗ-диагностики – 2 человека, врач-эндоскопист – 3 человека, врач-рентгенолог – 2 человека; к концу 2023 года: врач УЗ-диагностики – 2 человека, врач-эндоскопист – 2 человека, врач-рентгенолог – 1 человек	регулярное
9.15	Предоставление молодым специалистам при трудоустройстве выплаты персонального повышающего коэффициента к окладу, который устанавливается медицинским работникам в возрасте до 35 лет, впервые заключившим трудовой договор с учреждением после окончания государственных образовательных организаций среднего и высшего профессионального образования во всех медицинских организациях Кировской области	01.09.2021	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	привлечены молодые специалисты к работе в Кировской области	регулярное
9.16	Контрольная точка: подготовлены специалисты для медицинских организаций, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и от 05.02.2019 № 48н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю	31.12.2024	31.12.2024	руководители медицинских организаций первичного звена, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКУЗ	утверждены локальные нормативные правовые акты, регламентирующие материальные выплаты специалистам	разовое неделимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	«онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н»			«Центр онкологии и медицинской радиологии»		

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 215,4 случая на 100 тыс. населения;

снижения смертности от ЗНО, до 212,6 случая на 100 тыс. населения;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (доли умерших в течение первого года с момента установления диагноза от числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 22,0%;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I – II стадиях, до 63,0%;

увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, от общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0%;

увеличение доли лиц с ЗНО, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, от числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80%;

увеличение доли ЗНО, выявленных активно, до 30%;

снижение доли ЗНО визуальных локализаций, выявленных в III – IV стадии, до 24,0%;

увеличение доли укомплектованности врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов до 70%, ЦАОП – до 100%;

сохранение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ХНИЗ, фоновыми и предраковыми заболеваниями на уровне 100%;

охват информационной кампанией, направленной на повышение приверженности к здоровому образу жизни, прохождению профилактических мероприятий, лечению выявленных ХНИЗ и ЗНО, не менее 50 тыс. населения в год;

увеличение количества проводимых исследований на «тяжелом оборудовании» до 15 исследований в смену. К 2024 году количество КТ-исследований будет увеличено до 14 000 исследований (увеличение на

122% в сравнении с 2017 годом). Начиная с 2021 года прогнозируется увеличение количества МРТ-исследований в среднем на 5% в год и доведение к 2024 году до 3 000 исследований;

формирование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в специализированных медицинских организациях;

применение врачами-онкологами всех медицинских организаций клинических рекомендаций по обследованию и лечению пациентов с онкологическими заболеваниями, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на уровне 100%;

увеличение количества пациентов, пролеченных с использованием нового радиотерапевтического оборудования, до 55 человек в год к 2024 году;

организация реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с нормативно-правовыми актами федерального значения;

соблюдение сроков обследования и оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и от 05.02.2019 № 48н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н», а также в соответствии с требованиями Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Кировской области на соответствующие годы.

Примечание. В Программе используются следующие сокращенные наименования:
RUSSCO – Российское общество клинической онкологии;
ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;
ВОП – врач общей практики (семейный врач);
ГТА – гамма-терапевтический аппарат;
ДВН – диспансеризация взрослого населения;
ДОГВН – диспансеризация определенных групп взрослого населения;

ЕГИСЗ – единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;
ЕПГУ – единый портал государственных услуг;
ЗНО – злокачественные новообразования;
ИВЛ – аппарат искусственной вентиляции легких;
ИГХ – иммуногистохимический;
КОГБУЗ – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
КОГКБУЗ – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения;
КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;
КОГПОБУ – Кировское областное государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение;
КСГ – клиничко-статистические группы;
КТ – компьютерная томография;
МИС – медицинская информационная система;
МРТ – магниторезонансная томография;
НИИ – научно-исследовательский институт;
НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;
ПК – персональный компьютер;
ПСА – простатический специфический антиген;
ПОК – первичный онкологический кабинет;
РИР КО – региональный информационный ресурс Кировской области;
СМИ – средства массовой информации;
УЗД – ультразвуковая диагностика;
УЗИ – ультразвуковое исследование;
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт;
ФБУЗ «МСЧ № 52» – Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 52» Федерального медико-биологического агентства;
ФГБУ – Федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России – Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства»;
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФМБА – Федеральное медико-биологическое агентство;
ФП – фельдшерский пункт;
ХНИЗ – хроническое неинфекционное заболевание;
ЦАОП – центр амбулаторной онкологической помощи;
ЦНС – центральная нервная система;
ЦРБ – центральная районная больница.
