



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.07.2024

№ 285-П

г. Киров

О внесении изменения 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»

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 в новой редакции согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

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



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от *02.07.2024* № *285-П*

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

Киров, 2024

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

1.1. Краткая характеристика Кировской области

Кировская область – одна из крупнейших областей в Нечернозёмной зоне России, расположенная 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 (9,46 человека на кв. километр).

Численность населения Кировской области на 01.01.2024 по предварительным данным составила 1 129 935 человек, в том числе городского населения – 889197 человек (78,7%), сельского населения – 240738 человек (21,3%). Более 40% населения региона проживает в административном центре Кировской области – г. Кирове. Численность трудоспособного населения Кировской области – 605 927 человек (53,2%). 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.

Структура экономики региона на протяжении последних лет остается практически неизменной. Наибольший удельный вес стабильно занимает промышленность, на долю которой приходится 37,5%, в том числе на обрабатывающие производства – 33,6%. Следующими по значимости являются разделы «Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов», на долю которого приходится 10,6%, и «Деятельность по операциям с недвижимым имуществом» – 10,4%. На долю разделов «Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство» и

«Транспортировка и хранение» приходится соответственно 7,4% и 5,4% в структуре валового регионального продукта.

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.

Кировская область обладает экономическим потенциалом, развитой промышленностью и сельским хозяйством. Ведущими отраслями промышленности являются:

химическое производство. В Кировской области функционируют одни из основных в России производителей минеральных удобрений, отдельных марок фторполимеров и фторированных смазок: филиал АО «Объединенная химическая компания «УралХим», ООО «ГалоПолимер Кирово-Чепецк» и ООО «Кирово-Чепецкий завод «Агрехимикат», ООО Торговый Дом «Кирово-Чепецкая химическая компания»;

обработка древесины. ООО «Вятский фанерный комбинат» (большеформатная фанера, ДВП), АО «Красный якорь» (фанера клееная), АО «Нововятский лесоперерабатывающий комбинат» (фанера клееная, OSB-плиты), ООО «Мурашинский фанерный завод» (клееная березовая фанера), ООО «Хольц Хаус» (пиломатериалы обрезные, клееный брус), ООО «Лестехснабплюс» (пиломатериалы);

пищевая промышленность. ООО «Мясокомбинат «Дороничи» (мясо и мясопродукты), ЗАО «Кировский молочный комбинат» (цельномолочная и кисломолочная продукция, сливочное масло, сыры, сухое молоко), АО «Городской молочный завод» (цельномолочная и кисломолочная продукция, сливочное масло, сыры), АО «Кировский мясокомбинат» (мясо и мясопродукты), АО «Булочно-кондитерский комбинат» (хлеб, хлебобулочные и кондитерские изделия),

ОАО «Производственный холдинг «Здрава» (растительное масло, майонез, кетчупы, горчица, соусы), ООО «Сладкая Слобода» (кондитерские изделия);

производство готовых металлических изделий. АО «Завод Сельмаш» (военная продукция, продукция производственно-технического назначения, замочно-скобяные изделия), ПАО «Кировский завод «Маяк» (продукция специального назначения, средства самообороны), АО «Ново-Вятка» (продукция специального назначения, изделия для машиностроения и нефтегазодобывающей отрасли), ООО «Молот-оружие» (производство стрелкового оружия различного назначения);

металлургическое производство. ЗАО «Омутнинский металлургический завод» и ОАО «Кировский завод по обработке цветных металлов» являются одними из ведущих в металлургическом комплексе страны по выпуску целого ряда видов продукции;

производство электрического оборудования. АО «Электромашиностроительный завод «Лепсе» (комплектующие для авиатехники, электродвигатели асинхронные трехфазные, товары народного потребления), АО «Кирскабель» (кабельно-проводниковая продукция), ОАО «Веста» (стиральные машины), ОАО «Электромашиностроительный завод «Вэлконт» (реле и контакторы для железнодорожного транспорта, изделия микроэлектроники, автоэлектроаппаратура, резинотехнические изделия);

производство лекарственных средств и материалов, применяемых в медицинских целях. ООО «Нанолек» (специализируется на выпуске импортозамещающих и инновационных лекарственных препаратов, всего в портфеле ООО «Нанолек» зарегистрировано свыше 20 лекарственных препаратов), АО «АВВА РУС» (Кировский филиал) (специализируется на производстве лекарственных препаратов, более 50 наименований), АО «АЛСИ Фарма» (более 50 препаратов, относящихся к 4 терапевтическим группам), АО «Кировская фармацевтическая фабрика» (производит лекарственные препараты галеновой группы, производимые на основе растительного сырья

без использования тепловой обработки, что позволяет сохранить целебные свойства растений).

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

В 2023 году зарегистрировано 6 807 случаев впервые в жизни установленных диагнозов ЗНО: 3 374 случая у мужчин и 3 433 случая у женщин. Количество впервые выявленных случаев ЗНО в 2023 году увеличилось на 14,4 % (2022 год - 5 951 случай, в 2021 году – 5 505 случаев). Диагноз ЗНО был подтвержден в 99,3% случаев (2022 год – 99,3 %, 2021 год 98,5 %). Распределение впервые выявленных ЗНО по стадиям выглядит следующим образом: I стадия - 35,6% (2022 год - 33,3%, 2021 год – 30,7 %), II стадия 22,8% (2022 год - 23,5%, 2021 год - 25,3%), III стадия - 12,4% (2022 год - 13%, 2021 год – 12,6%), IV стадия - 25,1% (2022 год - 26,0%, 2021 год - 26,3%).

Рост заболеваемости ЗНО обусловлен ростом продолжительности жизни населения (с увеличением продолжительности жизни в структуре заболеваемости и смертности начинают лидировать «возрастные» патологии»), а также с укреплением материально-технической базы медицинских учреждений региона, созданием условий для своевременной диагностики ЗНО, широким охватом населения профилактическими мероприятиями, направленными на раннее выявление ЗНО, повышением приверженности пациентов к лечению и диспансерному наблюдению после проведенного лечения.

1.2.1. Динамика показателя заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2013 – 2022 годов представлена на рисунке 1.

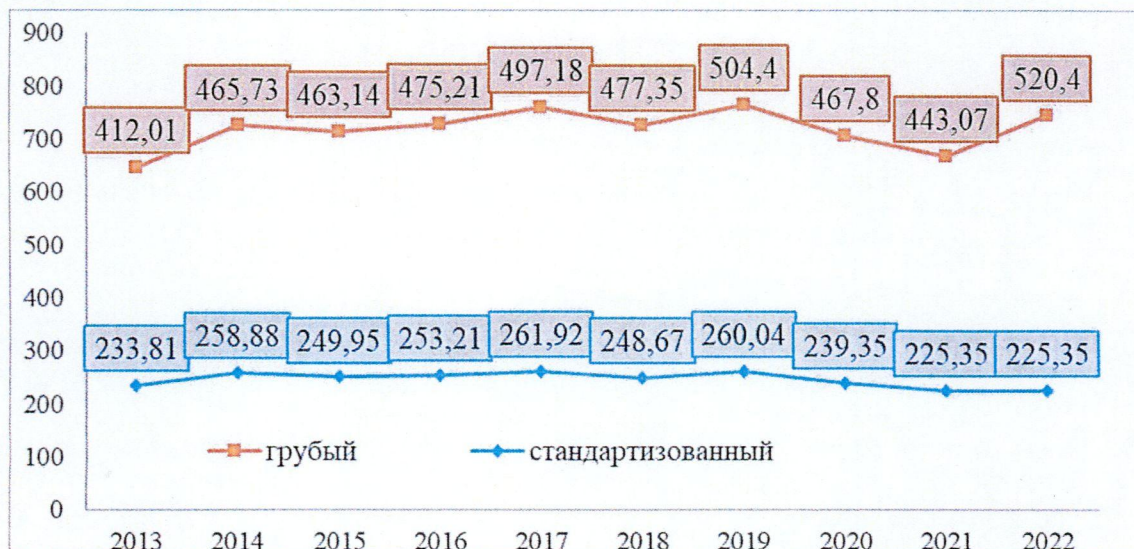


Рис. 1. Динамика показателя заболеваемости ЗНО в Кировской области за период 2013 – 2022 годов («грубый» и «стандартизованный»* показатели) на 100 тыс. человек населения.

*Показатель 2021 года.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в структуре обоих полов в 2022 году составил 520,4 случая на 100 тыс. человек населения, что выше показателя 2021 года на 17,4% (443,1 случая на 100 тыс. человек населения, по Российской Федерации за 2021 год – 397,9 случая на 100 тыс. человек населения, по ПФО за 2021 год – 424,7 случая на 100 тыс. человек населения). Прирост показателя за 10-летний период – 10,0%, что в значительной мере определено снижением численности постоянного населения, его старением. Среднегодовой темп прироста показателя в Кировской области за 10 лет составил 0,55%. Среднегодовой темп прироста показателя за 10 лет по Российской Федерации с 2012 по 2021 год составил 1,13%. За десятилетний период показатель снизился на 3,6%.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Кировской области среди мужского населения в 2022 году вырос на 21,5% по сравнению с прошлым годом и составил 571,9 случая на 100 тыс. человек населения (2021 год – 470,7 случая на 100 тыс. человек населения, по Российской Федерации за 2021 год – 391,2 случая на 100 тыс. человек населения). Среднегодовой темп прироста показателя в Кировской области за 10 лет (с 2013 года по 2022 год) составил 0,81%. Среднегодовой темп прироста показателя за 10 лет по Российской Федерации с 2012 года по 2021 год составил 1,06%.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Кировской области среди женского населения в 2022 году вырос на 12,6% по сравнению с 2021 годом и составил 472,4 случая на 100 тыс. человек населения (2021 год – 419,4 случая на 100 тыс. человек населения; по Российской Федерации за 2021 год – 403,74 случая на 100 тыс. человек населения). Среднегодовой темп прироста данного показателя заболеваемости ЗНО среди женского населения в Кировской области за 10 лет (с 2013 года по 2022 год) составил 0,32%. Среднегодовой темп прироста данного показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет по Российской Федерации с 2012 года по 2021 год составил 1,19%.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО среди обоих полов в Кировской области в 2021 году составил 225,35 случая на 100 тыс. человек населения, что на 5,8% меньше указанного показателя 2020 года (239,35 случая на 100 тыс. человек населения (в Российской Федерации в 2021 году – 224,87 случая на 100 тыс. человек населения). Среднегодовой темп прироста показателя заболеваемости ЗНО среди обоих полов в Кировской области за 10 лет составил 0,8%. Среднегодовой темп прироста такого показателя за 10 лет по Российской Федерации составил 0,11%. За десятилетний период зарегистрировано снижение «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО на 8,1%, что обусловлено уменьшением количества выявленных случаев ЗНО в 2020 – 2021 годах на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в связи со снижением общей обращаемости за медицинской помощью, уменьшением потока пациентов, особенно старшей возрастной группы.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО среди мужского населения в 2021 году составил 272,86 случая на 100 тыс. человек населения, что ниже уровня 2020 года на 10,4 (304,4 случая на 100 тыс. человек мужского населения). Среднегодовой темп прироста «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО среди мужского населения Кировской области за 10 лет отмечился отрицательным значением – 1,1%, как и среди населения

Российской Федерации – 0,36, за 10 лет произошло снижение такого показателя на 10,9%.

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО среди женского населения Кировской области в 2021 году составил 207,5 случая на 100 тыс. человек женского населения, что выше уровня 2020 года на 2,9% и ниже уровня 2020 года на 0,9% (209,43 случая на 100 тыс. человек женского населения). Среднегодовой темп прироста «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО женского населения Кировской области за 10 лет составил 0,47%, произошло снижение такого показателя за 10 лет на 4,7%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2013 – 2022 годах в структуре населения обоих полов («грубый» показатель) представлена в таблице 1.

Таблица 1

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021 год	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все ЗНО	412,0	465,7	463,1	475,2	497,2	477,4	504,4	470,0	443,1	520,4	17,4	10,0	397,9	424,7
ЗНО трахен, бронхов, легких	48,5	53,5	50,9	57,9	58,3	51,9	52,7	50,3	49,5	56,7	14,5	6,9	38,6	41,4
ЗНО кожи, кроме меланомы	50,8	52,5	54,7	53,9	67,4	54,8	61,2	43,2	40,0	55,3	38,2	3,5	46,9	53,2
ЗНО молочной железы	40,6	45,9	49,2	47,7	45,1	47,7	50,0	44,2	47,1	52,3	11,0	11,3	48,1	50,2
ЗНО ободочной кишки	28,3	32,0	31,6	32,1	35,9	37,9	38,8	37,9	31,0	37,2	19,9	8,4	28,2	30,7
ЗНО прямой кишки	22,2	26,4	26,0	26,0	28,7	28,7	30,5	27,5	25,9	30,3	16,7	11,2	20,5	24,4
ЗНО желудка	27,8	32,0	32,4	28,4	32,2	27,9	31,5	30,9	28,0	30,2	7,7	0,2	22,0	24,4
ЗНО кровяной и лимфатической тканей	23,4	23,2	20,5	26,0	23,8	19,9	25,1	21,3	19,6	26,9	37,5	17,2	18,2	19,0
ЗНО почек	21,8	23,0	24,3	21,9	22,8	21,9	22,7	22,7	19,3	24,5	26,7	8,9	15,3	15,3
ЗНО поджелудочной железы	10,3	15,0	15,5	14,4	15,2	16,0	14,4	14,7	17,5	16,0	-8,4	7,4	13,1	13,2
ЗНО мочевого пузыря	11,0	14,1	12,4	13,6	14,1	14,4	15,3	13,8	11,8	15,7	32,3	15,0	10,7	11,2

По итогам 2022 года в структуре заболеваемости ЗНО населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 10,9% (648 случаев), на втором месте ЗНО кожи – 10,6% (632 случая), на третьем месте – ЗНО молочной железы – 10,1% (598 случаев), на четвертом месте – ЗНО ободочной кишки – 7,1% (425 случаев), на пятом месте – ЗНО прямой кишки – 5,8% (346 случаев), на шестом месте – ЗНО желудка – 5,8% (345 случаев), на седьмом месте – ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (лимфомы, лейкозы) – 5,2% (308 случаев), на восьмом месте – ЗНО почек – 4,7% (280 случаев), на девятом месте – ЗНО поджелудочной железы – 3,1% (183 случая), на десятом – ЗНО мочевого пузыря – 3,0% (179 случаев).

В структуре заболеваемости ЗНО из представленных локализаций максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО (на 38,2%) за год отмечен при ЗНО немеланомной кожи, что обусловлено ростом обращаемости пациентов за медицинской помощью по окончании пандемии COVID-19, при которой был снижен охват населения профилактическими мероприятиями, и проведением профилактических программ, направленных на раннее выявление ЗНО.

За 10 лет показатель заболеваемости ЗНО отмечен приростом во всех представленных локализациях, что связано с ростом обращаемости населения за медицинской помощью, повышением онкологической настороженности врачей первичной лечебной сети, повышением качества учета онкологических пациентов, значительным ростом диагностических возможностей медицинских учреждений региона.

Максимальный рост показателя заболеваемости (на 17,2%) за 10 лет регистрируется при ЗНО кроветворной и лимфатических систем, что связано с усилением контроля за качеством учета пациентов гематологического профиля, которым диагноз устанавливается в учреждениях специализированного профиля.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2012 – 2021 годах в структуре населения обоих полов («стандартизированный» показатель) представлена в таблице 2.

Таблица 2

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все ЗНО	220,49	233,81	258,88	249,95	253,21	261,92	248,67	260,04	239,4	225,4	-5,8	-8,1
ЗНО молочной железы	23,44	23,82	26,64	28,17	26,97	26,38	27,18	27,25	24,3	25,9	6,5	-0,4
ЗНО легкого	24,93	26,63	29,14	25,87	29,85	30,02	26,13	25,68	24,7	22,8	-7,7	-14,2
ЗНО кожи, кроме меланомы	25,21	25,21	26,26	26,70	25,52	31,60	25,37	28,00	19,5	18,3	-6,3	-27,4
ЗНО ободочной кишки	14,41	14,00	16,32	14,77	16,50	16,99	17,89	18,31	17,5	14,2	-18,9	-11,9
ЗНО желудка	15,22	15,14	16,42	16,03	14,26	15,08	13,67	14,74	14,3	13,4	-6,3	-9,5
ЗНО прямой кишки	10,87	11,61	13,54	13,23	12,52	14,60	13,59	14,45	12,7	12,6	-0,9	-3,2
ЗНО кровяной и лимфатической тканей	13,43	16,62	14,07	13,42	16,43	14,68	13,61	15,68	13,2	11,5	-12,5	-19,1
ЗНО почки	10,06	13,06	14,16	13,68	12,13	12,46	11,80	11,97	12,0	10,0	-16,6	-17,8
ЗНО поджелудочной железы	6,32	5,39	7,91	8,21	6,80	7,34	7,51	6,56	6,7	8,1	20,7	13,9
ЗНО щитовидной железы	4,82	4,65	5,85	5,41	5,32	5,33	5,43	6,47	6,1	5,7	-6,5	3,6

В структуре заболеваемости ЗНО по обоим полам («стандартизированный» показатель) по данным 2021 года на 1-м месте стоят ЗНО молочной железы – 25,9 случая на 100 тыс. человек населения с ростом за год на 6,5% и убылью за 10 лет на 0,4%, прирост показателя заболеваемости ЗНО молочной железы по Российской Федерации за 10 лет составил 11,2%. На 2-м месте стоят ЗНО легкого (22,8 случая на 100 тыс. человек населения) с убылью показателя за год на 7,7%, за 10 лет убыль «стандартизированного» показателя уменьшилась на 14,2% (убыль данного показателя по Российской Федерации за 10 лет – 11,6%), что объясняется снижением выявляемости ЗНО легких с 2015 года на фоне снижения общей обращаемости за медицинской помощью. ЗНО кожи, кроме меланомы, занимает 3-е место (18,3 случая на 100 тыс. человек населения), отмечается убыль такого показателя как за год (на 6,3%), так и за 10 лет (на 27,4%), по Российской Федерации также

отмечается убыль данного показателя за 10 лет на 5,4%. ЗНО ободочной кишки находятся на 4-м месте (14,2 случая на 100 тыс. человек населения) с убылью за год на 18,9% и за 10 лет на 11,9%, по Российской Федерации отмечен рост показателя заболеваемости ЗНО ободочной кишки на 10,6%. ЗНО желудка занимают 5-е место (13,4 случая на 100 тыс. человек населения) с убылью показателя за год на 6,3% и за 10 лет на 9,5%. По Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка составила 25,3%. ЗНО прямой кишки занимают 6-е место (12,6 случая на 100 тыс. человек населения) с убылью показателя заболеваемости ЗНО прямой кишки за год на 0,9% и за 10 лет на 3,2%. ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей занимают 7-е место в структуре заболеваемости ЗНО (11,5 случая на 100 тыс. человек населения), за год убыль показателя составила 12,5%, за 10 лет – 19,1%, по Российской Федерации отмечен рост данного показателя на 8,1%. ЗНО почки занимают 8-е место (10,0 случая на 100 тыс. человек населения), убыль такого показателя заболеваемости ЗНО почки за год составила 16,6%, за 10 лет – 17,8%, при этом по Российской Федерации данный показатель вырос на 1,9%. ЗНО поджелудочной железы находятся на 9-м месте в структуре заболеваемости ЗНО (8,1 случая на 100 тыс. человек населения), рост показателя заболеваемости ЗНО поджелудочной железы за год составил 20,7%, за 10 лет – 13,9%, что обусловлено высокой квалификацией врачей эндоскопических и патоморфологических служб и растущими диагностическими возможностями КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Рост показателя заболеваемости ЗНО по Российской Федерации за 10 лет составил 14,9%. ЗНО щитовидной железы находятся на 10-м месте (5,7 случая на 100 тыс. человек населения) с убылью такого показателя за год на 6,5% и ростом за 10 лет на 3,6%, рост данного показателя по Российской Федерации за 10 лет составил 33,8%.

Динамика показателя заболеваемости ЗНО среди мужского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре

заболеваемости ЗНО, в 2013 – 2022 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 3.

Таблица 3

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021 год	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все ЗНО	423,6	493,5	487,3	503,5	537,9	501,4	521,1	516,3	470,7	571,9	21,5	13,8	391,2	426,7
ЗНО предстательной железы	43,5	68,3	64,7	66,1	69,3	72,7	76,7	86,2	69,5	103,4	48,8	43,5	59,2	59,3
ЗНО трахеи, бронхов, легких	88,3	98,6	90,7	105,6	105,1	92,4	96,6	91,0	91,0	101,7	11,8	5,8	64,3	72,1
ЗНО кожи, кроме меланомы	36,7	40,9	41,6	42,6	55,5	44,0	49,7	34,7	32,3	41,5	28,5	-1,0	38,5	42,9
ЗНО желудка	31,9	38,9	37,4	37,6	40,2	36,0	39,2	41,1	36,7	40,2	9,6	6,0	27,6	31,3
ЗНО прямой кишки	25,6	29,8	28,9	29,4	35,1	33,5	33,1	31,3	30,7	36,4	18,4	15,9	22,6	28,2
ЗНО ободочной кишки	25,6	29,1	28,4	29,7	33,2	38,6	33,9	40,6	32,5	36,2	11,4	10,4	27,2	30,2
ЗНО кроветворной и лимфатической систем	25,6	25,8	19,0	28,4	25,1	22,4	27,1	23,9	21,3	31,0	45,7	24,3	18,9	19,7
ЗНО почек	24,5	25,6	29,7	25,7	27,2	24,3	26,7	25,1	22,9	30,9	34,9	17,5	18,2	20,1
ЗНО мочевого пузыря	21,0	23,6	21,4	23,3	23,8	25,8	25,7	22,9	21,3	27,2	27,8	15,4	17,9	18,8
ЗНО поджелудочной железы	10,9	16,5	17,5	13,3	15,9	18,2	15,3	17,5	18,7	17,1	-8,2	6,6	13,8	14,7

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Кировской области среди мужского населения в 2022 году вырос на 21,5% по сравнению с прошлым годом и составил 571,9 случая на 100 тыс. человек мужского населения (2021 год – 470,7 случая на 100 тыс. человек мужского населения, по Российской Федерации за 2021 год – 391,2 случая на 100 тыс. человек мужского населения, по ПФО за 2021 год – 426,7 случаев на 100 тыс. человек мужского населения). За десятилетний период показатель заболеваемости ЗНО вырос на 13,8%. Среднегодовой темп прироста показателя заболеваемости ЗНО в Кировской области за 10 лет (с 2013 года по 2022 год) составил 0,81%. Среднегодовой темп прироста показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет по Российской Федерации с 2012 года по 2021 год составил 1,06%.

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужского населения в 2022 году лидируют ЗНО предстательной железы (18,1%, или 543 случая),

на втором месте – ЗНО трахеи, бронхов, легких (17,8%, или 534 случая), на третьем месте – ЗНО кожи, кроме меланомы (7,3%, или 218 случаев), на четвертом месте – ЗНО желудка (7,0%, или 211 случаев), на пятом месте – ЗНО прямой кишки (6,4%, или 191 случай), на шестом месте – ЗНО ободочной кишки (6,3%, или 190 случаев), на седьмом месте – ЗНО лимфатической и кровеносной ткани (5,4%, или 163 случая), на восьмом месте – ЗНО почек (5,4%, или 162 случая), на девятом месте – ЗНО мочевого пузыря (4,8%, или 143 случая), на десятом – ЗНО поджелудочной железы (3,0%, или 90 случаев).

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужчин из представленных локализаций прирост показателя заболеваемости ЗНО за год отмечен во всех указанных локализациях, кроме ЗНО поджелудочной железы, заболеваемость которыми отметилась снижением на 8,2%, что связано с недостаточным выявлением данного ЗНО специалистами первичного звена в связи с неспецифичностью симптомов проявления данного заболевания. За 10 лет зарегистрирован рост показателя заболеваемости ЗНО по всем перечисленным локализациям, кроме злокачественной меланомы кожи, заболеваемость которой снизилась на 1,0%.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО среди мужского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2012–2021 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 4.

Таблица 4

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все ЗНО	282,00	284,21	325,69	316,08	321,63	337,51	307,49	310,54	304,4	272,9	-10,4	-10,9
ЗНО легкого	57,31	57,21	63,48	55,98	65,37	64,57	55,22	55,91	52,1	50,5	-3,1	-12,5
ЗНО предстательной железы	24,00	29,24	45,84	41,64	41,95	41,91	43,38	44,35	48,9	37,6	-22,9	-5,6
ЗНО желудка	24,36	21,29	25,32	24,62	23,31	24,78	21,92	22,99	23,7	21,0	-11,6	-10,1
ЗНО ободочной кишки	17,72	16,31	19,83	17,57	19,57	20,57	23,43	19,67	23,4	18,9	-19,3	-4,2
ЗНО кожи, кроме меланомы	28,94	24,46	26,95	26,80	27,68	34,07	26,82	28,84	20,2	18,9	-6,6	-28,5
ЗНО прямой кишки	14,36	16,85	18,33	18,71	17,80	21,56	19,74	19,37	17,9	17,3	-3,0	-4,7
ЗНО кровеносной и лимфатической ткани	14,55	19,21	17,25	13,75	20,10	17,07	16,97	19,22	16,9	14,1	-16,1	-16,4

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
ЗНО почки	13,88	16,65	18,26	20,01	16,60	17,93	14,99	15,69	15,6	13,6	-13,0	-16,9
ЗНО мочевого пузыря	12,90	14,17	15,07	13,86	14,90	14,36	15,76	14,88	13,5	12,2	-9,5	-13,7
ЗНО поджелудочной железы	8,40	7,05	10,35	10,94	8,13	9,15	10,66	8,69	10,1	11,0	9,1	16,5

В структуре заболеваемости ЗНО по «стандартизованному» показателю среди мужчин в 2021 году лидируют ЗНО легкого (50,5 случаев на 100 тыс. человек мужского населения), убыль показателя заболеваемости ЗНО за год составила 3,1%, за 10 лет по Кировской области убыль – 12,5%, по Российской Федерации убыль – 17,9%; на 2-м месте – ЗНО предстательной железы (37,6 случаев на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя заболеваемости ЗНО предстательной железы за год на 22,9%, за 10 лет на 5,6%, по Российской Федерации рост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет составил 17,2%; на 3-м месте находятся ЗНО желудка (21,0 случай на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя за год на 11,6% и за 10 лет на 10,1%, по Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка за 10 лет составила 25,5%; на 4-м месте находятся ЗНО ободочной кишки (18,9 случаев на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя за год на 19,3%, за 10 лет – на 4,2%, по Российской Федерации прирост показателя за 10 лет на 15,2%; на 5-м месте – ЗНО кожи (18,9 случаев на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя заболеваемости ЗНО кожи за год на 6,6 % и на 28,5 % за 10 лет, по Российской Федерации отмечена убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет на 7,6%; на 6-м месте находятся ЗНО прямой кишки (17,3 случая на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя за год на 3,0%, за 10 лет на 4,7%, по Российской Федерации рост показателя за 10 лет составил 5,5%; на 7-м месте – ЗНО лимфатической и кроветворной тканей (14,1 случай на 100 тыс. человек мужского населения), снижение показателя заболеваемости за год составило 16,1%, за 10 лет на 16,4%, по Российской Федерации показатель за 10 лет

вырос на 6,4%; на 8-м месте – ЗНО почки (13,6 случаев на 100 тыс. человек мужского населения), за год отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО на 13,0%, за 10 лет на 16,9%, в Российской Федерации отмечен рост показателя заболеваемости ЗНО почки за 10 лет на 2,0%; на 9-м месте – ЗНО мочевого пузыря (12,2 случая на 100 тыс. человек мужского населения) с убылью показателя заболеваемости ЗНО на 9,5% за год и на 13,7% за 10 лет, по Российской Федерации снижение показателя заболеваемости ЗНО мочевого пузыря составило 2,3%; на 10-м месте – ЗНО поджелудочной железы (11,0 случаев на 100 тыс. человек мужского населения), прирост показателя заболеваемости ЗНО поджелудочной железы за год – 9,1%, за 10 лет – 16,5%, по Российской Федерации отмечен рост заболеваемости ЗНО на 9,0%.

В структуре заболеваемости ЗНО среди мужчин из представленных локализаций ЗНО прирост показателя заболеваемости ЗНО за год и за 10 лет отмечен только при ЗНО поджелудочной железы. Рост показателя заболеваемости ЗНО поджелудочной железы связан с улучшением диагностических возможностей КОГКБУЗ «Центра онкологии и медицинской радиологии» и высокой квалификацией врачей эндоскопических и патоморфологических служб. Убыль показателей заболеваемости всех остальных вышеперечисленных ЗНО за 10 лет связано с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в Кировской области и снижением общей обращаемости за медицинской помощью в 2020 – 2021 годах, отсутствием скрининговых программ для раннего выявления ЗНО легких, почки, мочевого пузыря.

Динамика показателя заболеваемости ЗНО среди женского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2013 – 2022 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 5.

Таблица 5

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	Рос- сий- ская Феде- рация, 2021 год	При- волжс- кий Феде- раль- ный округ, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все ЗНО	402,1	442,0	442,6	451,1	462,4	456,8	490,1	430,5	419,4	472,4	12,6	5,7	403,7	423,0
ЗНО молочной железы	74,5	84,8	90,9	88,0	83,6	88,2	92,5	81,6	86,8	95,3	9,9	10,1	89,3	92,9
ЗНО кожи, кроме меланомы	62,8	62,5	65,8	63,6	77,6	64,0	71,1	50,4	46,6	66,3	42,4	5,2	54,3	62,2
ЗНО тела матки	22,3	27,9	25,6	27,6	28,4	36,7	36,1	30,1	32,7	38,8	18,6	26,7	32,6	34,0
ЗНО ободочной кишки	30,6	34,6	34,3	34,2	38,2	37,3	43,0	35,7	29,7	37,7	26,8	6,0	29,1	31,3
ЗНО шейки матки	16,8	19,0	14,7	16,8	18,6	22,1	24,7	25,7	25,8	25,5	-1,4	21,6	19,7	20,0
ЗНО прямой кишки	19,3	23,5	23,5	23,2	23,3	24,5	28,2	24,2	21,8	24,8	13,9	5,1	18,6	21,1
ЗНО яичников	19,7	20,5	17,4	19,9	17,1	22,2	19,6	20,1	22,3	24,4	9,5	19,9	17,1	17,7
ЗНО кровотворной и лимфатической тканей	21,4	21,0	21,6	23,9	22,6	17,9	23,4	19,3	18,1	23,2	28,6	9,4	17,7	18,3
ЗНО желудка	24,2	26,2	27,8	20,6	25,3	20,9	24,9	22,2	20,6	21,5	4,2	-8,3	17,1	18,5
ЗНО почек	19,4	20,8	19,7	18,6	19,0	19,9	19,3	20,7	16,3	18,9	16,2	-1,8	12,7	13,4

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Кировской области среди женского населения в 2022 году вырос на 12,6% по сравнению с прошлым годом и составил 472,4 случая на 100 тыс. человек женского населения (2021 год – 419,4 случая на 100 тыс. человек женского населения; по Российской Федерации за 2021 год – 403,74 случая на 100 тыс. человек женского населения, по ПФО за 2021 год – 423,0 случая на 100 тыс. человек женского населения). За десятилетний период показатель заболеваемости ЗНО вырос на 5,7%. Среднегодовой темп прироста показателя заболеваемости ЗНО среди женского населения в Кировской области за 10 лет (с 2013 года по 2022 год) составил 0,32%. Среднегодовой темп прироста показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет по Российской Федерации с 2012 по 2021 год составил 1,19%.

В структуре заболеваемости ЗНО среди женщин в 2022 году лидирующие позиции занимают: ЗНО молочной железы (20,2%, или 595 случаев), на втором месте – ЗНО кожи (14,0%, или 414 случаев), на третьем месте – ЗНО тела матки (8,2%, или 242 случая), на четвертом месте – ЗНО ободочной кишки (8,0%, или 235 случаев), на пятом месте – ЗНО

шейки матки (5,4%, или 159 случаев), на шестом месте – ЗНО прямой кишки (5,3%, или 155 случаев), на седьмом месте – ЗНО яичников (5,2%, или 152 случая), на восьмом месте – ЗНО кроветворной и лимфатической тканей (4,9%, или 145 случаев), на девятом месте – ЗНО желудка (4,5%, или 134 случая), на десятом – ЗНО почек (4,0%, или 118 случаев).

За прошедший год зарегистрирован рост заболеваемости ЗНО среди женского населения по всем представленным локализациям, кроме ЗНО шейки матки. Максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за год отмечен при ЗНО немеланомной кожи (на 42,4%), что связано с ростом обращаемости пациентов за медицинской помощью и проведением профилактических программ, направленных на раннее выявление ЗНО. За 10 лет показатель заболеваемости ЗНО вырос по большинству представленных локализаций. Максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за десятилетний период отмечен при ЗНО тела матки (на 26,7%), что обусловлено ростом продолжительности жизни женщин, ростом фоновых и предраковых состояний среди женского населения, а также выявлением данных ЗНО во время проведения периодических медицинских осмотров. Несмотря на проведение скрининговых программ, направленных на раннее выявление ЗНО среди женского населения Кировской области, наблюдается снижение показателя заболеваемости ЗНО шейки матки за 2022 год на 1,4%. Убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечена при ЗНО желудка – на 8,3% и при ЗНО почек – на 1,8%, что обусловлено снижением общей обращаемости за медицинской помощью в 2020 – 2021 годах, отсутствием скрининговых программ для раннего выявления ЗНО желудка и ЗНО почек.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО среди женского населения Кировской области, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости ЗНО, в 2012 – 2021 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 6.

Таблица 6

Локализация ЗНО, нозологичес- кая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все новообразования	191,28	211,89	229,41	220,39	221,21	225,79	221,07	240,49	209,4	207,5	-0,9	-4,7
ЗНО молочной железы	40,46	41,17	46,50	49,03	46,84	46,57	47,84	47,87	42,6	45,5	6,8	0,1
ЗНО шейки матки	10,29	11,51	13,89	9,52	11,51	13,05	15,26	17,79	21,0	19,3	-7,9	34,8
ЗНО кожи, кроме меланомы	24,35	26,14	27,15	27,84	25,20	31,78	24,50	28,96	19,6	18,3	-6,6	-27,9
ЗНО тела матки	9,54	12,39	15,14	12,69	14,32	13,56	18,15	17,65	14,7	15,7	6,7	9,2
ЗНО яичника	8,02	11,98	12,07	9,78	10,44	9,38	11,99	11,74	11,5	12,3	7,7	12,9
ЗНО ободочной кишки	13,29	13,19	14,99	13,52	15,29	15,45	14,86	17,95	14,3	11,8	-17,6	-18,6
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	12,88	15,69	12,12	13,51	14,28	13,59	11,08	12,77	10,2	10,3	1,0	-18,6
ЗНО прямой кишки	9,22	8,54	11,06	10,43	9,53	10,29	10,09	12,03	9,7	9,8	0,9	-2,9
ЗНО желудка	9,73	11,21	11,13	10,86	8,99	9,38	8,25	9,87	8,8	9,1	4,2	-6,2
ЗНО щитовидной железы	7,50	7,49	9,47	7,95	8,15	8,13	7,62	10,09	9,0	8,6	-4,2	2,6

В структуре заболеваемости ЗНО по «стандартизованному» показателю среди женщин в 2021 году лидируют ЗНО молочной железы (45,5 случая на 100 тыс. человек женского населения), прирост показателя заболеваемости ЗНО молочной железы по Кировской области за год – 6,8%, за последние 10 лет – на 0,1%, по Российской Федерации – 11,2%; на 2-м месте – ЗНО шейки матки (19,3 случая на 100 тыс. человек женского населения), убыль показателя заболеваемости ЗНО шейки матки за год – 7,9%, за 10 лет зарегистрирован прирост показателя заболеваемости ЗНО – на 34,8% 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 3,6% за 10 лет; на 3-м месте – ЗНО кожи (18,3 случая на 100 тыс. человек женского населения) с убылью показателя заболеваемости ЗНО кожи за год на 6,6%, за 10 лет на 27,9%, по Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО кожи составила 4,6% за 10 лет; на 4-м месте – ЗНО тела матки (15,7 случая на 100 тыс. человек женского населения), прирост показателя заболеваемости ЗНО за год составил

6,7%, за 10 лет – 9,2%, по Российской Федерации прирост заболеваемости ЗНО тела матки составил 9,5%; на 5-м месте – ЗНО яичников (12,3 случая на 100 тыс. человек женского населения), рост показателя заболеваемости ЗНО яичников за год – 7,7%, за 10 лет – 12,9%, по Российской Федерации убыль заболеваемости ЗНО яичников за 10 лет составила 1,9%; на 6-м месте – ЗНО ободочной кишки (11,8 случая на 100 тыс. человек женского населения), убыль показателя заболеваемости ЗНО ободочной кишки за год – 17,6%, за 10 лет составила 18,6%, по Российской Федерации прирост показателя заболеваемости ЗНО – 5,7%; на 7-м месте – ЗНО кроветворной и лимфатической тканей (10,3 случая на 100 тыс. человек женского населения), за год отмечается прирост показателя заболеваемости ЗНО на 1,0%, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО в Кировской области на 18,6%, по Российской Федерации – прирост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет на 8,7%; на 8-м месте – ЗНО прямой кишки (9,8 случая на 100 тыс. человек женского населения) с приростом за год на 0,9%, с убылью показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет на 2,9%, по Российской Федерации прирост заболеваемости ЗНО прямой кишки составил 0,9% за 10 лет; на 9-м месте – ЗНО желудка (9,1 случая на 100 тыс. человек женского населения), за год отмечается прирост показателя заболеваемости ЗНО на 4,2%, за 10 лет отмечается убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка – 6,2%, по Российской Федерации убыль показателя заболеваемости ЗНО желудка составила 25,8%; на 10-м месте – ЗНО щитовидной железы (8,6 случая на 100 тыс. человек женского населения), снижение показателя заболеваемости ЗНО щитовидной железы за год составило 4,2%, за 10 лет прирост – на 2,6%, по Российской Федерации рост заболеваемости ЗНО щитовидной железы за 10 лет составил 32,5%.

Максимальный прирост «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет среди женщин в Кировской области отмечается при ЗНО шейки матки – 34,8%, максимальная убыль «стандартизованного»

показателя заболеваемости ЗНО отмечается при ЗНО немеланомной кожи – 27,9%.

Динамика заболеваемости ЗНО за 2013 – 2022 годы по муниципальным образованиям Кировской области («грубый» показатель) представлена в таблице 7.

Таблица 7

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Свечинский муниципальный округ	546,4	456,1	546,5	461,9	513,8	600,4	397,3	521,8	571,3	854,7	49,6	56,2
Сунский муниципальный район	440,0	515,2	557,7	652,3	632,2	528,0	779,6	548,8	563,0	788,3	40,0	31,3
Богородский муниципальный округ	347,8	536,3	596,1	424,5	389,4	728,1	569,7	578,2	517,6	775,4	49,8	41,9
Кикинурский муниципальный округ	379,1	462,6	366,1	461,0	482,5	523,5	529,7	567,5	540,4	752,7	39,3	48,6
Шабалинский муниципальный район	297,8	395,4	651,9	517,6	519,5	601,2	483,8	422,7	503,7	731,8	45,3	42,8
Подосиновский муниципальный район	505,2	553,0	537,2	567,4	597,4	689,4	651,3	699,5	584,3	678,2	16,1	11,9
Верхошижемский район	283,7	540,0	423,2	473,7	585,8	517,7	539,4	506,0	620,1	652,1	5,2	26,8
Фаленский муниципальный округ	433,6	496,1	551,2	522,4	605,7	572,7	691,5	692,7	525,6	651,9	24,0	13,5
Кильмезский муниципальный район	344,8	402,5	513,0	373,9	435,0	318,7	539,8	544,9	597,0	649,7	8,8	37,7
Зуевский муниципальный район	488,9	600,5	561,7	646,4	502,5	581,9	586,4	604,6	488,6	621,8	27,3	9,4
Арбажский муниципальный округ	479,3	617,3	432,5	571,6	503,9	504,7	687,2	812,1	850,1	620,2	-27,0	2,0
Лебяжский муниципальный округ	488,0	501,2	525,1	590,6	482,6	371,0	619,3	344,3	511,7	610,9	19,4	21,1
Афанасьевский муниципальный район	407,3	318,5	408,1	301,1	306,2	378,6	421,7	470,7	367,4	601,4	63,7	51,1
Тужинский муниципальный район	428,3	523,9	443,7	586,6	476,5	571,2	835,7	581,3	613,1	598,7	-2,3	5,8
Опаринский муниципальный округ	249,3	392,5	277,5	314,5	312,5	345,1	482,7	367,4	416,8	583,2	39,9	55,9
Даровской муниципальный район	402,1	448,3	464,7	396,7	466,4	561,6	516,0	534,2	528,2	580,6	9,9	18,5
Котельничский муниципальный район	431,7	525,7	459,7	424,1	458,7	524,1	547,5	559,4	519,1	565,3	8,9	12,7
Советский муниципальный район	384,7	390,2	359,5	363,5	352,7	378,9	480,7	443,2	577,4	564,1	-2,3	31,4
Нолинский муниципальный район	385,8	434,7	390,0	400,6	447,8	424,1	529,6	524,8	448,3	563,3	25,6	23,8
Белохолуницкий муниципальный район	482,4	497,2	493,9	553,1	559,6	503,2	533,2	593,8	550,0	541,9	-1,5	2,1
Пижанский муниципальный округ	411,7	313,1	379,3	446,5	456,4	566,2	549,8	456,8	365,5	533,9	46,1	19,2
Орический муниципальный район	400,7	460,6	409,0	430,3	549,4	353,2	460,9	461,7	448,0	526,0	17,4	16,9

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Муниципальное образование «Город Киров»	415,5	472,2	465,6	492,7	508,8	489,4	488,5	443,7	418,5	518,5	23,9	10,0
Кумский муниципальный район	382,9	461,8	513,0	543,1	428,0	481,0	628,8	435,3	483,0	517,5	7,1	6,2
Яранский муниципальный район	358,8	478,1	418,3	434,4	489,2	478,2	547,9	478,5	456,1	517,5	13,5	11,1
Верхнекамский муниципальный округ	346,8	340,0	340,8	353,3	430,0	358,4	351,5	324,4	364,3	510,9	40,2	37,3
Нагорский муниципальный район	414,2	500,6	469,8	506,5	652,4	479,4	589,6	511,9	527,7	500,5	-5,2	-2,9
Лузский муниципальный округ	422,2	457,4	583,8	464,6	568,4	388,4	512,5	546,3	443,7	499,8	12,6	2,3
Кирово-Чепецкий муниципальный район	446,3	534,7	469,3	469,5	528,6	445,2	524,8	437,2	452,1	484,7	7,2	1,1
Вятскополянский муниципальный район	445,3	496,9	539,9	451,8	527,5	523,2	458,9	411,6	396,8	475,2	19,7	0,5
Уржумский муниципальный район	262,6	307,5	369,6	400,1	376,3	417,6	528,4	420,1	471,6	474,3	0,6	17,7
Слободской муниципальный район	491,0	449,0	502,0	464,1	522,6	502,4	525,8	536,8	450,7	468,2	3,9	-4,7
Немский муниципальный округ	442,7	534,1	628,2	528,5	571,7	528,8	482,3	568,6	502,5	462,5	-8,0	-11,9
Орловский муниципальный район	312,2	472,4	414,9	429,5	463,1	481,6	500,7	506,2	241,5	461,2	91,0	7,7
Малмыжский муниципальный район	323,4	462,6	487,2	480,9	377,1	423,8	455,6	483,4	425,8	457,2	7,4	4,5
Унинский муниципальный округ	559,0	454,2	365,0	609,0	446,5	619,2	630,0	544,2	372,7	448,8	20,4	-11,1
Омутнинский муниципальный район	344,3	377,7	367,7	483,6	483,0	400,6	463,1	402,9	338,6	442,0	30,5	7,7
Мурашинский муниципальный округ	330,6	430,2	509,4	459,1	461,1	446,6	509,3	478,8	395,3	414,6	4,9	-6,5
Санчурский муниципальный округ	405,2	552,7	415,6	388,1	553,8	517,3	579,4	509,9	418,5	394,1	-5,8	-16,8
Юрьянский муниципальный район	371,8	320,4	408,5	456,7	446,6	410,1	441,1	461,3	377,9	359,4	-4,9	-11,4
Кировская области	412,0	465,7	463,1	475,2	497,2	477,4	504,4	470,0	440,3	520,4	18,2	10,1

Наиболее высокая заболеваемость ЗНО в 2022 году наблюдалась в Свечинском (854,7 случая на 100 тыс. человек населения), Сунском (788,3 случая на 100 тыс. человек населения), Богородском (775,4 случая на 100 тыс. человек населения), Кикнурском (752,7 случая на 100 тыс. человек населения), Шабалинском (731,8 случая на 100 тыс. человек населения), Подосиновском (678,2 случая на 100 тыс. человек населения), Верхошижемском (652,1 случая на 100 тыс. человек населения), Фаленском (651,9 случая на 100 тыс. человек населения), Кильмезском (649,7 случая на 100 тыс. человек населения) районах Кировской области.

Представленные муниципальные образования Кировской области небольшие по территории с численностью населения менее 10 тысяч человек, на которых действует «закон малых цифр», когда незначительное увеличение абсолютного числа заболевших ЗНО может дать существенное увеличение показателей заболеваемости, искажая реальную картину заболеваемости ЗНО. Таким образом, чем больше численность населения, тем устойчивее показатель заболеваемости ЗНО.

За прошедший 2022 год произошел рост заболеваемости ЗНО в большинстве районах, кроме Арбажского (убыль на 27,0%), Немского (убыль на 8,0%), Санчурского (убыль на 5,8%), Нагорского (убыль на 5,2%), Юрьянского (убыль на 4,9%), Тужинского и Советского (убыль на 2,3%), Белохолуницкого (убыль на 1,5%) районов. Рост заболеваемости ЗНО в 2022 году обусловлен ростом обращаемости пациентов за медицинской помощью, возобновлением проведения профилактических программ, направленных на раннее выявление ЗНО, повышением приверженности пациентов к раннему выявлению ЗНО, лечению и диспансерному наблюдению после проведенного лечения.

В крупных районах Кировской области с населением свыше 20 тыс. человек высокие показатели заболеваемости ЗНО в 2022 году (выше средне-областного показателя заболеваемости ЗНО) отмечались в Советском (564,1 случая на 100 тыс. человек населения), Котельничском (565,3 случая на 100 тыс. человек населения), Оричевском (526,0 случая на 100 тыс. человек населения) районах Кировской области.

За десятилетний период наблюдается рост заболеваемости ЗНО в большинстве районов Кировской области, что связано с организацией в 2020 – 2022 годах сети центров амбулаторной онкологической помощи населению, организация которых направлена на раннее выявление ЗНО и диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО, в рамках которого выявляются новые случаи заболевания ЗНО. Максимальный прирост показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечен в Свечинском районе (56,2%), в

Опаринском районе (55,9%), в Афанасьевском районе (51,1%), Кикнурском районе (48,6%), Шабалинском районе (42,8%). Убыль показателя заболеваемости ЗНО за 10 лет отмечается в Санчурском районе (16,8%), Немском районе (11,9%), Юрьянском районе (11,4%), Унинском районе (11,1%), Мурашинском районе (6,5%), Слободском районе (4,7%), Нагорском районе (2,9%), что свидетельствует о недостаточной выявляемости ЗНО в данных районах Кировской области, низкой онконстороженности врачей первичного звена и низком уровне медико-санитарной грамотности населения.

1.2.2. Динамика доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), по основным локализациям ЗНО за 2013 – 2022 годы представлена в таблице 8.

Таблица 8

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	50,9	50,0	52,2	50,9	52,4	54,3	56,2	52,5	56,1	56,8	1,3	6,7	57,9	58,2
ЗНО кожи, кроме меланомы	99,3	98,1	98,3	98,4	98,1	97,5	98,2	96,0	96,0	97,3	1,4	-0,4	96,9	97,4
ЗНО щитовидной железы	73,4	69,9	73,0	78,7	82,1	76,4	87,7	84,1	92,5	92,4	-0,1	14,0	89,4	87,6
ЗНО губы	88,9	75,0	86,5	86,2	84,6	88,9	100,0	86,4	86,7	86,4	-0,4	-0,7	83,5	85,6
ЗНО тела матки	84,2	80,7	86,0	72,8	77,7	83,7	79,9	81,5	87,1	84,6	-2,8	3,5	84,4	86,1
ЗНО мочевого пузыря	75,0	60,1	64,1	74,7	78,4	80,4	76,7	86,0	80,8	84,1	4,1	10,6	78,5	80,1
ЗНО шейки матки	56,3	53,7	56,4	57,8	66,2	72,9	76,3	77,7	76,9	79,7	3,7	18,3	64,7	72,4
Меланома кожи	82,2	83,8	87,7	81,6	84,3	88,1	86,5	83,8	87,0	79,4	-8,7	-5,9	79,5	79,5
ЗНО молочной железы	70,0	67,7	69,1	62,6	66,2	71,3	68,5	71,1	78,7	79,2	0,6	12,4	72,5	74,1
ЗНО почек	55,6	61,8	61,0	71,0	68,1	66,3	69,0	66,4	71,8	73,3	2,0	10,3	65,2	66,6
ЗНО предстательной железы	25,9	45,5	62,9	55,0	57,5	59,5	56,5	64,5	67,7	69,5	2,7	23,1	60,7	56,1
ЗНО ободочной кишки	51,1	45,6	41,7	41,8	45,3	45,9	49,1	51,0	54,8	54,8	0,0	13,9	50,4	51,7
ЗНО прямой кишки	66,7	65,5	63,1	61,4	57,1	62,4	66,7	53,1	52,3	49,1	-6,1	-17,8	49,5	48,1
ЗНО яичников	31,5	36,9	50,9	31,8	42,4	42,7	47,0	38,3	48,3	37,7	-21,8	-7,4	42,4	45,4
ЗНО гортани	17,7	17,1	34,4	38,6	40,1	36,7	26,3	23,6	28,3	35,0	23,7	17,5	41,6	40,3
ЗНО мягких и мезотелиальных тканей	74,0	59,2	62,1	73,9	72,7	57,1	67,3	31,6	34,6	32,1	-7,1	-43,1	58,7	63,8
ЗНО желудка	33,6	29,5	24,3	26,4	25,2	25,1	40,3	31,3	32,1	31,5	-2,0	5,1	38,2	37,8
ЗНО пищевода	32,5	27,1	18,8	33,7	29,1	28,1	38,5	29,2	26,7	28,7	7,6	-1,8	37,1	35,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	34,2	33,6	34,5	34,6	30,1	30,0	28,2	22,5	26,8	26,5	-1,3	-12,1	29,6	29,2

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	При- рост в Рос- сий- ской Феде- рации, 2021	При- рост в При- волжс- ком федераль- ном округе, 2021
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
ЗНО полости рта	28,4	28,4	25,7	30,3	27,7	32,2	39,4	25,5	32,1	23,1	-28,1	-21,2	34,7	35,3
ЗНО костей	33,4	53,3	41,7	45,5	50,0	88,9	77,7	50,0	44,4	15,4	-65,3	-69,2	57,8	56,3
ЗНО поджелудочной желелзы	5,2	4,8	6,7	7,3	2,7	6,5	11,2	16,7	14,9	12,6	-15,4	42,3	23,2	20,0
ЗНО печени	2,3	1,1	2,4	3,6	5,9	5,1	10,0	14,3	10,6	6,1	-42,8	-1,2	16,6	15,7
ЗНО глотки	8,8	8,7	5,3	7,6	9,3	12,5	8,7	0,0	10,7	5,6	-48,1	-28,0	16,6	14,6

Динамика доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), по основным локализациям (без учета ЗНО кожи) за 2013 – 2022 годы представлена в таблице 9.

Таблица 9

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Все новообразования	50,9	50,0	52,2	50,9	52,4	54,3	56,2	52,5	56,1	56,8	1,2	6,7
Все новообразования без учета С44	44,0	43,8	45,9	44,7	45,2	48,6	50,3	47,9	52,0	46,3	-11,0	-1,2

Прирост доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), составил 6,7% за десятилетний период. В 2022 году 56,8% ЗНО были диагностированы на I – II стадиях заболевания, что на 1,2% выше уровня 2021 года. На увеличение числа выявленных ЗНО в I – II стадиях опухолевого процесса сказался рост в 2022 году активно выявленных случаев ЗНО на 0,7% (27,7 %, или 1 606 случаев), (2021 год – 27,5%, или 1 327 случаев). Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), без учета ЗНО кожи (код по МКБ-10 – С44) составила в 2022 году 46,3% (81,4% от общего количества ЗНО, выявленных на ранних стадиях), за год показатель раннего выявления ЗНО без учета ЗНО кожи снизился на 11,0% за счет уменьшения доли раннего выявления таких локализаций, как тело матки, меланома кожи, прямая кишка, яичники, мягкие ткани, полость рта, глотка. За 10 лет убыль показателя раннего выявления ЗНО без учета ЗНО кожи составила 1,2%.

В разрезе основных локализаций ЗНО на первом месте по величине показателя раннего выявления традиционно находятся ЗНО кожи (кроме злокачественной меланомы) – 97,3%, однако за 10 лет отмечается убыль показателя раннего выявления ЗНО кожи на 0,4%.

На втором месте стоят ЗНО щитовидной железы – 92,4%, прирост показателя раннего выявления ЗНО за 10 лет – 14,0%, на третьем месте – ЗНО губы (86,4%). За 10 лет произошло снижение показателя раннего выявления ЗНО губы на 0,4% за счет снижения выявления доли ЗНО в I – II стадиях в 2020, 2021, 2022 годах, что связано с несвоевременностью обращения населения за медицинской помощью в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. На четвертом месте – ЗНО тела матки (84,6%) с приростом за 10-летний период на 3,5%; пятое место занимают ЗНО мочевого пузыря (84,1%), прирост показателя за год составил 4,1%, за 10 лет по данной локализации прирост – 10,6%.

Шестое место в структуре ЗНО, выявленных на ранних стадиях, с приростом показателя за год на 3,7% и приростом за 10 лет на 18,3% занимают ЗНО шейки матки (79,7%), что связано с проведением скрининговых программ среди женского населения и выполнением исследований мазков из шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Седьмое место занимает злокачественная меланома кожи (79,4%), по данной локализации отмечена убыль показателя за год на 8,7% и убыль за 10 лет на 5,9%, что обусловлено низким уровнем взаимодействия врачей первичного контакта (врачи-дерматовенерологи, врачи-косметологи, врачи-терапевты) с онкологической службой, снижением онконастороженности врачей первичной лечебной сети, низким уровнем онкологической грамотности населения, а также отсутствием в регионе системы диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями кожи. Показатель раннего выявления ЗНО молочной железы находится на восьмом месте (79,2%) с ростом показателя за год на 0,6%, ростом за 10-летний период на 12,4%; ЗНО почек (73,3%)

находятся на девятом месте с ростом показателя за год на 2,0% и ростом за 10-летний период на 10,3%; десятое место занимают ЗНО предстательной железы (69,5%), рост показателя раннего выявления ЗНО предстательной железы составил за год 2,7%, за 10 лет – 23,1%, данная локализация отмечена максимальным приростом показателя раннего выявления ЗНО за 10 лет среди представленных выше ЗНО.

Прирост показателя раннего выявления ЗНО щитовидной железы, ЗНО почки, ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы за десятилетний период связан с реализацией профилактических программ, направленных на раннее выявление ЗНО.

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 2013 – 2022 годы представлена в таблице 10.

Таблица 10

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	50,9	49,3	49,7	50,6	51,4	51,4	51,8	51,8	52,4	53,0	1,1	3,5	57,40	56,3
ЗНО губы	78,2	79,6	79,3	77,5	79,0	79,1	84,9	83,6	74,0	76,0	2,8	-3,9	75,90	75,9
ЗНО щитовидной железы	66,9	66,2	68,1	72,0	73,5	72,8	72,1	72,1	72,0	72,0	0,0	1,7	70,80	68,8
ЗНО мягких и мезотелиальных тканей	59,3	59,4	60,3	61,2	61,8	65,7	69,0	69,0	66,5	66,6	0,1	4,2	37,10	65,9
ЗНО гортани	57,7	55,6	54,6	58,6	57,1	52,6	60,8	60,7	57,6	62,5	8,5	8,2	58,10	58,2
Лейкозы	46,3	48,2	51,3	56,3	59,0	63,9	64,6	64,2	63,0	62,1	-1,4	7,3	61,40	62,7
Меланома кожи	59,8	57,3	56,0	56,9	57,6	57,6	60,6	60,7	61,5	61,6	0,1	4,5	61,20	60,4
ЗНО молочной железы	58,2	57,8	55,9	57,5	60,3	60,9	60,9	60,9	62,5	61,1	-2,3	2,4	66,70	63,0
ЗНО почек	48,4	47,0	47,2	48,2	48,0	50,7	52,1	52,1	55,1	59,9	8,8	17,8	47,60	60,8
ЗНО тела матки	59,7	58,5	61,2	60,5	61,3	58,4	58,2	58,2	58,7	59,8	1,9	0,6	67,50	65,1
ЗНО яичников	61,5	57,5	64,7	63,9	64,4	61,5	65,9	65,9	61,6	59,2	-3,9	-5,4	65,20	64,9
Лимфомы	57,0	54,8	54,4	53,9	53,6	55,9	55,2	54,8	55,1	58,3	5,8	5,4	63,00	62,6
ЗНО шейки матки	72,5	67,0	69,6	71,2	65,5	66,5	64,5	64,5	57,0	56,4	-1,1	-13,9	63,90	67,1
ЗНО желудка	55,7	53,4	57,2	54,8	59,0	58,1	59,0	59,4	56,4	53,7	-4,8	-5,2	58,50	58,8
ЗНО ободочной кишки	48,6	46,6	47,8	49,8	53,6	50,5	49,9	49,9	51,2	51,0	-0,4	2,2	55,00	52,9
ЗНО прямой кишки	51,3	49,8	49,3	47,5	49,3	48,8	48,0	48,0	49,5	50,9	2,9	3,4	54,10	52,3
ЗНО мочевого пузыря	46,6	4,8	46,4	46,5	45,5	46,0	47,3	47,3	49,6	48,2	-2,9	12,5	61,40	56,2
ЗНО полости рта	50,3	50,6	50,0	46,8	50,4	50,9	53,7	52,2	46,6	46,7	0,3	-6,2	52,30	52,9
ЗНО трахеи, бронхов, легких	32,1	32,0	33,3	33,6	32,4	33,7	36,2	36,1	38,9	40,6	4,3	16,2	45,00	44,6

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	При- рост в Россий- ской Федера- ции, 2021	Прирост в При- волж- ском Феле- ральном округе, 2021
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
ЗНО печени	45,9	41,8	39,0	33,8	36,4	38,8	35,1	35,3	43,9	40,3	-8,2	3,3	34,70	36,5
ЗНО предстательной железы	23,0	22,6	23,0	24,2	25,7	28,6	31,2	31,2	34,9	36,0	3,2	28,4	63,70	45,8
ЗНО поджелудочной железы	31,7	30,1	24,8	30,1	30,8	24,0	31,1	31,2	28,9	26,4	-8,7	-8,7	33,70	32,5
ЗНО глотки	41,7	38,5	35,3	36,2	36,8	34,9	44,3	43,9	35,2	25,2	-28,5	-32,3	43,40	40,4
ЗНО кожи, кроме меланомы	24,4	22,3	23,4	25,6	23,8	23,3	22,6	22,6	22,9	23,1	0,7	-1,5	37,10	34,9
ЗНО пищевода	23,6	22,0	17,9	29,2	28,0	30,7	28,6	28,0	20,9	22,0	5,2	-12,4	38,30	37,9

В 2022 году в медицинских организациях Кировской области под диспансерным наблюдением 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО находилось 18 900 пациентов, или 53,0% (в 2021 году – 18 507 пациентов, или 52,4%, в Российской Федерации в 2021 году – 57,4%, по ПФО в 2021 году – 56,3%). Показатель доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за год вырос на 1,1%, за 10 лет отмечился ростом на 3,5%, что положительно характеризует состояние онкологической помощи в регионе, уровень раннего выявления ЗНО и высокую эффективность лечения. Среди больных с ЗНО, наблюдавшихся 5 лет и более, наибольший удельный вес составляют пациенты с ЗНО губы – 76,0%, ЗНО щитовидной железы – 72,0%, ЗНО мягких тканей – 66,6%, ЗНО гортани – 62,5%, лейкозами – 62,1%, меланомой кожи – 61,6%, ЗНО молочной железы – 61,1%, ЗНО почек – 59,9%, ЗНО тела матки – 59,8%, ЗНО яичников – 59,2%. Максимальный прирост за год показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, отмечен при ЗНО почек – 8,8%, максимальная убыль данного показателя за год отмечена по ЗНО глотки на 28,5%. Максимальный прирост показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за 10 лет среди представленных локализаций ЗНО отмечен по ЗНО предстательной железы – на 28,4%, что связано с увеличением выживаемости пациентов благодаря увеличению доли радикально пролеченных хирургическим методом пациентов и широким применением современных схем гормональной терапии в развернутой сети центров амбулаторной

онкологической помощи. Максимальная убыль данного показателя за 10 лет наблюдается при ЗНО глотки – на 32,3% (убыль за год – 28,5%), что объясняется ростом выявления запущенных форм данного заболевания, а также увеличением смертности данной категории пациентов по другим причинам.

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 2013 – 2022 годы представлена в таблице 11.

Таблица 11

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Лебяжский муниципальный округ	44,9	38,5	38,8	42,0	45,3	48,1	51,1	56,7	62,2	64,0	2,9	30,2
Шабалинский муниципальный район	56,9	54,1	50,9	53,9	50,4	50,6	51,4	57,7	59,8	61,8	3,4	12,9
Кирово-Чепецкий муниципальный район	47,9	46,2	50,3	46,6	52,6	57,6	53,0	57,8	59,2	61,4	3,7	15,3
Мурашинский муниципальный округ	53,2	49,2	52,0	51,8	46,4	50,6	46,9	56,0	58,0	59,8	3,1	14,1
Малмыжский муниципальный район	55,6	53,7	51,3	54,1	55,7	50,6	55,3	56,7	55,8	58,9	5,5	7,5
Нагорский муниципальный район	54,7	56,6	54,0	52,4	48,0	43,9	48,4	51,7	57,4	58,0	1,1	10,5
Верхнекамский муниципальный округ	52,2	45,9	51,2	51,0	56,6	48,3	48,8	56,5	58,0	57,5	-0,9	9,3
Вятскополянский муниципальный район	52,1	51,8	52,4	53,6	55,9	47,0	46,4	53,6	56,0	57,4	2,5	9,1
Немский муниципальный округ	54,8	57,5	53,5	53,9	55,1	54,5	54,3	58,6	56,1	57,1	1,7	2,8
Фаленский муниципальный округ	51,0	53,4	56,4	53,8	55,5	55,9	56,2	51,9	55,6	57,1	2,8	4,4
Омутнинский муниципальный район	51,4	53,2	55,4	52,5	50,1	50,9	53,3	59,4	55,2	56,4	2,1	4,9
Зуевский муниципальный район	46,8	46,4	39,0	51,3	47,9	48,4	51,2	56,3	54,8	55,8	1,8	12,1
Орловский муниципальный район	52,1	51,3	52,2	52,8	50,9	46,3	52,7	52,4	55,1	55,7	1,0	6,8
Санчурский муниципальный округ	49,4	46,9	46,7	45,9	49,2	48,8	49,3	49,8	47,1	55,3	17,4	13,2
Белохолуницкий муниципальный район	55,5	51,7	53,8	52,2	51,7	46,8	52,3	52,7	57,4	55,0	-4,1	4,0
Оричевский муниципальный район	55,3	54,6	50,5	51,7	51,3	52,1	51,9	52,0	52,2	54,3	4,1	3,3
Арбажский муниципальный округ	58,9	46,0	50,6	54,9	58,0	56,2	56,0	52,7	52,7	54,2	2,9	0,3
Котельничский муниципальный район	50,9	47,9	51,2	52,2	56,5	52,0	53,5	53,8	54,2	54,2	0,1	3,0

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Уржумский муниципальный район	56,9	54,9	55,0	52,7	52,1	57,0	49,0	47,4	49,7	54,0	8,8	2,1
Кильмезский муниципальный район	51,9	52,0	51,1	52,2	55,0	54,8	55,7	53,6	52,3	53,5	2,2	0,5
Пижанский муниципальный округ	52,2	54,0	51,0	53,0	52,4	47,6	49,2	50,4	53,2	52,8	-0,7	2,4
Афанасьевский муниципальный район	49,8	52,7	51,1	53,6	53,7	55,1	56,8	55,7	56,4	52,6	-6,7	-2,1
Юрьянский муниципальный район	52,2	47,0	46,4	49,2	52,8	52,4	45,4	49,1	51,1	52,6	2,9	5,6
Богородский муниципальный округ	51,9	50,0	48,2	51,3	50,0	42,9	42,5	56,3	56,4	52,5	-6,9	4,6
Даровской муниципальный район	57,4	52,8	53,0	52,2	51,1	52,4	53,7	58,3	52,7	52,3	-0,7	-2,4
Слободской муниципальный район	52,1	50,2	52,7	53,3	53,8	53,4	50,1	47,2	48,8	51,7	5,8	0,7
Яранский муниципальный район	48,0	45,5	48,3	46,7	45,5	46,9	51,8	51,0	51,7	51,7	0,0	6,1
Лузский муниципальный округ	49,4	49,4	46,8	48,5	50,6	49,4	48,4	49,7	50,3	51,5	2,5	4,2
Верхошижемский муниципальный район	48,8	47,5	50,3	54,9	53,2	48,7	52,2	53,3	44,4	51,1	15,1	1,3
Тужинский муниципальный район	49,7	53,8	53,0	52,7	43,3	52,1	53,7	49,2	49,7	51,0	2,5	0,3
Куменский муниципальный район	58,7	52,0	50,0	49,8	51,8	48,3	49,9	55,2	56,3	50,9	-9,6	-2,7
Советский муниципальный район	51,2	50,4	52,8	50,4	50,5	51,1	49,0	50,3	54,5	50,9	-6,6	-0,4
Нолинский муниципальный район	54,3	49,2	49,2	46,5	46,0	45,6	47,8	52,7	52,9	50,6	-4,3	2,3
Муниципальное образование «Город Киров»	49,9	48,8	48,6	51,1	50,8	52,5	53,3	50,1	50,0	50,6	1,2	0,1
Унинский муниципальный округ	54,2	48,8	45,0	43,8	41,6	41,3	45,6	42,9	50,0	50,5	1,0	8,9
Опаринский муниципальный округ	52,6	48,8	50,6	49,4	51,0	50,9	52,1	51,2	49,7	50,3	1,2	-0,7
Сунский муниципальный район	49,5	46,4	40,0	37,1	41,0	41,6	41,4	42,9	50,6	48,6	-4,0	10,7
Свечинский муниципальный округ	52,4	47,1	47,1	51,4	51,5	44,4	49,7	56,7	54,4	47,8	-12,2	-4,9
Кикнурский муниципальный округ	58,8	54,3	55,0	51,0	55,5	53,0	51,9	47,6	51,4	46,7	-9,2	-11,1
Подосиновский муниципальный район	47,5	42,1	44,0	41,7	43,9	38,7	40,1	46,0	44,6	44,9	0,7	3,6
Кировская область	50,9	49,3	49,7	50,6	51,5	51,5	51,8	51,8	52,4	53,0	1,1	3,4

Доля пациентов с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, среди всех находившихся под наблюдением онкологической службы региона, в 2022 году составила 53,0%, или 18 900 человек. В разрезе районов Кировской области данный показатель варьируется от минимальных значений в Подосиновском (44,9%), Кикнурском (46,7%), Свечинском (47,8%), Сунском

(48,6%), Опаринском (50,3%) районах до максимальных значений в Лебяжском (64,0%), Шабалинском (61,8%), Кирово-Чепецком (61,4%), Мурашинском (59,8%), Малмыжском (58,9%) районах. Районы с низкой долей больных с ЗНО, наблюдавшихся 5 лет и более, – это районы с традиционно высокими показателями запущенности ЗНО, низким уровнем раннего выявления ЗНО, кадровым дефицитом врачей первичного звена.

За десятилетний период в большинстве районов Кировской области отмечается рост показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, кроме Афанасьевского, Даровского, Кикнурского, Куменского, Опаринского, Свечинского, Советского районов, что говорит о растущем уровне раннего выявления ЗНО как в целом по региону, так и в большинстве муниципальных образований, эффективности специализированного лечения, широком применении современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе в центрах амбулаторной онкологической помощи. Максимальный прирост за год показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, отмечен в Санчурском районе (17,4%), за 10 лет – в Лебяжском районе (30,2%). Максимальное снижение показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, за год зарегистрировано в Свечинском районе (12,2%), за 10 лет – в Кикнурском районе (11,1%).

1.2.4. Динамика распространенности ЗНО в Кировской области за 2013 – 2022 годы по районам и округам Кировской области (на 100 тыс. человек населения) представлена в таблице 12.

Таблица 12

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Арбажский муниципальный округ	2770,7	3135,7	2883,2	3152,0	3309,3	3254,4	3453,9	3709,9	3999,2	4755,4	18,9	38,1
Афанасьевский муниципальный район	1698,4	1709,0	1765,8	1671,9	1756,6	1777,8	1914,6	2011,1	2064,2	2304,7	11,7	23,4
Белохолунницкий муниципальный район	2106,3	2262,0	2291,9	2443,6	2590,3	2758,9	2932,6	2962,8	3093,6	3365,7	8,8	25,6
Богородский муниципальный округ	2151,7	2234,6	2521,8	2665,1	2701,4	2987,7	3133,1	2943,5	2996,5	3665,2	22,3	30,9
Верхнекамский муниципальный округ	1812,7	1915,2	2020,5	2130,2	2254,9	2116,7	2177,8	2290,5	2320,5	2809,7	21,1	28,6

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Верхошижемский муниципальный район	1877,1	1950,4	1949,0	1962,3	2136,5	2294,4	2457,1	2530,1	2542,5	3159,7	24,3	38,2
Вятскополянский муниципальный район	2385,2	2588,5	2812,9	2902,5	3030,8	2750,3	2806,2	2647,5	2677,4	2841,4	6,1	3,5
Даровской муниципальный район	2165,8	2353,6	2427,7	2544,8	2689,3	2807,8	2864,1	2895,3	3092,0	3354,2	8,5	23,3
Зуевский муниципальный район	2482,1	2714,4	2925,8	3058,0	3076,1	3242,2	3481,4	3363,2	3475,5	3753,7	8,0	18,9
Кикнурский муниципальный округ	1953,1	2206,4	2270,0	2392,2	2425,4	2617,5	2825,3	2906,6	3014,8	3443,0	14,2	32,1
Кильмезский муниципальный район	2200,0	2289,1	2394,0	2530,4	2601,0	2740,8	2959,8	3222,5	3495,1	3629,4	3,8	29,3
Кирово-Чепецкий муниципальный район	2545,8	2844,9	2986,0	3099,8	3242,6	3195,9	3265,1	3223,7	3241,9	3473,4	7,1	11,6
Котельничский муниципальный район	2310,9	2494,3	2643,1	2674,8	2760,2	2769,7	2991,6	2999,5	3085,4	3425,5	11,0	21,7
Куменский муниципальный район	2009,1	2107,6	2296,7	2522,2	2598,3	2767,4	3047,6	3047,2	3030,5	3265,3	7,7	22,3
Лебяжский муниципальный округ	2089,6	2236,2	2467,8	2684,6	2799,2	2967,6	3288,1	3143,7	3364,9	3871,6	15,1	33,9
Лузский муниципальный округ	1977,9	2090,8	2262,1	2403,5	2519,9	2505,3	2655,6	2630,3	2606,9	2935,9	12,6	19,4
Малмыжский муниципальный район	1844,4	1981,6	2152,8	2286,2	2292,5	2389,8	2470,2	2430,4	2471,8	2622,6	6,1	14,3
Мурашинский муниципальный округ	1925,6	2058,4	2210,3	2198,5	2404,8	2353,7	2498,3	2530,8	2534,0	2755,6	8,7	17,4
Нагорский муниципальный район	1943,3	2078,6	2192,1	2198,7	2419,6	2606,0	2858,2	2717,2	2665,4	3086,4	15,8	24,6
Немский муниципальный округ	2226,7	2191,2	2401,2	2599,6	2711,8	2795,0	2925,2	3016,9	3031,3	3075,1	1,4	14,0
Нолинский муниципальный район	1665,1	1837,5	1909,8	2073,7	2249,4	2340,2	2487,4	2597,0	2595,9	3014,0	16,1	32,4
Омутнинский муниципальный район	1759,0	1807,6	1865,2	2031,8	2185,9	2293,6	2391,9	2407,2	2390,9	2674,3	11,9	22,6
Опаринский муниципальный округ	1403,6	1560,3	1546,2	1562,3	1614,6	1757,8	1874,7	1929,0	1988,8	2520,4	26,7	41,9
Оричевский муниципальный район	2058,4	2051,3	2191,5	2295,8	2441,9	2399,6	2595,3	2662,9	2756,8	3143,3	14,0	27,8
Орловский муниципальный район	1662,2	1811,0	1970,6	2179,7	2224,4	2484,2	2425,8	2565,7	2611,8	3060,8	17,2	33,1
Пижанский муниципальный округ	1981,8	1976,5	2116,0	2222,4	2396,0	2627,9	2771,1	2763,2	2683,9	2787,7	3,9	14,6
Подосиновский муниципальный район	1875,4	2101,4	2323,6	2587,7	2802,3	2977,4	3150,3	3243,9	3434,7	3855,5	12,3	36,0
Санчурский муниципальный округ	1730,4	1827,4	1928,0	2128,4	2347,7	2500,3	2758,5	2613,5	2694,2	2828,7	5,0	21,1
Свечинский муниципальный округ	1842,4	2020,1	2292,7	2431,7	2291,3	2444,6	2486,8	2445,2	2609,2	3191,9	22,3	32,7
Слободской муниципальный район	2249,0	2339,3	2426,2	2520,8	2794,0	2952,9	2950,8	2881,0	2884,1	2946,5	2,2	9,4
Советский муниципальный район	1942,8	2024,3	2063,1	2220,7	2276,6	2423,9	2631,7	2726,1	2780,8	3215,7	15,6	32,3
Сунский муниципальный район	1681,6	1803,3	2132,5	2391,7	2528,6	2622,3	2936,9	3073,5	3115,0	3538,6	13,6	37,0
Тужинский муниципальный район	2012,8	2110,3	2233,4	2481,6	2520,8	2650,0	3113,2	3105,8	3218,7	3486,9	8,3	29,5

Муниципальные образования Кировской области	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Унинский муниципальный округ	1945,0	1984,2	2031,6	2386,3	2423,8	2490,1	2821,1	2958,0	2867,0	3113,9	8,6	24,5
Уржумский муниципальный район	1638,2	1717,2	1860,2	1971,6	2069,4	2198,7	2423,5	2507,6	2602,9	2887,4	10,9	32,0
Фаленский муниципальный округ	2700,3	2865,0	2995,0	3113,3	3337,0	3482,2	3779,2	3937,3	3829,3	4010,8	4,7	17,8
Шабалинский муниципальный район	2303,2	2230,6	2380,0	2545,7	2792,2	2839,0	2937,1	2830,0	2890,4	3478,6	20,4	27,8
Юрьянский муниципальный район	1736,2	1791,3	1894,4	1951,6	2007,7	2078,9	2213,4	2405,3	2275,7	2626,4	15,4	25,2
Яранский муниципальный район	1927,9	2109,4	2214,4	2351,5	2480,0	2651,6	2783,8	2753,5	2805,7	3093,9	10,3	22,9
Городской округ город Киров	2259,9	2371,1	2492,7	2619,0	2725,3	2791,4	2866,6	2945,6	2809,6	3161,7	12,5	16,9
Кировская область	2141,8	2263,0	2389,5	2512,0	2630,1	2686,3	2834,1	2862,2	2826,6	3132,6	10,8	19,2

На конец 2022 года число пациентов с ЗНО, состоящих на диспансерном учете, составило 35 652 человека, то есть 3,1% населения Кировской области. Численность онкологических контингентов за 10 лет с 2013 года возросла на 7 306 человек (19,2%), что обусловлено как ростом заболеваемости и выявляемости ЗНО в 2012 – 2019 годах, в 2022 году, так и с увеличением пациентов с ЗНО.

На 100 тыс. человек населения приходится 3 132,6 пациента с ЗНО (показатель распространенности), или один пациент с ЗНО на каждые 32 жителя Кировской области. Из них сельские жители составили 20,7%, пациенты старше 65 лет – 60,6%, дети (0 – 17 лет) – 0,6%.

В разрезе районов Кировской области максимальный прирост показателя распространенности ЗНО за 10 лет отмечен в Опаринском районе (41,9%), Верхошижемском районе (38,2%), Арбажском районе (38,1%), Сунском районе (37,0%), Подосиновском районе (36,0%), Лебяжском районе (33,9%). Это районы с малой численностью населения, возрастной категорией жителей старше трудоспособного возраста, с ростом заболеваемости ЗНО за 10-летний период. Минимальный прирост численности контингента больных ЗНО за 10 лет наблюдается в Вятскополянском районе и составляет 3,5%, что объясняется малым приростом заболеваемости ЗНО за десятилетний период (на 0,5%) и миграцией населения из указанного района в соседний регион.

Наибольший вклад в структуру контингента пациентов с ЗНО вносят ЗНО молочной железы – 18,6% (прирост показателя распространенности ЗНО молочной железы за 10 лет составил 23,7%, что связано с проведением скрининговых исследований и «двойным чтением» маммограмм на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года); ЗНО, кожи кроме меланомы, – 9,3% (убыль показателя распространенности ЗНО кожи за 10 лет составила 2,2%, что обусловлено снижением выявляемости данной патологии в 2020 – 2021 годах); ЗНО предстательной железы – 7,4% (прирост показателя распространенности ЗНО предстательной железы за 10 лет составил 63,2% в связи с проведением скрининговых исследований, повышением эффективности лечения и, как следствие, увеличением продолжительности жизни данной категории пациентов); ЗНО ободочной кишки – 6,4% (прирост распространенности ЗНО ободочной кишки за 10 лет – (25,6%) в связи с проведением скрининговых исследований кала на скрытую кровь с 2019 года иммуногистохимическим методом); ЗНО почки – 6,0% (прирост показателя распространенности ЗНО почки за 10 лет (28,1%) – в связи с проведением УЗИ при диспансерном наблюдении больных с хроническими заболеваниями); ЗНО тела матки – 5,8% (прирост показателя распространенности ЗНО тела матки за 10 лет (27,8%) – в связи с организацией диспансерного наблюдении больных с доброкачественными опухолями и предраковыми заболеваниями); ЗНО прямой кишки – 5,3% (прирост показателя распространенности ЗНО прямой кишки за 10 лет (23,4%) – 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 – 22,4%. При сохранении темпов прироста онкологического контингента к концу 2024 года на учете в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» будет состоять более 38 000 пациентов с ЗНО.

1.2.5. Индекс накопления онкологического контингента в разрезе локализаций ЗНО за 2013 – 2022 годы представлен в таблице 13.

Таблица 13

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021 год	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	5,6	5,3	5,6	5,8	5,9	6,2	6,1	6,9	7,3	6,8	-6,9	10,5	8,0	7,7
ЗНО губы	23,7	23,5	19,9	25,0	18,7	31,5	24,2	24,3	13,6	15,9	16,9	-27,8	19,7	20,4
ЗНО полости рта	4,5	4,3	3,6	3,7	3,7	4,4	4,2	4,1	5,4	4,7	-12,3	11,2	5,3	5,4
ЗНО глотки	3,0	2,6	2,1	2,5	2,8	2,3	2,6	2,5	2,3	2,3	-2,0	-9,6	3,7	3,1
ЗНО пищевода	1,0	1,0	1,1	1,0	1,0	1,3	1,1	1,0	1,2	1,1	-8,6	1,2	2,1	1,9
ЗНО желудка	3,6	3,3	3,3	3,7	3,5	3,6	3,3	3,4	3,7	3,6	-2,2	3,5	5,0	4,6
ЗНО ободочной кишки	4,8	4,6	4,9	5,2	4,9	4,8	5,1	5,6	7,0	6,2	-11,4	16,7	7,1	6,6
ЗНО прямой кишки	5,0	4,5	5,0	5,3	4,9	5,2	5,3	6,0	6,5	6,2	-5,2	14,4	6,9	6,4
ЗНО печени	0,9	0,9	0,9	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0	4,7	16,1	1,6	1,4
ЗНО поджелудочной железы	1,0	0,7	0,9	0,8	0,8	0,8	0,9	1,0	0,8	0,9	12,5	5,2	1,5	1,2
ЗНО гортани	8,2	9,7	6,5	6,2	5,9	7,1	7,0	7,5	7,0	9,3	33,3	25,4	7,7	7,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	2,0	1,9	2,1	2,0	2,2	2,4	2,4	2,5	2,5	2,3	-7,9	3,2	3,1	3,0
ЗНО костей	13,6	11,4	13,0	13,8	25,3	18,8	15,9	19,1	16,6	9,8	-41,1	-37,9	13,1	14,1
Меланома кожи	7,9	8,9	8,5	8,1	8,6	10,3	8,9	13,1	10,9	12,5	14,3	27,5	10,2	9,6
ЗНО кожи, кроме меланомы	5,9	5,7	5,8	6,1	5,4	6,3	5,7	8,0	8,1	6,1	-24,6	-3,3	7,6	7,5
ЗНО мягких тканей	8,2	8,1	10,1	10,6	10,3	12,2	8,6	11,4	17,5	13,3	-23,8	20,8	11,5	11,0
ЗНО молочной железы	9,8	9,3	9,1	10,2	11,2	11,0	10,9	12,9	12,2	12,6	2,9	14,9	11,9	11,4
ЗНО шейки матки	10,9	9,7	12,8	11,0	10,0	8,7	8,1	8,0	8,6	9,5	10,4	-2,4	12,8	12,4
ЗНО тела матки	9,8	8,5	10,1	9,7	9,7	8,1	8,8	10,9	10,5	9,2	-12,8	-3,9	12,2	12,1
ЗНО яичников	6,7	6,9	8,7	7,5	9,0	7,0	8,3	8,5	8,0	7,5	-5,9	-3,6	10,2	10,3
ЗНО предстательной железы	3,6	2,9	3,8	4,3	4,7	4,9	5,1	5,3	6,7	5,4	-19,4	15,6	7,7	7,5
ЗНО почек	5,4	5,6	5,9	7,1	7,6	8,2	8,0	9,2	10,2	9,5	-7,1	23,6	10,6	10,3
ЗНО мочевого пузыря	5,2	4,5	5,6	5,5	5,7	5,9	6,1	6,8	7,5	6,6	-12,2	10,8	8,9	8,5
ЗНО щитовидной железы	16,7	13,7	15,9	15,7	19,4	14,9	17,0	18,9	19,0	25,6	34,7	44,8	16,4	15,1
Лимфомы	6,2	6,5	6,2	6,2	7,3	8,5	6,4	8,0	8,9	7,0	-21,3	-1,6	9,7	9,0
Лейкозы	6,2	7,0	10,0	7,2	7,8	9,5	8,6	10,8	10,7	8,8	-17,8	1,7	10,1	11,0

Индекс накопления контингента онкологических больных уменьшился за год на 6,9%, за 10 лет вырос на 10,5%. Наблюдается положительная динамика, опережающая рост заболеваемости ЗНО, что свидетельствует об улучшении состояния онкологической помощи населению региона. Традиционно ЗНО с высоким уровнем летальности имеют наименьшую

величину индекса накопления онкологического контингента: ЗНО поджелудочной железы (0,9), ЗНО печени (1,0), ЗНО пищевода (1,1), ЗНО глотки (2,3).

Структура индекса накопления онкологического контингента по основным локализациям ЗНО в 2022 году следующая: на 1-м месте стоят ЗНО щитовидной железы – 25,6% (прирост за год на 34,7%, за 10 лет на 44,8%), на 2-м месте стоят ЗНО губы – 15,9% (прирост за год на 16,9%, за 10 лет убыль на 27,8%), на третьем месте – ЗНО мягких тканей – 13,3% (убыль за год на 23,8%, за 10 лет прирост на 20,8%), на 4-м месте – ЗНО молочной железы – 12,6% (прирост за год на 2,9%, прирост за 10 лет на 14,9%), на 5-м месте – злокачественная меланома кожи – 12,5% (прирост за год на 14,3%, прирост за 10 лет на 27,5%), на 6-м месте – ЗНО костей – 9,8% (убыль за год на 41,1%, убыль за 10 лет на 37,9%), на 7-м месте – ЗНО шейки матки – 9,5% (прирост за год на 10,4%, убыль за 10 лет на 2,4%), на 8-м месте – ЗНО почки – 9,5% (убыль за год на 7,1%, за 10 лет прирост на 23,6%), на 9-м месте – ЗНО гортани – 9,3% (прирост за год на 33,3%, за 10 лет прирост на 25,4%), на 10-ом месте – ЗНО тела матки – 9,2% (убыль на год на 12,8%, за 10 лет убыль на 3,9%).

1.2.6. Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозами D00 – D09, за 2013 – 2022 годы представлен в таблице 14.

Таблица 14

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Все D00-D09 (карцинома in situ)	26	41	33	50	48	95	118	94	135	175	29,6	114,7
D00.2 (карцинома in situ желудка)					1	0	3	3	1	3	200,0	172,7
D01.0(карцинома in situ ободочной кишки), D01.2 (карцинома in situ прямой кишки)		2	0	2	2	4	12	25	50	41	-18,0	197,1
D02.0(карцинома in situ гортани)			1									
D04.3 (карцинома in situ кожи лица)			2	1					1		-100,0	-100,0
D05.1 (внутрипротоковая карцинома in situ молочной железы)	0	0	1	3	0	2	8	5	3	8	166,7	166,7
D06.1 (карцинома in situ шейки матки)	17	38	29	42	43	83	94	58	78	115	47,4	92,6

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
D07.1 (карцинома in situ вульвы), D07.2 (карцинома in situ влагалища)	9	1	0	2	2	5	1	2	2	8	300,0	150,0
D09.0 (карцинома in situ мочевого пузыря)	0	0	0	0	0	1	0	1				

В 2022 году зарегистрировано 175 пациентов с раком in situ всех локализаций, что на 40 человек меньше, чем в 2021 году. Прирост количества пациентов с раком in situ по всем локализациям составил 29,6 % за год, за 10 лет отмечается прирост количества пациентов с раком in situ по всем локализациям на 114,7%. Пациенты с кодом диагноза D03 за 10 лет не зарегистрированы, пациенты с кодом диагноза D00 до 2017 года не выявлялись, в 2021 году зарегистрирован 1 пациент, динамика показателя за год и за 10 лет не информативна в силу действия «закона малых цифр». В 2021 году выявлен 1 пациент с кодом диагноза D04, пациенты с кодом диагноза D02 в 2021 году не зарегистрированы. Рак in situ с кодом диагноза D09 выявлен в единичных случаях в 2018 и 2020 годах. Отмечается 4х-кратный рост выявления заболеваний с кодом диагноза D07 (2 случая в 2021 году, 8 случаев в 2022 году), что свидетельствует о качестве работы профилактических программ по раннему выявлению ЗНО. В 2022 году отмечено снижение на 18,0% выявление рака in situ с кодом диагноза D01, прирост рака in situ с кодом диагноза D01 за 10 лет составил 197,1%, что связано с реализацией скрининговых программ и централизацией исследований на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года, а также с особенностями морфологического кодирования рака in situ. Динамика выявления пациентов с кодом диагноза D06 за 10 лет отметилась ростом на 92,6%, максимальное количество пациентов с кодом диагноза D06 зарегистрировано в 2022 году, что связано с ростом обращаемости женского населения за медицинской помощью и активным участием в реализации профилактических программ по раннему выявлению ЗНО.

1.2.7. Удельный вес ЗНО визуальных локализаций, впервые выявленных на III – IV стадиях заболевания, от числа впервые выявленных ЗНО в 2013 – 2022 годах представлен в таблице 15.

Таблица 15

Локализация ЗНО	Период										прирост за год	прирост за 10 лет
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Всего	35.1	32.1	32.8	31.9	32.7	31.6	31.0	29.7	32.3	30.7	-5.0	-4.0
В т.ч. губы	27.3	11.2	25.0	13.5	13.7	15.4	11.1	0	13.6	13.3	-2.5	-7.7
Полость рта	72.5	71.6	71.6	72.5	69.7	71.5	67.8	60.6	74.5	67.9	-8.9	-3.0
Прямой кишки	28.7	32.0	33.9	36.3	38.2	42.2	37	33.3	46.9	47.6	1.5	26.6
Меланома кожи	22.4	15.2	14.3	12.3	17.6	15	11.9	13.5	15.2	13.0	-14.2	-13.5
Др. нов-я кожи	0.9	0.6	1.9	1.7	1.6	1.7	2.4	1.8	4.0	4.0	-1.1	93.8
Молочной железы	29.8	29.3	32.0	30.6	37.3	33.6	28.6	31.5	28.9	21.2	-26.5	-30.0
ЗНО вульвы, влагалища	30.5	34.4	30.0	66.7	19.2	32.2	16.0	38.5	28.1	15.8	-43.8	-49.3
Шейки матки	55.4	43.7	44.7	41.5	41.4	32.3	25.8	23.7	22.3	22.5	1.0	-36.3
Половой член, яичко	14.3	26.3	41.7	29	27.2	15.4	11.2	19.4	37.5	36.8	-1.9	42.2
Щитовидной железы	17.7	26.7	30.1		25.9	19.4	16.8	22.7	12.3	15.0	7.5	-61.4

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Все новообразования	14,5	14,7	15,4	14,2	14,8	7,8	7,7	8,7	9,5	7,7	-18,9	-33,0
ЗНО губы	11,2	25,0	13,5	13,7	15,4	11,1	0,0	13,6	13,3	13,6	2,3	4,3
ЗНО полости рта	71,6	71,6	72,5	69,7	71,5	67,8	60,6	74,5	67,9	76,9	13,3	9,1
ЗНО прямой кишки	32,0	33,9	36,3	38,2	42,2	37,0	33,3	46,9	47,6	56,4	18,5	39,7
Меланома кожи	15,2	14,3	12,3	17,6	15,0	11,9	13,5	15,2	13,0	19,6	50,8	32,8
ЗНО кожи кроме меланомы	0,6	1,9	1,7	1,6	1,7	2,4	1,8	4,0	4,0	2,7	-32,5	20,5
ЗНО молочной железы	29,3	32,0	30,6	37,3	33,6	28,6	31,5	28,9	21,2	20,8	-1,9	-29,2
ЗНО вульвы, влагалища	34,4	30,0	66,7	19,2	32,2	16,0	38,5	28,1	15,8	38,1	141,1	19,4
ЗНО шейки матки	43,7	44,7	41,5	41,4	32,3	25,8	23,7	22,3	22,5	20,3	-9,8	-36,2
ЗНО полового члена, яичка	26,3	41,7	29,0	27,2	15,4	11,2	19,4	37,5	36,8	22,7	-38,3	-15,0
ЗНО щитовидной железы	26,7	30,1	25,9	19,4	16,8	22,7	12,3	15,0	7,5	7,6	1,3	-58,7

Показатель запущенности при злокачественных опухолях визуальных локализаций (III – IV стадии) в 2022 году составил 7,7% (448 случаев из 5 809 случаев впервые выявленных ЗНО), что меньше показателя 2021 года (9,5% – 506 случаев из 5 318 случаев впервые выявленных ЗНО) на 18,9%.

В структуре запущенных случаев визуальных локализаций ЗНО лидирующие позиции занимают: ЗНО прямой кишки – 36,8% (165 случаев), ЗНО молочной железы – 27,4% (123 случая), ЗНО полости рта – 15,6% (70 случаев), ЗНО шейки матки – 7,1% (32 случая). Убыль показателя запущенности визуальных локализаций ЗНО за 10 лет составила 33,0% за счет ЗНО молочной железы (убыль на 29,2%), ЗНО шейки матки (убыль на 36,2%), ЗНО мужских наружных половых органов (убыль на 15,0%), ЗНО щитовидной железы (убыль на 58,7%). Отмечается положительная динамика в сторону уменьшения удельного веса ЗНО визуальных локализаций, выявленных в запущенных формах, 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.

Показатель поздней диагностики среди визуальных локализаций ЗНО имеет максимальное значение при ЗНО полости рта – 76,9%, рост показателя удельного веса ЗНО полости рта, выявленных в III – IV стадиях заболевания, за год составил 13,3%, за 10 лет – 9,1%, что объясняется недовыявлением ЗНО на ранних стадиях в связи с отсутствием дифференциально-диагностического поиска врачами общей лечебной сети, несвоевременностью обращения населения за медицинской помощью, отсутствием системы диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями.

На втором месте по значению показателя запущенности находятся ЗНО прямой кишки – 56,4%, за год прирост показателя составил 18,5%, за 10 лет – 39,7%, что обусловлено несвоевременностью обращения пациентов за медицинской помощью, низкой онкологической настороженностью врачей

общей лечебной сети. ЗНО мужских наружных половых органов занимают третье место – 22,7%, отмечается убыль показателя удельного веса ЗНО данных локализаций, выявленных в III – IV стадиях заболевания, за год на 38,3%, за 10 лет убыль показателя – 15,0%. Четвертое место занимают ЗНО молочной железы (20,8%), со снижением показателя удельного веса ЗНО шейки матки, выявленных в III – IV стадиях заболевания (за год на 1,9%), убылью за 10 лет на 29,2%. Максимальный прирост показателя удельного веса ЗНО, выявленных в III – IV стадиях заболевания, за 10 лет отмечается по ЗНО прямой кишки – 39,7%. Максимальная убыль показателя удельного веса ЗНО, выявленных в III – IV стадиях заболевания, за 10 лет отмечается при ЗНО щитовидной железы – 58,7%.

1.2.8. Удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии заболевания, от числа впервые выявленных ЗНО в 2013 – 2022 годах в разрезе нозологических групп представлен в таблице 16.

Таблица 16

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	При- рост в Рос- сий- ской Феде- рации, 2021 год	При- рост в При- волж- ском федераль- ном окру- ге, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	28,2	28,2	27,7	28,3	26,7	26,6	25,1	28,3	26,3	26,0	-1,0	-4,1	20,5	20,9
ЗНО губы	5,6	15,6	8,1	10,3	5,1	0,0	0,0	9,1	6,7	4,5	-32,2	-30,1	5,5	3,3
ЗНО полости рта	44,6	35,8	45,0	46,8	38,7	37,8	27,3	34,0	26,9	39,6	47,1	5,1	37,6	39,9
ЗНО глотки	61,8	65,2	59,6	67,9	53,7	58,9	52,2	54,3	62,5	66,7	6,7	10,6	52,4	58,7
ЗНО пищевода	37,7	45,9	46,3	49,4	45,6	39,1	44,6	53,9	45,3	43,6	-3,7	-3,4	31,9	30,7
ЗНО желудка	51,9	52,1	58,0	55,7	50,9	55,4	47,4	57,0	56,6	54,3	-4,1	0,7	40,0	40,6
ЗНО ободочной кишки	36,2	38,8	42,4	42,1	38,8	35,6	33,7	37,9	32,6	30,2	-7,3	-17,9	26,8	26,6
ЗНО прямой кишки	25,8	26,7	24,6	30,1	26,5	26,2	19,8	30,1	29,0	22,6	-21,9	-13,4	22,2	21,5
ЗНО печени	85,1	81,6	75,0	82,1	79,6	80,6	81,1	75,3	74,2	80,3	8,2	1,0	56,9	58,9
ЗНО поджелудочной железы	76,1	76,3	75,6	72,3	74,9	78,3	73,2	73,8	72,2	72,5	0,4	-2,7	58,2	63,2
ЗНО гортани	19,6	34,1	19,4	25,7	36,5	15,0	26,2	23,6	24,5	20,0	-18,4	-18,2	25,1	25,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	40,3	42,9	38,3	40,5	47,9	46,3	47,8	50,3	49,2	45,5	-7,6	1,2	42,3	42,8
ЗНО костей	16,7	20,0	41,7	36,4	33,3	11,1	11,1	12,5	22,2	38,5	73,3	58,0	24,4	25,9
Меланома кожи	9,3	10,5	4,9	11,0	9,3	5,1	8,5	9,1	5,7	10,3	80,4	22,9	8,5	7,7
ЗНО кожи, кроме меланомы	0,0	0,3	0,7	0,7	0,7	1,3	0,8	1,8	0,8	1,0	19,0	17,7	0,6	0,6
ЗНО мягких тканей	15,2	18,4	18,9	7,1	15,9	11,9	9,1	23,7	15,4	25,0	62,3	55,7	15,9	14,6
ЗНО молочной железы	6,2	7,5	6,3	9,1	7,3	4,8	6,7	8,3	6,8	5,1	-25,2	-25,4	8,1	6,7

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	При- рост в Рос- сий- ской Феде- рации, 2021 год	При- рост в При- волж- ском федераль- ном окру- ге, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
ЗНО шейки матки	15,1	13,4	15,8	15,5	6,3	9,9	9,5	6,9	8,1	8,2	1,6	-24,3	9,9	7,8
ЗНО тела матки	7,6	10,2	5,6	14,1	10,2	7,5	7,8	9,3	8,3	9,5	15,0	5,9	5,9	5,3
ЗНО яичников	37,9	35,4	28,0	37,0	25,4	28,3	26,5	30,1	22,1	35,1	58,8	14,8	19,9	17,7
ЗНО предстательной железы	36,5	24,7	22,7	32,3	29,8	26,9	28,6	27,6	27,9	27,5	-1,4	-3,3	22,2	23,7
ЗНО почек	32,5	24,0	22,6	22,6	21,3	23,8	24,6	27,4	25,6	23,4	-8,4	-5,4	19,6	20,1
ЗНО мочевого пузыря	15,3	21,9	17,0	13,8	12,7	12,6	15,5	6,4	11,0	8,5	-22,5	-36,8	8,7	8,0
ЗНО щитовидной железы	15,6	18,6	11,5	9,7	8,4	13,8	8,8	9,3	6,6	6,3	-4,5	-42,0	4,6	6,1

Частота диагностирования ЗНО при наличии распространенного опухолевого процесса (запущенность ЗНО) в 2022 году в Кировской области составила по всем локализациям ЗНО 26,0%, снижение показателя запущенности за год составил 1,0%. За последние 10 лет наблюдается уменьшение доли ЗНО, выявленных в IV стадии опухолевого процесса, на 4,1%, что определяется ростом уровня онкологической настороженности врачей общей лечебной сети, увеличением доли активно выявленных случаев ЗНО и уровнем диагностики в целом. Среди всех впервые выявленных ЗНО наибольшую величину показателя позднего выявления ЗНО занимают ЗНО печени (80,3%), по данной локализации отмечается рост показателя запущенности за год на 8,2%, за 10 лет рост составил 1,0%; ЗНО поджелудочной железы (72,5%) с ростом показателя запущенности за год на 0,4% и убылью за 10 лет на 2,7%; ЗНО глотки (66,7%) с ростом показателя запущенности за год на 6,7%, прирост показателя за 10 лет – 10,6%; ЗНО желудка (54,3%) со снижением показателя запущенности ЗНО желудка за год – на 4,1%, за 10 лет – рост на 0,7%; ЗНО легкого – 45,5%, по данной локализации отмечается снижение показателя запущенности опухолевого процесса за год на 7,6% и рост за 10 лет на 1,2%. Максимальный рост показателя запущенности ЗНО за год зафиксирован при злокачественной меланоме кожи, за 2022 год показатель запущенности меланомы кожи

увеличился на 80,4%, что объясняется действием «закона малых цифр», когда незначительное увеличение абсолютного числа ЗНО может дать существенное увеличение показателя запущенности ЗНО. За 10 лет максимальный рост показателя запущенности ЗНО отмечен при ЗНО костей – 58,0%, что также явилось результатом действия «закона малых цифр».

Максимальная убыль показателя запущенности ЗНО в течение 2021 года отмечена при ЗНО губы – на 32,2%, за 10 лет – при ЗНО щитовидной железы – на 42,0%.

1.2.9. Характеристика случаев ЗНО, выявленных посмертно, в динамике 2013 – 2022 годов представлена в таблице 17.

Таблица 17

Нозологическая группа											Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Всего	48.0	24.0	63.0	111.0	81.0	55.0	70.0	64.0	55.0	88.0	60.0	33.5
c00							0	0	0	0		0
c01-09;46,2							1	0	1	1	0.0	233.3
c10-13							0	0	2	1	-50.0	233.3
c15			3	2		2	1	1	2	1	-50.0	-16.7
c16	8	5	6	14	9	5	6	7	13	8	-38.5	-1.2
c18	3	2	2	8	7	3	7	9	12	7	-41.7	16.7
c19-21	2	1		5	5		4	2	8	2	-75.0	-31.0
c22	3	1	5	19	10	7	7	6	19	12	-36.8	34.8
c25	7	1	6	9	10	8	7	3	17	11	-35.3	39.2
c32			1				0	0	1		-100.0	-100.0
c33,34	11	7	19	27	22	13	17	19	23	26	13.0	41.3
c40;41							0	1	0	0		-100.0
c43							0	0	1	0	-100.0	-100.0
c44,46							0	0	1	0	-100.0	-100.0
c46.1,3,7-9;47,49							0	0	0	0		0
c50		2		1		2	1	4	7		-100.0	-100.0
c53	2			2	1	2	1	0	0	0		-100.0
c54			1	2	2		1	3	0			-100.0
c56			1	4	1	1	1	2	4		-100.0	-100.0
c61			2	4	1	1	1	0	8	2	-75.0	5.3
c64	1		5	6		2	7	4	10	4	-60.0	2.6
c67		1	1	2	2		1	1	3		-100.0	-100.0
c69-72	5		5	3	5	3	2	1	5	3	-40.0	-6.3
c73						1	1	0	4		-100.0	-100.0
c74-80,45,48	2	2	1	2	1	3	0	0	7	5	-28.6	117.4
c81-85,88,90	1	1	2		2		2	0	0			-100.0
c91-95		1	1		1		1	0	3	3	0.0	200.0

Нозологическая группа	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Всего	24	63	111	81	55	70	64	155	187	143	-23,5	50,1
ЗНО губы (C00)						0	0	0	0			
ЗНО полости рта (C01-C09)						1	0	1	2	2	0,0	
ЗНО глотки (C10-C13)						0	0	2	1			
ЗНО пищевода (C15)		3	2		2	1	1	2	2			
ЗНО желудка (C16)	5	6	14	9	5	6	7	13	14	8	-42,9	-8,0
ЗНО ободочной кишки (C18)	2	2	8	7	3	7	9	12	14	18	28,6	119,5
ЗНО прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса (C19-C21)	1		5	5		4	2	8	5	6	20,0	66,7
ЗНО печени (C22)	1	5	19	10	7	7	6	19	22	14	-36,4	27,3
ЗНО поджелудочной железы (C25)	1	6	9	10	8	7	3	17	23	16	-30,4	60,0
ЗНО гортани (C32)		1				0	0	1	1			
ЗНО трахеи, бронхов, легких (C33,34)	7	19	27	22	13	17	19	23	51	32	-37,3	39,1
ЗНО костей (C40;41)						0	1	0	0	1		
Меланома кожи (C43)						0	0	1	0			
ЗНО кожи, кроме меланомы (C44)						0	0	1	0	2		
ЗНО мягких и соединит тканей (C47;49)						0	0	0	0			
ЗНО молочной железы (C50)	2		1		2	1	4	7	1	8		
ЗНО шейки матки (C53)			2	1	2	1	0	0	0	1		
ЗНО тела матки (C54)		1	2	2		1	3	0	1	1	0,0	-9,1
ЗНО яичников (C56)		1	4	1	1	1	2	4	4	1	-75,0	-47,4
ЗНО предстательной железы (C61)		2	4	1	1	1	0	8	8	5	-37,5	66,7
ЗНО почек (C64)		5	6		2	7	4	10	13	7	-46,2	29,6
ЗНО мочевого пузыря (C67)	1	1	2	2	0	1	1	3	1	4		150,0
ЗНО органов ЦНС (C69-C72)	0	5	3	5	3	2	1	5	5	7	40,0	94,4
ЗНО щитовидной железы (C73)					1	1	0	4	2	1	-50,0	
Вторичные ЗНО (C74-C80), мезотелиома (C45)	2	1	2	1	3	0	0	7	6	2	-66,7	-16,7
Лимфомы (C81-C85, C88, C90)	1	2		2		2	0	0	1	1	0,0	11,1
Лейкозы (C91-C95)	1	1		1		1	0	3	4	2	-50,0	53,8

В 2022 году выявлено посмертно 143 случая ЗНО, это на 23,5% (44 случая) меньше уровня 2021 года, что связано с ростом выявления ЗНО специалистами первичного звена в ходе профилактических осмотров и диспансеризации и уменьшением количества проводимых аутопсий (доля аутопсий среди умерших от ЗНО в 2022 году – 34,8%, в 2021 году – 35,2%). Прирост случаев ЗНО, выявленных посмертно, за 10 лет составил 50,1%,

что связано со снижением качества прижизненной диагностики ЗНО и увеличением количества проведенных аутопсий в 2020 – 2021 годах в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на территории Кировской области.

В структуре случаев ЗНО, выявленных посмертно, лидируют ЗНО легкого (22,4%, или 32 случая), на 2-м месте – ЗНО ободочной кишки (12,6%, или 18 случаев), на 3-м месте – ЗНО поджелудочной железы (11,2%, или 16 случаев), на 4-м месте – ЗНО печени (9,8%, или 14 случаев), на 5-м месте – ЗНО желудка и ЗНО молочной железы (5,6%, или 8 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 – 28,6%, за 10 лет прирост составил 119,5%, что обусловлено прежде всего недо выявлением ЗНО специалистами первичного звена в ходе профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несвоевременным обращением населения за медицинской помощью.

1.3 Анализ динамики показателей смертности от ЗНО в Кировской области

В Кировской области в 2022 году умерло от ЗНО 2 551 человек, в том числе 126 не состоявших на учете в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». По сравнению с 2021 годом (2 583 умерших от ЗНО) произошло снижение количества умерших на 32 человека (-1,2%). Уменьшение абсолютного числа умерших от ЗНО в 2022 году обусловлено увеличением числа выявленных ЗНО в 1 – 2 стадиях опухолевого процесса (2022 год – 56,8%, 2021 год – 56,1%) и снижением числа запущенных случаев ЗНО (2022 год – 26,0%, 2020 год – 26,3%). В 2022 году наблюдается рост посмертно учтенных пациентов, причиной смерти которых послужило ЗНО (126 человек), на 43,2% по сравнению с 2021 годом (88 случаев), что обусловлено прежде всего недо выявлением ЗНО специалистами

первичного звена в ходе профилактических осмотров и диспансеризации, несвоевременным обращением населения за медицинской помощью, а также скрытым течением и неспецифичностью симптомов большинства посмертно учтенных ЗНО.

Сравнительная оценка качества учета умерших больных от ЗНО показала, что на каждые 100 умерших от ЗНО 4,9 умерших не состояли на учете (по Российской Федерации за 2021 год – 13,6 умерших), а на каждые 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО диагноз установлен посмертно у 2,4 умерших (по Российской Федерации за 2021 год – 6,8 умерших), что свидетельствует о налаженной системе учета онкологических пациентов, ее полноте и своевременности. От неонкологических заболеваний в 2022 году умерло 1 165 человек.

Динамика показателей посмертной диагностики ЗНО, послужившего причиной смерти в 2013 – 2022 годах, представлена в таблице 18.

Таблица 18

Показатель посмертной диагностики ЗНО	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год		
Умершие от ЗНО, не состоящие на учете	23	63	103	75	52	67	57	55	88	126	43,2	77,7
на 100 умерших от ЗНО	0,90	2,10	3,60	2,60	1,80	2,30	2,10	1,90	3,50	4,9	40,0	90,7
на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	0,50	1,10	1,90	1,30	0,90	1,20	1,00	1,10	1,80	2,4	33,3	81,8

За 10-летний период регистрируется рост доли посмертно учтенных больных с ЗНО, послужившим причиной смерти, на 77,7 %, что обусловлено недовыявлением ЗНО специалистами первичного звена в ходе профилактических осмотров и диспансеризации, несвоевременным обращением населения за медицинской помощью, а также скрытым течением и неспецифичностью симптомов большинства посмертно учтенных ЗНО, увеличением частоты вскрытий умерших в 2021 – 2022 годах.

Динамика показателя смертности от ЗНО населения Кировской области за период 2013 – 2022 годов (на 100 тыс. населения, «грубый» и «стандартизованный» показатели) представлена на рисунке 2.

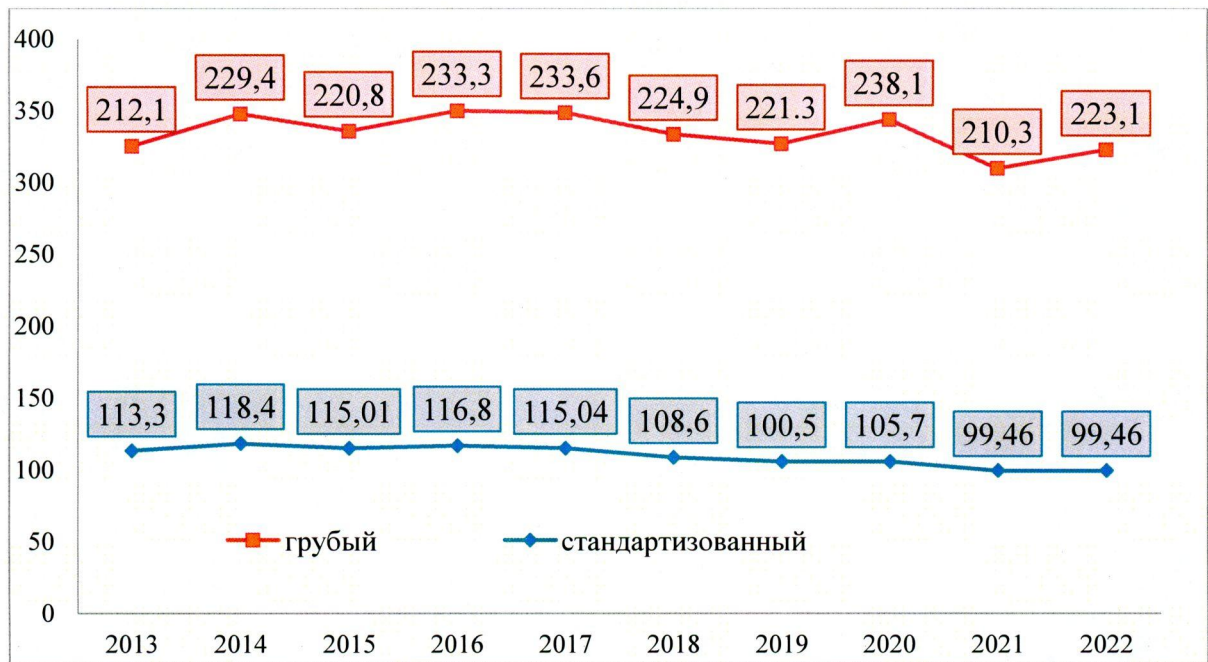


Рис. 2. Динамика показателя смертности от ЗНО населения Кировской области за период 2013 – 2022 годов (на 100 тыс. человек населения, «грубый» и «стандартизованный»* показатели)

*Показатель 2021 года.

«Грубый» показатель смертности от ЗНО населения Кировской области на 100 000 населения Кировской области в 2022 году составил 223,1% и по сравнению с предыдущим годом увеличился на 6,1% (2021 год – 210,3% на 100 тыс. человек населения, по Российской Федерации в 2021 году – 191,3% на 100 тыс. человек населения), что обусловлено прежде всего снижением среднегодовой численности постоянного населения региона с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года на 8,0% (98 833 человека). За период с 2013 года по 2022 год показатель смертности от ЗНО снизился на 0,7% (2013 год – 212,1% на 100 тыс. человек населения), что связано с увеличением доли активно выявленных случаев ЗНО за десятилетний период на 49,0% (2013 год – 9,2% активно выявленных ЗНО, в 2022 году – 27,7%), как следствие рост показателя раннего выявления ЗНО на 6,7% за десятилетний

период (2013 год – 50,9% выявленных ЗНО в I – II стадиях, 2022 год – 56,8%), снижение уровня поздней диагностики ЗНО на 4,1% в период с 2013 по 2022 годы (доля выявленных ЗНО в IV стадии опухолевого процесса в 2013 году – 28,2%, в 2022 году – 26,0%), снижение одногодичной летальности больных с ЗНО на 9,2% (с 31,6% в 2013 году до 25,9% в 2022 году). В 2020 году показатель смертности от ЗНО 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.

«Грубый» показатель смертности населения России от ЗНО в 2021 году составил 191,3% на 100 тыс. человек населения, за 10-летний период данный показатель снизился на 3,1%. По ПФО показатель смертности от ЗНО в 2021 году составил 186,6% на 100 тыс. человек населения, за 10-летний период наблюдается рост данного показателя на 0,2%.

«Стандартизованный» показатель смертности населения на 100 тыс. населения Кировской области в 2021 году (99,46% на 100 тыс. населения) по сравнению с предыдущим годом снизился на 10,7% (2020 год – 105,7 случая на 100 тыс. человек населения, по Российской Федерации за 2021 год – 99,8 случая на 100 тыс. человек населения, по ПФО за 2021 год – 95,98 случая на 100 тыс. человек населения). За период с 2012 – 2021 годов данный показатель снизился на 11,0% (2012 год – 113,4 случая на 100 тыс. человек населения), по Российской Федерации данный показатель смертности от ЗНО снизился на 15,1%, по ПФО отмечается снижение показателя смертности от ЗНО за 10 лет на 13,6%.

1.3.1. Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в общей структуре населения Кировской области в 2013 – 2022 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 19.

Таблица 19

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Рос- сий- ской Феде- рации, 2021 год	Прирост в При- волжс- ком федераль- ном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразова- ния	212,09	229,42	220,75	233,28	233,64	224,86	221,34	238,1	210,3	223,1	6,1	-0,7	191,27	186,6
ЗНО трахен, бронхов, легких	39,5	41,9	40,2	42,5	44,3	42,7	41,2	42,5	42,3	45,6	7,8	8,0	32,08	32,3
ЗНО желудка	23,8	24,8	26,7	21,9	26,5	23,2	22,3	24,6	21,5	20,6	-4,0	-12,5	17,30	18,2
ЗНО ободочной кишки	16,6	20,7	20,2	20,6	20,7	19,3	19,5	20,0	17,6	19,7	12,1	1,0	15,84	15,6
ЗНО прямой кишки	15,6	15,5	15,3	15,5	17,6	16,2	14,4	17,7	13,7	16,5	20,8	4,6	10,88	11,8
ЗНО поджелудочной железы	9,3	13,7	12,5	13,1	13,7	13,4	13,0	12,8	15,1	14,1	-6,3	8,0	13,71	12,9
ЗНО молочной железы	13,6	13,6	13,6	14,3	15,2	13,6	14,3	14,2	11,7	11,7	0,1	-13,8	14,14	13,4
ЗНО кроветворной и лимфатических систем	12,2	11,3	12,2	13,6	11,4	12,5	11,6	14,7	13,0	10,9	-15,9	-11,7	9,16	9,4
ЗНО губы, полости рта, глотки	6,8	6,0	7,2	9,1	9,2	10,0	8,0	7,4	6,8	8,7	26,5	9,1	6,32	6,4
ЗНО почек	7,8	8,8	6,2	7,7	6,4	8,7	8,3	8,6	7,0	7,6	8,7	-1,3	5,61	5,7
ЗНО печени	7,0	6,6	7,8	9,1	8,2	6,1	6,9	6,3	7,6	6,4	-15,7	-11,4	7,48	6,0

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в общей структуре населения Кировской области в 2012 – 2021 годах («стандартизированный» показатель) отражена в таблице 20.

Таблица 20

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все новообразования	113,4	113,3	118,4	115,0	116,8	115,0	108,6	105,7	111,4	99,5	-10,7	-11,0
ЗНО легкого	22,6	21,7	22,4	21,1	21,8	22,2	20,9	20,2	20,4	19,5	-4,6	-8,5
ЗНО желудка	11,8	12,5	12,4	12,9	10,8	12,2	10,9	11,1	11,2	10,2	-8,3	-11,8
ЗНО ободочной кишки	7,4	7,9	9,4	9,7	9,3	8,9	8,5	8,5	8,8	7,5	-14,5	-12,5
ЗНО поджелудочной железы	6,1	4,8	7,1	6,4	6,3	6,7	6,4	6,4	5,9	7,0	19,4	11,3
ЗНО кроветворной и лимфатической ткани	7,0	7,6	6,4	7,3	7,3	6,3	6,8	5,7	6,1	6,4	4,4	-4,9
ЗНО прямой кишки	6,7	7,7	7,5	7,2	7,3	7,8	7,2	6,1	7,4	6,0	-18,4	-15,1
ЗНО молочной железы	8,0	7,2	7,2	7,2	7,0	7,6	6,7	6,8	6,6	5,7	-13,0	-18,6
ЗНО печени	3,6	3,8	3,1	4,1	4,6	3,9	2,9	3,6	3,6	3,6	-0,3	-2,5
ЗНО губы, полости рта, глотки	4,0	3,7	3,5	4,1	4,9	5,2	5,4	4,0	3,7	3,5	-4,1	-16,2
ЗНО почки	4,0	4,1	4,8	3,2	3,9	3,2	4,0	3,5	4,1	3,4	-18,1	-11,2

По итогам 2022 года в структуре смертности от ЗНО населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи,

бронхов, легкого (20,5%, или 522 случая), на втором месте – ЗНО желудка (9,3%, или 236 случаев), на 3-м месте – ЗНО ободочной кишки (8,8%, или 225 случаев), на 4-м месте – ЗНО прямой кишки (7,4%, или 189 случаев), на 5-м месте – ЗНО поджелудочной железы (6,3%, или 161 случай), на 6-м месте – ЗНО молочных желез (5,3%, или 134 случая), на 7-м месте – ЗНО кроветворной и лимфатических тканей (4,9%, или 125 случаев), на 8-м месте – ЗНО губы, полости рта, глотки (3,9%, или 99 случаев), на 9-м месте – ЗНО почек (3,4%, или 87 случаев), на 10-м месте – ЗНО печени (2,9%, или 73 случая). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет. По «стандартизованному» показателю смертности от ЗНО структура схожа с вышеуказанными локализациями.

Рост «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечен при большинстве представленных локализаций ЗНО. Минимальный прирост показателя смертности от ЗНО отмечен при ЗНО молочной железы (0,1%), максимальный прирост (26,5%) зафиксирован при ЗНО губы, полости рта, глотки, что обусловлено ростом за год числа запущенных случаев по данным нозологиям на 31,5% (2022 год – 121 запущенный случай ЗНО губы, полости рта, глотки, 2021 год – 92 таких случая). Снижение показателя смертности за год отмечено при ЗНО желудка (на 4,0%), ЗНО поджелудочной железы (на 6,3%), ЗНО кроветворной и лимфатических систем (на 15,9%), ЗНО печени (на 15,7%). За десятилетний период отмечается убыль показателя смертности при ЗНО желудка (на 12,5%), ЗНО молочной железы (на 13,8%), ЗНО кроветворной и лимфатической систем (на 11,7%), ЗНО почек (на 1,3%), ЗНО печени (на 11,4%), что в значительной степени определяется применением современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, повышающей выживаемость пациентов. Прирост «грубого» показателя смертности за 10 лет варьируется от минимального значения при ЗНО ободочной кишки (1,0%) до максимального – при ЗНО губы, полости рта, глотки (9,1%), что обусловлено ростом доли запущенных случаев этих локализаций в связи с несвоевременностью обращения населения за

медицинской помощью и низким процентом радикальности специализированного лечения в силу особенностей топографии опухолей и функционального статуса пациентов.

Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет (с 2012 по 2021 год) отмечен при ЗНО поджелудочной железы – 11,3% (по Российской Федерации рост на 9,1%). Убыль показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается при всех остальных вышеуказанных локализациях: максимальная – при ЗНО молочной железы– 18,6% (по Российской Федерации снижение на 22,1%), минимальная при ЗНО печени – 2,5% (по Российской Федерации рост на 9,8%).

Динамика показателей смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре мужского населения Кировской области в 2013 – 2022 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 21.

Таблица 21

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										При- рост за 1 год (%)	При- рост за 10 лет (%)	При- рост в Рос- сий- ской Феде- рации, 2021 год	При- рост в При- волжс- ком федеральном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	260,6	280,9	272,3	294,4	289,3	283,1	278,5	292,0	266,8	281,5	5,5	0,6	220,7	226,1
ЗНО трахеи, bronхов, легких	73,6	78,0	75,2	81,4	82,7	78,2	81,0	75,3	79,4	84,4	6,3	6,9	55,1	58,5
ЗНО желудка	28,3	28,8	32,6	29,2	33,2	30,4	29,1	33,7	28,1	27,0	-3,8	-10,0	22,2	24,0
ЗНО предстательной железы	16,7	21,4	20,2	22,3	24,0	24,1	22,1	23,9	21,0	24,6	17,4	11,7	19,0	19,7
ЗНО прямой кишки	17,9	21,1	18,0	19,3	21,8	19,0	17,5	20,7	15,9	21,5	35,4	11,7	12,3	13,7
ЗНО ободочной кишки	13,9	18,6	18,9	19,1	19,1	19,2	18,0	19,9	18,3	20,8	13,4	11,8	15,0	15,7
ЗНО поджелудочной железы	9,8	14,6	14,0	13,3	14,0	15,1	14,6	14,9	18,2	14,9	-18,0	4,0	14,6	14,4
ЗНО губы, полости рта, глотки	11,9	11,3	14,2	16,3	17,4	17,0	13,9	13,8	12,9	14,3	10,5	-0,1	10,5	11,3
ЗНО кровяной и лимфатической систем	16,0	13,1	11,5	15,1	12,5	13,8	12,9	15,9	12,6	11,8	-6,1	-12,7	9,9	10,1
ЗНО пищевода	8,3	9,1	9,4	13,3	9,5	8,2	10,1	10,4	7,7	10,7	38,9	10,5	7,4	9,1
ЗНО почек	10,8	9,0	9,0	10,2	8,1	11,2	9,1	11,2	9,8	10,3	5,1	4,3	7,4	7,8

«Грубый» показатель смертности от ЗНО в Кировской области среди мужского населения в 2022 году вырос на 5,5% по сравнению с прошлым годом и составил 281,5 случая на 100 тыс. человек мужского населения.

Рост смертности от ЗНО мужского населения обусловлен прежде всего снижением среднегодовой численности постоянного населения с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года. За прошедший год зарегистрирован рост показателя смертности при большинстве ЗНО, кроме ЗНО желудка (снижение на 3,8%), ЗНО поджелудочной железы (снижение на 18,0%), ЗНО кроветворной и лимфатических систем (снижение на 6,1%). Наибольший прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечен при ЗНО пищевода – 38,9% (за 10 лет прирост – 10,5%), что объясняется низким охватом пациентов радикальным лечением в силу соматического статуса и особенностей топографии опухоли.

Максимальное снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО за год отмечается при ЗНО поджелудочной железы – на 18,0%, что обусловлено увеличением выживаемости пациентов за счет увеличения доли охвата радикальным лечением, за 10 лет прирост показателя смертности увеличился на 4,0%.

За десятилетний период наблюдается прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО по большинству представленных локализаций, максимальный при ЗНО ободочной кишки – 11,8%, что связано с низкой санитарной грамотностью мужского населения и низким уровнем приверженности к лечению, сопутствующим неблагоприятным социальным фоном, ЗНО прямой кишки – 11,7%, ЗНО предстательной железы – 11,7%, что обусловлено ростом гормонорезистентных форм заболевания, увеличением числа вскрытий за последние три года, а также дефектами трактовки причины смерти, в результате которых искусственным путем завышалась смертность от данного заболевания.

Снижение показателя смертности от ЗНО за 10-летний период отмечается при ЗНО кроветворной и лимфатических систем (на 12,7%) и ЗНО

желудка (на 10,0%), что связано прежде всего с увеличением выживаемости пациентов за счет роста охвата пациентов специализированным лечением и его адекватности согласно клиническим рекомендациям, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В структуре смертности от ЗНО мужского населения Кировской области в 2022 году лидирующие позиции распределены следующим образом: ЗНО легких – 30,0% (443 случая), ЗНО желудка – 9,6% (142 случая), ЗНО предстательной железы – 8,7% (129 случаев), ЗНО прямой кишки – 7,6% (113 случаев), ЗНО ободочной кишки – 7,4% (109 случаев), ЗНО поджелудочной железы – 5,3% (78 случаев), ЗНО губы, полости рта, глотки – 5,1% (75 случаев), ЗНО пищевода – 3,8% (56 случаев), ЗНО почек – 3,7% (54 случая), ЗНО печени – 3,1% (46 случаев).

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет. В трудоспособном возрасте в 2022 году от ЗНО умерло 378 мужчин (25,6%), что на 23,1% больше, чем в 2021 году (30,2%, или 307 случаев), что связано с высоким распространением табакокурения среди мужчин трудоспособного возраста, несвоевременным обращением за медицинской помощью и, как следствие, поздней диагностикой ЗНО, бессимптомным течением большинства ЗНО.

Наибольший вклад в структуру смертности от ЗНО мужского населения трудоспособного возраста вносят ЗНО трахеи, бронхов, легкого (109 случаев, или 28,8%), ЗНО полости рта, глотки (33 случая, или 8,7%), ЗНО желудка (32 случая, или 8,5%), ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (26 случаев, или 6,9%), ЗНО пищевода (24 случая, или 6,3%), ЗНО поджелудочной железы (22 случая, или 5,8%), ЗНО лимфатической и кроветворной систем (17 случаев, или 4,5%).

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в структуре мужского населения Кировской области в 2012 – 2021 годах («стандартизованный» показатель) представлена в таблице 22.

Таблица 22

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все новообразования	172,5	173,3	182,1	175,4	183,2	177,4	170,4	164,1	170,9	152,7	-10,7	-11,4
ЗНО легкого	51,4	49,1	50,5	47,1	50,0	49,8	45,5	46,9	43,3	43,9	-7,7	-8,2
ЗНО желудка	17,6	18,1	18,5	21,1	17,9	20,1	18,4	17,6	19,3	16,3	9,5	-11,7
ЗНО предстательной железы	10,2	11,0	13,8	13,2	13,1	15,1	14,6	12,9	13,5	11,7	4,2	-9,5
ЗНО поджелудочной железы	8,5	6,4	9,5	8,6	7,9	8,2	8,9	8,4	8,8	10,5	4,9	22,2
ЗНО ободочной кишки	9,5	9,3	11,9	12,4	11,5	11,4	11,7	10,4	11,5	10,2	10,3	-7,5
ЗНО прямой кишки	8,2	11,8	13,2	11,9	12,0	12,9	11,2	10,1	11,4	8,9	12,7	-20,5
ЗНО кровяной и лимфатической тканей	9,0	11,3	8,9	8,3	9,7	8,3	9,0	7,9	9,8	7,9	24,3	-11,8
ЗНО губы, полости рта, глотки	8,6	7,9	7,5	9,1	10,1	11,0	10,5	8,3	8,1	7,5	-2,7	-15,1
ЗНО печени	5,9	6,5	5,5	7,4	8,6	6,5	5,4	5,6	6,0	6,1	5,9	-3,7
ЗНО почки	7,0	7,2	6,1	6,1	6,1	4,9	7,0	5,2	7,0	5,3	33,3	-13,9

«Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО в Кировской области среди мужского населения в 2021 году снизился на 10,7% по сравнению с прошлым годом и составил 152,7 случая на 100 тыс. человек мужского населения (2020 год – 170,9 случая на 100 тыс. человек мужского населения, по Российской Федерации за 2021 год – 141,3 случая на 100 тыс. человек мужского населения). Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет (с 2012 по 2021 год) отмечен при ЗНО поджелудочной железы – 22,2% (по Российской Федерации рост на 4,1%). Убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается при всех остальных локализациях от максимального при ЗНО прямой кишки – 20,5%, ЗНО губы, полости рта, глотки – 15,1% до минимальных значений при ЗНО печени – 3,7%, ЗНО ободочной кишки – 7,5%.

Динамика показателя смертности от ЗНО, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности женского населения Кировской области в 2013 – 2022 годах («грубый» показатель) представлена в таблице 23.

Таблица 23

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период				Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Российской Федерации, 2021 год	Прирост в Приволжском федеральном округе, 2021 год
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	172,5	192,0	162,0	171,9	6,1	-3,3	165,7	152,7
ЗНО молочной железы	25,0	24,7	21,7	21,5	-1,1	-13,2	26,2	24,8
ЗНО ободочной кишки	20,5	21,3	16,9	19,4	14,9	-4,9	16,5	15,6
ЗНО желудка	18,0	17,4	15,8	14,3	-9,7	-21,6	13,1	13,3
ЗНО трахеи, бронхов, легких	8,9	13,0	10,6	13,6	28,5	21,3	12,1	9,8
ЗНО поджелудочной железы	13,6	11,1	12,4	13,0	4,9	7,2	13,0	11,6
ЗНО яичников	9,5	11,8	9,9	12,8	30,1	14,6	9,2	8,9
ЗНО прямой кишки	11,7	15,5	11,8	12,5	5,9	-3,2	9,6	10,2
ЗНО кровяной и лимфатической систем	10,5	13,6	13,3	10,3	-22,9	-9,7	8,6	8,7
ЗНО шейки матки	6,7	6,9	6,6	9,0	36,6	24,1	7,5	6,5
ЗНО тела матки	8,2	9,5	7,3	6,6	-10,2	-13,0	8,6	7,4

«Грубый» показатель смертности от ЗНО в Кировской области среди женского населения в 2022 году составил 171,9 случая на 100 тыс. человек женского населения (2021 год – 162,0 случая на 100 тыс. человек женского населения; по Российской Федерации за 2021 год – 165,7 случая на 100 тыс. человек женского населения, по ПФО за 2021 год – 152,7 случая на 100 тыс. человек женского населения), что обусловлено прежде всего снижением среднегодовой численности постоянного женского населения с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года. За 10 последних лет показатель смертности от ЗНО снизился на 3,3%, в Российской Федерации за 10 лет показатель снизился на 3,6%, по ПФО – на 2,0%.

Прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО среди женского населения за год произошел за счет большинства представленных локализаций и варьировался от минимального значения при ЗНО

поджелудочной железы (на 4,9%) (за 10 лет прирост «грубого» показателя смертности от ЗНО – 7,2%) до максимального прироста при ЗНО шейки матки (на 36,6%) (за 10-летний период рост «грубого» показателя смертности от ЗНО на 24,1%, максимальный среди всех ЗНО), что обусловлено снижением выживаемости пациента в связи ненадлежащим контролем над пациентами в рамках диспансерного наблюдения и несвоевременном выявлении прогрессирования заболевания. Максимальное снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО среди женского населения за год отмечается при ЗНО кроветворной и лимфатической систем (на 22,9%) (за 10 лет снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО на 9,7%), минимальное – при ЗНО молочной железы (на 1,1%) (за 10 лет снижение показателя смертности на 13,2%). Убыль «грубого» показателя смертности от ЗНО за десятилетний период наблюдается при большинстве локализаций, максимальное снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО отмечено при ЗНО желудка (на 21,6%), что обусловлено ростом раннего выявления данной патологии и повышения выживаемости пациентов за счет роста эффективности специального лечения.

Первые места в структуре смертности от ЗНО женского населения Кировской области в 2022 году занимают ЗНО молочной железы (12,5%, или 134 случая), ЗНО ободочной кишки (11,3%, или 121 случай), ЗНО желудка (8,3%, или 89 случаев), ЗНО трахеи, бронхов, легких (7,9%, или 85 случаев), ЗНО поджелудочной железы (7,5%, или 81 случай), ЗНО яичника (7,5%, или 80 случаев), ЗНО прямой кишки (7,3%, или 78 случаев), ЗНО кроветворной и лимфатических систем (6,0%, или 64 случая), ЗНО шейки матки (5,2%, или 56 случаев), ЗНО тела матки (3,8%, или 41 случай).

Среди женского населения количество умерших от ЗНО трудоспособного возраста в 2021 году составило 147 человек (13,7%), что на 8,9% больше, чем в 2021 году – 135 человек (12,7%), что обусловлено недостаточным охватом женского населения профилактическими

программами, несоблюдением сроков и объемов диспансерного наблюдения, в рамках которого своевременно выявляется прогрессирование заболевания. Наибольший вклад в структуру смертности среди женщин трудоспособного возраста вносят ЗНО шейки матки (29 случаев, или 19,7%), ЗНО молочной железы (25 случаев, или 17,0%), ЗНО трахеи, бронхов, легких (12 случаев, или 8,2%), ЗНО ободочной кишки, ЗНО органов ЦНС (9 случаев, или 6,1%), ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, ЗНО яичников, ЗНО поджелудочной железы (8 случаев, или 5,4%).

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, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
Все новообразования	79,7	78,9	82,6	81,5	78,2	78,2	72,2	71,7	76,3	68,3	-10,4	-11,0
ЗНО молочной железы	13,5	12,1	12,2	12,3	11,5	12,8	11,3	11,7	11,1	9,8	-11,9	-17,5
ЗНО желудка	8,7	9,1	8,6	8,1	6,6	7,9	6,4	6,9	6,7	6,4	-3,7	-14,4
ЗНО ободочной кишки	6,5	7,8	8,5	8,4	8,1	7,8	7,1	7,5	7,4	6,2	-15,6	-17,3
ЗНО кровяной и лимфатической тканей	5,5	5,1	4,8	7,1	6,0	5,3	5,4	4,1	4,6	5,4	17,5	0,7
ЗНО поджелудочной железы	4,5	3,7	5,5	5,0	5,1	5,4	4,7	5,0	4,0	4,7	18,7	-1,0
ЗНО прямой кишки	6,4	5,4	4,1	4,9	4,8	4,9	5,0	4,0	5,0	4,7	-5,8	-5,1
ЗНО шейки матки	4,6	4,4	5,2	4,9	5,5	3,6	3,8	4,3	4,2	4,4	5,0	-1,7
ЗНО легкого	4,4	4,6	5,1	4,9	3,9	4,6	5,1	3,4	5,6	4,0	-28,6	-12,6
ЗНО тела матки	3,2	2,6	3,4	3,1	4,0	3,5	2,4	3,0	4,3	3,0	-29,0	-6,3
ЗНО почки	1,9	2,0	3,8	1,4	2,4	2,1	2,2	0,8	2,5	2,2	-14,3	1,5

«Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО в Кировской области среди женского населения в 2021 году снизился на 10,4% по сравнению с прошлым годом и составил 68,3 случая на 100 тыс. человек женского населения (2021 год – 76,3 случая на 100 тыс. человек женского населения; по Российской Федерации за 2021 год – 74,7 случая на 100 тыс.

человек женского населения). «Стандартизованный» показатель смертности от ЗНО среди женского населения по всем локализациям за 10 лет уменьшился на 11,0%, по Российской Федерации убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет составила 14,6%.

Прирост «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО среди женского населения за 10 лет отмечен только при ЗНО кроветворной и лимфатической тканей (0,7%) (по Российской Федерации убыль на 8,3%), при ЗНО почек – на 1,5% (по Российской Федерации убыль показателя за 10 лет на 19,9%). Убыль «стандартизованного» показателя смертности от ЗНО за 10 лет отмечается во всех остальных локализациях ЗНО от максимальной при ЗНО молочной железы (17,5%) (по Российской Федерации снижение на 22,1%), при ЗНО ободочной кишки (17,3%) (по Российской Федерации снижение на 12,7%), до минимальных значений при ЗНО поджелудочной железы (1,0%) (по Российской Федерации рост на 14,1%), при ЗНО шейки матки (1,7%) (по Российской Федерации снижение на 10,9%).

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 2013 – 2022 годах представлена в таблице 25.

Таблица 25

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Рос- сий- ской Федера- ции, 2021 год	При- рост в При- волжс- ком федераль- ном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
Все новообразования	31,6	30,5	30,6	30,3	28,8	27,5	27,1	24,9	28,3	25,9	-8,4	-9,2	20,30	21,4
ЗНО печени	78,5	77,6	77,6	86,6	81,5	79,2	73,9	76,5	78,6	87,9	11,9	10,2	61,90	68,3
ЗНО поджелудочной железы	87,0	82,9	77,2	77,5	73,4	76,9	76,4	72,4	79,7	72,6	-8,9	-6,4	65,10	66,8
ЗНО органов ЦНС	35,2	45,1	48,8	39,2	49,4	48,3	43,5	42,7	60,0	59,3	-1,2	25,8		
ЗНО трахеи, bronхов, легких	58,7	51,6	56,8	54,8	52,0	54,2	54,6	52,3	56,7	58,4	3,0	6,2	47,20	47,8

Локализация ЗНО, нозологическая форма	Период										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 10 лет (%)	Прирост в Рос- сий- ской Федера- ции, 2021 год	При- рост в При- волжс- ком феле- раль- ном округе, 2021 год
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год				
ЗНО пищевода	66,7	74,6	67,9	75,0	81,3	75,0	71,9	71,1	64,6	56,5	-12,5	-19,8	51,90	56,0
ЗНО желудка	60,2	59,5	57,7	68,8	57,7	55,4	57,3	54,3	55,4	54,0	-2,5	-6,9	43,30	45,3
ЗНО глотки	52,3	56,3	26,2	48,2	46,0	49,0	48,1	36,4	50,0	31,5	-37,0	-29,1	35,80	38,0
ЗНО ободочной кишки	31,8	33,4	39,7	40,8	38,7	36,9	33,8	29,7	31,7	28,6	-9,7	-17,1	23,10	23,0
ЗНО кровяной и лимфатической систем	30,4	25,9	21,2	27,0	20,5	23,2	33,8	25,5	35,3	27,4	-22,4	1,4	19,50	21,8
ЗНО костей	62,5	63,6	28,6	58,3	27,3	0,0	0,0	55,6	28,6	25,0	-12,6	-28,5	18,90	19,7
ЗНО полости рта	45,1	42,3	30,7	37,4	36,6	38,3	41,9	21,7	27,7	24,7	-11,0	-28,8	27,80	28,6
ЗНО прямой кишки	28,5	33,7	28,0	30,0	27,3	26,1	26,3	21,9	29,0	22,5	-22,6	-17,8	19,20	19,1
ЗНО гортани	27,1	16,7	20,5	16,7	26,6	24,3	19,3	23,6	17,3	21,2	22,3	-0,8	21,80	24,1
ЗНО почек	26,8	24,2	20,2	16,2	15,5	11,9	17,9	16,1	20,4	20,0	-2,0	5,7	14,10	14,4
ЗНО мочевого пузыря	28,0	20,7	31,5	28,7	19,4	18,0	21,3	18,6	11,9	17,9	50,5	-17,1	13,80	13,7
ЗНО яичников	35,1	34,6	28,6	26,2	30,0	30,0	27,6	20,8	27,2	16,8	-38,3	-39,3	17,60	18,2
ЗНО предстательной железы	16,9	17,3	14,2	10,1	11,4	11,4	12,7	6,3	7,0	10,1	44,3	-14,0	6,50	7,0
ЗНО мягких и соединительных тканей	20,6	11,9	34,1	21,6	16,2	12,8	30,3	16,7	31,4	9,1	-71,0	-55,6	19,80	18,6
ЗНО тела матки	14,4	10,9	14,0	15,1	14,9	12,7	8,7	13,7	10,2	8,8	-14,1	-29,0	7,00	6,9
ЗНО шейки матки	18,6	22,6	16,2	25,8	16,8	9,1	14,5	12,3	8,6	7,8	-9,5	-48,9	11,90	12,0
Меланома кожи	14,7	14,5	14,7	7,9	10,9	11,5	6,3	9,7	8,8	6,4	-27,7	-39,6	8,30	6,8
ЗНО молочной железы	5,6	6,0	7,2	6,9	7,0	6,7	5,0	5,3	6,0	4,3	-27,7	-27,8	4,80	4,9
ЗНО щитовидной железы	3,3	10,5	10,1	2,0	7,7	3,4	5,9	4,7	8,1	4,0	-50,6	-33,0	2,40	4,5
ЗНО кожи, кроме меланомы	0,5	0,5	1,2	0,8	0,5	0,4	0,3	1,1	1,4	0,5	-67,4	-36,3	0,60	0,6
ЗНО губы	3,0	9,7	6,7	8,8	11,5	6,3	11,8	10,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	3,50	2,9

В 2022 году умерло, не прожив года с момента установления диагноза, 1 249 человек, что составило 25,9% (2021год – 28,3%, по Российской Федерации за 2021 год – 20,3%, по ПФО за 2021 год – 21,4%). За год отмечено снижение показателя на 8,4%, что обусловлено снижением уровня позднего выявления ЗНО в прошлом году на 7,1% (ЗНО в IV стадии в 2021 году – 1 396 случаев, в 2020 году – 1 625 случаев), снижением частоты отказов от лечения и ростом эффективности специального лечения.

Наиболее высока одногодичная летальность при ЗНО печени – 87,9%, ЗНО поджелудочной железы – 72,6%, ЗНО органов ЦНС – 59,3%, ЗНО трахеи, бронхов, легких – 58,4%, ЗНО пищевода – 56,5%, ЗНО желудка – 54,0%, ЗНО глотки – 31,5%. Подобная структура одногодичной летальности при ЗНО в

разрезах определенных локализаций сохраняется на протяжении последних пяти лет, что обусловлено трудностями диагностики этих ЗНО, неспецифичностью симптомов и появлением их в поздний период развития вышеперечисленных заболеваний.

Отношение показателей одногодичной летальности при ЗНО в 2022 году и запущенности (IV стадии) таких показателей предыдущего года составило 0,89 случая (2021 год – 0,91 случая, по Российской Федерации за 2021 год – 0,96 случая).

В течение последних 10 лет наблюдается снижение показателя одногодичной летальности при ЗНО на 9,2% за счет большинства ЗНО, которое варьируется от минимальных величин при ЗНО гортани (снижение на 0,8%), ЗНО поджелудочной железы (снижение на 6,4%), ЗНО желудка (снижение на 6,9%) до максимального значения убыли при ЗНО мягких и соединительных тканях (снижение на 55,6%), ЗНО шейки матки (снижение на 48,9%), меланоме кожи (снижение на 39,6%), ЗНО яичников (снижение на 39,3%), ЗНО щитовидной железы (снижение на 33,0%). За десятилетний период произошел рост показателя одногодичной летальности при ЗНО в следующих локализациях: ЗНО органов ЦНС – на 25,8%, ЗНО печени – на 10,2%, ЗНО трахеи, бронхов, легких – на 6,2%, ЗНО почек – на 5,7%, ЗНО кровеносной и лимфатических систем – на 1,4%, что обусловлено трудностями ранней диагностики данных локализаций, скрытым течением заболевания, неспецифичностью симптомов (ЗНО печени, гемобластозы, ЗНО почек) и, как следствие, выявления заболевания в запущенной форме.

1.3.3. В 2022 году зафиксировано 43 случая смерти от доброкачественных новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, что на 13 случаев меньше, чем в 2021 году (56 случаев). За 10 лет зарегистрировано 375 случаев смерти от новообразований вышеуказанных локализаций. В структуре смертности от доброкачественных новообразований лидирующие позиции занимают случаи смерти от новообразований головного мозга и мозговых оболочек с кодами D32, D33, D42, D43 (62,8%, или 27 случаев),

чаще непосредственной причиной смерти при данных локализациях является отек головного мозга; доброкачественных новообразований кроветворной и лимфатической тканей с кодами D45, D46, D47 (16,3%, или 7 случаев); остальные 20,9% составляют единичные случаи смерти с кодами D12, D17, D18, D27, D35, D37, наиболее часто осложненные кровотечениями. За 10 лет структура случаев смерти от доброкачественных новообразований следующая: лидируют случаи смерти от новообразований головного мозга и мозговых оболочек с кодами D32, D33, D42, D43 (59,5%, или 223 случая), случаи смерти от новообразований с кодом D45, D46, D47 (18,4%, или 69 случаев), остальные локализации составляют 22,1% от всех случаев смерти.

Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, представлена в таблице 26.

Таблица 26

Причина смерти, код по МКБ-10	Период									
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
D00-D09 Новообразования in situ										
D00 Карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка								1		
D09 Карцинома in situ щитовидной железы	1									
D10-D36. Доброкачественные новообразования										
D12 Доброкачественные новообразования ободочной, прямой кишки			2				1			2
D13 Доброкачественные новообразования неуточненных и других локализаций пищеварительной системы		1				1	2		1	
D14 Доброкачественные новообразования среднего уха и дыхательной системы	1						1			
D16 Доброкачественные новообразования костей и хрящей						1				
D17 Доброкачественные новообразования жировой ткани				1		1				1
D18 Гемангиомы		1	1	2		1	2		2	1
D21 Доброкачественные новообразования мягких тканей									1	
D25 Лейомиома матки				1				1	1	
D26 Другие доброкачественные новообразования матки	1									
D27 Доброкачественные новообразования яичника				2			1		3	1
D30 Доброкачественные новообразования органов МВС					1			1		
D32 Доброкачественные новообразования мозговых оболочек	5	9	8	9	2	7	8	5	6	14

Причина смерти, код по МКБ-10	Период									
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
D33 Доброкачественные новообразование головного мозга и других отделов ЦНС	14	13	16	14	9	8	12	8	16	9
D35 Доброкачественные новообразования эндокринных желез	1		3	1	3	2	2	2	4	2
D36 Кистозное образований малого таза									1	
D37-D48. Новообразования неопределенного и неизвестного характера										
D37. Новообразования неопределенного характера органов пищеварения	1			1			2	2	2	2
D38 Новообразования неуточненного характера дыхательной системы		1	2							
D40 Новообразования неуточненного характера предстательной железы			1							
D43 Новообразования неопределенного характера головного мозга и других отделов ЦНС	6	2	1	2			2	1	10	4
D42 Новообразования неопределенного характера мозговых оболочек		1					2			
D44 Новообразования неопределенного характера эндокринных желез				1		1				
D45 Истинная полицитемия		2	1		2	1		1	1	
D46 Миелодиспластический синдром	1	2	5	5	1	2	8	9	3	3
D47 Другие новообразования лимфатических и кровеносных тканей				1	1	2	3	6	5	4
D48 Новообразования неопределенного характера других или неуточненных локализаций		1		1			1	1		
Итого	31	33	40	41	19	27	47	38	56	43

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 2022 году – 7 отделениями и 39 кабинетами медицинской профилактики, в 2021 году – 8 отделениями и 39 кабинетами медицинской профилактики, 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 к здоровому образу жизни посредством обучения населения.

С целью информирования населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний медицинскими организациями на постоянной основе оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в СМИ, проводятся круглые столы, пресс-конференции, консультативные телефонные линии. Министерством здравоохранения Кировской области 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 27.

Таблица 27

Мероприятия по информированию населения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Размещение информации в сети «Интернет»	0	67	124	183	989	2 604	1 613	3 495	5 763
Статьи в СМИ	12	203	171	244	357	271	237	232	131
Телепередачи, радиопередачи	8	55	45	115	284	41	38	27	30
Распространение печатной продукции среди населения (памяток, листовок, буклетов). Тираж	1 800	112 668	101 141	211 992	299 585	276 466	211 755	215 900	296 950

Мероприятия по информированию населения	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число оформленных информационных стендов	5	3 838	3 178	3 503	3 531	3 273	3 422	3 145	2 383

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 сети «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 2022 году проведено 215 массовых мероприятий, в которых участвовало 7 867 граждан, в 2021 году проведено 122 массовых мероприятий, в которых участвовало 9 000 граждан, в 2020 году – 239 мероприятий, в которых участвовало 16 308 граждан, в 2019 году – 285 мероприятий, в которых участвовало 15 625 граждан, в 2018 году – 282 граждан, в которых участвовало 11 868 граждан, в 2017 году – 244 мероприятия, в которых участвовало 12 869 граждан, в 2016 году – 217 мероприятий, в которых участвовало 11 395 граждан, в 2015 году – 333 мероприятия, в которых участвовало 5 875 граждан; в 2014 году – 1 мероприятие, в котором участвовало 25 граждан. Уменьшение числа проведенных мероприятий связано с введением ограничений на проведение массовых мероприятий на основании постановления Правительства Кировской области от 13.03.2020 года № 122 «О введении ограничительных мероприятий (карантина) на территории Кировской области». Массовые мероприятия по профилактической деятельности, направленные на снижение факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, представлены в таблице 27.

Таблица 27

Мероприятия по информированию населения	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	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	6	49	18	127
Круглые столы, пресс-конференции	0	0	18	459	6	109	8	85	11	453	17	921	6	114	7	96	13	279
Акции	0	0	291	4 296	100	4 739	82	5 236	140	3 936	151	6 129	116	5 341	25	2 676	184	7461
Выездные акции центров здоровья на крупные предприятия	0	0	0	0	0	0	10	552	11	418	15	807	25	560	8	320	0	0
Дни здоровья	1	25	20	1 072	44	1 821	139	3 128	113	3 822	96	4 546	87	5 799	76	2 549	*	*

*В 2022 году акции и Дни здоровья учитывались совместно.

Мероприятия, направленные на обучение населения, представлены в таблице 28.

Таблица 28

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	2021 год	2022 год
Лекции и тренинги	5 470	86 196	143 791	168 713	160 066	146 575	65 822	70 943	85 219
Обучение в школах здоровья	305	80 600	79 803	93 309	104 906	110 289	59 692	52 710	44 641
Углубленное консультирование	55 036	42 985	65 931	62 381	56 495	71 510	36 834	44 027	47 087
Всего	60 811	480 486	464 930	508 171	486 310	498 386	251 467	267 467	276 405

Численность населения, обученного основам здорового образа жизни, профилактике ХНИЗ и факторов их развития, снизилась в связи с уменьшением числа проведенных школ здоровья, лекций и тренингов вследствие введения ограничений на территории региона в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Согласно перечню мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (приложение № 2 к порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»):

в рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

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 в возрасте 18 лет и старше на онкоцитологию 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),

исследование на выявление ЗНО кожи: дерматоскопия.

Динамика скрининга рака шейки матки за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 29.

Таблица 29

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	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	81 968	109 678	68 705		95 550	75 500	62 687	57 732	130 120	167 677
Количество выявленных ЗНО шейки матки	1	4	4		10	13	13	11	12	21

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака молочной железы за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 30.

Таблица 30

Маммография обеих молочных желез	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	51 063	64 551	39 483		57 476	54 802	45 514	29 868	51 588	58 293
Количество выявленных ЗНО молочных желез	42	59	51		90	136	164	43	61	86

* За 2016 год данных нет.

Динамика профилактических исследований легких за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 31.

Таблица 31

Флюорография легких	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	131 489	182 830	115 709		168 986	158 544	170 613	87 581	190 025	255 290
Количество выявленных ЗНО трахеи, бронхов и легкого	7	14	16		51	42	50	17	30	48

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака толстой кишки за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 32.

Таблица 32

Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	82 840	114 027	68 362		102 154	82 618	56 013	40 734	92 603	116 205
Количество выявленных ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода (ануса) и анального канала	24	15	11		46	69	100	37	49	74

* За 2016 год данных нет.

Динамика скрининга рака предстательной железы за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 33.

Таблица 33

Анализ крови на уровень содержания ПСА	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	24 653	34 636	742		2 042	1 154	2 739	4 258	10 589	10 488
Количество выявленных ЗНО предстательной железы	22	30	25		33	40	49	27	33	51

* За 2016 год данных нет.

Динамика профилактических исследований пищевода, желудка за период 2013 – 2022 годов представлена в таблице 34.

Таблица 34

Эзофагогастро-дуоденоскопия	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год*	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество исследований – всего	1 939	1 847	1 661		3 571		1 077	877	2 363	2 335
Количество выявленных ЗНО пищевода, желудка	4	22	10		20	25	33	19	21	37

* За 2016 год данных нет.

По результатам проведенного анализа планируются следующие меры по снижению заболеваемости:

повышение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией посредством привлечения граждан путем использования информирования, оповещения (звонки, СМС-информирование, информационные материалы и пр.);

повышение доступности методов обследования;

повышение качества проведения скринингов.

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%.

Распределение впервые выявленных ЗНО среди женщин при ДВН от общего количества впервые выявленных ЗНО у женщин по локализации представлено в таблице 35.

Таблица 35

Локализация ЗНО	2013 год	2014 год	2015 год	2016* год	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 36.

Таблица 36

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
Бронхолегочная 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 впервые 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.

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2021 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимают ЗНО молочной железы (11,5%), второе место – ЗНО предстательной железы (9,2%), третье место – ЗНО кожи (9,1%), четвертое место – ЗНО колоректальной области (8,1%), пятое место – ЗНО шейки матки (7,2%).

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2022 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимают ЗНО молочной железы (14,4%), второе место – ЗНО шейки матки (13,2%), третье место – ЗНО колоректальной области (9,6%), четвертое место – ЗНО предстательной железы (9,4%), пятое место – ЗНО губы, полости рта, глотки (9,1%).

Новой редакцией формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления», с 2021 года анализ соотношения показателей по полу и возрасту не предусмотрен.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2022 году в оказании онкологической помощи гражданам было задействовано 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», пациентам гематологического профиля – ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России, больным по профилю «нейрохирургия» с объемными образованиями головного мозга и ЦНС – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». 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 37.

Таблица 37

№ п/п	Наименование муниципального образования 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 штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, километров
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	Арбажский муниципальный округ	4 947	-	-	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	2 часа	0/0,25	206
2	Афанасьевский муниципальный округ	11 165	1	-	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	2 часа	0,5/0,5	250
3	Белохолуницкий район	15 709	1	-	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1 час 30 минут	0/0,75	84
4	Богородский муниципальный округ	3 516	-	-	КОГБУЗ «Богородская ЦРБ»	1 час 30 минут	0/0	126
5	Верхнекамский муниципальный округ	24 487	1	-	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	2 часа 30 минут	0,75/0,75	200
6	Верхошижемский район	7 857	1	-	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	1 час	0/0,25	82
7	Вятскополянский район	56 637	1	2021	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	1 час 30 минут	4,0/4,0	331
8	Даровской район	8 771	-	-	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1 час 40 минут	0/0	156
9	Зуевский район	17 343	1	-	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	3 часа 30 минут	0,25/0,25	130
10	Кикнурский муниципальный округ	6 765	1	-	КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	1 час 30 минут	0,25/0,25	280
11	Кильмезский район	10 058	1	-	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1 час 30 минут	0/0,5	240
12	Кирово-Чепецкий район	62 452	-	2020	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	40 минут	2,25/2,25	46
13	Город Кирово-Чепецк	26 186	1	-	ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России г. Кирово-Чепецка	30 минут	1,0/1,0	46
14	Котельничский район	33 375	1	-	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2 часа	1,0/0,5	126
15	Кумский район	14 817	-	-	КОГБУЗ «Кумская ЦРБ»		0/0,5	62
16	Лебяжский муниципальный округ	6 229	-	-	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	2 часа 30 минут	0,25/0,25	182
17	Лузский муниципальный округ	13 918	1	-	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	3 часа	0,25/0,25	445
18	Малмыжский район	21 082	1	-	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	1 час 20 минут	0,5/0,5	300
19	Мурашинский муниципальный округ	9 494	-	-	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	-	0,5/0,5	113
20	Нагорский район	7 093	1	-	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	общественного транспорта нет. Время доезда на такси – 2 часа	0,25/0,25	140

№ п/п	Наименование муниципального образования Кировской области	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК (ЦАОП)	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК (ЦАОП), часов (минут)	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, километров
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
21	Немский муниципальный округ	5 954	-	-	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	5 часов	0/0	175
22	Нолинский район	17 569	1	-	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1 час	0/0,5	150
23	Омутнинский район	37 501	1	-	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	2 часа	1,0/1,0	175
24	Опаринский муниципальный округ	7 903	1	-	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	6 – 7 часов	0/0,25	200
25	Оричевский район	27 259	1	-	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	2 часа	0,5/0,5	47
26	Орловский район Кировской области	10 950	1	-	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	2 часа	0/0,25	78
27	Пижанский муниципальный округ	8 506	1	-	КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1 час	0,25/0,25	180
28	Подосиновский район Кировской области	12 243	-	-	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	3 часа	0/0,25	316
29	Санчурский муниципальный округ	7 463	1	-	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова»	1 час	0,2/0,25	280
30	Свечинский муниципальный округ	6 208	-	-	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25	175
31	Слободской район	60 927	1	2022	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени ак. А.Н. Бакулева»	1 час 30 минут	1,75/3,75	45
32	Город Слободской							
33	Советский район Кировской области	23 009	1	2021	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2 часа	1,5/2,0	160
34	Сунский район	5 161	-	-	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1 час	0/0	96
35	Тужинский район	5 748	-	-	КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1 час	0/0	220
36	Унинский муниципальный округ	6 676	1	-	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	40 минут	0,25/0,25	180
37	Уржумский муниципальный район	21 451	1	-	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2 часа	0,5/0,5	198
38	Фаленский муниципальный округ	7 723	1	-	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	2 часа 30 минут	0,5/0,5	150
39	Шабалинский район	8 036	-	-	КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1 час 30 минут	0/0	200
40	Юрьянский район	17 233	1	-	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	1 час	0,25/0,25	70
41	Яранский район	21 118	1	-	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	1 час 30 минут	1,0/1,0	220
42	Город Киров	212 062	-	2020	КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр» (9 поликлиник и ЦАОП)	2 часа	7,25/8,0	3
43	Город Киров	52 346	1	-	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	25 минут	0,25/0,5	15,6
44	Город Киров	26 718	1	-	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	20 минут	1,0/1,0	20

№ п/п	Наименование муниципального образования 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 штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, километров
			Пок	ЦАОП (год открытия)				
45	Город Киров	82 818	1	-	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	60 минут	0/0,5	5
46	Город Киров	52 263	1	-	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	60 минут	0,25/0,75	5
47	Город Киров	41 938	-	2022	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	45 минут	2,0/2,75	6

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания, представлен в таблице 38.

Таблица 38

Наименование диагностического медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено диагностическое медицинское оборудование	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)	Количество исследований	Количество рабочих смен
1	2	3	4	5	6
Аппарат МРТ Multiva 1.5T	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	8	2
Аппарат МРТ Signa Voyager	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	8	2
Мультиспиральный компьютерный томограф Revolution EVO	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	12,4	2
Мультиспиральный компьютерный томограф Revolution EVO	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 2	амбулаторное, стационарное	12,4	2
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места «Диаком» (с июня 2020 года)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики №1	амбулаторное, стационарное	6,8	1
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места « Телемедики-Р-АМИКО»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	амбулаторное, стационарное	6,9	1
Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения МобиРен-4МТ-А	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение рентгенодиагностики № 1	стационарное, передвижное	1	1
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 (аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»)	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 50 с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение УЗИ	амбулаторное	20	1

1	2	3	4	5	6
Система ультразвуковая диагностическая EPIQ 5 с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение УЗИ	амбулаторное	15	1
Система ультразвуковая Affiniti 50 с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение функциональной диагностики	амбулаторное	10	1
Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями в варианте исполнения Affiniti 70	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение функциональной диагностики	амбулаторное	8	1
Система ультразвуковая диагностическая EPIQ с принадлежностями, вариант исполнения EPIQ 5	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей	стационарное	6,5	круглосуточно
Аппарат медицинский ультразвуковой диагностический M-Turbo с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение абдоминальной онкологии № 1	стационарное, передвижное	2	1
Аппарат медицинский ультразвуковой диагностический M-Turbo с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение онкоурологии	стационарное, передвижное	2	1
ОФЭКТ Symbia EVO	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное, стационарное	20	1
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2	1
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2	1
Бронхофиброскоп EB-18P «ПЕНТАКС»	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2	1
Бронхофиброскоп с принадлежностями	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	3	1
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» «ЕС»	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	10	1
Видеогастроскоп (гастровидеоскоп GIF-N185)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	8	1
Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (гастровидеоскоп GIF ITN190)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	7	1

1	2	3	4	5	6
Видеоэндоскопический комплекс	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	15	1
Видеоэндоскопический комплекс VP-7000	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	14	1
Видеоэндоскопический комплекс EP-6000	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	6	1
Цистоскоп	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	поликлиника	амбулаторное	1,5	1
ОФЭКТ/КТ Symbia Intevo Bold	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	Отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное, стационарное	20	2
Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	7	1
Эндоскоп для нижних дыхательных путей (Бронхоскоп гибкий)	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	3	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 клиническая больница»	эндоскопическое отделение	стационарное	2,8	1

1	2	3	4	5	6
Фиброколоноскоп Фуджинон FC-12	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	эндоскопическое отделение	передвижное	1,5	1
Видеокколоноскоп 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 SENOGRAPHIE 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 лечебно-диагностический (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
Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono-U6-RUS с принадлежностями	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	детская поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	26,3	1
Аппарат ультразвуковой	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	женская консультация	амбулаторное	9,8	1

1	2	3	4	5	6
диагностический DC T6		г. Вятские Поляны			
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 CLK-4	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	поликлиника г. Вятские Поляны	амбулаторное	1,0	0,5
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	2
Кольпоскоп модель SOM	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное, стационарное	1	2
Ультразвуковой сканер Accuix V20 «MEDISON»	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	19
Цифровая универсальная ультразвуковая система Affiniti 30	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	женская консультация № 2	амбулаторное	2	19
Аппарат УЗИ SONIX SP	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	поликлиника № 6	амбулаторное	2	17
Аппарат УЗИ SAMSUNG HM 70A-RVS	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	ЦАОП № 1	амбулаторное	1	22
Аппарат УЗИ SonoAce RS	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	поликлиника № 3	амбулаторное	1	39
Эндоскопический	КОГБУЗ «Кировский клинико-	поликлиника № 1	амбулаторное	1	12

1	2	3	4	5	6
видеоинформационный центр в комплекте	диагностический центр»				
Аппарат УЗИ Sonoline G20	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	1	2
Ультразвуковая система диагностическая с полной цифровой программой SA9900	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	1	24
Комплекс рентгеновский диагностический «КРД-Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	2	94
Комплекс рентгеновский телеуправляемый «Телемедикс-Р-АМИКО»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 1	амбулаторное	2	3
Аппарат ультразвуковой Sonoline G20	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 9	амбулаторное	1	30
Кольпоскоп КС-02	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 9	амбулаторное	1	1
Система ультрозвуковая Logik 3 Pro-AFFiniti	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 4	амбулаторное	2	30
Кольпоскоп модель SOM «МедСтор»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	поликлиника № 4	амбулаторное	2	5
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2	40
Маммограф рентгеновский «Маммо-4 мт»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2	15
Флюорограф «Электрон»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 6	амбулаторное	1	90
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 6	амбулаторное	1	30
Аппарат флюорографический цифровой ФЦ-Максима	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	80
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-ОКО	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	70
Томограф компьютерный Bright Speed 16	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	20
Томограф магнитно-резонансный Brivo	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	15
Маммограф рентгеновский «Диамант»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 5	амбулаторное	2	30
Аппарат рентгеновский цифровой	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 1	амбулаторное	2	120
Аппарат рентгеномаммографический «Маммо-Р-Амико»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое отделение поликлиники № 1	амбулаторное	2	20
Комплекс рентгеновский «Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	рентгенологическое	амбулаторное	2	50

1	2	3	4	5	6
	диагностический центр»		отделение поликлиники № 1		
Флюорограф малодозовый цифровой «Электрон»	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	рентгенологическое отделение поликлиники № 8	амбулаторное	1 60
Флюорограф малодозовый цифровой ФЦС «Рентех»	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	рентгенологическое отделение поликлиники № 7	амбулаторное	2 120
Комплекс рентгеновский «КРД-Вымпел»	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	рентгенологическое отделение поликлиники № 9	амбулаторное	1 40
Аппарат рентгеномаммографический «Маммо-Р-Амиго»	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	рентгенологическое отделение поликлиники № 8	амбулаторное	1 15
Флюорограф 12 Ф7К	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	рентгенологическое отделение поликлиники № 9	амбулаторное	1 60
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUSGIF-LV1 № 2912204	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 8
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUSGIF-LV1 № 2811590	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 8
Гастрофиброскоп Pentax FG-29V № N110528	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 8
Гастрофиброскоп Pentax FG-29V № A116997	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 8
Колонофиброскоп Pentax FC-38LV № K110072	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	1 4
Система ультразвуковая SONOSCAPE S8Exp	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 18
Система ультразвуковая медицинская VividS6	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 5	амбулаторное	2 27
Ультразвуковой сканер «Медисон» SA-800	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	поликлиника № 2	амбулаторное	1 22
Кольпоскоп	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	женская консультация № 1	амбулаторное	1 1,31
Кольпоскоп бинокулярный МК-200 с видеосистемой	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	женская консультация № 1	амбулаторное	1 1,41
Кольпоскоп бинокулярный МК-200 с видеосистемой	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	женская консультация № 1	амбулаторное	1 1,43
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М с принадлежностями, видеомодулем, ПК и программой обработки	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	женская консультация № 1	амбулаторное	1 1,64
Кольпоскоп гинекологический ЭКС-1М с принадлежностями, видеомодулем, ПК и программой обработки	КОГБУЗ «Кировский диагностический центр»	клинико-	женская консультация № 1	амбулаторное	1 7,8

1	2	3	4	5	6
Система оптическая SOM (кольпоскоп)	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	1,38
Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	1	17,2
Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS с принадлежностями	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	женская консультация № 1	амбулаторное	2	23,52
Колоноскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	1	1
Гастроскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	1	5
Гастроскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	1	круглосуточно
Лапароскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	0	круглосуточно
Цистоскоп	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	0	1
Рентгенодиагностический аппарат Clinomat-3	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	2	1
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	23	3
Рентгенодиагностический палатный аппарат ARES MB-6	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	стационарное	3	3
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Лучевая диагностика» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной флюорограф»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	передвижное	33	1
Маммограф «Маммо-4-МТ»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	амбулаторное	12	1
Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК 303306-02 «Женское здоровье» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной маммограф»	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	рентгенологический кабинет	передвижное	21	1
Ультразвуковой аппарат Сонолайн G 20	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	3	1
Ультразвуковой аппарат Немео XG	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное	7	1
Ультразвуковой аппарат My Sono U6 RUS	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное, передвижное	6	1
Ультразвуковой аппарат HM70A-RUS	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное, передвижное	3	1
Рентгенодиагностические комплексы на 2 и 3 рабочих места	КОГБУЗ «Слободская районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус, поликлиника, Вахрушевское подразделение	амбулаторное, стационарное	2	43,8

1	2	3	4	5	6
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 академика А.Н. Бакулева»	терапевтический корпус, поликлиника, родильное отделение, женская консультация, Вахрушевское подразделение	амбулаторное, стационарное	2	68,7
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
Рентгенодиагностическое оборудование	КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное	1	86

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностическое 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 303306-02 «Женское здоровье» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной маммограф»	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	передвижное	-	8
Аппараты УЗИ	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	терапевтический корпус, родильное отделение	стационарное	круглосуточно	139
Аппараты УЗИ	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника, женская консультация	амбулаторное	1	60
Гастроскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное	1	7
Гастроскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	хирургическое отделение	стационарное	круглосуточно	10
Колоноскопы	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное	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	1	0,08
			стационарное	1	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	1	0,02
			стационарное	-	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

1	2	3	4	5	6
УЗИ сканер Mindrey	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	1,2
Стационарный цветной УЗИ сканер	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	хирургическое отделение	стационарное	1	6
Передвижная маммографическая установка	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	рентген-кабинет	передвижное	1	5,3
Передвижная флюорографическая 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
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 Itaray	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
Рентгенодиагностическая 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	22	20,3
Ультразвуковая диагностическая система Sonix SP	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	15	13,5
Система ультразвуковая Affiniti в варианте исполнения Affiniti 70	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	45	27,1
Маммограф рентгеновский цифровой SENOGRAPHE DS	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	25	16,9
Колонофиброскоп «Пентакс» FC-38LV	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	12	0,9
Гастроскоп с осветителем FQ-29V PENTAX	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	15	9,4
Бронхофиброскоп BF-TE2	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	0	0,05
Система рентгенографическая RADREX	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	70	35,7
Аппарат Pentax FS-34V	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	2	0,35

Переоснащение медицинского оборудования КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями» представлено в таблице 39.

Таблица 39

Наименование медицинского оборудования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями»	Год ввода в эксплуатацию	Количество
Магнитно-резонансный томограф не менее 1 Тл	2019	1
Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	2019	1
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	2019	1
УЗИ-аппарат экспертного класса	2019	3
Переносной УЗИ-аппарат	2019	2
УЗИ-аппарат среднего класса	2019	2
Маммограф	2019	2
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	-	1
Микроскоп	2019	2
Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультилифоколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	2019	1
Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	2019	1
Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	2019	1
Дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии	2019	1
Набор фиксирующих приспособлений	2019	3
Информационно-управляющая система	2019	1
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии	2019	1
Коагулометр четырехканальный	2019	1
Микроскоп	2019	9
Анализатор мочи	2019	1
Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	2019	2
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	2020	1
Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы	2020	14
Набор для срочной цитологической окраски	2020	3
Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	2020	1
Анализатор газов крови и электролитов	2020	1
Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	2020	1
Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	2020	2
Биохимический анализатор	2020	1
Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2020	6
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	2020	2
Флюорограф	2020	1
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	2020	1
Гамма-камера	2020	1
Мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)	2020	2

Наименование медицинского оборудования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями»	Год ввода в эксплуатацию	Количество
Ультразвуковой гармонический скальпель	2020	2
Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)	2020	10
Электрохирургический блок	2020	4
Аргоно-плазменный коагулятор	2020	1
Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции	2020	1
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	2020	21
Дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии	2020	1
Видеогастроскоп	2020	1
Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультифоликуллиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	2020	1
Аппарат брахитерапии	2020	1
Видеогастроскоп	2021	1
Видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	2021	1
Видеоэндоскопический комплекс	2021	1
Магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл	2021	1
Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультифоликуллиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	2021	1
Видеоэндоскопический комплекс	2022	1
Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ с мультифоликуллиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	2022	1
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	2022	1
Видеоэндоскопический комплекс	2022	1
Эндовидеоэндоскопический комплекс для выполнения урологических операций	2022	1
Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	2022	1
Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа.	2023	1
Стерилизатор паровой	2024	1
Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	2024	1
Биохимический анализатор	2024	1
Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	2024	1
Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	2024	1
Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	2024	1

Для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний задействованы цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки, пленочные флюорографы, аппараты для проведения маммографических исследований, рентгенологические аппараты, гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, бронхоскопы, магнитно-резонансные томографы, компьютерные томографы.

В Кировской области используется 85 цифровых аппаратов для исследований органов грудной клетки, из них со сроком эксплуатации свыше

10 лет – 44 единицы оборудования, что составляет 51,7% от всего оборудования.

Информация о количестве цифровых аппаратов для исследований органов грудной клетки представлена в таблице 40.

Таблица 40

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	3	2	3	3	2
КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	4	4	4	1	1
КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	4	4	4	1	1
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	2	2	2	-	-
КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	2	2	2	1	1
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	3	2	3	1	-
КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	1	1	-	1	1
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Санчурская центральная районная больница им. А.И. Прохорова»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	4	4	4	1	1
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2	1	1	2	1
КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	2	1	2	2	1
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	2	2	2	-	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	1	1	1	-	-

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	6	6	4	4	4
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	1	1	-	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	4	2	3	4	2
КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	10	10	8	6	6
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	1	1	1	1	1
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1	1	1	-	-
Итого	85	67	78	44	26

Доля пленочных флюорографов со сроком эксплуатации более 10 лет составляет 100%, действующих пленочных флюорографов – 88%.

Информация о количестве пленочных флюорографов представлена в таблице 41.

Таблица 41

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Жильмезская ЦРБ»	1	1	-	1	1
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	1	1	1	1	1
Итого	9	9	8	9	9

Количество аппаратов для проведения маммографических исследований со сроком службы более 10 лет составляет 37%.

Информация о количестве аппаратов для проведения маммографических исследований представлена в таблице 42.

Таблица 42

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	3	3	3	-	-
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	2	2	2	1	1
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2	2	2	1	1
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	2	1	1	2	1
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	2	2	2	-	-
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	4	4	4	-	-
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	2	1	2	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	1	1	1	1	1
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	2	2	2	1	1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	1	1	-	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	3	3	3	2	2
КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	5	5	4	3	3
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	2	1	2	-	-
Итого	43	37	41	16	12

В Кировской области используется 471 рентгенологический аппарат, из них со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 52%.

Информация о количестве рентгенологических аппаратов в Кировской области представлена в таблице 43.

Таблица 43

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	3	1	3	2	1
КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	6	3	5	4	2
КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	5	3	5	3	2
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	14	7	14	9	5
КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	5	2	5	2	-
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	17	15	17	7	5
КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	3	3	2	1	1
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	6	4	5	3	3
КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	5	1	5	5	1
КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	5	5	3	4	4
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	13	10	13	6	5
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	11	5	10	6	2
КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	7	5	7	3	3
КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	3	1	3	2	1
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	7	3	7	2	-

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	7	3	6	6	2
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	6	3	6	4	2
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	5	2	5	3	1
КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	4	3	4	1	1
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	8	6	7	3	2
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	14	9	14	7	2
КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	6	5	4	5	3
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	10	6	10	6	4
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	4	2	4	1	-
КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	5	3	4	3	1
КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	9	7	9	6	4
КОГБУЗ «Санчурская центральная районная больница им. А.И. Прохорова»	4	1	3	3	1
КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	2	2	2	-	-
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	21	15	21	11	6
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	11	6	10	2	1
КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	3	2	3	2	1
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	6	3	6	3	2
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	5	4	4	1	1
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	8	5	6	4	3
КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	5	3	4	3	1
КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	4	3	4	2	1
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	8	6	8	5	4
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	10	5	10	5	1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	7	5	7	2	1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	10	6	10	7	4
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	19	14	13	13	10
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	6	4	6	2	1
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	27	14	26	24	13
КОГБУЗ «Кировский клинко- диагностический центр»	21	21	17	14	14
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	6	6	6	2	2
КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»	6	-	6	-	-
КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им. академика В.М. Бехтерева»	3	-	3	2	-
КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница»	1	-	1	1	-
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	5	-	5	1	-
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	17	2	17	5	1
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	3	1	3	1	-
КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	4	2	4	3	2
КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	22	7	22	7	4
КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	5	-	5	5	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	8	2	8	1	-
КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»	3	-	3	-	-
КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войны»	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр»	15	15	15	6	6
КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	7	4	6	5	2
Итого	471	275	442	246	139

Количество гибких эндоскопов для верхних отделов желудочно-кишечного тракта составляет 189 единиц оборудования, из них 101 единица оборудования со сроком эксплуатации свыше 7 лет, что составляет 53%.

Информация о количестве гибких эндоскопов для верхних отделов желудочно-кишечного тракта представлена в таблице 44.

Таблица 44

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	2	-	2	-	1	1	-
КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	3	3	2	-	1	2	2
КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	4	4	3	-	-	4	4
КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	2	2	2	1	-	1	1
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	11	6	10	2	1	8	4
КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1	1	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	4	4	4	1	-	3	3
КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	3	3	3	2	-	1	1
КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	2	-	2	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	9	9	6	3	2	4	4
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	4	4	3	-	-	4	4
КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	3	3	3	2	-	1	1
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	3	3	3	1	1	1	1
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	2	2	2	-	2	-	-
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1	-	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	2	-	2	1	-	1	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	3	3	2	2	-	1	1
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	13	-	10	5	-	8	-
КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	2	-	2	1	-	1	-
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	1	1	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	1	-	1	-	1	-	-

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	4	4	4	2	-	2	2
КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ»	2	2	2	1	-	1	1
КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	3	3	3	2	1	-	-
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	3	3	3	2	1	-	-
КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	2	1	2	-	1	1	1
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	2	2	2	-	-	2	2
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2	2	1	1	-	1	1
КОГБУЗ «Фалеская ЦРБ»	3	3	2	1	1	1	1
КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	4	3	4	-	-	4	3
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	3	3	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	4	-	2	2	2	-	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	3	3	2	1	-	2	2
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	7	7	6	2	-	5	5
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	5	-	5	1	-	4	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	14	7	10	-	2	12	5

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	9	9	6	3	5	1	1
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	5	5	5	-	4	1	1
КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»	1	-	1	-	-	1	-
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	2	-	2	-	-	2	-
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	11	2	6	1	4	6	-
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	5	-	3	2	-	3	-
КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	2	-	2	1	-	1	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	9	8	5	7	-	2	-
КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	1	-	1	-	-	1	-
КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	2	-	2	-	-	2	-
Итого	189	120	153	53	35	101	55

Количество гибких эндоскопов для нижних отделов желудочно-кишечного тракта составляет 76 единиц оборудования, из них 33 единицы оборудования со сроком эксплуатации свыше 7 лет, что составляет 43%.

Информация о количестве гибких эндоскопов для нижних отделов желудочно-кишечного тракта представлена в таблице 45.

Таблица 45

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	7	5	7	2	1	4	3
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	1	-	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1	-	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	4	4	4	1	2	1	1
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1	-	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	2	2	1	1	-	1	1
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	3	-	2	-	-	3	-
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	2	2	2	1	-	1	1
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ»	1	1	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2	2	2	1	-	1	1
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	2	2	2	2	-	-	-
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	3	3	3	2	-	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	3	-	3	2	-	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	3	3	2	1	1	1	1

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	4	4	4	2	1	1	1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	-	1	-	-	1	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	6	2	6	-	2	4	1
КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	6	6	4	2	2	2	2
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	3	3	3	-	2	1	1
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	5	1	1	-	1	4	-
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	2	-	2	1	-	1	-
КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	1	-	1	1	-	-	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	6	5	5	4	1	1	1
КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	1	-	1	-	-	1	-
Итого	76	51	66	28	15	33	17

Количество бронхоскопов составляет 40 единиц оборудования, из них 31 единица оборудования со сроком эксплуатации свыше 7 лет, что составляет 77,5%.

Информация о количестве бронхоскопов представлена в таблице 46.

Таблица 46

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	2	1	1	-	1	1	1
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	1	1	-	-	-	1	1
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	1	1	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1	1	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	1	-	1	-	-	1	-
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	3	3	2	-	-	3	3
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	1	-	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	1	-	1	1	-	-	-
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	1	1	1	-	-	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	2	-	2	-	2	-	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	3	1	3	1	-	2	1
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	1	1	1	-	-	1	1
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	1	-	1	-	-	1	-
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	2	-	2	-	-	2	-

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования						
	всего	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации до 3 лет	со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Жировский областной клинический перинатальный центр»	1	-	1	-	-	1	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	9	8	3	-	-	9	8
КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	8	-	3	-	-	8	-
Итого	40	19	26	4	5	31	15

Количество магнитно-резонансных томографов составляет 8 единиц оборудования, из них 1 единица оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет, что составляет 12,5%.

Информация о количестве магнитно-резонансных томографов представлена в таблице 47.

Таблица 47

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	1	1	1	-	-
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	1	1	1	-	-
КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	1	-	1	-	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	2	-	2	-	-
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	1	1	1	-	-
Итого	9	4	9	1	-

Количество компьютерных томографов составляет 31 единицу оборудования, из них 10 единиц оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет, что составляет 32,2%.

Информация о количестве компьютерных томографов представлена в таблице 48.

Таблица 48

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	1	1	1	-	-

Наименование медицинской организации	Количество единиц оборудования				
	всего	в поликлинике, амбулатории	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	в амбулаторных подразделениях
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2	1	1	1	-
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	-	1	1	-
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	2	2	1	-	-
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	1	1	1	-	-
КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»	1	-	1	-	-
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	1	-	1	1	-
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	1	-	1	-	-
КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	1	-	1	1	-
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	2	1	2	-	-
КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	1	-	1	-	-
КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1	-	1	1	-
Итого	31	13	29	10	-

В 2022 году в медицинских организациях Кировской области проведено 962 109 рентгенологических исследований, из них профилактических

рентгенологических исследований – 582 965, профилактических маммографий – 85 152, что на 3% больше уровня 2021 года, что свидетельствует о возобновлении профилактических мероприятий.

В 2022 году проведено 46 958 компьютерных томографий органов грудной клетки (29,2% от всех проведенных КТ-исследований), что ниже уровня 2021 года на 66%. Снижение количества исследований органов грудной клетки в 2022 году связано с уменьшением в регионе случаев COVID-19.

В 2022 году в медицинских организациях Кировской области функционировало 85 цифровых флюорографов (в том числе 15 передвижных), в 2021 году – 84 аппарата (в том числе 17 передвижных). Количество компьютерных томографов в 2022 году – 32, что на 5 аппаратов больше, чем в 2021 году.

В 2022 году проведено 101 662 эндоскопических исследования, 1 053 819 ультразвуковых исследований, что больше уровня 2021 года на 6,5%. Увеличение количества проведенных эндоскопических и ультразвуковых исследований в 2022 году связано с возобновлением ДОГВН, профилактических медицинских осмотров, увеличением общей обращаемости населения по поводу заболеваний 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.

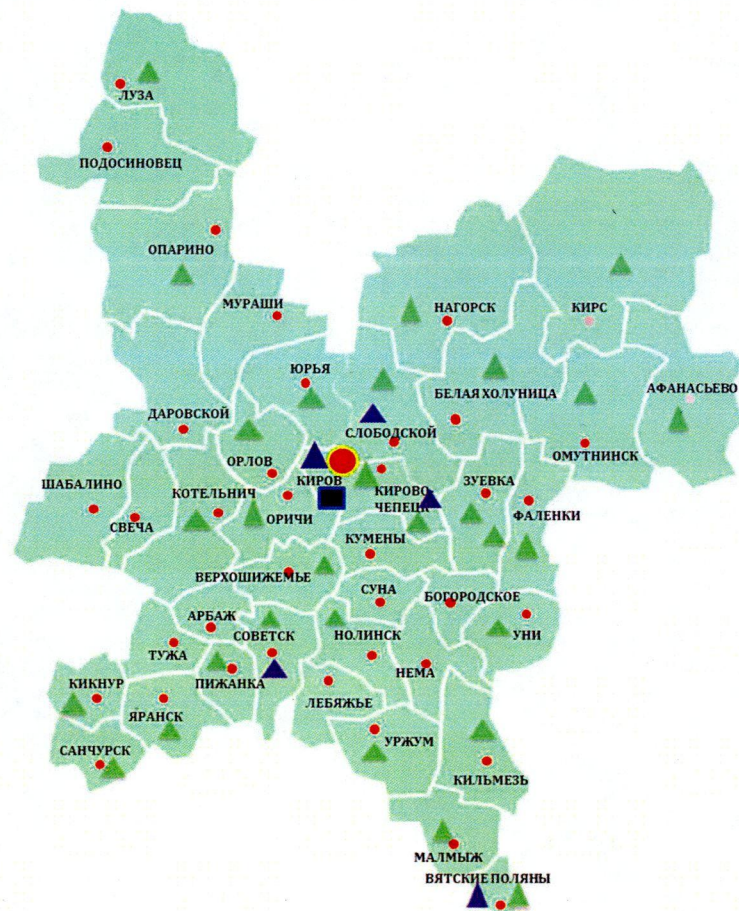


Рис. 3. Трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО в Кировской области

Условные обозначения

- ▲ Первичный онкологический кабинет
- ▲ Центр амбулаторной онкологической помощи
- КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»
- Областной центр
- Районные центры

На первом уровне помощь пациентам с ЗНО предоставляют медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В 2022 году функционировал 31 ПОК, количество посещений врачей-онкологов ПОК – 22 046. В 2021 году функционировал 31 ПОК, количество посещений врачей-онкологов ПОК – 25 781. Создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (в 2022 году – 63 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.

В 2022 году число штатных должностей среднего медицинского персонала в смотровых кабинетах составило 65,25, из них занято должностей – 49,75, физических лиц – 44 человека. Укомплектованность кадрами составляет 76,2%. В среднем на один смотровой кабинет приходится 17 059 человек обслуживаемого населения.

На втором уровне помощь пациентам с ЗНО предоставляют 12 межрайонных лечебно-диагностических центров на базах наиболее крупных центральных районных и городских больниц.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 27.01.2022 № 60 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Кировской области» утверждены Правила маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Межрайонные лечебно-диагностические 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. Открыты все 6 ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» с 01.07.2020, КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» – с 26.10.2020, КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» – с 30.10.2022, КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» – с 29.10.2021, КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» с – 01.09.2021, КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.М. Бакулева» – с 31.10. 2022.

Информация о медицинских организациях, на базе которых открыты ЦАОП, и территориях их обслуживания представлена в таблице 49.

Таблица 49

Номер ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой открыт ЦАОП	Зона обслуживания
1	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» открытие – 01.07.2020 численность прикрепленного населения – 344 957 человек	Кильмезский, Куменский, Нолинский, Сунский районы, Богородский, Немский, Унинский муниципальные округа, территория обслуживания КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»
2	КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» открытие – 30.10.2022 численность прикрепленного населения – 319 763 человека	Даровской, Котельничский, Оричевский, Орловский, Подосиновский, Шабалинский, Юрьянский районы, город Котельнич, ЗАТО Первомайский, Лузский, Мурашинский, Опаринский, Свечинский муниципальные округа, территория обслуживания КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»
3	КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» открытие – 29.10.2021 численность прикрепленного населения – 86 688 человек	Верхошижемский, Советский, Тужинский, Яранский районы, Арбажский Кикнурский, Лебяжский, Пижанский, Санчурский муниципальные округа
4	КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» открытие – 01.09.2021 численность прикрепленного населения – 92 769 человек	Вятскополянский, Малмыжский, Уржумский районы
5	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» открытие – 26.10.2020 численность прикрепленного населения – 114 827 человек	Зуевский, Кирово-Чепецкий районы, Фаленский муниципальный округ
6	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.М. Бакулева» открытие – 31.10. 2022 численность прикрепленного населения – 148 681 человек	Белохолуницкий, Нагорский, Омутнинский, Слободской районы, Афанасьевский, Верхнекамский муниципальные округа

В ЦАОП в 2022 году получили противоопухолевую лекарственную терапию 4 567 пациентов, количество посещений врачей ЦАОП составило 19 468. 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.

На третьем уровне помощь пациентам с ЗНО предоставляет 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 01.12.2022 в Кировской области функционируют 10 кабинетов паллиативной помощи (в 2021 году – 10), 15 выездных бригад паллиативной помощи (в 2021 году – 11), 6 отделений паллиативной медицинской помощи (в 2021 году – 5), КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» на 33 койки. Всего в Кировской области функционируют 105 паллиативных коек (из них 20 – для онкологических пациентов, 6 – детских). Обеспеченность паллиативными койками в 2022 году составила 1,1 койки на 10 тыс. человек взрослого населения (в 2021 году – 0,51 койки на 10 тыс. человек взрослого населения), 0,26 койки на 10 тыс. человек детского населения (в 2021 году – 0,24 койки на 10 тыс. человек детского населения).

Диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами осуществляется в ПОК, 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».

С целью оказания реабилитационной медицинской помощи пациентам онкологического профиля в регионе в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» проводятся следующие мероприятия: проведение школ пациента, психологическое консультирование пациентов. Кроме того, в ЦАОП также организовано психологическое консультирование данных пациентов. В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.08.2022 № 691 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения» организована медицинская реабилитация 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 медицинскими организациями. 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 единой МИС. 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 и позволяющий 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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Кировской области от 29.12.2023 № 769-П «Об утверждении Территориальной

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области».

Маршрутизация пациентов в ЦАОП представлена на рисунке 4.



Рис. 4. Маршрутизация пациентов 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». Данное обследование проводится всем женщинам с 35 до 50 лет один раз в 2 года, с 50 лет и старше – ежегодно. С 2017 года в Кировской области действует принцип «двойного чтения» маммограмм с направлением подозрительных на онкопатологию снимков в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» через защищенный цифровой канал связи PACS. В 2022 году проведено «двойное чтение» 3 719 маммограмм (в 2021 году – 1 877, в 2020 году – 3 496, в 2019 году – 3 700). Всего профилактическим скринингом охвачены 58 293 человека. По результатам маммографии выявлено 86 случаев ЗНО, что составляет 16,3% от общего числа ЗНО молочной железы, выявленных впервые в 2022 году (527 случаев). Одногодичная летальность от рака молочной железы составила в 2022 году 4,3%, в 2021 году 6,0% (в 2020 году – 5,3%, в 2019 году – 5%, 2018 году – 6,2%, по Российской Федерации в 2021 году – 4,8%).

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 обследуемого населения составляет порядка 120 тыс. человек населения.

Ранняя выявляемость рака прямой кишки в Кировской области в 2022 году снизилась на 6,1% и составила 49,1% (в 2021 году – 52,3%, в 2020 году – 53,1%, по Российской Федерации в 2021 году – 49,5%). Ранняя выявляемость рака ободочной кишки в 2022 году составила 54,8% (в 2021 году – 54,8%, в 2020 году – 51,0%, по Российской Федерации

в 2021 году – 50,4%), при этом одногодичная летальность от данного заболевания в 2022 году снизилась на 9,7% и составила 28,6%, (в 2021 году – 31,7%, в 2020 году – 29,7%, по Российской Федерации в 2021 году – 23,1%).

Скрининговым методом для выявления рака шейки матки является цитологическое исследование мазка из цервикального канала. Данное исследование проводится в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки». Данное 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. В 2022 году выполнено 268 197 исследований (в 2021 году – 253 713, в 2020 году – 239 694). 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 2022 году до 79,7% (в 2021 году – 76,9%, по Российской Федерации в 2021 году – 64,7%).

Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2022 составляет 40,9 человека на 10 тыс. человек населения.

Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2022 составляет 89,2 человека на 10 тыс. человек населения.

Обеспеченность населения Кировской области врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 31.12.2022 составляет 23,4 человека на 10 тыс. человек населения.

Укомплектованность врачебных должностей Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), на 31.12.2022 составляет 87%.

Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,1), на 31.12.2022 составляет 84,8%.

В 2022 году в медицинских организациях всех уровней, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, предусмотрено 124,5 штатной единицы врачей-онкологов (в амбулаторной службе – 59, в стационарной – 65,5), занято должностей – 102,5 (в амбулаторной службе – 46, в стационарной – 56,5), физических лиц врачей – 81 (в амбулаторных – 34, в стационаре – 47), действующий сертификат специалиста-онколога имеют 54 врача. Число штатных должностей онкологов первичных онкологических кабинетов – 18,5, занято должностей – 13,00, физических лиц врачей – 5. Число штатных должностей онкологов ЦАОП – 23,00, занято должностей – 17,75, физических лиц врачей – 15. Таким образом, по-прежнему сохраняется недостаточная укомплектованность кадрами в сети ПМК, что затрудняет доступность данного вида помощи, а также организацию диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами в районах Кировской области.

Информация о количестве коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлена в таблице 50.

Таблица 50

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	343	75	-
2	ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России	-	-	45
	Всего	343	75	45

Информация о количестве коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлена в таблице 51.

Таблица 51

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	60	40	-
2	ФГБУН КНИИГиПК ФМБА России	-	-	120
	Всего	60	40	120

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» представлен в таблице 52.

Таблица 52

Наименование диагностического структурного подразделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	Количество исследований в смену
Отделение рентгенодиагностики № 1	73
Отделение рентгенодиагностики № 2 (КТ, МРТ)	34,5
Эндоскопическое отделение	32,8
Кабинет УЗИ	138,7
Отделение радионуклидной диагностики	15,4
Патологоанатомическое отделение (прижизненная гистологическая диагностика)	118
Клинико-диагностическая лаборатория	870 881 исследование в год
Отделение функциональной диагностики	35,6

Информация об обеспеченности населения Кировской области онкологическими койками в 2022 году представлена в таблице 53.

Наименование лечебного структурного подразделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек (штук)
Отделение торакальной онкологии	онкологические торакальные	30, в том числе 2 реанимационные койки
	торакальные	5, в том числе 1 реанимационная койка
Отделение абдоминальной онкологии № 1	онкологические абдоминальные	30, в том числе 2 реанимационные койки
Отделение онкогинекологии	онкогинекологические	30, в том числе 1 реанимационная койка
Отделение онкоурологии	онкоурологические	30, в том числе 1 реанимационная койка
Отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	38 коек
Отделение опухолей молочной железы	онкологические	30 коек
Отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	30 коек, в том числе 1 реанимационная койка
Отделение абдоминальной онкологии № 2	онкологические абдоминальные	40 коек, в том числе 4 реанимационные койки
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкологические	40
	онкологический для детей	2
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	онкологические	40
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	50 (60 пациенто-мест): 40 коек в 1 смену, 10 коек в 2 смены
Отделение радиотерапии	радиологические	75
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	40 коек (60 пациенто-мест): 20 коек в 1 смену, 20 коек в 2 смены
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические	10 коек в смену (10 пациенто-мест)

Обеспеченность населения Кировской области онкологическими койками в 2022 году составила 3,1 койки на 10 тыс. человек населения (в Российской Федерации в 2021 году – 2,5 койки на 10 тыс. человек населения), обеспеченность радиологическими койками – 0,7 койки на 10 тыс. человек населения (в Российской Федерации в 2021 году – 0,53 койки на 10 тыс. человек населения), обеспеченность детскими онкологическими койками – 0,09 койки на 10 тыс. человек детского населения (в Российской Федерации в 2021 году – 0,8 койки на 10 тыс. человек детского населения), детские радиологические койки в регионе отсутствуют. Обеспеченность койками на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО в 2022 году составила

61,1 койки (в Российской Федерации в 2021 году – 67,5 койки на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО).

Информация об укомплектованности квалифицированными кадрами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» представлена в таблице 54.

Таблица 54

№ п/п	Укомплектованность квалифицированными кадрами	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Укомплектованность врачебными кадрами					
1.1	Штатных врачебных должностей	156,25	163,25	166,25	171,25	176,75
1.2	Занятых врачебных должностей	131,0	143,75	147,75	149,5	155,75
1.3	Физических лиц врачей	109	127	133	134	141
1.4	Укомплектованность врачами по занятым должностям (%)	83,8	88,1	88,9	87,3	88,1
1.5	Укомплектованность врачами по физическим лицам (%)	69,8	77,8	80,0	78,2	79,8
2	Укомплектованность средними медицинскими работниками					
2.1	Должностей штатных средних медицинских работников	312,0	313,0	312,0	310,5	307,75
2.2	Занятых средних медицинских работников	277,25	292,0	285,25	286,25	284,5
2.3	Физических лиц средних медицинских работников	235	266	267	269	276
2.4	Укомплектованность средними медицинскими работниками по занятым должностям (%)	88,9	93,3	91,4	92,2	92,4
2.5	Укомплектованность средними медицинскими работниками по физическим лицам (%)	75,3	85	85,6	86,6	89,7

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

Имеются вакансии врачей следующих специальностей: врач онколог – 2 физических лица, врач-рентгенолог – 1, врач ультразвуковой диагностики – 1, врач-радиотерапевт – 1, врач-радиолог – 1. Также имеются 6 вакансий среднего медицинского персонала.

Информация об укомплектованности врачебными кадрами службы паллиативной помощи представлена в таблице 55.

Таблица 55

Укомплектованность врачебными кадрами	Амбулаторные подразделения	Стационарные подразделения
Штатных врачебных должностей	32,0	17,0
Занятых врачебных должностей	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.

Имеют штатного врача-патологоанатома 5 районных патологоанатомических отделений (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 17 штатными врачами-патологоанатомами, 39 врачами – судебно-медицинскими экспертами. Число занятых должностей составляет 21,75 (всего должностей по медицинским организациям 31,75). От 40 до 70% состава работающих лиц составляют специалисты предпенсионного и пенсионного возраста.

В 2022 году нагрузка на патологоанатомические отделения Кировской области снизилась на 36,4% (в 2022 году проведено 4 799 аутопсий, в 2021 году – 7 546).

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 Кирова и Кировской 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.

Сведения о количестве прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала представлены в таблице 56.

Таблица 56

Количество прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество случаев	16 457	17 535	16 310	29 194	42 265
Количество исследований	112 548	172 363	107 567	146 604	162 521
Количество аутопсий	56	55	69	291	185

Сведения о количестве прижизненных патологоанатомических иммуногистохимических исследований биопсийного (операционного) материала представлены в таблице 57.

Таблица 57

Количество прижизненных патологоанатомических ИГХ-исследований биопсийного (операционного) материала	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество случаев	684	959	543	1 764	1968
Количество исследований	2 736	3 836	2 715	7 279	8837

Количество проведенных прижизненных патологоанатомических исследований, в том числе ИГХ-исследований, биопсийного (операционного) материала в 2022 году увеличилось в связи с ростом хирургической активности медицинских организаций региона, перепрофилированием медицинских организаций из инфекционных госпиталей.

1.6. Выводы

1.6.1. Оказание помощи пациентам по профилю «онкология» проводится на всех уровнях: от медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную медицинскую помощь, до специализированного учреждения – КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». 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 Кировской области и город Киров) обусловлено дефицитом врачебных кадров (в большей степени в районах 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 КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

1.6.3. В Кировской области по итогам 2022 года наблюдается рост первичной заболеваемости ЗНО, связанный с повышением обращаемости населения за медицинской помощью и, как следствие, повышением уровня выявляемости ЗНО врачами общей лечебной сети, что при сохранении положительного темпа прироста показателя за прошедший десятилетний период и наблюдаемом неблагоприятном направлении демографических процессов в популяции региона («постарение» населения) в последующем приведет к дальнейшему росту заболеваемости ЗНО. В условиях увеличения выживаемости онкологических пациентов благодаря адекватности специального лечения, широкому применению современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе в организованных центрах амбулаторной поликлинической помощи, прогнозируется рост показателя распространенности ЗНО и доли больных, состоящих на учете с момента установки диагноза 5 лет и более.

1.6.4. Показатель смертности от ЗНО в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 6,0%. Наблюдается снижение уровня летальности на первом году жизни (одногодичная летальность) на 8,4% по сравнению с 2021 годом и на 9,2% за десятилетний период. Эта положительная динамика говорит о снижении уровня поздней диагностики, повышении качества оказания специализированной медицинской помощи, повышении приверженности пациентов к лечению.

1.6.5. 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.

1.6.6. Приостановление проведения профилактических мероприятий (ДОГВН и профилактических осмотров) в 2020 году на фоне распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 привело к значительному снижению выявления ЗНО на ранних стадиях. С 2021 года профилактические мероприятия возобновлены в полном объеме согласно планам (в 2022 году прошли ДОГВН и профилактические осмотры 361 250 человек, 110,6% от плана), кроме того, возобновлены выезды мобильных цифровых комплексов (флюорографов, маммографов) в муниципальные образования Кировской области. На фоне этого отмечается рост показателя раннего выявления ЗНО (в 2022 году – 56,8%, в 2021 году – 56,1%, в 2020 году – 52,5%).

1.6.7. 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 20,6%, рост рака шейки матки – 19,7%. В настоящее время идет разработка регионального нормативного правового акта, регулирующего проведение скрининговых исследований кала на скрытую кровь.

1.6.8. Необходима ежегодная актуализация региональных нормативных 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.

1.6.9. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.08.2022 № 691 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения» утверждена маршрутизация по медицинской реабилитации взрослого населения.

1.6.10. В районах Кировской области с низкой транспортной доступностью затруднено получение паллиативной медицинской помощи. Работа паллиативных кабинетов и отделений в медицинских организациях, в КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» проводится в полном объеме.

1.6.11. Планируются следующие меры по снижению смертности населения: увеличение охвата населения профосмотрами и диспансеризацией, повышение санитарной грамотности населения с помощью размещения материалов о профилактике и раннем выявлении ЗНО в СМИ, в информационно-телекоммуникационной 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 Кировской 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

Целью Программы на период до 2024 года является снижение уровня смертности от ЗНО до 212,6 случая на 100 тыс. человек населения в Кировской области.

Информация о показателях Программы представлена в таблице 58.

Таблица 58

№ п/п	Наименование показателя	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. человек населения	226,9	231,0	229,0	221,0	219,1	217,3	215,4	204,3
2	Смертность от ЗНО, случаев на 100 тыс. человек 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, от общего числа больных ЗНО, %	54,3	56,5	56,4	58,2	56,4	57,1	59,1	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 года с момента установления диагноза) из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, %	27,5	27,2	26,2	25,1	25,1	24,6	24,3	20,3
6	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	0	0	66	70	75	80	90

Информация о дополнительных показателях Программы представлена в таблице 59.

Таблица 59

№ п/п	Наименование показателя	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 Кисличко С.А., государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение «Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – ФОМС), КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП», главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю., КОГБУЗ «Кировский областной хоспис», главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области Шулёпов С.А., главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области Мильков Ю.М., 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 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. 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 на 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.

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-исследований патологоанатомическим отделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

Информация о переоснащении КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» медицинским оборудованием представлена в таблице 60.

Таблица 60

Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 августа 2023 № 423н.	Наименование медицинских изделий	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2023 году (единиц)	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2024 году (единиц)	Наименование переоснащаемого структурного подразделения медицинской организации

Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 августа 2023 № 423н.	Наименование медицинских изделий	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2023 году (единиц)	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2024 году (единиц)	Наименование переоснащаемого структурного подразделения медицинской организации
21	Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа	1	0	отделение радионуклидной диагностики
105	Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	0	1	эндоскопическое отделение
97	Стерилизатор паровой	0	1	дезинфекционно-стерилизационное отделение
44	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	0	1	клинико-диагностическая лаборатория
15	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	0	1	клинико-диагностическая лаборатория

Порядковый номер медицинских изделий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 августа 2023 № 423н.	Наименование медицинских изделий	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2023 году (единиц)	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий в 2024 году (единиц)	Наименование переоснащаемого структурного подразделения медицинской организации
39	Биохимический анализатор	0	1	клинико-диагностическая лаборатория
123	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	0	1	эндоскопическое отделение

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 онкоконтур 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 паллиативной помощи для жителей отдаленных районов посредством привлечения 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					
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)	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения (%): в 2024 году – 24,0%	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)	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	Обеспечено снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): 2024 год – 8,78 литра. Организовано снижение потребления алкоголя на душу населения (в литрах этанола): 2024 год – 12,58 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)	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост доли лиц, придерживающихся принципов здорового питания(%): в 2024 году – на 13,1%	регулярное
1.4	Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов)	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	Обеспечено снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением, %: 2024 год – 6,6%	регулярное

1.5	Повышение физической активности населения	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности населения Кировской области (%): в 2024 году – до 12,0%	регулярное
1.6	Формирование групп риска «Лица с наследственной предрасположенностью к ЗНО» методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике 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 2024 году - 50% от общего количества человек, включенных в группу риска	регулярное
1.7	Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	проведено в течение года не менее 10 массовых тематических мероприятий; размещено не менее 120 постов в сети «Интернет», разработан 1 видеоролик, 1 памятка; 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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	проведено углубленное консультирование по коррекции факторов риска не менее 10 тыс. человек (ежегодно); проведено обучение населения в школах здоровья по вопросу профилактики ЗНО (не менее 2000 человек ежегодно)	регулярное
1.9	Разработка проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения населения	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике 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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике 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	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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	выпущено не менее 150 тыс. экземпляров печатной продукции (ежегодно)	регулярное
1.12	Размещение плакатов, стендов о факторах риска ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	размещено не менее 300 плакатов, стендов (ежегодно)	регулярное
1.13	Организация размещения информационных материалов в СМИ (статей в газетах, выступлений на радио, областном телевидении) по вопросам профилактики ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 3 выступлений (ежегодно); размещено не менее 60 статей в СМИ (ежегодно)	регулярное
1.14	Размещение в сети «Интернет» материалов (постов, модулей) по факторам риска развития онкопатологии	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано размещение не менее 400 публикаций (ежегодно)	регулярное
1.15	Разработка и трансляция в областных государственных медицинских организациях, в сети «Интернет» видеороликов по факторам риска развития онкологических заболеваний	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	разработано не менее 12 видеороликов в год; обеспечено размещение роликов в 100% областных медицинских организаций	регулярное

1.16	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике 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 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 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»	01.07.2024	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 типов) женского населения в возрасте от 30 до 49 лет 1 раз в 3 года методом полимеразной цепной реакции	01.07.2024	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 2024 году - 20 тыс. человек	регулярное
2	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	Организация мероприятий по раннему выявлению ЗНО и рака in situ скрининговыми методами в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	охвачено скрининговыми исследованиями в рамках ДОГВН не менее 98% подлежащих обследованию	регулярное
2.2	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием маммографии	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	охвачено исследованиями с использованием маммографии не менее 98% подлежащих обследованию	регулярное

2.3	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с исследованием кала на скрытую кровь	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	охвачено исследованиями не менее 98% подлежащих обследованию	регулярное
2.4	Участие населения в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием онкоцитологии шейки матки	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	охвачено исследованиями не менее 98% подлежащих обследованию	регулярное
2.5	Упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	в медицинских организациях организовано проведение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра в выходные дни; минимизировано количество посещений при прохождении профилактических мероприятий	разовое неделимое
2.6	Формирование целевых групп для проведения скрининга на рак шейки матки, на рак молочной железы	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен охват женского населения скрининговыми методами на рак молочной железы методом маммографии: в 2024 году - 83756 человек; обеспечен охват женского населения скринингом на рак шейки матки: в 2024 году - 250125 человек	регулярное
2.7	Формирование целевых групп для проведения дополнительных методов скрининга	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак шейки матки. Обеспечен охват женского населения исследованиями - не менее 98% от подлежащих скринингу. Обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак молочной железы Обеспечен охват женского населения исследованиями - не менее 98% от подлежащих скринингу	регулярное

2.8.	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретацией анкетирования при диспансеризации и ПМО в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области Руководители областных государственных медицинских организаций	Ежемесячно обеспечен анализ качества проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и ПМО не менее 20 анкет ; Доля дефектов должна составить по итогам 2024 года – не более 20%	регулярное
2.9.	Проведение анализов полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	Ежемесячно, показатель – число проанализированных протоколов исследований не менее 10 протоколов	регулярное
2.10.	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен охват цитологическими исследованиями: в 2024 году – не менее 98% от подлежащих исследованию. Число цитологических исследований: в 2024 году – не менее 250 тыс.	регулярное
2.11.	Увеличение доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено увеличение охвата ректороманоскопией/ колоноскопией: в 2024 году – не менее 45% от числа положительных тестов.	регулярное
2.12.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопия в соответствии с п. 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, утв. приказом Минздрава России № 404н	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен охват эзофагогастродуоденоскопией от числа подлежащих в соответствии с п. 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, не менее 70% от плановых значений	регулярное
2.13.	Использование в деятельности врачей первичного звена здравоохранения шаблона осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания	01.07.2024	31.12.2024	руководители областных государственных медицинских организаций специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен выборочный анализ амбулаторных карт (число карт): в 2024 году – не менее 20 амбулаторных карт	регулярное

2.14	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов смотровых кабинетов областных государственных медицинских организаций	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных 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» (правилам забора мазков из шейки матки, осмотра ротовой полости, молочных желез, предстательной железы и т.д.). Повышено качество осмотров, проводимых специалистами смотровых кабинетов	регулярное
2.15	Организация работы смотровых кабинетов для выявления ЗНО визуальных локализаций	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	проводятся аудиты смотровых кабинетов областных государственных медицинских организаций, в том числе совместно с центром общественного здоровья и медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	регулярное
2.16	Организация выездов мобильных медицинских бригад с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от областной государственной медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	составлен и утвержден график выездов мобильных медицинских бригад (ежегодно); доля лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию с помощью мобильных бригад составит (%): в 2024 году – 4,0% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию	регулярное

2.17	Стандартизация работы смотровых кабинетов в МО первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов.	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	Показатель - число смотровых кабинетов, проверенных в рамках аудита (не менее 2) ежемесячно	регулярное
2.18	Обучение специалистов первичного звена (специалисты ФАП, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на базе онкологического центра. Обучение по вопросам онконастороженности, забору мазков с шейки матки.	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	в соответствии с планом обучения, показатель - число прошедших обучение (не менее 15 в год).	регулярное
2.19	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ 15.03.2022 № 168 "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель - % охвата от числа подлежащих, не менее 80%	регулярное

2.20	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике	в соответствии с планом обучения. Показатель - число обучающих мероприятий, число обученных специалистов (не менее 10 в год)	регулярное
2.21	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	ежемесячно, показатель - пересмотр произвольно отобранных "отрицательных" мазков, не менее 50 %. показатель - неполноценный (неадекватный) материал, не более 10 %	регулярное
2.22	Увеличение доли пациентов направленных на кольпоскопию, в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.07.2024	31.12.2024	главный специалист по акушерству и гинекологии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель - не менее 90 %	регулярное

2.23	Увеличение доли лиц направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS 111 и 1Y	01.07.2024	31.12.2024	Главный специалист по акушерству и гинекологии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель - не менее 90%	регулярное
2.24	Внедрение стоматологического скрининга на территории региона	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель- охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска, не менее 80%	регулярное
3	Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
3.1	Функционирование ЦАОП	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	организовано проведение диагностики при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями, взятие не менее чем в 90% случаев биопсийного материала	регулярное

					<p>при первичной диагностике ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями; организовано проведение противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. В 2024 годах в ЦАОП используется 16 схем химиотерапии. Организовано диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническим рекомендациям. Организован сбор ежемесячных отчетов 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</p>	
--	--	--	--	--	---	--

3.2	Контрольная точка: организация работы ЦАОП в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (с изменениями и дополнениями)	01.07.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	проводится лечение онкологических больных в соответствии с действующей маршрутизацией, химиотерапевтическое лечение отдельных категорий онкологических больных в ЦАОП, диспансерное наблюдение, сроки ожидания специализированного лечения не более 7 дней с момента морфологической верификации диагноза. Организовано проведение очных аудитов 1 раз в 3 месяца, ежемесячный мониторинг отчетности по осуществлению диагностики ЗНО, проведение противоопухолевой лекарственной терапии и диспансерного наблюдения	регулярное
3.3	Реализация регионального распоряжения о выплатах врачам первичного звена за каждый случай подтвержденного ЗНО, выявленного на ранней стадии	01.07.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, 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 2024 годах	регулярное
3.4	Внедрение мониторинга о выплатах врачам первичного звена за каждый случай подтвержденного ЗНО, выявленного на ранней стадии	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, заместитель министра здравоохранения Кировской области	организовано заседание комиссии по итогам работы врачей областных государственных медицинских организаций по выявлению ЗНО в ранних стадиях (ежемесячно)	регулярное
3.5	Контрольная точка: осуществление выплат врачам первичного звена (терапевтам и врачам общей практики) за каждый случай подтвержденного ЗНО, выявленного на ранней стадии	01.07.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области	функционирует система материальных стимулов для врачей первичного звена в целях выявления ЗНО на ранних стадиях	разовое неделимое

3.6	Организация работы аппаратов КТ и МРТ	01.07.2024	31.12.2024	<p>главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Лузская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева», главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Яранская ЦРБ», главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», главный врач КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», главный врач КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»</p>	<p>обеспечена работа «тяжелого» диагностического оборудования в 2 смены, проводится ежеквартально контроль исполнения в виде мониторинга</p>	регулярное
-----	---------------------------------------	------------	------------	---	--	------------

3.7	Увеличение количества исследований на 1 компьютерном томографе (магнитно-резонансном томографе)	01.07.2024	31.12.2024	<p>главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Лузская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева», главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ», главный врач КОГБУЗ «Яранская ЦРБ», главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», главный врач КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», главный врач КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», главный врач КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», главный врач КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»</p>	увеличено количество исследований в смену на 1 компьютерном томографе или магнитно-резонансном томографе: в 2024 году - 15 исследований	регулярное
-----	---	------------	------------	---	---	------------

3.8	Контрольная точка: повышена эффективность использования «тяжелого» диагностического оборудования	01.07.2024	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 2024 годах - до 7 дней	разовое неделимое
3.9	Совершенствование организации цитогенетических и молекулярно-генетических исследований	01.07.2024	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 Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства». Проведено исследований: в 2024 году - не менее 1500 в год	регулярное
3.10	Внедрение системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	сформирована система контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения новообразований в амбулаторно-поликлиническом звене. В медицинской информационной системе Кировской области реализуется работа врача первичного звена с блоком «Подозрение на ЗНО»: Внедрен блок «Подозрение на ЗНО»: в 2024 году - в 100% областных государственных медицинских организаций	регулярное

3.11	Организация «зеленого коридора» по обследованию пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	в МИС региона во всех областных государственных 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
3.12	Организация регулярных дистанционных мастер-классов, лекций, разборов клинических случаев, консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	01.07.2024	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 областных государственных медицинских организаций. Организовано проведение образовательных видеоконференций - не менее 1 мероприятия в месяц	регулярное
3.13	Контрольная точка: проведение дистанционных мастер-классов, лекций, разборов клинических случаев, консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети посредством видеоконференцсвязи	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	выполнены запланированные образовательные мероприятия согласно графику	разовое неделимое
3.14	Обеспечение двойного чтения маммограмм	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	обеспечено двойное чтение 100% маммографических снимков в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.01.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	регулярное
3.15	Организация двойного чтения маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV путем передачи данных через систему PACS в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	организовано двойное чтение 100% маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV	регулярное

3.16	Ежегодное увеличение количества рассмотренных экспертами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV, передаваемых посредством PACS	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	планируемое число маммограмм категорий BIRADS III и BIRADS IV, направленных областными государственными медицинскими организациями, рассмотренных экспертами через PACS, составит: в 2024 году - не менее 4700 единиц	регулярное
3.17	Контрольная точка: увеличение активного выявления и выявления на ранних стадиях рака молочной железы	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	активное выявление рака молочной железы в Кировской области к концу 2024 года составит 45%, раннее выявление рака молочной железы в Кировской области к концу 2024 года составит 75%	разовое неделимое
3.18	Обеспечение автоматического формирования сигнальной карты в МИС при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования с целью формирования «зеленого коридора» для пациентов с гистологически подтвержденным раком	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства	обеспечено формирование сигнальной карты в МИС при выявлении ЗНО по результатам цитологического или гистологического исследования, соблюдена преемственность между диагностическими	разовое делимое
3.19	Контрольная точка: формирование в МИС сигнальных карт	01.07.2024	31.12.2024	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
3.20	Обеспечение соблюдения сроков проведения диагностических исследований и начала специализированного лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	снижены сроки проведения диагностических исследований: в 2024 году - до 11 дней; сроки ожидания госпитализации снижены в 2024 году - до 5 дней	регулярное
3.21	Разработка и внедрение чек-листа проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП/ПОК по нозологическим группам	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	Разработаны и внедрены в работу чек-листы	Разовое неделимое

3.22	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области заместитель министра здравоохранения Кировской области	Дефектов не более 15 %	регулярное
3.23	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по региону	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области заместитель министра здравоохранения Кировской области	Случае превышения норматива не более 10 %	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	01.07.2024	31.12.2024	директор ФОМС	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО ФОМС	регулярное
4.2	Доведение областным государственным медицинским организациям межбюджетного трансферта ФОМС на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.07.2024	31.12.2024	директор ФОМС	составлен ежегодный отчет о расходовании средств на оказание медицинской помощи больным с ЗНО ФОМС	регулярное
4.3	Контрольная точка: обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	01.07.2024	31.12.2024	директор ФОМС	составлен ежегодный 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.)	01.07.2024	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»	01.07.2024	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	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличение числа органосохраняющих операций: в 2024 году- 2795 операций, увеличение числа лапароскопических операций: в 2024 году - 403 операции	регулярное
4.7	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение в 2024 году - 2094 курса лучевой терапии (из них не менее 85% методом конформной лучевой терапии)	регулярное
4.8	Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи (случаев в год): в 2024 году - до 1300 (из них не менее 6%- видеондоскопические операции, не менее 27% -органосохраняющие)	регулярное
4.9	Контрольная точка: увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи до 1300 случаев в 2024 году	разовое неделимое

4.10	Сформированы мероприятия по совершенствованию патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, по внедрению и расширению молекулярно-генетических методов, развитию цифровой микроскопии	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	спектр необходимых молекулярно-генетических исследований включает 16 наименований: KRAS, NRAS, BRAF, MSI, EGFR, PDL1, ALK, BRCA1, BRCA 2, c-KIT, ROS1, MET, RET, NTRK1/2/3/, PIK3CA, PALB2. Увеличение количества методов МГИс 12 до 16 исследований. Расширение линейки антител для диагностики ЗНО (до 60 антител). Обновление программного обеспечения для полного и информативного обмена данных с референсными центрами	регулярное
4.11	Совершенствование работы патологоанатомического отделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2024	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 к 2024 году, - 96%. Повышено качество проводимых гистологических исследований и сокращены сроки ожидания результатов до 5 рабочих дней	регулярное
4.12	Взаимодействие с федеральными референс-центрами по дистанционному консультированию	01.07.2024	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 (консультаций в год): к2024 году-30 консультаций; обеспечено дистанционное консультирование не менее 10 случаев диагностических исследований с центрами лучевой диагностики в год	регулярное
4.13	Расширение панелей иммуногистохимических исследований	01.07.2024	31.12.2024	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 иммуногистохимических исследований: к 2024 году – 1000 исследований	регулярное

4.14	Дистанционное консультирование при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - 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	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено консультирование посредством телемедицинских консультаций 100% пациентов при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45- С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 (ежегодно)	регулярное
4.15	Осуществление комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, соблюдение маршрутизации онкологических пациентов, нуждающихся в реабилитации после специализированного лечения	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	реабилитацию получают все нуждающиеся пациенты с ЗНО. К 2024 году разработано и опубликовано распоряжение министерства здравоохранения Кировской области о реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями	регулярное
4.16	Направление на 2 и 3 этапы реабилитации пациентов после специализированного лечения	01.07.2024	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 2024 году - не менее 240 пациентов	регулярное
4.17	Организация амбулаторной реабилитации онкологических пациентов на базе ЦАОП	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено получение реабилитационных мероприятий пациентами с ЗНО в амбулаторных условиях на базе ЦАОП	регулярное
4.18	Создание школ пациента для ухода за стомой, голосовым протезом на базе ЦАОП .	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области	проведены занятия в школах пациента по уходу за стомой, голосовым протезом в ЦАОП - не реже 1 школы пациента в квартал	регулярное
4.19	Обеспечение психологической помощи онкологическим пациентам на базе ЦАОП	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области	организован прием психотерапевта в ЦАОП, определены объемы консультативной помощи врача-психотерапевта: в 2023 - 2024 годах - не менее 400 посещений в год	регулярное
4.20	Контрольная точка: организована амбулаторная реабилитация онкологических пациентов на базе ЦАОП	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области	пациенты с ЗНО обеспечены мероприятиями по реабилитации в амбулаторных условиях на базе ЦАОП	разовое неделимое

4.21	Обеспечено снижение доли первичной инвалидизации среди пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	доля онкологических пациентов, имеющих первичную инвалидизацию, составит в 2024 году - 27,0%	регулярное
4.22	Повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом, в том числе согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», и формирование положительного образа врача-онколога	01.07.2024	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 государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», разработана система мероприятий, направленная на повышение приверженности лечению пациентов с онкологическими заболеваниями. Организованы мероприятия, направленные на формирование положительного образа врача-онколога (ежеквартально)	регулярное
4.23	Разработка программ психотерапии для пациентов с установленным диагнозом ЗНО (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)	01.07.2024	31.12.2024	руководители областных Государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»,	на сайте КОГКБУЗ «Центр 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	регулярное
4.24	Разработка информационного проекта по использованию историй из жизни людей, перенесших ЗНО, прошедших лечение и реабилитацию, с целью повышения приверженности лечению, привлечения населения к диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам и т.д. (видеоролики)	01.07.2024	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 областных государственных 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

4.25	Выпуск и размещение социальных видеороликов на информационных табло в системе «электронная очередь» областных государственных медицинских организаций, на официальных сайтах КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и областных государственных медицинских организаций с обращениями врачей онкологов КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и областных государственных медицинских организаций о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, необходимости специализированного лечения	01.07.2024	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине	выпущено не менее 4 видеороликов в год, обеспечено размещение видеороликов в социальных сетях, на официальном сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», на информационных табло в поликлиниках областных государственных медицинских организаций	регулярное
4.26	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по региону	01.07.2024	31.12.2024	Руководители областных Государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	Случае превышения норматива не более 10%	регулярное
4.27	Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в НМИЦ в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	Сформированы и утверждены критерии	Разовое неделимое
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 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	01.07.2024	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	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача- онколога	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области,	организовано размещение позитивных информационных поводов в средствах массовой информации, проводятся выступления специалистов КОГКБУЗ «Центра онкологии и медицинской радиологии» на телевидении, организовано распространение листовок, брошюр и памяток для пациентов о видах лечения и реабилитации, выступление ведущих специалистов КОГКБУЗ «Центра онкологии и медицинской радиологии» на телевидении и радио, проведение групповых и индивидуальных занятий для пациентов и их родственников, создание и распространение информационных роликов, проведение школ пациента	регулярное
5.3	Ведение в областных государственных медицинских организациях регистра лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций	в областных государственных медицинских организациях создан и ведется регистр лиц 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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	охвачено аудитами не менее 50% областных государственных медицинских организаций в течение года	регулярное
5.5	Взаимодействие с ФОМС по анализу и контролю доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	01.07.2024	31.12.2024	директор ФОМС, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	проведен анализ доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением(%), в разрезе областных государственных медицинских организаций (ежеквартально)	регулярное
5.6	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом МЗ РФ от 04.06 2020 №548 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.07.2024	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 2024 году- 80%	регулярное
5.7.	Разработка нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в регионе	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области заместитель министра здравоохранения Кировской области	разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими с учетом локализации ЗНО	регулярное
5.8	Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования	01.07.2024	31.12.2024	директор ФОМС главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области заместитель министра здравоохранения Кировской области	Ежемесячная сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями ТФОМС	регулярное

5.9	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	план диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден	регулярное
5.10	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	Ежемесячный мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения со злокачественными новообразованиями Ежемесячный разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением пациентов с принятием управленческих решений	регулярное
5.11.	Разработка чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	разработаны и утверждены чек-лист	Разовое неделимое
5.12	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	число медицинских организаций, в которых проведен мониторинг, с применением чек-листов (не менее 10 МО в месяц)	регулярное

5.13.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	внедрена система дистанционного мониторинга	разовое неделимое
5.14	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением ТМК	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	число проведенных консультаций в 2024 году не менее 700	регулярное
5.15.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	разработка и размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, СМИ ежемесячно размещение в сети "Интернет". Число размещенных материалов не менее 1 в месяц.	регулярное

5.16.	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, активный выход врачом на дом и т.д.)	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций; главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	ежемесячно проведение мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентированные сроки. Приглашение для прохождения диспансерного наблюдения.	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	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., 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 медицинских бригад движения «Волонтеры-медики» в отдаленные населенные пункты Кировской области: к 2024 году функционирует 15 отделений выездной патронажной паллиативной помощи, 18 выездных патронажных бригад	регулярное

6.2	Осуществление межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты населения Кировской области по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в областных государственных медицинских организациях	01.07.2024	31.11.2024	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 населения Кировской области в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании. Сотрудники организаций социального обслуживания, имеющие доступ в МИС, получают от областных государственных медицинских организаций информацию о гражданах, имеющих снижение функциональной активности, а именно результаты скрининга «Возраст не помеха» и оценку базовой функциональной активности по индексу Бартел. Передача информации осуществляется с письменного согласия гражданина. Охват не менее 80% нуждающихся	регулярное
6.3	Контрольная точка: формирование межведомственного взаимодействия	01.07.2024	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	01.07.2024	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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Кировской области	к 2024 году получены сертификаты о прохождении программ тематического усовершенствования по оказанию паллиативной помощи онкологическим пациентам (150 врачами и 180 средними медицинскими работниками)	регулярное
6.6	Формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания пациентов	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	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	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	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	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	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 единой базы данных пациентов (электронных реестров) в единую информационную систему здравоохранения Кировской области	01.07.2024	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 государственных медицинских организациях	разовое неделимое
7	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					

7.1	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», г. Вятские Поляны	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем в 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 году - 17 схем. Проводятся очные аудиты с целью контроля за проведением диспансерного наблюдения (целевой показатель охвата диспансерным наблюдением не менее 75%) за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническим рекомендациям	регулярное
-----	---	------------	------------	---	--	------------

7.2	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГБУЗ «Советская ЦРБ», г. Советск	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 году - 17 схем. Проводятся очные аудиты с целью контроля за проведением диспансерного наблюдения (целевой показатель охвата диспансерным наблюдением не менее 75%) за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническим рекомендациям	регулярное
-----	--	------------	------------	-------------------------------------	--	------------

7.3	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева», г. Слободской	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем в 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведение противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 год - 17 схем. Проводятся очные аудиты с целью контроля за проведением диспансерного наблюдения (целевой показатель охвата диспансерным наблюдением не менее 75%) за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническим рекомендациям	регулярное
-----	--	------------	------------	--	---	------------

7.4	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Киров	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем в 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 году - 17 схем	регулярное
7.5	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», г. Киров	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Клиничко-диагностический центр»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем в 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 году - 17 схем	регулярное

7.6	Оптимизация работы ЦАОП на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», г. Кирово-Чепецк	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	проводятся очные аудиты 1 раз в квартал в ЦАОП с целью контроля оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, взятия биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО не менее чем в 90% случаев в соответствии с клиническими рекомендациями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличено количество схем лекарственной противоопухолевой терапии, используемых в ЦАОП, в 2024 году - 17 схем	регулярное
7.7	Анализ заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области проводится мониторинг :- показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО (ежеквартально), обеспечено принятие управленческих решений по результатам анализа показателей	регулярное

7.8	Планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего онкологического регистра Кировской области	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, директор ФОМС, заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	определены объемы плановой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой областными государственными медицинскими организациями в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационаров (ежегодно)	регулярное
7.9	Анализ соблюдения сроков дополнительного обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.07.2024	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
7.10	Усовершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 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 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
7.11	Повышение эффективности мероприятий по учету вновь выявленных случаев ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» главный внештатный	ежегодный отчет о количестве вновь выявленных ЗНО по форме № 7 федерального статистического наблюдения «Сведения о	регулярное

7.12	Анализ показателей проводимой диспансеризации, скрининговых исследований, запущенных случаев ЗНО, активного выявления ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, заместитель министра здравоохранения Кировской области	злокачественных новообразованиях» министерством здравоохранения Кировской области организованы заседания для руководителей областных государственных медицинских организаций по выполнению ежемесячных планов проведения ДОГВН и профилактических медицинских осмотров с анализом причин невыполнения плановых показателей, роста запущенных случаев ЗНО (ежемесячно). Областными государственными медицинскими организациями разработан план мероприятий, направленных на достижение плановых показателей и повышение качества проведения ДОГВН и профилактического медицинского осмотра, снижение количества запущенных случаев ЗНО	регулярное
------	---	------------	------------	---	--	------------

7.13	Анализ показателей диспансеризации, скрининговых исследований, запущенных случаев ЗНО, активного выявления ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области организовано комиссионное заслушивание руководителей областных государственных медицинских организаций, не выполняющих ежемесячные планы проведения ДОГВН и профилактических медицинских осмотров, с анализом причин невыполнения плановых показателей (ежеквартально). Организовано заслушивание руководителей областных государственных медицинских организаций, имеющих наиболее высокие показатели смертности и запущенности ЗНО по итогам мониторингов и проведенных аудитов в областных государственных медицинских организациях (ежеквартально)	регулярное
------	--	------------	------------	---	--	------------

7.14	Регулярный анализ правильности выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено согласование областными государственными 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; министерством здравоохранения Кировской области организовано проведение заседаний комиссии по разбору кодирования причин смерти онкологических пациентов (ежеквартально)	регулярное
7.15	Формирование эффективного межведомственного взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями, с органами социальной защиты населения Кировской области	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	с 2023 по 2024 годы в областных государственных медицинских организациях 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 в месяц), в том числе в отдаленные населенные пункты Кировской области, с охватом не менее 200 человек ежемесячно	регулярное

7.16	Проведение телемедицинских консультаций для областных государственных медицинских организаций	01.07.2024	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 государственных 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
7.17	Разработка графика проведения телемедицинских консультаций, образовательных мероприятий для врачей первичного звена	01.07.2024	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 2024 году - 300 консультаций. Проведены разборы запущенных случаев ЗНО (не менее 1 в месяц). Проведены образовательные семинары для врачей областных государственных медицинских организаций 1 и 2 уровней (не менее 1 в квартал)	регулярное
7.18	Контрольная точка: проведение	01.07.2024	31.12.2024	министр здравоохранения	осуществлено непрерывное	регулярное

	телемедицинских консультаций, образовательных мероприятий для врачей первичного звена, совещаний в режиме видеоконференцсвязи согласно графику			Кировской области	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 Кировской области (выполнен ежегодный план телемедицинских консультаций)	
7.19	Обеспечение взаимодействия онкологической службы Кировской области с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист министерства здравоохранения Кировской области	проведены образовательные видеоконференции согласно графику, предоставленному научными медицинскими исследовательскими центрами, консилиумы (по необходимости, но не менее 1 видеоконференции в месяц)	регулярное
7.20	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	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	повышена квалификация сотрудников КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	регулярное
7.21	Контрольная точка: пройдены тематические курсы I повышения квалификации согласно графику	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	получены документы, подтверждающие повышение квалификации сотрудников КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	разовое неделимое
7.22	Проведение консультаций специалистами междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности к терапии ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено улучшение качества оказания онкологической помощи в Кировской области, отсутствие необходимости транспортировки	регулярное

	национальных медицинских исследовательских центров по профилю «онкология», проведение			области	пациента в научно-исследовательские институты Российской Федерации, сокращение сроков оказания специализированной онкологической помощи. Проведено не менее 1 консультации с национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилю «онкология» в месяц	
7.23	Обеспечение доступа к клиническим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации с персональных компьютеров врачей-онкологов на рабочих местах в онлайн-режиме	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	организовано использование современных протоколов ведения онкологических пациентов	регулярное
7.24	Соблюдение клинических рекомендаций при лечении онкологических пациентов	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	создан доступ с рабочих мест врачей-онкологов к клиническим рекомендациям, размещенным на сайте gosminzdrv.ru, в онлайн-режиме в 2023 году 100% врачей КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» имеют доступ к клиническим рекомендациям с рабочих мест, с 2023 по 2024 годы 100% онкологов первичного онкологического кабинета, ЦАОП имеют доступ к клиническим рекомендациям с рабочих мест	регулярное
7.25	Развитие системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено внедрение системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»: организовано проведение внутренних аудитов согласно плану (не менее аудита в квартал). Обеспечена деятельность рабочих групп по реализации рекомендаций Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с последующим	регулярное

					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)	
7.26	Работа системы внутреннего контроля качества, обеспечение сокращения сроков ожидания госпитализации	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	функционирует система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Срок ожидания госпитализации составляет не более 10 дней с момента верификации диагноза	регулярное
7.27	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН), амбулаторно-поликлиническая, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие Положениям приказа МЗ РФ № 116н и региональному порядку по маршрутизации	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	показатель – доля дефектов от числа проанализированных случаев, не более 10%	регулярное
7.28.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти. Снижение числа регистрации смерти пациентов от ЗНО, не состоявших на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии.	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Кировской области	не реже одного раза в квартал	регулярное

7.29.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (на 1-2 стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения и выбора лечения.	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколога министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Кировской области	не реже 1 раза в квартал	регулярное
7.3	Проведение патолого-анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколога министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Кировской области	не реже 1 раза в квартал	регулярное
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 единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	01.07.2024	31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	обеспечено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Кировской области; повышено качество оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями организован информационный обмен между структурными подразделениями областных государственных медицинских организаций общего профиля с областными государственными медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.	регулярное

8.2	Интеграция областных государственных медицинских организаций в единую медицинскую информационную систему для организации оказания медицинской помощи гражданам	01.07.2024	31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	доля областных государственных медицинских организаций, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, составит 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»	01.07.2024	31.12.2024	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	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 2024 году - 278,91 тыс. человек	регулярное
8.4	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта», к которой подключены 100% структурных подразделений областных государственных медицинских организаций (в том числе фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») и посредством которой осуществляется передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	регулярное

8.5	Проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.07.2024	31.12.2024	внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного-здоровья и медицинской профилактики»	Кировской области централизованной системы «Телемедицинские консультации», информационное взаимодействие областных государственных медицинских организаций с областными государственными медицинскими организациями 2 и 3 уровня при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Доля областных государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно телекоммуникационной сети «Интернет»), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации», составит: 2024 год - 100%	
8.6	Развитие системы «Телемедицинские консультации» с федеральными медицинскими организациями в части передачи данных, полученных методом цифровой микроскопии	01.07.2023	31.11.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение телемедицинских консультаций, исследований, проведенных с применением метода цифровой микроскопии, с федеральными референс-центрами: в 2024 году - 25 консультаций	регулярное
8.7	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Телемедицинские консультации», к которой подключены 100% структурных подразделений областных государственных медицинских организаций (в том числе фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	01.07.2024	31.11.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Телемедицинские консультации»	разовое неделимое

8.8	Проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Лабораторные исследования»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	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 областных государственных медицинских организаций, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов лабораторных исследований. Доля областных государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно телекоммуникационной сети «Интернет»), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования», составит: 2024 годах - 100 %. Доля клиничко-диагностических лабораторий областных государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования», составит: 2024 годах - 100% «Лабораторные исследования»	регулярное
-----	---	------------	------------	--	--	------------

8.9	Проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	получены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию; обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены областные государственные медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований. Доля областных государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений», составит в 2024 году 100%	регулярное
-----	---	------------	------------	--	---	------------

8.10	Проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, общественного здоровья и медицинской профилактики»	обеспечены 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 региональному информационному ресурсу здравоохранения Кировской области и информационный обмен между структурными подразделениями областных государственных медицинских организаций общего профиля и областными государственными медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Доля областных 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», составит в 2024 году - 100%	регулярное
8.11	Контрольная точка: обеспечена работа централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений областных государственных медицинских	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.	составлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	разовое неделимое

	организаций общего профиля и областных государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями					
8.12 .	Проведение работ по модернизации подсистем регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области в части развития централизованной системы «Управление потоками пациентов»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	обеспечено функционирование в Кировской области централизованной системы «Управление потоками пациентов»; обеспечены учет и управление планированием и использованием ресурсов областной государственной 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 «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 областных государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов»,	регулярное

					составит в 2024 году 100%	
8.13	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS- архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	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 государственных гарантий	регулярное
8.14	Ежегодное увеличение количества рассмотренных экспертами маммограмм, передаваемых в PACS-архив	01.07.2024	31.12.2024	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	планируемое число маммограмм, рассмотренных экспертами через PACS, составит в 2024 году- 4700 единиц	регулярное
8.15	Организованы автоматизированные рабочие места медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации для областных государственных медицинских организаций Кировской области	01.07.2024	31.12.2024	руководители областных государственных медицинских организаций	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, Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам областных государственных медицинских организаций, составит: - 2024 годах - 100%	регулярное

8.16	Организация защищенной сети передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально выделенных структурных подразделений областных государственных медицинских организаций (в том числе фельдшерские пункты и фельдшерско- акушерские пункты; подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области	доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников областных государственных медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных Кировской области, составит: 2 024 года - 100%. Количество фельдшерских пунктов и фельдшерско- акушерских пунктов, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», составит: 2024 года - 566 единиц	регулярное
9	Обеспечение укомплектованности кадрами областных государственных медицинских -организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет 1 раз в квартал отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	регулярное
9.2	Контрольная точка: ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства 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	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	подготовлен отчет 1 раз в квартал отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	регулярное
9.4	Контрольная точка: создание электронной базы вакансий	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства 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	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	планируемое количество врачей-онкологов (физических лиц) в первичных онкологических кабинетах составит в 2024 году - 35 врача-онколога (по числу первичных онкологических кабинетов в Кировской области)	регулярное

	дистанционных образовательных технологий					
9.6	Контрольная точка: все первичные онкологические кабинеты укомплектованы врачами-онкологами	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». В 2024 году 35 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	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	проведена первичная переподготовка 1 врача онколога	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	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	проведена первичная переподготовка 1 врача-онколога	разовое делимое

9.9	Контрольная точка: специалисты для ЦАОП работают согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	заполнена федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (количество специалистов в ЦАОП соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»)	разовое неделимое
9.10	Подготовка кадров для КОГБУЗ «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	01.07.2024	31.12.2024	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
9.11	Контрольная точка: кадровый состав КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	сдан отчет по федеральной форме статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (кадровый состав КОГКБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»)	разовое неделимое

9.12	Подготовка врачей диагностических служб для областных государственных медицинских организаций	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	подготовлены врачи диагностических служб: к концу 2024 года - врач ультразвуковой диагностики - 2 человека, врач-эндоскопист - 2 человека, врач-рентгенолог - 1 человек	регулярное
9.13	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 областных государственных медицинских организациях	01.07.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зюнова Т.Е.	привлечены молодые специалисты к работе в областных государственных медицинских организациях	регулярное
9.14	Контрольная точка: подготовлены специалисты для областных государственных медицинских организаций, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 111н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	утверждены локальные нормативные правовые акты, регламентирующие материальные выплаты специалистам областных государственных медицинских организаций	разовое неделимое
9.15	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.07.2024	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	ежегодное проведение конкурса «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	регулярное

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

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

снижение смертности от ЗНО до 212,6 случая на 100 тыс. человек 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 24,3%;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I – II стадиях, до 59,1%;

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. человек 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). 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 нормативными правовыми актами федерального значения;

соблюдение сроков обследования и оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», а также в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 29.12.2023 № 769-П «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области».

Примечание. В Программе используются следующие сокращенные наименования:

- RUSSCO – Российское общество клинической онкологии;
 АО – акционерное общество;
 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 – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
 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;
 ООО – открытое акционерное общество;
 НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;
 ОФЭКТ – однофотонный эмиссионный компьютерный томограф;
 ПДК – предельно допустимая концентрация;
 ПК – персональный компьютер;
 ПСА – простатический специфический антиген;
 ПОК – первичный онкологический кабинет;
 ПФО – Приволжский федеральный округ;
 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;

ФОМС – государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение «Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования»;

ФП – фельдшерский пункт;

ХНИЗ – хроническое неинфекционное заболевание;

ХПК – химическое потребление кислорода;

ЦАОП – центр амбулаторной онкологической помощи;

ЦНС – центральная нервная система;

ЦРБ – центральная районная больница.
