



# ГУБЕРНАТОР САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30.09.2019 № 463-р

О внесении изменений в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 № 299-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы»

В целях приведения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы в соответствие с рекомендациями проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение», утвержденными протоколом заседания от 19.07.2019 № 2:

1. Внести в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 № 299-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы» следующие изменения:

в региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы (далее – программа):

раздел 7.4 «Совершенствование специализированной медицинской помощи» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

раздел 8 «План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 –

005230

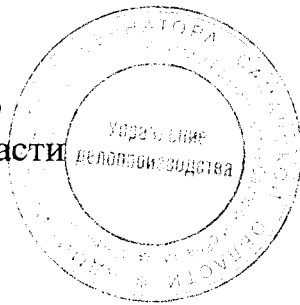
2024 годы» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

3. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор  
Самарской области



Д.И.Азаров

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к распоряжению Губернатора  
Самарской области  
от 30.09.2019 № 463-р

7.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи

Для совершенствования специализированной медицинской помощи онкологическим больным в регионе будет проводиться внедрение высокоэффективных хирургических, радиологических, химиотерапевтических методов, в том числе методов инновационной таргетной терапии и таргетной иммунотерапии, а также комбинированных методов лечения больных онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Запланировано переоснащение медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в Самарской области, в соответствии со стандартом оснащения онкологических диспансеров и онкоотделений, установленным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология». Предусмотрено приобретение медицинского оборудования и реконструкция двух учреждений региона онкологического профиля – ГБУЗ СОКОД и ГКБ № 5 города Тольятти. Для совершенствования структуры и ресурсного обеспечения этих организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров, предусмотрено в 2019 году выделение 557,4 млн. руб., в 2020 году – 976,9 млн. руб., в 2021 году – 396,4 млн. руб., в 2022 году – 474,2 млн. руб. и в 2023 и 2024 годах – по 108,7 млн. руб. При этом

планируется приобретение 2 компьютерных томографов, 2 магнитно-резонансных томографов, 2 гамма-камер, 4 маммографов, 15 аппаратов ультразвукового исследования, 9 видеогастроскопов, 8 колоноскопов, 8 бронхоскопов, 6 рентгеновских аппаратов, 1 ангиографа, 4 комплектов современного лабораторного оборудования, 3 линейных ускорителей, 1 аппарата для брахитерапии, 7 эндовидеоскопических комплексов и 10 комплектов различного оборудования для операционных (приложение 26).

Вторым мероприятием по совершенствованию специализированной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями, запланированным региональной программой, является финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. Для проведения этих мероприятий в бюджет Самарской области в 2019 году будет направлено 883,0 млн. руб., в 2020 году – 899,7 млн. руб., в 2021 году – 916,1 млн. руб., в 2022 году – 932,5 млн. руб., в 2023 году – 948,9 млн. руб., в 2024 году – 965,3 млн. руб.

Дополнительное финансирование обеспечит возможность использования современных инновационных лекарственных препаратов, значительно расширив спектр методик молекулярной уточняющей диагностики злокачественных новообразований. В настоящее время в Самарской области на этапе верификации диагноза в лабораторную практику уже вошли диагностические тесты на мутации ключевых онкогенов: EGFR, ALK, ROS1, PD, PDL1 при раке легкого, KRAS и NRAS при колоректальном раке, BRAF6000 при меланоме, MGMT при глиобластомах, HER2neu, ER/PR и BRCA1, BRCA2 при раке молочной железы и яичников.

Колоректальный рак занимает одно из лидирующих мест по заболеваемости, в связи с чем лечение больных данным заболеванием

является одной из наиболее актуальных задач. В Самарской области ежегодно регистрируется около 1700 пациентов с диагнозом колоректальный рак. Статистическими данными подтверждается, что пациенты с неоперабельной стадией колоректального рака составляют порядка 30% от всех выявленных случаев. Степень распространенности мутаций KRAS достигает 32,5%, при этом на статус мутации гена KRAS приходится 60% случаев.

Рак трахеи, бронхов, легкого занимает первое место в структуре онкозаболеваемости мужского населения. Ежегодно с диагнозом рак лёгкого в Самарской области выявляется более 1300 человек. Статистическими данными подтверждается, что пациенты с неоперабельной стадией немелкоклеточного рака легкого составляют порядка 65,4%. При этом только 41% больных с диагнозом рак трахеи, бронхов, легкого находятся под наблюдением 5 и более лет; более чем в 65% случаев диагноз ставится на третьей и четвёртой стадиях, только в 73% случаев диагноз подтвержден морфологически. Несмотря на сложность выявления, диагностики и лечения, во многом успех терапии рака легкого зависит от правильности и своевременности организационных и лечебных мероприятий. Одним из путей улучшения результатов терапии злокачественных новообразований является индивидуализация тактики лечения этих больных. Согласно данным клинических исследований, наличие мутаций EGFR (20% от немелкоклеточного рака лёгкого), мутаций ALK (10-15% от немелкоклеточного рака лёгкого) в опухоли является важным фактором, который необходимо принимать во внимание при выборе терапии пациентов с немелкоклеточным раком легкого.

Рак молочной железы занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости и онкологической смертности женского населения в Самарской области. Заболеваемость раком молочной железы в Самарской области в абсолютных числах составила

1750 человек, что составляет 21% от всех вновь выявленных случаев злокачественных новообразований у женщин. Среднегодовой темп прироста составляет 4%. Пациенты с третьей и четвертой стадиями заболевания составили 26,3%, летальность в течение года с момента установления диагноза составила 6,3%. По данным регистра SEER в США пятилетняя выживаемость пациенток с раком молочной железы составила 89,2%, стандартизованный показатель смертности составил 22,6 на 100 тыс. женщин при стандартизованном показателе частоты новых случаев 124,5 на 100 тыс. женщин. Около 70% случаев рака молочной железы, встречающегося у женщин, является гормонозависимым. Продолжительность жизни больных с распространенным гормонозависимым раком молочной железы составляет в среднем 2-3 года с момента постановки диагноза метастатического рака молочной железы. Вместе с тем у 25% больных в структуре новых случаев распространенного рака молочной железы выделяют в особую группу HER2-позитивный вариант (из них 50% – HER2-позитивный и гормон-рецептор-позитивный), характеризующийся исключительно неблагоприятным прогнозом течения заболевания (высокая частота и скорость развития отдаленных метастазов, в том числе в центральную нервную систему, что приводит к глубокой инвалидизации больных) и требующий назначения специфической, таргетной терапии.

Меланома кожи составляет около 1,7% от всех выявленных в Самарской области онкологических заболеваний, на её долю приходится примерно 80% случаев летальных исходов в онкодерматологии, что отражает высокий метастатический потенциал опухоли, ее агрессивное течение и резистентность к стандартной химиотерапии. Метастатическая меланома кожи характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом и, по разным данным, 5-летняя выживаемость при 4 стадии колеблется в пределах 15% – 20%, 10-летняя

выживаемость не превышает 10% – 15%. Несмотря на то, что заболеваемость меланомой характерна для всех возрастных групп, в Самарской области отмечается «омоложение» заболеваемости в целом, рост заболеваемости в группах мужчин более старшего возраста и в группе женщин более молодого возраста. Средний возраст на момент диагноза меланомы кожи в Самарской области составляет 53 года, что почти на 10 лет моложе среднего возраста на момент диагностики большинства онкологических заболеваний. В Самарской области ежегодно регистрируется более 260 новых случаев меланомы, из них с подтверждением BRAF-мутации – 32 пациента.

Таким образом, знание статуса мутаций предикторов вышеназванных локализаций злокачественных новообразований позволит более эффективно лечить больных колоректальным раком, раком легкого, молочной железы и больных меланомой.

Для совершенствования патологоанатомической службы и повышения качества проводимых морфологических исследований планируется закупка роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием результатов. Автоматизированная система для проведения иммуногистохимических реакций и *in situ* гибридизации в одном приборе без необходимости переноса материала из одного модуля в другой полностью исключает человеческий фактор при обработке материала, а оснащение фотомикроскопом с функцией автоматического панорамного сканирования и сохранения параметров измерения вместе с изображением в архиве даст возможность удаленного доступа к отсканированным препаратам из любой точки мира с компьютера или мобильного устройства в высочайшем качестве и разрешении, что позволит проводить отдаленные консультации специалистов патологоанатомической службы.

Для гарантирования в процессе оказания медицинской помощи достаточного уровня обеспечения населения лекарственными средствами, предусмотренными стандартами и клиническими рекомендациями АОР и RUSSCO, запланировано:

увеличение количества применяемых схем противоопухолевой лекарственной терапии;

расширение перечня применяемых лекарственных препаратов;

увеличение числа молекулярно-генетических исследований, в том числе расширение перечня исследований, проводимых за счет средств ОМС;

постоянное увеличение объема средств на приобретение лекарственных препаратов;

формирование плана закупок лекарственных препаратов с учетом потребности для исполнения клинических рекомендаций;

ведение постоянного мониторинга сроков поставок химиопрепаратов;

проведение анализа причин несостоявшихся процедур закупок с целью оперативного осуществления повторных процедур закупок для обеспечения исполнения клинических рекомендаций.

Мероприятия по совершенствованию ресурсной базы специализированных подразделений онкослужбы региона позволят в период с 2019 по 2024 год:

увеличить число органосохраняющих операций с 5379 до 7270, эндоскопических – с 2616 по 2850, лапароскопических – с 532 до 940;

увеличить число единиц радиотерапевтического оборудования, число сеансов лучевой терапии с 14800 до 15000, приведя нагрузку на один радиотерапевтический аппарат к нормативной;

повысить долю использования методов конформного лечения на линейных ускорителях с 78,7% до 95%;

увеличить общее число пациентов, получивших лекарственное лечение, с 24248 по 29097;

увеличить количество применяемых схем противоопухолевой лекарственной терапии в круглосуточном стационаре с 175 до 230, в дневном стационаре – с 136 до 176;

расширить перечень применяемых лекарственных препаратов с 57 до 63 наименований, в том числе дорогостоящих на 30 наименований;

обеспечить необходимое число выполнения цитогенетических и молекулярно-генетических исследований для определения мутаций предикторов опухолей, увеличив число пациентов, получающих инновационные лекарственные препараты, с 1502 до 2057;

увеличить число позитронно-эмиссионных томографических исследований с 5000 до 9000;

за счет перераспределения части методик в центры амбулаторной онкологической помощи сократить средний срок уточняющей диагностики с 60 до 23 дней;

за счет оптимизации структуры коечного фонда сократить средний срок ожидания госпитализации с 30 до 14 дней.

Мероприятия по совершенствованию специализированной медицинской помощи в части применения инновационных химиотерапевтических методов лечения позволят:

улучшить показатель выживаемости и качества жизни онкобольных;

снизить показатель смертности.

Контроль соблюдения сроков цикловой химиотерапии и таргетной терапии для предотвращения прогрессирования злокачественных новообразований будет осуществляться в соответствии с Методическими рекомендациями по организации и проведению контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления

медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания, утверждёнными Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Своевременность сроков направления пациентов на различные этапы маршрутизации в медицинские организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи, в том числе в федеральные специализированные медицинские организации, будет контролироваться с использованием федеральной информационной системы «Онкология».

#### 7.4.1. Совершенствование системы внутреннего контроля качества

Мероприятия по совершенствованию внутренней системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СОКОД проводятся с 2014 года. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом ГБУЗ СОКОД от 19.02.2014 № 39 о/д «О совершенствовании контроля качества медицинской помощи» и приказом ГБУЗ СОКОД от 15.06.2018 № 277 «Об организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ГБУЗ СОКОД» создана единая служба качества учреждения, в состав которой вошли заведующие отделениями, заместители главного врача по лечебной работе и клинико-экспертной работе, председатель и заместитель председателя врачебной комиссии ГБУЗ СОКОД, создан отдел экспертизы качества медицинской помощи, сформированы регистр экспертов и экспертный совет онкологов. Систематизированы мероприятия по управлению качеством медицинской деятельности, установлены индикаторы качества медицинской помощи для подразделений, на регулярной основе проводится мониторинг их исполнения.

Ежегодно в ГБУЗ СОКОД формируется план мероприятий по управлению качеством и безопасностью медицинской деятельности, включающий:

организационные мероприятия – проведение совещаний, инструктажей, издание приказов, инструкций, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи, мероприятия системы управления охраной труда и др.;

образовательные мероприятия – проведение клинических разборов, патологоанатомических конференций, научно-практических конференций, направление медицинских работников на повышение квалификации, обеспечение актуальной медицинской литературой;

мероприятия по совершенствованию материально-технической базы и информатизации;

мероприятия по развитию кадрового потенциала;

мероприятия по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков.

В 2018 году в деятельность ГБУЗ СОКОД внедрены новые организационные технологии по контролю, обеспечению и повышению качества медицинской помощи:

стандартные операционные процедуры (СОПы) по направлениям: процедуры сестринского сопровождения, процедуры отдела клинических лабораторных исследований, процедуры патологоанатомического отделения, процедуры инженерных служб;

мониторинг внутрибольничных инфекций (далее – ВБИ) (оптимизация базы данных нозокомиальных инфекций, регулярный анализ ВБИ по отделениям, анализ по использованию антибиотиков, разработка мероприятий по результатам анализа);

порядок идентификации пациента;

Правила маркировки области оперативного вмешательства;

хирургический чек-лист ВОЗ и тайм-аут;

Порядок информирования о критических результатах анализов (между клинико-диагностической лабораторией и подразделениями);

Порядок применения медикаментов высокого риска.

В настоящее время ГБУЗ СОКОД имеет следующие сертификаты в области менеджмента качества: «INTERNATIONAL CANCER CENTRES», «Сертифицированный центр лечения колоректального рака», регистрационный номер FAD-Z353, срок действия сертификата: 03.08.2018 – 03.02.2022 (независимый институт сертификации OnkoZert (Германия); «Качество лечения и ухода за иностранными пациентами», регистрационный номер RU0022JUN2018, срок действия сертификата: июнь 2018 г. – май 2020 г. (TEMOS GmbH – международная организация по аккредитации качества медицинских услуг и сервиса в медицинском туризме и туристической медицине); сертификат Ассоциации по сертификации «Русский регистр» ISO 9001:2015, регистрационный номер 18.2269.026, срок действия сертификата: 08.11.2018 – 08.11.2021.

В рамках дальнейшего совершенствования системы внутреннего контроля качества с целью обеспечения максимального выполнения клинических рекомендаций по ведению и лечению онкологических больных планируются следующие мероприятия:

создание реестра рисков, организация учета и мониторинга нежелательных событий;

совершенствование мониторинга наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий;

оптимизация процесса сбора и анализа информации о побочных действиях, нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к распоряжению Губернатора  
Самарской области  
от 30.09.2019 № 463-р

8. План мероприятий региональной программы  
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1.	Совершенствование комплекса мер первичной профилактики злокачественных новообразований, направленных на снижение степени воздействия на население региона факторов риска злокачественных новообразований			
1.1.	Совершенствование механизмов регионального законодательства с целью формирования здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) среди населения Самарской области (далее – СО): разработка и принятие региональных правовых и законодательных актов по: ограничению потребления табака в целях создания благоприятной общественной среды; вопросам развития спорта и пропаганды физической культуры; безопасности продуктов питания; борьбе с алкоголизмом и наркоманией; экологической и инфекционной безопасности; повышению ответственности работодателей за здоровье работников	01.07.2019 – 31.12.2024	Самарская Губернская Дума (по согласованию), министерство здравоохранения СО (далее – Минздрав), главный внештатный специалист Минздрава (далее – ГВС) по онкологии, медицинской профилактике	По результатам запланированных мероприятий (пп.1.1–1.6) ожидается: 1. Повышение информированности населения о наиболее важных факторах риска развития онкологических заболеваний, в том числе о вреде активного и пассивного потребления табака, электронных сигарет и кальянов, о злоупотреблении алкоголем, низкой физической активности, избыточной массе тела и способах преодоления зависимостей, о пользе физической активности, повышение мотивации к регулярным занятиям физической культурой и спортом, а также профилактике инфекционных факторов. Увеличение доли граждан, приверженных ЗОЖ, с 53,2% в 2019 году до 60,0% в 2024 году. К 2024 году охват взрослого населения в рамках информационных кампаний возрастет до 50,0%, несовершеннолетних – до 75%;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1.2.	<p>организации; повышению ответственности граждан за свое здоровье</p> <p>Создание мотивационной среды для предприятий по формированию ЗОЖ у населения СО: разработка и поэтапная реализация межведомственного плана мероприятий («дорожной карты») по стимулированию, активному внедрению в производство товаров и услуг, направленных на обеспечение высококачественными местными продуктами для формирования безопасной экологической среды жизнедеятельности населения СО, включающего разделы по: обеспечению населения СО безопасными пищевыми продуктами; реализации информационно-коммуникационной кампании по размещению на продукции отличительных знаков и информационных сообщений, связанных с правилами здорового питания; привлечению производителей региона к коммуникационной кампании по здоровому питанию; стимулированию местных товаропроизводителей к производству</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	<p>Минздрав, министерство сельского хозяйства и продовольствия СО, министерство строительства СО, министерство труда, занятости и миграционной политики СО, министерство спорта СО, министерство транспорта и автомобильных дорог СО, министерство образования и науки СО, министерство промышленности и торговли СО, министерство лесного хозяйства, охраны</p>	<p>2. Снижение потребления табачной продукции с 27,7% в 2019 году до 26,0% в 2024 году, в том числе среди взрослых несовершеннолетних;</p> <p>3. Снижение потребления алкогольной продукции с 5,9 литра на душу населения в 2019 году до 5,5 литра в 2024 году;</p> <p>4. Повышение физической активности у жителей Самарской области с 39,0% в 2019 году до 55,0% в 2024 году;</p> <p>5. Снижение к 2024 году распространенности аногенитальных бородавок у девочек-подростков (в этот период в 4 возрастную категорию (15 – 17 лет) вступят девочки, привитые от ВПЧ в 2020 – 2021 годах). В последующем к 2030 году следует ожидать снижение заболеваемости рака шейки матки;</p> <p>6. Повышение показателей охвата населения скрининговыми обследованиями:</p> <p>6.1. Охват маммографией в период с 2019 по 2024 год возрастет с 77,0% до 83,0%; при этом общий показатель охвата среди всего жен. населения ст. 40 лет возрастет с 25,8% до 32,0%;</p> <p>6.2. Охват цитологическими исследованиями шейки матки, в том числе методом жидкостной цитологии, в период 2019 – 2024 годов возрастет с 90,9% до 95,0%; при этом общий показатель охвата среди всего женского населения старше 18 лет возрастет с 76,9% до 83,0%;</p> <p>6.3. Охват тестом кала на скрытую кровь в период 2019 – 2024 годов возрастет с 74,9% до 81,0%; при этом общий показатель охвата среди всего населения старше</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	продукции, отвечающей современным требованиям качества и безопасности; увеличению физической активности населения		окружающей среды и природопользования СО, министерство социально-демографической и семейной политики СО, министерство культуры СО	50 лет возрастает с 21,1% до 27,0%; 6.4. Охват PSA-скринингом в период 2019 – 2024 годов возрастет с 74,5% до 80,5%; общий охват среди мужского населения старше 40 лет возрастет с 22,2% до 28,2%.
1.3.	Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия для эффективной пропаганды ЗОЖ на территории СО, мер профилактики факторов риска развития онкологических заболеваний. Ежегодное заключение не менее 10 договоров о сотрудничестве с муниципалитетами территорий для формирования у населения ЗОЖ и профилактики онкологических заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ «Самарский областной центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» (далее – центр медпрофилактики), ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СОКОД)	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1.4.	Реализация Плана мероприятий «дорожной карты» по проведению информационно-коммуникационной кампании и массовых мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ и профилактику социально значимых, в том числе онкологических, заболеваний	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, министерство социально-демографической и семейной политики СО, министерство культуры СО, министерство образования и науки СО, министерство спорта СО	
1.4.1.	Изготовление и размещение в средствах массовой информации (печатные СМИ, телевидение и радио) информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления табака, алкоголя			
1.4.2.	Создание и размещение наружной рекламы и иных видов рекламно-информационных материалов антитабачной, антиалкогольной направленности, способствующих повышению физической активности, формированию ЗОЖ и направленных на профилактику основных факторов риска развития социально значимых, хронических неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний (далее – НИЗ)			
1.4.3.	Разработка и тиражирование печатных образовательных материалов для разных групп населения по профилактике			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	факторов риска развития хронических НИЗ и формированию ЗОЖ			
1.4.4.	Развитие интернет-портала для населения по формированию ЗОЖ и профилактике онкологических заболеваний			
1.5.	<p>Организационно-методическая поддержка и обучение медицинских кадров, педагогов, психологов, волонтеров, различных групп общественности по вопросам профилактики хронических НИЗ:</p> <p>внедрение блока лекций по первичной профилактике рака в программу обучения на циклах тематического усовершенствования врачей и студентов;</p> <p>разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде ЗОЖ: разработка тематики и подготовка 12 лекций для трех групп (до 18 лет, от 18 до 55 лет, от 40 лет и старше) различных целевых аудиторий по пропаганде ЗОЖ и профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний, срок – до 31.12.2020;</p> <p>организационное-методическое сопровождение, обучение и повышение квалификации специалистов системы</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, министерство образования и науки СО, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – СамГМУ) (по согласованию)	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>здравоохранения по профилактике хронических НИЗ;</p> <p>проведение областных, обеспечение участия в региональных, федеральных научно-практических, информационно-пропагандистских мероприятиях (конференции, выставки, конкурсы, фестивали и т.д.) по профилактике факторов риска НИЗ и формированию ЗОЖ;</p> <p>информационно-разъяснительная работа, направленная на пропаганду ЗОЖ среди учащихся, студентов, родителей, преподавателей муниципальных образовательных и средне-специальных учебных заведений Самарской области;</p> <p>развитие волонтерского движения в части пропаганды ЗОЖ, активного долголетия, профилактики алкоголизма и табакокурения, избыточной массы тела</p>			
1.6.	Совершенствование системы медицинской помощи по первичной профилактике хронических заболеваний, в том числе онкологических	01.01.2019 – 31.12.2024	ГБУЗ СОКОД, Центры здоровья и отделения профилактики в медицинских организациях (далее – МО)	
1.6.1.	Внедрение новых форм борьбы с табакокурением, злоупотреблением			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	алкоголем, лечения табачной зависимости, коррекции избыточной массы тела и расширение службы помощи в преодолении зависимостей в лечебно-профилактических учреждениях СО			
1.6.2.	Развитие и совершенствование работы «Школ здоровья» в МО			
1.6.3.	Профилактика инфекционных факторов риска развития онкологических заболеваний: иммунизация девочек в возрасте 9 – 12 лет против вируса папилломы человека			
1.6.4.	Проведение мероприятий по профилактике рака в группах населения повышенного риска: формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения; своевременная коррекция поведенческих факторов среди сформированных групп риска; организация и проведение профилактических осмотров работников канцерогеноопасных предприятий: организация мероприятий по профилактике наследственного рака	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, центр медпрофилактики, отделения профилактики МО, центры здоровья предприятий	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>Для формирования регистра предполагается:</p> <p>разработка специальной анкеты с использованием клинико-генеалогического и синдромологического методов и порядка ее анализа и обработки;</p> <p>формирование регистра лиц с наследственной предрасположенностью к злокачественным новообразованиям;</p> <p>организация генетического консультирования семей, в которых диагностированы 2 и более случаев злокачественных новообразований среди кровных родственников;</p> <p>определение показаний для проведения молекулярно-генетических исследований и организация молекулярной диагностики наследственных синдромов;</p> <p>определение алгоритмов обследований и лечения для групп риска с наследственной предрасположенностью к злокачественным новообразованиям</p>			
1.6.5.	<p>Организация мер по мотивации населения к лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований.</p>	Ежегодно	Минздрав, центр медпрофилактики, ГБУЗ СОКОД	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>Планируется проведение следующих мероприятий:</p> <p>Международный день отказа от курения (каждый третий четверг ноября) – 6 акций;</p> <p>Всемирный день борьбы с курением (31 мая) – 6 акций;</p> <p>Европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи – 6 акций;</p> <p>Международный день борьбы с раком (4 февраля) – 6 акций</p>			
1.6.6.	<p>Меры по мотивации населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований:</p> <p>пропаганда в средствах массовой информации необходимости своевременного прохождения диспансеризации среди населения.</p> <p>Предполагается к 2020 году подготовить специальный целевой ролик и организовать ежедневные его демонстрации в каждой медицинской организации;</p> <p>организация мероприятий по упрощению процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.</p>	Ежегодно	Минздрав, МО, центр медпрофилактики	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>организация медицинских исследований в вечерние часы и выходные дни;</p> <p>предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования;</p> <p>разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров;</p> <p>включение скрининговых методик обследований на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований программ диспансеризации и профилактических осмотров;</p> <p>обеспечение выполнения консультаций врачей-специалистов и современных методик, необходимых для специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения выявленных при скрининговых обследованиях предраковых и фоновых заболеваний.</p> <p>Пропаганда среди населения необходимости дообследования, лечения и наблюдения в специализированных медицинских подразделениях, оснащенных современным лечебно-</p>			

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
-------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------

диагностическим оборудованием, для выявления и лечения ранних, в том числе доклинических, форм злокачественных новообразований: в ЦАОПах, в областном гастроэнтерологическом центре (Дорожная клиническая больница на ст. Самара ОАО РЖД); в маммологическом центре и центре онкопатологии репродуктивных органов (шейки матки, эндометрия и предстательной железы) (ГБУЗ СОКОД);

повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования:

проведение мероприятий по формированию положительного образа врача-онколога: представление в СМИ и социальных сетях различной информации о достижениях онкослужбы и примерах успешного лечения злокачественных новообразований;

проведение специальных тренингов с врачами по отработке навыков специального деонтологического обслуживания онкологического пациента с целью привлечения его и его семьи к процессу лечения;

организация работы автоматической телефонной системы sms-оповещений

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
-------	---------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---------------------------

пациентов с напоминанием даты визита к врачу

## 2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики злокачественных новообразований

- |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1. | Повышение эффективности онкоскрининга, в т.ч. в ходе диспансеризации взрослого населения, через регулярный анализ результатов при поддержке методологии онкоскрининга силами организационно-методологического отдела ГБУЗ СОКОД | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО | <p>Планируется, что в период 2019 – 2024 годов увеличится число пациентов, выявленных в ходе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- маммографического скрининга (увеличится с 151 до 170);</li> <li>- цитологического скрининга предрака и рака шейки матки (с 8 до 20);</li> <li>- КСК-скрининга рака и предрака толстой кишки (с 17 до 50);</li> <li>- PSA-скрининга рака предстательной железы (с 122 до 140).</li> </ul> <p>Планируется, что доля цифровых маммографий к 2024 году составит 70%, а доля «двойного пересмотра» маммограмм – 80%</p> |
| 2.2. | Разработка и внедрение программы ФКС-скрининга колоректального рака среди мужчин трудоспособного возраста                                                                                                                       | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО | <p>Планируется, что охват ФКС-скринингом мужчин трудоспособного возраста к 2024 году составит 10%, а выявляемость – 0,09%</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.3. | Разработка и внедрение программы скрининга рака шейки матки среди женщин трудоспособного возраста методом жидкостной цитологии                                                                                                  | 01.01.2019 – 31.12.2024 | Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО | <p>Планируется, что охват цитологическим скринингом женщин трудоспособного возраста методом жидкостной цитологии к 2024 году составит 5%, а выявляемость – 0,05%</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
2.4.	Повышение эффективности проведения онкоосмотров, в т.ч. в ходе диспансеризации взрослого населения, через регулярный анализ результатов и контроль работы смотровых кабинетов при поддержке методологии проведения онкоосмотров силами организационно-методологического отдела ГБУЗ СОКОД	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО	Планируется, что охват онкоосмотрами в период 2018 – 2024 годов возрастет с 84,3% до 90,0%, а выявляемость рака – с 0,09% до 0,12% от числа осмотренных или с 14,2% до 17,2% от впервые выявленных онкобольных
2.5.	Повышение эффективности проведения диспансерных осмотров больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями через регулярный анализ результатов при поддержке методологии их проведения силами организационно-методологического отдела ГБУЗ СОКОД. Диспансерное наблюдение будет проводиться с использованием современных методик, позволяющих выявлять злокачественные новообразования в ранних и доклинических стадиях процесса, в т.ч. хромоскопия, ультразвуковая эндоскопия, приборы с увеличением, пункции непальпируемых образований под контролем R- или УЗ-лучей с последующими цитоморфологическими исследованиями пунктата	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО	Планируется, что охват диспансерными осмотрами больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями в период 2018 – 2024 годов возрастет с 95,3% до 97,0%, а выявляемость рака – с 0,2% до 0,3% от числа осмотренных или с 2,0% до 3,0% от впервые выявленных онкобольных
2.6.	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями,	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ СОКОД,	Планируется, что в период 2019 – 2024 годов увеличится число пациентов, выявленных в ходе:

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности. Семинары будут проводиться ежеквартально согласно графику и будут посвящены вопросам клиники, диагностики и раннего выявления злокачественных новообразований. Основная цель их проведения – формирование онконастороженности врачей всех специальностей</p>		ГВС по онкологии, МО	<p>- маммографического скрининга (увеличится с 151 до 170);          - цитологического скрининга предрака и рака шейки матки (с 8 до 20);          - КСК-скрининга рака и предрака толстой кишки (с 17 до 50);          - PSA-скрининга рака предстательной железы (с 122 до 140).          Планируется, что доля цифровых маммографий к 2024 году составит 70%, а доля «двойного пересмотра» маммограмм – 80%</p>
2.7.	<p>Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете онкологов. Ежеквартально в ходе сверок на базе организационно-методического кабинета будет проводиться обсуждение и утверждение методов активного выявления причин запущенности и причин учета после смерти с описанием дефектов с последующей трансляцией результатов мониторинга онкологического компонента деятельности МО в общую лечебную сеть</p>	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО	Планируется, что охват ФКС-скринингом мужчин трудоспособного возраста к 2024 году составит 10%, а выявляемость – 0,09%
2.8.	Разработка методических рекомендаций по онкоскринингам, онкоосмотрам и	01.01.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГБУЗ СОКОД,	Планируется, что охват цитологическим скринингом женщин трудоспособного возраста методом

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов с алгоритмами дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска. Подготовка и издание методических рекомендаций «Порядок организации и проведения мероприятий в системе активного выявления злокачественных новообразований и их рецидивов»		ГВС по онкологии, МО	жидкостной цитологии к 2024 году составит 5%, а выявляемость – 0,05%

### 3. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы

3.1. Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» (далее – СГКБ № 8).	01.01.2019 – 31.12.2019	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, МО, ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ МИАЦ), СГКБ № 8	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 8,5 ст. врачей-онкологов, 4,0 ст. врачей-эндоскопистов, 3,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, рентгенологической системой для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.2.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе СГКБ № 8	01.01.2019 – 31.12.2019	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, ГБУЗ СО «Самарская медико-санитарная часть № 5 Кировского района» (далее – СМСЧ № 5), ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4» (далее – СГП № 4)	Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан  СМСЧ № 5 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом. СГП № 4 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом
3.3.	Внедрение в деятельность ЦАОП на базе СГКБ № 8 мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов	01.01.2019 – 31.12.2019	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГКБ № 8, СМСЧ № 5, СГП № 4.	В региональный порядок деятельности онкослужбы (приказ Минздрава от 15.05.2014 № 684) будут внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов СГКБ № 8, СМСЧ № 5 и СГП № 4 С помощью единых МИС, РИС и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности СГКБ № 8, СМСЧ № 5 и СГП № 4 на основе организации единого

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.4.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7» (далее – СГБ № 7)	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав СО, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 7	<p>колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений, скринингового регистра и онкорегистра.</p> <p>Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 3214 до 3450 на одну единицу оборудования.</p> <p>Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно будет снизиться с 60 до 58 дней.</p> <p>Среднее время от момента установки диагноза злокачественного новообразования до начала спецлечения должно будет снизиться с 30 до 28 дней:</p> <p>охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 44,5% до 50,0%;</p> <p>охват лечением онкобольных с хронической болезнью сердца (далее – ХБС) наркотическими препаратами возрастет с 37,0% до 47,0%</p> <p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 3,25 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии.</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеокOLONоскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза,</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p>
3.5.	<p>Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских амбулаторно-поликлинических отделений СГБ № 7</p>	<p>01.01.2020 – 31.12.2020</p>	<p>Минздрав СО, ГБУЗ СОКОД, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 7</p>	<p>Отделения СГБ № 7 будут оснащены локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений</p>
3.6.	<p>Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» (далее – СГБ № 10)</p>	<p>01.01.2020 – 31.12.2020</p>	<p>Минздрав СО, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, СГБ № 10</p>	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 3,5 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии.</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.7.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских амбулаторно-поликлинических отделений СГБ № 10	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 10	Отделения СГБ № 10 будут оснащены локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений
3.8.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1» (далее – СГП № 1)	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГП № 1	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 13,75 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 3,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, кабинет реабилитации и противоболевой терапии.</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p>
3.9.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе СГП № 1	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГП № 1, ГБУЗ СО «Самарская медико-	СМСЧ № 2 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом; СГКП № 15 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS; СГП № 14 будет оснащена локальным архивом,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			санитарная часть № 2 Промышленного района» (далее - СМСЧ № 2), СГКП № 15, СГП № 14, СГП № 6	входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений; СГП № 6 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом
3.10.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (далее – СГБ № 6)	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 6	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 10,5 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 4,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеокOLONоскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, рентгенологической системой для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.11.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе СГБ № 6	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГП № 10, СГП № 13	СГП № 10 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом; СГП № 13 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом
3.12.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (далее – СГБ № 4)	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 4.	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 7,75 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан
3.13.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД,	СГП № 9 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе СГБ № 4		ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГП № 9, СГП № 3	рентгенологической системой для оцифровки изображений; СГП № 3 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом
3.14.	Внедрение в деятельность 5 ЦАОП г. Самары (на базе СГБ № 7, СГБ № 10, СГП № 1, СГБ № 6 и СГБ № 4) мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов	01.01.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, СГБ № 7, СГБ № 10 СГП № 1, СМСЧ № 2, СГКП № 15, СГП № 14, СГП № 6; СГБ № 6, СГП № 10 СГП № 13; СГБ № 4, СГП № 9, СГП № 3	В региональный порядок деятельности онкослужбы (приказ Минздрава от 15.05.2014 № 684) будут внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов СГБ № 7; СГБ № 10; СГП № 1 и ее зон ответственности – СМСЧ № 2, СГКП № 15, СГП № 14, СГП № 6; СГБ № 6 и ее зон ответственности – СГП № 10 и СГП № 13; СГБ № 4 и ее зон ответственности – СГП № 9, СГП № 3. С помощью единых МИС, RIS и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности 13 медицинских учреждений г. Самары на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений, скринингового регистра и онкорегистра. Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 3450 до 3654 на одну единицу оборудования. Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно будет снизиться с 58 до 55 дней. Среднее время от момента установки диагноза

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.15.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» (далее – ТГКП № 3)	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, ТГКП № 3	<p>злокачественного новообразования до начала спецлечения должно будет снизиться с 28 до 26 дней.  Охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 50,0% до 55,0%.  Охват лечением онкобольных с ХБС наркотическими препаратами возрастет с 47,0% до 57,0%.</p> <p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 17,5 ст. врачей-онкологов, 4,0 ст. врачей-эндоскопистов, 4,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение, кабинет реабилитации и противоболевой терапии</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, 3 рентгенологическими системами для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p>
3.16.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии,	ТГП № 1 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	зону ответственности ЦАОП на базе ТГКП № 3		ГБУЗ МИАЦ, ТГП № 1, ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница» (далее – Ставропольская ЦРБ)	изображений; Ставропольская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений
3.17.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» (далее – ТГКБ № 1)	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ТГКБ № 1	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 13,25 ст. врачей-онкологов, 5,0 ст. врачей-эндоскопистов, 4,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеокOLONоскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.18.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе ТГКБ № 1	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, ТГП № 2, ТГП № 4, ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» (далее – Жигулевская ЦГБ)	ТГП № 2 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом. ТГП № 4 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом. Жигулевская ЦГБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений
3.19.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская больница» (далее – Сызранская ЦГБ)	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, Сызранская ЦГБ	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 9,5 ст. врачей-онкологов, 3,0 ст. врачей-эндоскопистов, 4,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеокOLONоскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, 2 рентгенологическими системами для оцифровки изображений, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.20.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе Сызранская ЦГБ	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГБУЗ МИАЦ ГВС по онкологии, ГБУЗ СО «Сызранская городская поликлиника» (далее – Сызранская ГП), ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 2» (далее – Сызранская ГБ № 2), ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 3» (далее – Сызранская ГБ № 3), ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» (далее – Октябрьская ЦГБ),	<p>специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p> <p>Сызранская ГП будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS;  Сызранская ГБ № 2 будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и цифровым маммографом;  Сызранская ГБ № 3 будет оснащена цифровым маммографом;  Октябрьская ЦГБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений;  Сызранская ЦРБ будет оснащена цифровым маммографом;  Шигонская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.21.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (далее – Новокуйбышевская ЦГБ)	01.01.2021 – 31.12.2021	<p>ГБУЗ СО «Сызранская центральная районная больница» (далее – Сызранская ЦРБ), ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» (далее – Шигонская ЦРБ)</p> <p>Минздрав, ГВС по онкологии, Новокуйбышевская ЦГБ</p>	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 18,75 ст. врачей-онкологов, 4,0 ст. врачей-эндоскопистов, 4,0 ст. врачей УЗДГ, 4,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, ПАО, кабинет реабилитации и противоболевой терапии.</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, рентгенологической системой для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, комплектом оборудования для ПАО с возможностью подключения к ЛИС.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.22.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе Новокуйбышевской ЦГБ	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, МИАЦ, ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» (далее – Чапаевская ЦГБ), ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница» (далее – Безенчукская ЦРБ), ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» (далее – Пестравская ЦРБ), ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница» (далее – Красноармейская ЦРБ),	будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан Чапаевская ЦГБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом; Безенчукская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и рентгенологической системой для оцифровки изображений; Пестравская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений. Красноармейская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений; Приволжская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений; Хворостянская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений; Нефтегорская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и рентгенологической системой для оцифровки изображений; Большеглушицкая ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений; Большечерниговская ЦРБ – оснащение не планируется; Волжская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница» (далее – Приволжская ЦРБ), ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» (далее – Хворостянская ЦРБ), ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница» (далее – Нефтегорская ЦРБ), ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница» (далее – Б-Глушицкая ЦРБ), ГБУЗ СО «Большечернигов- ская центральная районная больница» (далее – Б-Черниговская	рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ЦРБ), ГБУЗ СО «Волжская центральная районная больница» (далее – Волжская ЦРБ)	
3.23.	Внедрение в деятельность 2 ЦАОП города Тольятти (на базе ТГКП № 3 и ТГКБ № 1) и ЦАОП в городах Сызрань и Новокуйбышевск мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов	01.01.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, ТГКП № 3, ТГП № 1, Ставропольская ЦРБ, ТГКБ № 1, ТГП № 4, ТГП № 2, Жигулевская ЦРБ, Сызранская ЦГБ, Сызранская ГП, ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 2» (далее – Сызранская ГБ № 2), ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 3» (далее – Сызранская ГБ № 3),	В региональный порядок деятельности онкослужбы (приказ Минздрава от 15.05.2014 № 684) будут внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов ТГКП № 3 и ее зоны ответственности (ТГП № 1 и Ставропольская ЦРБ), ТГКБ № 1 и ее зоны ответственности (ТГП № 2, ТГП № 4 и Жигулевская ЦГБ), Сызранской ЦРБ и ее зоны ответственности (Сызранская ГП, Сызранская ГБ № 2, Сызранская ГБ № 3, Сызранская ЦРБ, Шигонская ЦРБ, Октябрьская ЦГБ), Новокуйбышевской ЦГБ и ее зоны ответственности (Чапаевская ЦГБ, Безенчукская ЦРБ, Пестравская ЦРБ, Красноармейская ЦРБ, Приволжская ЦРБ, Хворостянская ЦРБ, Нефтегорская ЦРБ, Б-Глушицкая ЦРБ, Б-Черниговская ЦРБ, Волжская ЦРБ). С помощью единых МИС, RIS и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности 25 медицинских учреждений на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений, скринингового регистра и онкорегистра. Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>Октябрьская ЦГБ, Сызранская ЦРБ, Шигонская ЦРБ; Новокуйбышевская ЦГБ, Чапаевская ЦГБ, Безенчукская ЦРБ, Пестравская ЦРБ, Красноармейская ЦРБ, Приволжская ЦРБ, Хворостянская ЦРБ, Нефтегорская ЦРБ, Б-Глушицкая ЦРБ, Б-Черниговская ЦРБ, Волжская ЦРБ</p>	<p>томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 3654 до 4000 на одну единицу оборудования. Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно будет снизиться с 55 до 50 дней. Среднее время от момента установки диагноза злокачественного новообразования до начала спецлечения должно будет снизиться с 26 до 24 дней. Охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 55,0% до 60,0%. Охват лечением онкобольных с ХБС наркотическими препаратами возрастет с 57,0% до 65,0%</p>
3.24.	<p>Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» (далее – Кинель-Черкасская ЦРБ)</p>	<p>01.01.2022 – 31.12.2022</p>	<p>Минздрав, ГВС по онкологии, Кинель-Черкасская ЦРБ</p>	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 10,0 ст. врачей-онкологов, 2,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза,</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.25.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе Кинель-Черкасской ЦРБ	01.01.2022 – 31.12.2022	Минздрав, ГБУЗ МИАЦ, ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» (далее – Отраденская ГБ), ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница» (далее – Борская ЦРБ), ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района» (далее – Кинельская ЦБГиР), Богатовская ЦРБ, Похвистневская ЦРБ	<p>рентгенологической системой для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p> <p>Отраденская ГБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Борская ЦРБ будет оснащена цифровым маммографом;</p> <p>Кинельская ЦБГиР будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Богатовская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Похвистневская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и рентгенологической системой для оцифровки изображений</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.26.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» (далее – Сергиевская ЦРБ)	01.01.2022 – 31.12.2022	Минздрав, ГВС по онкологии, Сергиевская ЦРБ	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 8,0 ст. врачей-онкологов, 2,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 2,0 ст. врачей паллиативной помощи и 2,0 ст. врачей-реабилитологов.</p> <p>В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкоотделение, диагностическое отделение с КТ-томографом, кабинет реабилитации и противоболевой терапии.</p> <p>ЦАОП будет оснащен 2 видеогастроскопами, 2 видеокOLONоскопами, 2 аппаратами УЗИ экспертного класса, 1 маммографом с функцией томосинтеза, рентгенологической системой для оцифровки изображений, локальным архивом, входящим в единую платформу RIS.</p> <p>Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан</p>
3.27.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе Кинель-Черкасской ЦРБ	01.01.2022 – 31.12.2022	Минздрав, ГБУЗ СОКОД, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, ГБУЗ СО «Исаκлинская центральная районная больница» (далее – Исаκлинская ЦРБ),	<p>Исаκлинская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Челно-Вершинская ЦРБ будет оснащена цифровым маммографом;</p> <p>Шенталинская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Клявлинская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений;</p> <p>Камышлинская ЦРБ будет оснащена</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			<p>Челновершинская ЦРБ, Шенталинская ЦРБ, Клявлинская ЦРБ, Камышлинская ЦРБ, ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» (далее – Красноярская ЦРБ), Кошкинская ЦРБ, ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница» (далее – Елховская ЦРБ)</p>	<p>рентгенологической системой для оцифровки изображений; Красноярская ЦРБ будет оснащена локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, и рентгенологической системой для оцифровки изображений; Кошкинская ЦРБ будет оснащена рентгенологической системой для оцифровки изображений; Елховская ЦРБ будет оснащена цифровым маммографом</p>
3.28.	<p>Внедрение в деятельность 2 ЦАОП, организованных на базе сельских ЦРБ, мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов</p>	<p>01.01.2022 – 31.12.2022</p>	<p>Минздрав, ГВС по онкологии, Кинель-Черкасская ЦРБ, Отрадненская ГБ, Борская ЦРБ, Кинельская ЦРБГиР, Богатовская ЦРБ, Похвистневская ЦРБ,</p>	<p>В региональный порядок деятельности онкослужбы (приказ Минздрава от 15.05.2014 № 684) будут внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов в Кинель-Черкасской ЦРБ и ее зонах ответственности (Отрадненская ГБ, Борская ЦРБ, Кинельская ЦРБГиР, Богатовская ЦРБ, Похвистневская ЦРБ); в Сергиевской ЦРБ и ее зонах ответственности (Иса克林ская ЦРБ, Челновершинская ЦРБ, Шенталинская ЦРБ, Клявлинская ЦРБ, Камышлинская ЦРБ, Красноярская ЦРБ, Кошкинская ЦРБ, Елховская ЦРБ).</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Сергиевская ЦРБ, Иса克林ская ЦРБ, Челновершинская ЦРБ, Шенталинская ЦРБ, Клявлинская ЦРБ, Камышлинская ЦРБ, Красноярская ЦРБ, Кошкинская ЦРБ, Елховская ЦРБ	<p>С помощью единых МИС, RIS и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности 15 медицинских учреждений на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений, скринингового регистра и онкорегистра.</p> <p>Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 4000 до 4500 на одну единицу оборудования.</p> <p>Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно будет снизиться с 50 до 45 дней.</p> <p>Среднее время от момента установки диагноза злокачественного новообразования до начала спецлечения должно будет снизиться с 24 до 22 дней.</p> <p>Охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 60,0% до 65,0%.</p> <p>Охват лечением онкобольных с ХБС наркотическими препаратами возрастет с 65,0% до 70,0%</p>
3.29.	Совершенствование деятельности ЦАОП, организованных в городах и районах Самарской области	12 01.01.2023 – 31.12.2023	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, МО	<p>Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 4500 до 5500 на одну единицу оборудования.</p> <p>Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно будет снизиться с 45 до 35 дней.</p> <p>Среднее время от момента установки диагноза</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>злокачественного новообразования до начала специализированного лечения должно быть снижено с 22 до 18 дней.</p> <p>Охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 65,0% до 70,0%.</p> <p>Охват лечением онкобольных с ХБС наркотическими препаратами возрастет с 70,0% до 75,0%</p>
3.30.	Совершенствование деятельности ЦАОП, организованных в городах и районах Самарской области	12 01.01.2024 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, МО	<p>Увеличится число исследований, выполняемых на КТ-томографах, функционирующих на базе учреждений общей лечебной сети – с 5500 до 6000 на одну единицу оборудования.</p> <p>Среднее время от момента подозрения до установки диагноза злокачественного новообразования должно быть снижено с 35 до 23 дней.</p> <p>Среднее время от момента установки диагноза злокачественного новообразования до начала специализированного лечения должно быть снижено с 18 до 14 дней.</p> <p>Охват диспансерным наблюдением онкобольных возрастет с 70,0% до 80,0%.</p> <p>Охват лечением онкобольных с ХБС наркотическими препаратами возрастет с 75,0% до 80,0%</p>
4. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
4.1.	Формирование территориальной программы государственных гарантий Самарской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ МИАЦ, территориальный фонд обязательного медицинского страхования	<p>В 2019 году в бюджет области будет направлено 883,0 млн. руб., в 2020 году – 899,7 млн. руб., в 2021 году – 916,1 млн. руб., в 2022 году – 932,5 млн. руб., в 2023 году – 948,9 млн. руб., в 2024 году – 965,3 млн. руб.</p> <p>В результате будет обеспечено выполнение клинических рекомендаций и протоколов ведения</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям		Самарской области (по согласованию)	онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте – <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> / <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a>
4.2.	Переоснащение и реконструкция ГБУЗ СОКОД	01.07.2019 – 31.12.2019	Минздрав, ГВС по онкологии	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 395,1 млн. руб.: мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов); гамма-камера; маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой; УЗИ-аппарат экспертного класса – 4 шт.; видеогастроскоп; цифровой маммограф; видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра – 4 шт.; оборудование для операционных; лабораторное оборудование
4.3.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ТГКБ № 5)	01.07.2019 – 31.12.2019	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 162,3 млн. руб.: мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов); рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места; маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой; УЗИ-аппарат экспертного класса; УЗИ-аппарат среднего класса; бронхоскоп ширококанальный; оборудование для операционных

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4.	Переоснащение и реконструкция ГБУЗ СОКОД	01.07.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 674,5 млн. руб.: ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ – 2 шт.; магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл; эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций; эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций; видеоколоноскоп –2 шт.; оборудование для операционных
4.5.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ТГКБ № 5	01.07.2020 – 31.12.2020	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 302,4 млн. руб.: ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 – 25 МэВ; УЗИ-аппарат среднего класса; эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций; передвижной палатный рентгеновский аппарат; оборудование для операционных
4.6.	Переоснащение и реконструкция ГБУЗ СОКОД	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 286,0 млн. руб.: аппарат для брахитерапии; ускорительный комплекс с максимальной энергией 5 – 10 МэВ
4.7.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ТГКБ № 5	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии,	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 110,5 млн. руб.:

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.8.	Переоснащение и реконструкция ГБУЗ СОКОД	01.07.2021 – 31.12.2021	ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5 Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД	магнитно-резонансный томограф не менее 1.0 Тл видеогастроскоп; оборудование для операционных; лабораторное оборудование Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 322,9 млн. руб.:  ангиографический аппарат; маммограф; рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места – 2 шт.; УЗИ-аппарат экспертного класса – 3 шт.; видеогастроскоп; видеоколоноскоп – 2 шт.; оборудование для операционных
4.9.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ТГКБ № 5	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 151,3 млн. руб.: установка для дистанционной гамматерапии; гамма-камера; видеоэндоскопический комплекс; видеогастроскоп; видеоbronхоскоп; видеоколоноскоп; УЗИ-аппарат экспертного класса; оборудование для операционных; лабораторное оборудование
4.10.	Переоснащение и реконструкция ГБУЗ СОКОД	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии,	Будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 64,8 млн. руб.:

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	передвижной палатный рентгеновский аппарат; видеогастроскоп – 2 шт.;
4.11.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ТГКБ № 5	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 43,9 млн. руб.: передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга; УЗИ-аппарат экспертного класса; видеобронхоскоп; видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра; оборудование для операционных
4.12.	Переоснащение и реконструкция СОКОД	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД	будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 56,2 млн. руб.: видеоэндоскопический комплекс – 2 шт.; видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра – 2 шт.; УЗИ-аппарат среднего класса; видеобронхоскоп – 2 шт.; видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра; оборудование для операционных
4.13.	Переоснащение и реконструкция онкослужбы ТГКБ № 5	01.07.2021 – 31.12.2021	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	будет приобретено и размещено следующее оборудование на сумму 52,5 млн. руб.: видеоэндоскопический комплекс; УЗИ-аппарат экспертного класса; УЗИ-аппарат среднего класса; видеокколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.14.	<p>Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях:</p> <p>внесение дополнений в порядок маршрутизации пациентов (приказ Минздрава № 84) с целью перенаправления части пациентов для уточняющей диагностики и амбулаторного специализированного лечения в ЦАОП;</p> <p>внедрение в ГБУЗ СОКОД новых методик органосохраняющих эндоскопических и лапароскопических операций;</p> <p>реструктуризация коечного фонда ГБУЗ СОКОД;</p> <p>внедрение в патологоанатомическом отделении и генетической лаборатории ГБУЗ СОКОД новых методик по определению мутаций предикторов опухолей;</p> <p>разработка нормативного документа, регламентирующего определение</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	<p>ультразвуковой видеобронхоскоп; ультразвуковой видеогастроскоп; оборудование для операционных</p> <p>В период 2018 – 2024 годов: число органосохраняющих операций увеличится с 5379 до 7270, в том числе: 2019 г.– 5697 2020 г.– 6015 2021 г.– 6333 2022 г.– 6651 2023 г.– 6969 2024 г.– 7270</p> <p>число эндоскопических операций увеличится с 2616 до 2850, в том числе: 2019 г.– 2663 2020 г.– 2710 2021 г.– 2757 2022 г.– 2804 2023 г.– 2851 2024 г.– 2850</p> <p>число лапароскопических операций увеличится с 532 до 940, в том числе: 2019 г.– 614 2020 г.– 696 2021 г.– 778 2022 г.– 860 2023 г.– 942 2024 г.– 940</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	показаний для назначения инновационной лекарственной терапии с использованием молекулярно-генетических исследований; совершенствование, оптимизация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в соответствии с действующими нормативными документами с целью обеспечения максимального выполнения клинических рекомендаций по ведению и лечению больных с различными локализациями злокачественных новообразований; организация мероприятий по экспорту медицинских услуг			<p>общее число пациентов, получивших лекарственное лечение, увеличится с 24248 до 29097, в том числе:</p> <p>2019 г.– 25218  2020 г.– 26188  2021 г.– 27158  2022 г.– 28128  2023 г.– 29098  2024 г.– 29097</p> <p>число пациентов, получающих инновационные лекарственные препараты, возрастет с 1502 до 2057, в том числе:</p> <p>2019 г.– 1550  2020 г.– 1613  2021 г.– 1724  2022 г.– 1835  2023 г.– 1946  2024 г.– 2057</p> <p>число ПЭТ/КТ исследований увеличится с 5000 до 7000, в том числе:</p> <p>2019 г.– 5000  2020 г.– 5000  2021 г.– 5500  2022 г.– 6000  2023 г.– 6500  2024 г.– 7000</p> <p>за счет перераспределения части методик в ЦАОП сократится средний срок уточняющей диагностики с 60 до 23 дней, в том числе:</p> <p>2019 г.– 58  2020 г.– 55</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>2021 г.– 50 2022 г.– 45 2023 г.– 35 2024 г.– 23</p> <p>за счет оптимизации структуры коечного фонда сократится средний срок ожидания госпитализации с 30 до 14 дней, в том числе:</p> <p>2019 г.– 28 2020 г.– 26 2021 г.– 24 2022 г.– 22 2023 г.– 18 2024 г.– 14</p> <p>количество применяемых схем противоопухолевой лекарственной терапии в круглосуточном стационаре возрастёт с 175 до 230, в том числе:</p> <p>2019 г.– 211 2020 г.– 216 2021 г.– 220 2022 г.– 224 2023 г.– 228 2024 г.– 230</p> <p>количество применяемых схем противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре возрастет с 136 до 176, в том числе:</p> <p>2019 г.– 167 2020 г.– 170 2021 г.– 172 2022 г.– 174 2023 г.– 175</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				2024 г.– 176 перечень применяемых лекарственных препаратов будет расширен с 57 до 78 наименований, в том числе: 2019 г.– 63 2020 г.– 67 2021 г.– 70 2022 г.– 73 2023 г.– 75 2024 г.– 78
4.15.	Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования и тяжелого	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТККБ № 5	В период 2018 – 2024 годов: увеличится общее число сеансов лучевой терапии с 14800 до 15000, в том числе: 2019 г.– 14840 2020 г.– 14900 2021 г.– 14930 2022 г.– 14950 2023 г.– 14970 2024 г.– 15000 нагрузка на 1 радиотерапевтический аппарат будет приведена к нормативной; в период 2018 – 2024 годов повысится доля использования методов конформного лечения на линейных ускорителях с 78,7% до 95%, в том числе: 2019 г.– 80,3% 2020 г.– 82,0% 2021 г.– 86,0% 2022 г.– 88,0% 2023 г.– 92,0% 2024 г.– 95,0%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>снизится нагрузка на КТ-томографы из-за повышения эффективности их работы в учреждениях общей лечебной сети;</p> <p>число выполненных КТ-исследований возрастет с 222989 до 255000, в том числе:</p> <p>2019 г.– 228000  2020 г.– 233000  2021 г.– 238000  2022 г.– 243000  2023 г.– 248000  2024 г.– 255000</p> <p>число выполненных МРТ-исследований возрастет с 48216 до 67000, в том числе:</p> <p>2019 г.– 51000  2020 г.– 54000  2021 г.– 57000  2022 г.– 60000  2023 г.– 63000  2024 г.– 67000</p> <p>число иногородних пациентов, получивших медицинскую помощь в ГБУЗ СОКОД, возрастет в поликлинике с 3022 до 4800, в том числе:</p> <p>2018 г.– 3022  2019 г.– 3300  2020 г.– 3600  2021 г.– 3900  2022 г.– 4200  2023 г.– 4500  2024 г.– 4800</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				в стационаре – с 421 до 720, в том числе: 2018 г.– 421 2019 г.– 470 2020 г.– 520 2021 г.– 570 2022 г.– 620 2023 г.– 670 2024 г.– 720
5. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций				
5.1.	Организация и создание PACS-систем для архивирования и хранения медицинских изображений	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, ГБУЗ МИАЦ	Будет сформирован цифровой контур онкологической службы Самарской области, который объединит деятельность 61 ПОК, 12 ЦАОП, онкоотделения Тольяттинской ГКБ № 5 г. Тольятти и ГБУЗ СОКОД.
5.2.	Создание АПК «Видеосервер» для создания ВКС между врачами	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ГБУЗ ГКБ № 5 г. Тольятти, ГБУЗ МИАЦ	Предполагается развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи онкологическим больным.
5.3.	Совершенствование АПК «Телемедицина» с региональным сегментом, в том числе создание ситуационного центра	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, ГБУЗ МИАЦ	Планируется создание скринингового регистра, который будет включать информацию о результатах скрининговых обследований пациентов, имеющих риск развития злокачественного новообразования. При его эксплуатации будет осуществляться мониторинг, планирование и управление потоками пациентов (аналитический блок «планирование госпитализаций», «планирование диагностических исследований», «сведения о дефектах маршрутизации»).
5.4.	Создание базы данных скринингового регистра Самарской области	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии,	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, ГБУЗ МИАЦ, МО	Будет совершенствоваться и развиваться деятельность Самарского ракового регистра как на национальном, так и на международном уровнях
5.5.	Развитие и совершенствование работы Самарского ракового регистра	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, ГБУЗ МИАЦ, МО	
6. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов				
6.1.	Совершенствование 1 и 2 этапов реабилитации больных, перенесших радикальное лечение онкологического заболевания, включающей физические, физиотерапевтические, психологические факторы воздействия в лечебных и/или санаторно-курортных учреждениях Самарской области: развитие и внедрение современных реабилитационных программ и методик восстановительного лечения пациентов в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь; подготовка и издание методических	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	По результатам запланированных мероприятий (пп. 6.1 – 6.3) ожидается, что к 2024 году охват пациентов реабилитационной помощью составит до 20% онкологических больных, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологического заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период с 2018 по 2024 год: число пациентов, получивших медицинскую помощь на 1 этапе реабилитации, возрастет с 4000 до 4600, в том числе: 2019 г.– 4100 2020 г.– 4300

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	руководств по реабилитации онкологических пациентов (2 методических руководства в год); внедрение шкалы оценки качества жизни онкологических пациентов и критериев оценки эффективности реабилитации; разработка и принятие нормативных документов, регламентирующих показания и противопоказания и финансирование (КСГ) санаторно-курортного лечения для онкологических пациентов			2021 г.– 4350 2022 г.– 4400 2023 г.– 4450 2024 г.– 4600 число пациентов, получивших медицинскую помощь на 3 этапе реабилитации, возрастет с 3250 до 3450, в том числе: 2019 г.– 3250 2020 г.– 3350 2021 г.– 3400 2022 г.– 3450 2023 г.– 3400 2024 г.– 3450 Предполагается, что показатель первичного выхода на инвалидность онкологических больных в период 2018 – 2024 годов снизится с 14,5 до 13,0 на 10 тыс. населения
6.2.	Развитие и совершенствование 3 этапа реабилитации: участие в мультидисциплинарной бригаде специалистов онкологов, работающих в МО СО по графику, специалистов-реабилитологов; развитие и совершенствование психотерапевтической помощи онкологическим больным и их родственникам в лечебно-профилактических учреждениях Самарской области, в том числе на базе	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>ЦАОП;  активизация работы школ для онкологических больных, в том числе на базе ЦАОП;  внедрение в практику различных форм информирования онкологических больных, в том числе дистанционного, по вопросам восстановительного лечения, поддерживающей терапии;  развитие волонтерского движения по вопросам реабилитации онкологических больных в СО;  проведение информационно-пропагандистских мероприятий (конференции, выставки, конкурсы, фестивали, акции, спортивные мероприятия и т.д.) среди инвалидов, больных злокачественными новообразованиями</p>			
6.3.	<p>Совершенствование системы подготовки медицинских кадров, психологов, логопедов, эрготерапевтов для обеспечения реабилитационной помощью онкологических пациентов</p> <p>Планируется подготовить около 30 специалистов, в том числе волонтеров, для обеспечения реабилитационной помощью онкобольных</p>	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, СамГМУ (по согласованию)	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
Ежегодно планируется проведение около 20 научно-образовательных мероприятий по вопросам реабилитации онкобольных в системе НМО				
7. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам				
7.1.	Формирование нормативной базы службы паллиативной помощи	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД	<p>Планируется подготовка нового порядка организации медицинской помощи паллиативным онкологическим больным.</p> <p>По результатам запланированных мероприятий (пп.7.1–7.5) ожидается, что к 2024 году:</p> <p>охват паллиативной помощью онкологических больных возрастет с 70% до 90% от числа нуждающихся;</p> <p>охват онкобольных с ХБС лечением препаратами 3 ступени обезболивания возрастет с 37,0% до 80% от числа нуждающихся</p>
7.2.	Развитие и совершенствование регистра паллиативных онкологических больных с ХБС	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	На базе МИС «Поликлиника» будет создан регистр паллиативных онкологических больных с ХБС, который позволит осуществлять контроль исполнения стандартов ведения этой группы больных
7.3.	Развитие региональной инфраструктуры системы паллиативной помощи	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5	<p>На базе ЦАОП планируется организация 12 кабинетов паллиативной помощи.</p> <p>С 2019 года планируется увеличение числа паллиативных онкологических коек с 70 до 120</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
7.4.	Совершенствование системы подготовки медицинских кадров службы паллиативной помощи	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5 СамГМУ (по согласованию)	Планируется подготовить около 15 специалистов для обеспечения паллиативной помощью онкобольных. Ежегодно планируется проведение около 20 научно-образовательных мероприятий в системе НМО по вопросам оказания паллиативной помощи онкобольным
7.5.	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (церковь, волонтеры и т.д.)	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ГБУЗ СОКОД, ТГКБ № 5, СамГМУ (по согласованию), АНО «Самарский хоспис» (по согласованию)	
8.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы			
8.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций и разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на этапах оказания медицинской помощи онкологическим больным: МО – ЦАОП – ГБУЗ СОКОД	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, МО	Будут организованы плановые и экстренные консультации, разборы клинических случаев, виртуальные осмотры и удаленные консилиумы по графику. Предполагается, что в период с 2019 по 2024 год число телемедицинских консультаций в Самарской области возрастет с 120 до 1200, в том числе с национальными медицинскими исследовательскими центрами – с 12 до 32
8.2.	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, федеральные центры (далее – ФЦ) (по согласованию)	Предполагается, что в период с 2019 по 2024 год число мероприятий по дистанционному обучению специалистов-онкологов возрастет с 250 до 500

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
8.3.	Обеспечение взаимодействия ГБУЗ СОКОД с МО Самарской области	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, ФЦ (по согласованию)	Предполагается, что в период с 2019 по 2024 год число мероприятий по дистанционному обучению специалистов первичного звена возрастет с 50 до 150

## 9. Совершенствование кадрового обеспечения онкологической службы

### 9.1. Целевое обучение по программам ординатуры

9.1.1.	Проведение профориентационной работы среди студентов медицинских вузов	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно принять участие не менее чем в 2 профориентационных мероприятиях
9.1.2.	Проведение профориентационной работы среди студентов медицинских вузов	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно принять участие не менее чем в 2 профориентационных мероприятиях
9.1.3.	Формирование и направление потребности на целевую подготовку граждан по программам ординатуры	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно формировать и направлять заявку с плановой потребностью на целевую подготовку граждан по программам ординатуры в Минздрав
9.1.4.	Заключение договоров о целевом обучении по программам ординатуры	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно заключать договоры о целевом обучении в рамках заявленной в Минздрав потребности в целевой подготовке граждан

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
9.1.5.	Предоставление мер поддержки обучающимся по программам ординатуры в рамках заключенных договоров о целевом обучении в соответствии с действующим законодательством	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется обеспечить 100%-е предоставление мер социальной поддержки обучающимся по договорам о целевом обучении
9.1.6.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по программам ординатуры в медицинской организации	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется совместно с СамГМУ ежегодно обеспечивать прохождение производственной практики на базе ГБУЗ СОКОД обучающихся по программам ординатуры
9.1.7.	Обеспечение трудоустройства выпускников, обучавшихся по программам ординатуры в рамках заключенных договоров о целевом обучении, после завершения обучения	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется трудоустроить не менее 95% выпускников, обучавшихся по договорам о целевом обучении, в ГБУЗ СОКОД
9.1.8.	Мониторинг отработки специалистов, обучавшихся по договорам о целевом обучении	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодный мониторинг отработки не менее 90% специалистов, обучавшихся по договорам о целевом обучении, в течение 3 лет
9.2.	Целевое обучение граждан по программам среднего профессионального образования			
9.2.1.	Проведение профориентационной работы среди обучающихся общеобразовательных организаций, студентов колледжей	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно принимать участие не менее чем в 1 профориентационном мероприятии
9.2.2.	Заключение договоров о целевом обучении по программам среднего профессионального образования	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно заключать договоры о целевом обучении в рамках потребности в целевой подготовке граждан

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
9.2.3.	Предоставление мер поддержки обучающимся по программам среднего профессионального образования в рамках заключенных договоров о целевом обучении в соответствии с действующим законодательством	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется обеспечить 100%-е предоставление мер социальной поддержки обучающимся по договорам о целевом обучении
9.2.4.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по программам среднего профессионального образования в медицинской организации	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется совместно с ГБПОУ «СМК им. Н. Ляпиной» ежегодно обеспечивать прохождение производственной практики на базе ГБУЗ СОКОД обучающихся по программам среднего профессионального образования
9.2.5.	Обеспечение трудоустройства выпускников, обучавшихся по программам среднего профессионального образования в рамках заключенных договоров о целевом обучении, после завершения обучения	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется трудоустроить не менее 95% выпускников, обучавшихся по договорам о целевом обучении, в ГБУЗ СОКОД
9.2.6.	Мониторинг отработки специалистов, обучавшихся по договорам о целевом обучении	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется осуществлять ежегодный мониторинг отработки не менее 90% специалистов, обучавшихся по договорам о целевом обучении, в течение 3 лет
9.3. Привлечение медицинских работников в ГБУЗ СОКОД, ЦАОПы и первичные онкологические кабинеты				
9.3.1.	Размещение в сети Интернет и центрах занятости населения информации о вакансиях медицинских работников в учреждении, в том числе о возможности	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется организовать размещение вакансий не позднее 7 дней после их появления

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	трудоустройства после прохождения процедуры первичной аккредитации			
9.3.2.	Развитие системы наставничества	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется закрепить за наставниками до 90% молодых специалистов; организовать конкурс лучшей практики наставничества
9.4. Повышение компетенции и профессионализма медицинских работников				
9.4.1.	Организация обучения медицинских работников на курсах повышения квалификации	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется организация своевременного обучения медицинских работников на курсах повышения квалификации, в том числе в системе непрерывного медицинского образования (далее – НМО)
9.4.2.	Обеспечение повышения активности участия медицинского персонала в системе НМО и системе непрерывного профессионального развития медицинских и фармацевтических работников в Самарской области (далее – ННР)	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодное увеличение доли специалистов, вовлеченных в системы НМО и ННР
9.4.3.	Поддержание высокой активности медицинского персонала для получения и повышения квалификационной категории	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	По результатам мероприятия ежегодно доля медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, должна составлять не менее 60%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
9.5. Повышение престижа профессии медицинского работника				
9.5.1.	Направление конкурсных работ медицинских работников в Минздрав для участия в конкурсах профессионального мастерства	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия ежегодно для участия в конкурсах профессионального мастерства в Минздрав направляется не менее 3 конкурсных работ
9.5.2.	Подготовка и представление наградных материалов для поощрения государственными и ведомственными наградами работников ГБУЗ СОКОД	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно обеспечить представление наградных материалов для поощрения государственными и ведомственными наградами работников ГБУЗ СОКОД
9.6.	Предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам	01.07.2019 – 31.12.2024	Минздрав, ГВС по онкологии, СамГМУ (по согласованию)	В рамках мероприятия планируется ежегодно за счет средств ГБУЗ СОКОД предоставлять меры социальной поддержки, предусмотренные локальными актами медицинской организации, среди них: материальная помощь работникам из числа среднего медицинского персонала, проживающим вне территории городского округа Самара, на приобретение проездных билетов, в том числе ежемесячных (сезонных), на проезд в транспорте пригородного сообщения согласно стоимости проездных билетов на период исполнения трудовых обязанностей; материальная помощь молодым специалистам (работникам, для которых место работы в ГБУЗ СОКОД является первым) из числа медицинских работников, проработавшим в ГБУЗ СОКОД не менее пяти лет (без учета отпуска по беременности и родам и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет), в размере 25 000 рублей;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
-------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------

материальная помощь работникам ГБУЗ СОКОД из числа медицинских работников, проживающим в арендуемых жилых помещениях, в размере 2000 рублей в месяц