



ГУБЕРНАТОР САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30.05.2024 № 198-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 актуализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы и приведения её в соответствие с Требованиями к региональным программам «Борьба с онкологическим заболеваниями», утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации 03.02.2021:

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 – региональная программа):

раздел 1.1 «Краткая характеристика региона в целом» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

раздел 1.5 «Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы. Инфраструктура и кадровый состав подразделений, участвующих в первичном выявлении ЗНО и проведении скрининговых программ

001377

и диспансеризации населения» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему распоряжению;

раздел 3 «Задачи региональной программы» изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему распоряжению;

в разделе 4 «План мероприятий региональной программы» слова «в приложении 41» заменить словами «в приложении 42»;

раздел 5 «Ожидаемые результаты реализации региональной программы» изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему распоряжению;

приложение 39 к региональной программе изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему распоряжению;

приложение 41 к региональной программе изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему распоряжению;

приложение 42 к региональной программе изложить в редакции согласно приложению 7 к настоящему распоряжению;

дополнить приложением 43 к региональной программе в редакции согласно приложению 8 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 30.05.2024 № 198-р

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Самарская область расположена в юго-восточной части европейской территории России в среднем течении реки Волги. Занимает площадь 53,6 тыс. кв. км. Численность постоянного населения Самарской области в 2022 году составила 3131,7 тыс. человек, в том числе городского – 2494,8 тыс. человек, сельского – 636,9 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом численность населения уменьшилась на 22,4 тыс. человек (0,7%), в том числе городского – на 20,0 тыс. человек (0,8%), сельского – на 2,4 тыс. человек (0,4%). Показатель соотношения численности мужчин и женщин является важной характеристикой возрастно-половой структуры населения. В 2022 году численность мужчин составила 1436,2 тыс. человек, женщин – 1695,5 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом в 2022 году численность уменьшилась на 8,5 тыс. человек (0,6%), численность женщин – на 14,0 тыс. человек (0,8%).

Плотность населения – 58,88 чел./км. Основную часть населения Самарской области составляют русские – 85,5% от общей численности населения. Также в Самарской области проживают татары – 4,1%, чувашаи – 2,7%, мордва – 2,1%, украинцы – 1,4%, армяне – 0,74%, казахи – 0,5%, азербайджанцы – 0,46%, узбеки – 0,36%, белорусы – 0,3%.

Самарская область является высокоурбанизированным регионом, большинство населения Самарской области проживает в городской местности (79,7% от численности населения области). На территории Самарской области находится уникальная двухъядерная Самарско-Тольяттинская агломерация, в которой проживает более 86% населения области. Административный центр области – городской округ Самара (1156,7 тыс. чел. в среднем за 2019 год). Год основания – 1586-й. Крупные городские округа – Тольятти (701,1 тыс. чел.), Сызрань (168,7 тыс. чел.),

Новокуйбышевск (102,8 тыс. чел.). В состав Самарской области входят 10 городов областного значения (Самара, Тольятти, Сызрань, Жигулёвск, Кинель, Новокуйбышевск, Октябрьск, Отрадный, Похвистнево, Чапаевск) и 27 районов. Местное самоуправление на территории Самарской области осуществляется в городском округе с внутригородским делением Самара и его 9 внутригородских районах, 9 городских округах, 27 муниципальных районах, 12 городских и 284 сельских поселениях.

Самарская область является одним из развитых промышленных центров России. Регион занимает 3-е место в Приволжском федеральном округе (далее – ПФО) по объему отгруженных товаров промышленного производства, в том числе 4-е место – по добыче полезных ископаемых, обрабатывающим производствам и обеспечению электрической энергией, газом и паром, 1-е место – по водоснабжению, водоотведению, организации сбора и утилизации отходов. На территории области функционируют более 600 крупных и средних промышленных предприятий. В структуре валового регионального продукта доля промышленности составляет более 42,9%.

Промышленный комплекс включает в себя добывающие, обрабатывающие отрасли и энергетику. Основу развития экономики области составляют высокотехнологичные обрабатывающие производства с высокой добавленной стоимостью (автомобилестроение, производство авиационной и космической техники, на долю которых приходится около 26,0% всего объема промышленной продукции области), производства с высокой глубиной переработки (химия, металлургия). В Самарской области имеется хорошо развитая инфраструктура железнодорожного, автомобильного, воздушного и речного транспорта, а также нефтепроводов.

По данным государственного реестра объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду, по состоянию на июнь 2023 года на территории региона зарегистрировано более 11550 объектов, из них: 7030 объектов, подлежащих региональному экологическому надзору, 4520 – подлежащих федеральному экологическому надзору. При этом многолетние

результаты комплексного мониторинга за состоянием окружающей среды свидетельствуют о стабильности экологической ситуации в Самарской области. Объективные показатели сводной статистической отчетности также подтверждают устойчивость уровня антропогенного воздействия на окружающую среду региона.

В Самарской области наблюдается устойчивая тенденция к стабилизации и снижению в последние годы величины валовых выбросов (от стационарных и передвижных источников) в атмосферный воздух. Так, в 2022 году при увеличении количества стационарных источников выбросов на 21% по сравнению с 2021 годом, объем выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников снизился на 1,4 тыс. тонн (в 2021 году – 235,4 тыс. тонн, в 2022 году – 234,0 тыс. тонн), от передвижных источников выбросы снизились на 5,4 % (в 2021 году – 72,8 тыс. тонн, в 2022 году – 69,4 тыс. тонн).

Радиационный фон в течение многих лет не превышает установленных норм. Так, радиационное состояние территории Самарской области оставалось стабильным и находилось в пределах естественного радиационного фона, показатель среднегодовой величины мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения (далее – МАЭД) составил по Самарской области 0,10 мкЗв/ч при допустимом (безопасном) уровне естественного фона излучения до 0,30 мкЗв/час.

Наблюдения за состоянием загрязнения атмосферы на территории Самарской области проводятся федеральным государственным бюджетным учреждением «Приволжское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» (далее – ФГБУ «Приволжское УГМС») на 34 стационарных постах, один из которых работает в автоматическом непрерывном режиме, в 8 городских округах и поселениях – Безенчуке, Жигулевске, Новокуйбышевске, Похвистнево, Самаре, Сызрани, Тольятти, Чапаевске. Кроме того, при методическом руководстве ФГБУ «Приволжское УГМС» силами муниципального казенного учреждения «Экология города

Отрадного» ведутся наблюдения на одном посту в городе Отрадном. За 2022 год было отобрано и проанализировано 208,3 тыс. проб атмосферного воздуха на содержание в них 33 вредных веществ как общих для воздушного бассейна всех городов, так и специфических для каждого конкретного города.

В Самарской области около 3,5 млн. га земель сельскохозяйственного назначения. Площадь сельхозугодий в составе земель сельскохозяйственного назначения – 3,4 млн. га (8,7% сельскохозяйственных угодий ПФО), в том числе пашни – 2,6 млн. га. Естественные кормовые угодья (сенокосы и пастбища) составляют более 420 тыс. га. Среднегодовая численность занятых в сельском хозяйстве – 86,2 тыс. человек (5,2% от общей численности занятых в области). Объём валовой продукции сельского хозяйства в 2019 году составил 104,3 млрд. рублей. Доля продукции сельского хозяйства Самарской области в общероссийском производстве составляет 1,76%, ПФО – 7,9%. В структуре валовой продукции сельского хозяйства продукция растениеводства составляет 65,0%, продукция животноводства – 35,0%. Отрасль растениеводства специализируется на выращивании зерновых, масличных и кормовых культур, картофеля, овощей и плодово-ягодной продукции. Животноводство региона специализируется на молочном и мясном скотоводстве, свиноводстве, овцеводстве и птицеводстве. Отрасль растениеводства Самарской области располагает потенциалом, способным обеспечить в полном объёме потребности населения области в зерне, картофеле, овощах, плодах и ягодах, поставлять на внешний рынок значительные объёмы растениеводческой продукции, внести существенный вклад в укрепление экономики аграрного сектора области. В 2019 году на финансирование сельского хозяйства региона были предусмотрены расходы в объёме 4,7 млрд. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 3,4 млрд. рублей, средств федерального бюджета – 1,3 млрд. рублей.

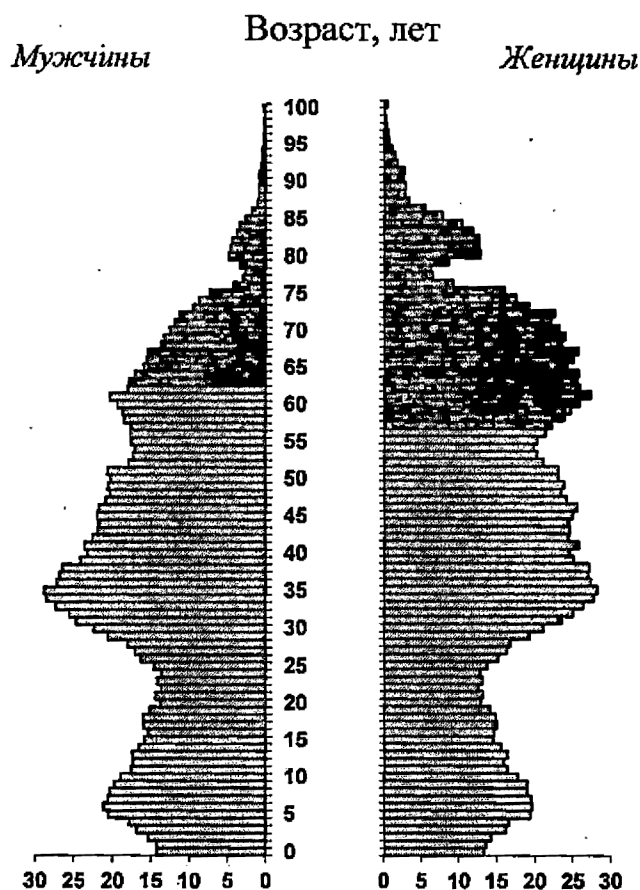
Таким образом, несмотря на стабильную экологическую ситуацию в Самарской области, активное использование промышленного комплекса региона в сочетании с большим количеством объектов, оказывающих

негативное воздействие на окружающую среду, предопределяет развитие социально значимых заболеваний, среди которых одно из лидирующих мест принадлежит злокачественным новообразованиям (далее – ЗНО).

Современная половозрастная пирамида населения Самарской области имеет свои особенности: неширокое основание (низкая доля детских возрастов, небольшое преобладание мужского населения в ранних возрастах) и достаточно широкая вершина (численное преобладание женщин над мужчинами). Значительный дисбаланс в численности мужчин и женщин особенно характерен для старших возрастов (с группы 55-59 лет).

Для Самарской области остается характерной диспропорция половой структуры: на 1000 мужчин приходится 1181 женщина. Численное преобладание женщин над мужчинами в составе населения отмечается с 36 лет и с возрастом увеличивается. Такое неблагоприятное соотношение сложилось из-за сохраняющегося высокого уровня преждевременной смертности мужчин.

В период с 2012 по 2022 год наблюдалось увеличение численности населения моложе трудоспособного возраста, что связано с превышением числа родившихся над численностью населения на пороге возраста 16 лет, переходящих в группу трудоспособного населения. Однако в последние годы в связи с уменьшением рождаемости численность населения моложе трудоспособного возраста уменьшилась. В 2022 году в целом по области удельный вес населения дорабочих возрастов составил 17,6% (в 2015 году – 16,0%; в 2016 году – 16,6%; в 2017 году – 17,0%; в 2018 году – 17,3%; в 2019, 2020, 2021, 2022 годах – 17,5%). В связи с увеличением пенсионного возраста с начала 2020 года до 56 лет у женщин и до 61 года у мужчин, а с начала 2022 года до 57 лет у женщин и 62 лет у мужчин численность населения в возрасте старше трудоспособного сократилась за счет увеличения числа лиц в трудоспособном возрасте. С 2019 года удельный вес лиц в возрасте старше трудоспособного сократился на 2,0% (до 25,6%) (рис 1). С 2019 года удельный вес лиц в возрасте старше трудоспособного сократился на 2,0% (до 25,6%) (рис. 1).



- моложе трудоспособного возраста
- в трудоспособном возрасте (женщины 16-56 лет, мужчины 16-61 год)
- старше трудоспособного возраста (женщины 57 лет и старше, мужчины 62 года и старше)

**Рис. 1. Половозрастная пирамида населения Самарской области
в 2022 году, тыс. человек**

Согласно международным критериям население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше больше 7%. В настоящее время 17,5% жителей области находятся в вышеуказанном возрасте. Причем в сельской местности доля пожилых людей выше (18,2%), чем среди горожан (17,3%).

Это обусловлено, прежде всего, миграцией в городскую местность молодежи, большую часть которой составляют выпускники сельских школ.

В результате снижения доли населения в пенсионном возрасте наблюдается увеличение доли населения в трудоспособном возрасте.

На начало 2022 года удельный вес данной возрастной группы составил 56,8%, что на 1,9 пункта больше по сравнению с 2019 годом.

Доля лиц старше трудоспособного возраста составила 25,6%, в том числе 249137 (16,1%) мужчин и 597738 (33,6%) женщин (рис. 2).

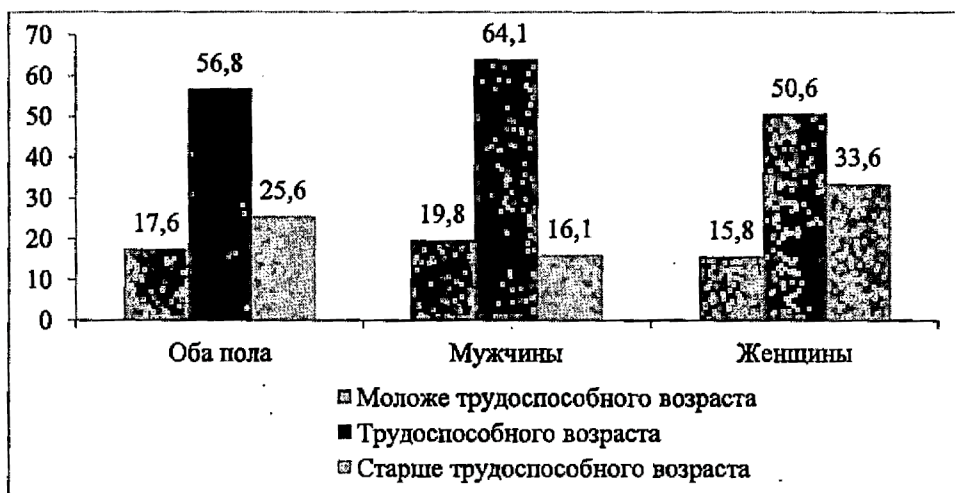


Рис. 2. Структура основных возрастных групп населения Самарской области в 2022 году (%)

Таким образом, в 2012 – 2022 годах наблюдалось увеличение численности населения старше трудоспособного возраста. Интенсивно развивающийся процесс старения населения и, как следствие этого, высокая смертность порождают ряд экономических проблем, социально-гигиенических и морально-этических последствий. Наиболее неблагоприятная демографическая обстановка отмечается в Красноглинском и Ленинском районах г. Самары, Автозаводском и Комсомольском районах г. Тольятти, а также в Богатовском, Красноармейском, Сызранском, Шигонском, Клявлинском, Волжском, Челно-Вершинском, Шенталинском, Исаклинском и Кинель-Черкасском районах. Ожидаемая продолжительность жизни с каждым годом возрастала: в 2000 году у мужчин значение показателя составляло 57,6 лет, у женщин – 72,3 года; в 2019 году – 67,5 лет у мужчин и 77,7 лет у женщин, увеличившись на 9,9 лет и 5,4 лет соответственно, однако в 2020 и 2021 годах произошло значительное снижение ожидаемой продолжительности жизни: у мужчин на 2,9 года, у женщин на 3,8 года (рис 2.1).

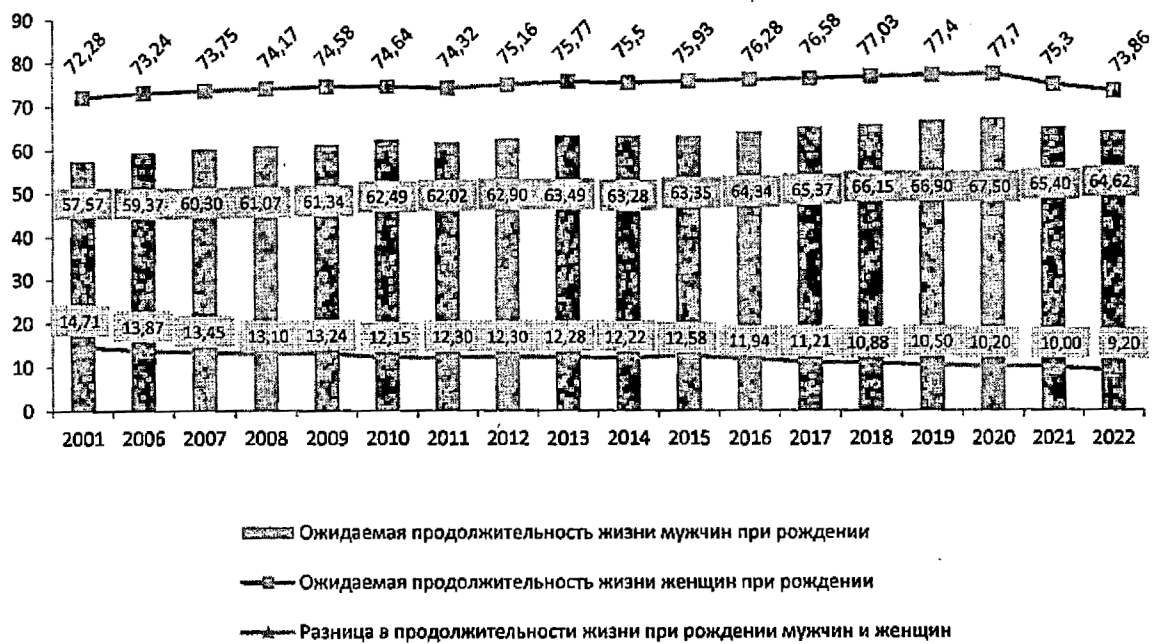


Рис. 2.1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Самарской области в 2001 - 2022 годах, человеко-лет

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.
Инфраструктура и кадровый состав подразделений, участвующих в
первичном выявлении ЗНО и проведении скрининговых программ и
диспансеризации населения

Всего в субъекте в 2022 году работали 513 фельдшерско-акушерских пунктов, 6 фельдшерских пунктов, 148 офисов врачей общей практики, 137 поликлиник, 41 женская консультация, 51 стоматологическая поликлиника. Активное выявление и первичная диагностика ЗНО осуществлялись в 99 смотровых кабинетах, 20 маммографических и 71 флюорографическом кабинетах, в цитологических и иммуноферментных лабораториях, а также в 78 рентгенологических, 82 эндоскопических кабинетах, в 116 кабинетах ультразвуковой диагностики.

Онкоосмотры пациентов выполняются специалистами смотровых кабинетов, а также врачами общей практики, терапевтами, а также врачами-специалистами поликлиник. В настоящее время в субъекте работает 104 смотровых кабинета, из них в 71 осматриваются только женщины, в 27 – мужчины и женщины и в 28 – только мужчины. 99 смотровых кабинетов, в которых проводятся осмотры женщин, укомплектованы 101,25 шт. ед. специалистов, из которых 92,5 – занято. В женских смотровых кабинетах работает 99 специалистов. Показатель укомплектованности составил 88,7%, коэффициент совместительства – 1,1. В одну смену работает 90% смотровых кабинетов. В среднем нагрузка на одну смену работы составила 19,3 человека. Низкая нагрузка на специалиста отмечена в ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» (1,5), ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница» (11,0), ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (11,2), ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева» (12,9), ГБУЗ СО «Камышлинская центральная

районная больница» (13,0), ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» (13,0), ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница» (13,3), ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница» (14,1) (приложение 26).

В 2022 году показатель укомплектованности врачами-терапевтами в субъекте составил 88,4%, в том числе: врачами общей практики – 86,6%, хирургами – 92,3%, акушерами-гинекологами – 94,9%, эндокринологами – 91,6%, гастроэнтерологами – 89,4%, колопроктологами – 87,1%, травматологами-ортопедами – 93,7%, урологами – 92,3%, стоматологами – 97,6%, офтальмологами – 94,0%, оториноларингологами – 91,3%, неврологами – 92,0%, дерматологами – 94,2%, пульмонологами – 88,4%, ревматологами – 93,2%, врачами медицинской профилактики – 89,9% (приложение 27).

В ходе проведения онкоосмотров пациенты направлялись на флюорографические и маммографические обследования. В 2022 году на балансе в медицинских организациях находилось 127 единиц флюорографического оборудования, в том числе 120 цифровых (94,5%). Функционировало только 115 флюорографов (90,6%), из них 75 – со сроком эксплуатации 10 лет и более (59,1%). В целом по области выполнено 2157220 флюорографических исследований; нагрузка на 1 флюорограф составила 75,0 исследования в смену. Низкая нагрузка на флюорографический аппарат отмечена в ГБУЗ СО «Большечерниговская районная больница», ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» (приложение 28).

В 2022 году на балансе в медицинских организациях находилось 86 маммографов, в том числе 38 цифровых (44,2%). Функционировал 71 аппарат (82,6%), из них 44 – со сроком эксплуатации 10 лет и более (51,2%). Всего было выполнено 237128 маммографических исследований; нагрузка на

1 аппарат составила 13,4 исследования в смену. Низкая нагрузка на маммографический аппарат отмечена в ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» (0,6), ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (1,1), ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница» (3,7), ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница» (3,8), ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница» (4,5), ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница» (4,5), ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница» (4,9), ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» (5,4), ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» (5,7), ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» (5,7), ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница» (5,8), ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница» (5,9), ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (6,0), ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» (6,2), ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» (6,4), ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница» (6,5), ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница» (8,6), ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» (9,9) (приложение 29).

Первичная диагностика ЗНО проводится в рентгенологических кабинетах, кабинетах ультразвуковой диагностики и в эндоскопических кабинетах. В 2022 году показатель укомплектованности врачами-рентгенологами в субъекте составил 92,7%; коэффициент совместительства 342 врачей-рентгенологов составил 1,5; при этом в среднем на одного специалиста приходилось 5687 исследований в год, или 23 в смену. Показатель укомплектованности врачами ультразвуковой диагностики составил 93,6%; коэффициент совместительства 343 врачей ультразвуковой диагностики составил 1,4; при этом в среднем на одного специалиста приходилось 10494 исследований в год, или 42 в смену. Показатель укомплектованности врачами-эндоскопистами составил 91,1%; коэффициент совместительства 91 врача-эндоскописта составил 1,5; при этом в среднем на одного

специалиста приходилось 2193 исследования в год, или 9 в смену (приложение 30).

В 2022 году в медицинских организациях области было размещено 175 рентгенологических комплексов. Функционировал 161 аппарат (92,0%), из них 115 со сроком эксплуатации 10 лет и более (65,7%). Стопроцентная степень износа рентгенодиагностического оборудования отмечена в 8 из 16 поликлиник г. о. Самара, в ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2», ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница», а также в 8 из 27 сельских районных больниц. Всего было выполнено 3021553 рентгенологических исследования. Низкая нагрузка на 1 аппарат в смену отмечена в сельских районах с малой численностью населения (приложение 31).

Для проведения ультразвуковых исследований в 2022 году в медицинских организациях области был размещен 791 аппарат ультразвуковых исследований (далее – УЗИ). Функционировало 715 аппаратов (90,4%), из них – 328 аппаратов со сроком эксплуатации 10 лет и более (41,5%). Всего было выполнено 3600000 ультразвуковых исследований, из них 22652 пункции по УЗ-лучу (0,63%). Низкая нагрузка отмечалась в медицинских организациях сельских районов с малой численностью населения (приложение 32).

Для проведения гастроскопий в 2022 году было размещено 190 видеогастроскопов, из них действующих – 162 аппарата (85,3%), со сроком эксплуатации 7 лет и более – 75 (39,5%). Всего выполнено 141840 гастроскопий, из них с биопсией – 18283 (12,9%). Низкая нагрузка отмечается практически во всех поликлиниках городов и районов области (приложение 33).

Для проведения колоноскопий в 2022 году было размещено 132 видеоколоноскопа. Функционировало 115 аппаратов (87,1%), из

них со сроком эксплуатации 7 лет и более – 46 (35,6%). Всего выполнено 24970 колоноскопий, из них с биопсией – 8998 (36,0%).

Низкая нагрузка отмечалась практически во всех поликлиниках городов и районов области (приложение 34).

Для проведения бронхоскопий в 2022 году было размещено 147 бронхоскопов. Функционировало 108 аппаратов (73,5%), со сроком эксплуатации 7 лет и более – 92 (62,6%). Всего выполнено 14888 бронхоскопий, из них с биопсией – 3294 (22,1%) (приложение 35).

Уточняющая диагностика ЗНО проводится в подразделениях компьютерной томографии (далее – КТ), магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ), позитронно-эмиссионной томографии (далее – ПЭТ), а также в патолого-анатомических отделениях.

В 2022 году показатель укомплектованности врачами-радиологами в субъекте составил 79,5%; коэффициент совместительства 8 врачей-радиологов составил 1,0. Показатель укомплектованности врачами-патологоанатомами составил 87,4%; коэффициент совместительства 74 врачей-патологоанатомов составил 1,6; при этом в среднем на одного специалиста приходилось 10166 объектов исследований в год, или 41 – в смену (приложение 30).

В 2022 году в медицинских организациях области были размещены 50 аппаратов КТ. Функционировало 47 аппаратов (94,0%), из них 21 – со сроком эксплуатации 10 лет и более (42,0%). Всего выполнено 361143 КТ-исследований; нагрузка на 1 аппарат составила 30,7 (приложение 36).

В 2022 году было размещено 12 аппаратов МРТ, функционировало 11 аппаратов, из них 3 – со сроком эксплуатации 10 лет и более. Всего выполнено 42667 МРТ-исследований; нагрузка на 1 аппарат составила 15,5 (приложение 37).

В специализированных подразделениях онкослужбы размещено 7 аппаратов для радионуклидной диагностики: 1 гамма-камера, 4 аппарата

однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и 2 аппарата позитронно-эмиссионной томографии. Все аппараты работали, выполнено 22219 исследований с достаточной нагрузкой 15,6 исследования в смену (таблица 7).

В период с 2019 по 2022 год в Самарской области в рамках реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019 – 2024 годы приобретено и установлено 237 единиц «тяжелого» оборудования, из них 180 – в ГБУЗ СОКОД, 57 – в ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница №5» (далее – ГБУЗ СО ТГКБ № 5) (приложение 38).

В 2022 году в Самарской области функционировало 29 патолого-анатомических отделений, из них 23 – на базе областных и городских больниц и 6 – на базе крупных районных больниц. В патолого-анатомических отделениях всего размещено 239 единиц различного оборудования, из них 121 оборудование (50,6%) имеет срок эксплуатации более 10 лет (таблица 8). В 2022 году прижизненные патолого-анатомические исследования были выполнены 143675 пациентам. При этом специалистами выполнено 172557 гистологических исследований, из них 6896 (4,0%) – I категории сложности, 39513 (22,9%) – II категории сложности, 41023 (23,8%) – III категории сложности, 56702 (32,9%) – IV категории сложности и 28423 (16,4%) – V категории сложности, т.е. иммуногистохимические.

Таблица 8

Перечень оборудования патолого-анатомических отделений Самарской области в 2022 году

Наименование оборудования	Количество единиц оборудования			
	Всего	в том числе со сроком эксплуатации		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	5	0	2	3
Автоматы для проводки карусельного типа	8	0	2	6
Автоматы для проводки процессорного типа	8	1	4	3
Станции для заливки парафиновых блоков	13	2	5	6
Микротомы санные	26	3	5	18
Микротомы ротационные механические	43	2	22	19
Микротомы ротационные моторизованные	8	1	2	5
Ультрамикротомы	0	0	0	0
Автоматы для окраски микропрепаратов	12	2	5	5
Иммуногистостейнеры	6	3	2	1
Автоматы для заключения микропрепаратов	1	0	0	1
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	62	16	9	37
Микроскопы световые бинокулярные	33	7	11	15
Микроскопы электронные	0	0	0	0
Оборудование для поляризационной микроскопии	5	0	4	1
Оборудование для цифровой микроскопии	9	5	3	1
ИТОГО	239	42	76	121

Организационная система онкологической службы Самарской области, ее ресурсная база

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. При этом в подразделениях общей лечебной сети осуществляется выявление ЗНО, в подразделениях диагностической службы проводится первичная диагностика ЗНО, а в подразделениях онкологической службы проводится уточняющая диагностика ЗНО, лечение и диспансеризация онкологических больных.

Квалифицированная медицинская помощь больным с ЗНО оказывается в поликлиниках, городских стационарах, областных медицинских организациях, фельдшерско-акушерских пунктах, офисах врачей общей практики и в центральных районных больницах. Специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, онкологические больные получают в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области СОКОД, ТКБ № 5 и Самарской областной детской клинической больнице им. Н.Н. Ивановой. Лечение онкогематологических больных проводится в гематологических стационарах области. Паллиативное лечение онкологических больных осуществляется в подразделениях онкологической службы, оказывающих специализированную онкологическую помощь. При этом специальное паллиативное лечение проводится в стационарах онкологической службы, а симптоматическое – в отделениях паллиативной помощи, в отделениях сестринского ухода, в автономной некоммерческой организации «Самарский хоспис» и в подразделениях участковой службы. В области функционируют два отделения паллиативной помощи для онкологических больных, работающих по типу выездных бригад (в ГБУЗ СО ТКБ № 5 и в ГБУЗ СОКОД), и три круглосуточных отделения (в ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»), в которых не только проводится стационарное лечение, но и работает выездная служба.

В ГБУЗ СОКОД организовано и функционирует отделение реабилитации, в структуру которого входит физкабинет, кабинет психолога, гастроэнтеролога, кабинет лечебной физкультуры. Реабилитационные программы, направленные на лечение больных ЗНО различных локализаций, реализуются как в стационарных, так и в амбулаторных условиях (по направлению специалистов онкополиклиник, первичных онкокабинетов и врачей общей практики).

В настоящее время в регионе формируется трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. В 2023 году в регионе функционировало 50 онкологических кабинетов, 10 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), 2 государственных специализированных учреждения и 2 частных учреждения. В период до 2024 года в регионе планируется организация еще 2 ЦАОП.

В городе Самаре в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», к зоне обслуживания которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 15 Промышленного района», ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района». Также в г. Самаре функционируют ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» и ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Рождественское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района» и ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Красноярская центральная

районная больница», ГБУЗ СО «Копшинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Курумоченское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Дубово-Уметское, Чернореченское, Роцинское, Воскресенское отделения), ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница № 2», ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева», ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница», ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2», ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (отделение пос. Петра Дубрава, пос. Смышляевка).

После обследования в ЦАОП г. Самары пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ СОКОД (рис. 11).

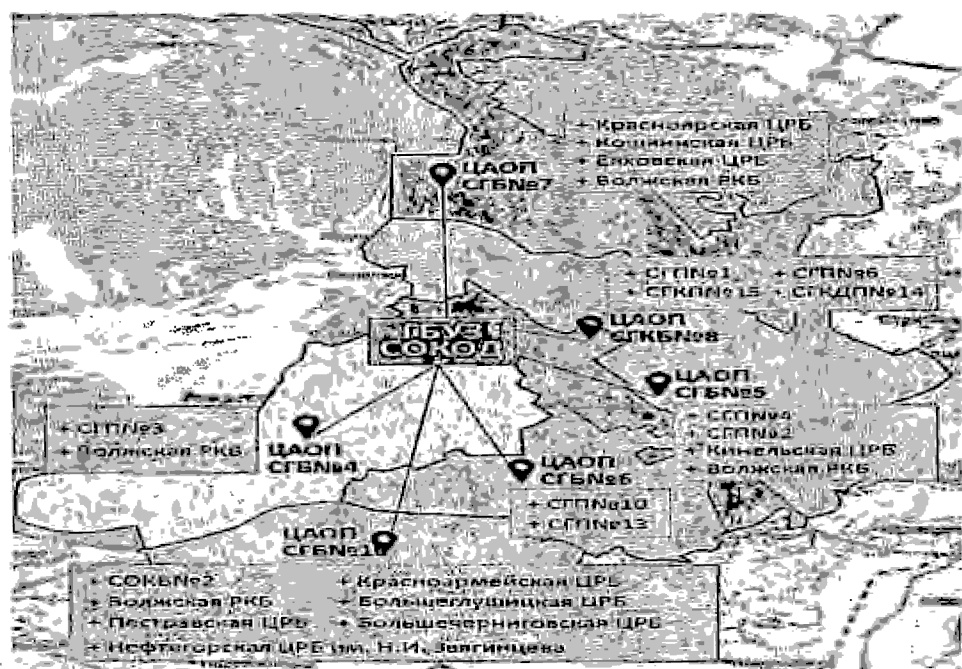


Рис.11. Схема размещения ЦАОП в г. Самаре

В городе Тольятти в настоящее время функционируют ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», который обслуживает население соответствующей поликлиники; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4» с зоной ответственности ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» и ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница». Население, прикрепленное к ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2» и ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1», в целях дообследования при подозрении на злокачественное новообразование и проведения лекарственного лечения в условиях дневного стационара направляется в онкологическое отделение ГБУЗ СО ТГКБ № 5.

После обследования в ЦАОП г. Тольятти пациенты направляются для проведения специального лечения в онкологические отделения ГБУЗ СО ТГКБ № 5 (рис. 12).



Рис. 12. Схема размещения ЦАОП в г. Тольятти

В городе Сызрани в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница», а также ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» и ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» (рис. 13).



Рис. 13 Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП на территории г. Сызрани

В городе Чапаевске организован ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» с зоной ответственности ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (рис. 14).

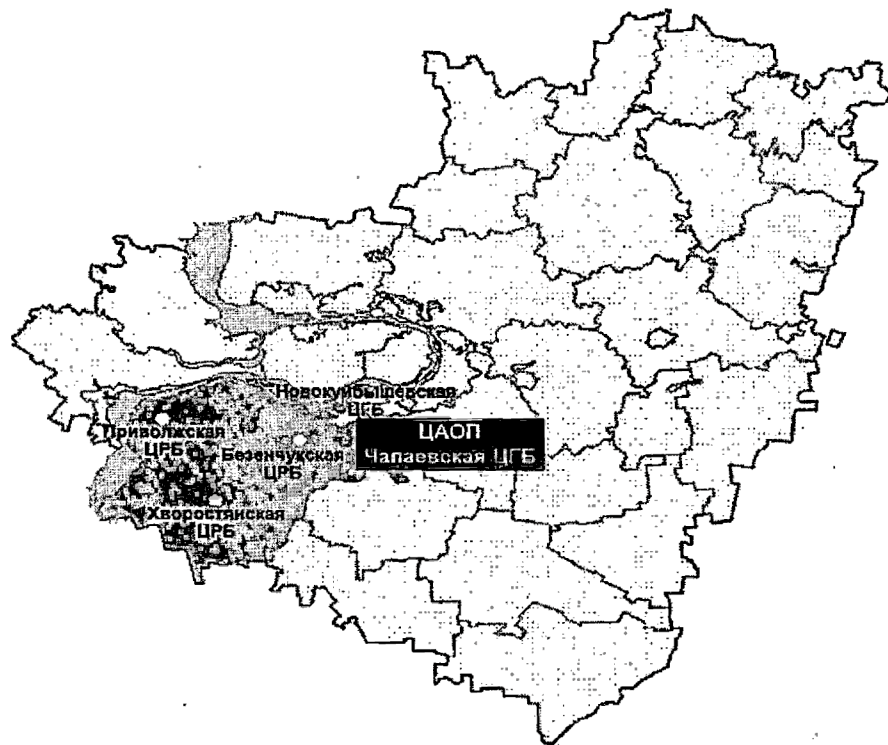


Рис. 14 Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»

В 2024 году будут организованы ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» с зоной ответственности ГБУЗ СО «Отраденская городская больница», ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района»; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» с зоной ответственности ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница».

После обследования в ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» и ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ СОКОД.

Порядок взаимодействия ЦАОП и первичных онкокабинетов представлен в приложении 39.

Медицинская реабилитация онкологических больных проводится в 3 этапа. В 2022 году охват пациентов реабилитационной помощью составил 23,0%. Первый этап реабилитации проводится на базе отделения медицинской реабилитации ГБУЗ СОКОД, где на 11 койках в условиях стационара медицинскую помощь получили 4435 больных (из запланированных 4400), на 3-м этапе – 3441 человек (из 3450 запланированных). В 2024 году планируется реализация 2-го и 3-го этапов реабилитации на базе центров амбулаторной онкологической помощи.

Штатное расписание онкологической службы по состоянию на 31.12.2022 укомплектовано штатными должностями врачей-онкологов в количестве 299,0 ставки, детских онкологов – 8,75 ставки, врачей-радиологов и радиотерапевтов – 37,0 ставки, которые занимают 248 специалистов. Все

имеют сертификат специалиста или свидетельство о прохождении процедуры аккредитации специалиста. Показатель укомплектованности врачами-онкологами в целом по службе составил 91,13% (при коэффициенте совместительства 1,26), в онкополиклиниках специализированных учреждений – 95,1%, в специализированных стационарах онкологического профиля – 89,5% (при коэффициенте совместительства 1,2). Показатель укомплектованности 55 врачами-радиотерапевтами составил 87,2% (при коэффициенте совместительства 1,24).

Штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей по паллиативной медицинской помощи в количестве 42,75 ставки. Их занимали 20 специалистов по паллиативной медицинской помощи. Показатель укомплектованности составил 85,4% при коэффициенте совместительства 1,83 (приложение 40).

В области в 2022 году функционировало 53 первичных онкологических кабинета, в штатном расписании которых предусмотрено 58,25 ставки врачей-онкологов, из которых занято 52,5 ставки. В первичных онкологических кабинетах работает 42 врача-онколога. Показатель укомплектованности составил 90,1%.

Мощность коечного фонда онкологической службы Самарской области составляют следующие виды коек круглосуточного пребывания: 750 онкологических коек для взрослых и 61 – для детей, 172 радиологические койки. Также в области имеется 191 круглосуточная гематологическая койка (таблица 9).

Таблица 9

Число коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (на конец 2023 года)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки		
		онкологические	радиологические	гематологические
1.	ГБУЗ СОКОД	564	132	-
2.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	166	40	52
3.	ГБУЗ СО «Сызранская центральная	9	-	-

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки		
		онкологичес- кие	радио- логические	гематологи- ческие
4.	больница города и района» ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой»	61	-	14
5.	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»	-	-	45
6.	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России	11	-	80
ИТОГО		811	172	191

В регионе также функционируют следующие профили коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: 159 коек онкологического профиля, в том числе 62 койки развернуто в ЦАОП; 51 койка – радиологического профиля и 21 койка – гематологического профиля (таблица 10).

Таблица 10

**Число коек дневного стационара для оказания помощи пациентам
с онкологическими заболеваниями (среднегодовые данные за 2023 год)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки		
		онкологи- ческие	радиоло- гические	гематоло- гические
1.	ГБУЗ СОКОД	57	21	-
2.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	40	30	10
3.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1»	-		1
4.	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России	-		10
5.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	10		
6.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	12		
7.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	5		
8.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	4		
9.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	3		

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки		
		онкологи- ческие	радиоло- гические	гематоло- гические
10.	ЦАОП ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»	4		
11.	ЦАОП ГБУЗ СОКОД на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	5		
12.	ЦАОП ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»	4		
13.	ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	10		
14.	ЦАОП ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	5		
ИТОГО		159	51	21

В период 2012 – 2022 годов в Самарской области обеспеченность койками онкологического профиля для взрослых возросла с 2,86 до 3,02 на 10 000 населения, обеспеченность койками в радиологических отделениях снизилась с 6,06 до 5,49 на 100 тыс. населения (таблицы 11-12).

Таблица 11

Динамика коечного фонда по профилям «онкология», «радиология»
в Самарской области в 2012 – 2022 годах (среднегодовые койки)

Годы	Числен- ность населения	Числен- ность взрос- лого населе- ния	Число впервые выявлен- ных ЗНО	Число коек онкологического профиля			Число коек в радиологических отделениях		
				абсо- лютное число	на 10 тыс. на- селения	на 1000 выяв- ленных ЗНО	абсо- лютное число	на 100 тыс. взрос- лого населе- ния	на 1000 выяв- лен- ных ЗНО
2011	3215311	2676983	13984	765	2,86	54,7	195	6,06	13,9
2012	3214065	2672904	14212	884	3,31	62,2	180	5,60	12,7
2013	3213289	2666226	14789	877	3,29	59,3	197	6,13	13,3
2014	3211187	2655124	15402	877	3,30	56,9	196	6,10	12,7
2015	3212676	2643899	15358	874	3,31	56,9	196	6,10	12,8
2016	3205975	2622081	15050	862	3,29	57,3	196	6,11	13,0

Годы	Численность населения	Численность взрослого населения	Число впервые выявленных ЗНО	Число коек онкологического профиля			Число коек в радиологических отделениях		
				абсолютное число	на 10 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО	абсолютное число	на 100 тыс. взрослого населения	на 1000 выявленных ЗНО
2017	3203679	2606148	15676	829	3,18	52,9	194	6,06	12,4
2018	3193514	2587644	15567	827	3,20	53,1	196	6,14	12,6
2019	3183038	2571408	16246	837	3,26	51,5	197	6,19	12,1
2020	3179532	2563700	14902	810	3,16	54,4	172	5,41	11,5
2021	3154164	2539637	14486	760	2,99	52,5	172	6,77	11,9
2022	3131720	2519335	16152	762	3,02	47,2	172	5,49	10,6

Таблица 12

**Динамика коечного фонда по профилю «детская онкология»
в Самарской области в 2012 – 2022 годах (среднегодовые койки)**

Годы	Численность детского населения 0-17 лет	Число впервые выявленных ЗНО у детей	Число коек онкологического профиля для детей		
			абсолютное число	на 100 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО
2012	541161	89	51	9,42	573,0
2013	547063	74	53	9,69	716,2
2014	556063	86	53	9,53	616,3
2015	568777	92	55	9,67	597,8
2016	583894	75	50	8,56	666,7
2017	597531	106	29	4,85	273,6
2018	605870	78	56	9,24	717,9
2019	611630	87	66	10,79	758,6
2020	615832	103	66	10,72	640,8
2021	614527	73	66	10,74	904,1
2022	612385	99	32	5,22	323,2

Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в Самарской области оказывается в ГБУЗ СОКОД, ГБУЗ СО ТКБ № 5, ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой», а также в ЗАО «Медицинская компания ИДК». Информация о структурных подразделениях этих медицинских организаций представлена в таблицах 13-16.

Таблица 13

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГБУЗ СОКОД (на конец 2023 года)

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, ед.
Консультативное отделение № 1	879
Консультативное отделение № 2	138
Консультативное отделение № 3	45
Центр амбулаторной онкологической помощи	715
Рентгеновское отделение	194
Отделение компьютерной и магнитно-резонансной томографии (КТ и МРТ)	84
Лаборатория радиоизотопной диагностики	28
Отделение ультразвуковых исследований	580
Эндоскопическое отделение	103
Отделение функциональной диагностики	306
Отдел клинических лабораторных исследований	1766
Патолого-анатомическое отделение	295

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы № 1)	онкологические	62
Онкологическое отделение (торакальная онкология)	онкологические торакальные	41
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) № 1	онкологические абдоминальные	51
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) № 2	онкологические абдоминальные	31
Онкологическое отделение (онкогинекология)	онкогинекологические	51
Онкологическое отделение (опухоли головы, шеи)	онкологические опухолей головы и шеи	72

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы № 2)	онкологические	32
Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	онкологические	26
Отделение интервенционных методов диагностики и лечения	онкологические	29
Нейрохирургическое	онкологические	21
Онкологическое отделение (онкоурология)	онкоурологические	61
Отделение радиотерапии № 1	радиологические	71
Отделение радиотерапии № 2	радиологические	61
Химиотерапевтическое № 1	онкологические	87
Стационарное отделение медицинской реабилитации	реабилитационные соматические для взрослых	10
Химиотерапевтическое отделение № 3 (СДП)	онкологические	6
Химиотерапевтическое отделение № 2 (СДП)	онкологические	51
Отделение радиотерапии № 3 (СДП)	радиологические	21
Дневной стационар СДП	онкологические	5

Таблица 14

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, ед.
Онкологическое консультативно-диагностическое отделение № 2, эндоскопический кабинет	11,4
Онкологическое консультативно-диагностическое отделение № 2, кабинет УЗИ	60,6
Маммографический кабинет	26
Рентгенологический кабинет	22,5

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Химиотерапевтическое отделение № 1 (отделение противоопухолевой лекарственной терапии)	онкологические для взрослых	50
Химиотерапевтическое отделение № 2 (дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии)	онкологические для взрослых	40
Радиотерапевтическое отделение	радиологические	40

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	30
Отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	онкологические для взрослых	50
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	онкологические для взрослых	50
Стационар дневного пребывания гематологического профиля	гематологические для взрослых	10
Отделение гематологии (гематологии-химиотерапии)	гематологические для взрослых	52
Гинекологическое отделение № 4	онкогинекологические	16

Таблица 15

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений онкослужбы ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой»

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, ед.
Детский консультативно-диагностический центр	25
Клинико-диагностическая лаборатория	120
Отделение лучевой диагностики	15
Отделение ультразвуковой диагностики	25
Патолого-анатомическое отделение	2
Кабинет функциональной диагностики	12

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии, детская онкология	онкологические для детей	61
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии, гематология	гематологические	14

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
онкослужбы ЗАО «Медицинская компания ИДК»**

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Отделение лучевой диагностики	22
Поликлиническое отделение – приемы врачей-онкологов	22

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	20
Отделение абдоминальной онкологии и отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения	онкологические абдоминальные	25
Отделение опухолей молочной железы и отделение онкогинекологии	онкогинекологические	25

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе необходимо решить следующие задачи:

1. Определить комплекс мер первичной профилактики по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, включающий мероприятия, направленные на снижение потребления табачной продукции, алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повышение физической активности: межотраслевое и межведомственное взаимодействие для пропаганды здорового образа жизни, размещение в средствах массовой информации информационных материалов, создание наружной рекламы, интернет-портала, групп в социальных сетях, организация выставок, конкурсов, лекций, школ здоровья, конференций, проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения.

Для повышения эффективности реализуемых мер исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона, профилактические мероприятия преимущественно реализовать в 5 городах области (Самара, Сызрань, Новокуйбышевск, Чапаевск, Жигулевск), в Безенчукском, Богатовском, Пестравском, Борском, Шигонском районах области.

При планировании профилактических программ (изготовление листовок, буклетов, лекций, рекламных роликов, анкет, программ вакцинации и др.) учесть, что среди всех накопленных в популяции ЗНО лидирующие позиции занимают колоректальный рак, рак молочной железы, легкого, желудка (у мужчин – рак предстательной железы; у женщин – рак эндометрия

и шейки матки), рост бремени которых связан преимущественно с усиливающимся воздействием на популяцию факторов риска.

2. Определить комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний по раннему выявлению ЗНО и рака *in situ*, предусмотрев следующие группы мер:

формирование планов осмотров контингентов по каждому скрининговому методу в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» – по скринингам колоректального рака, рака молочной железы, шейки матки и предстательной железы;

мероприятия по организации выездов мобильной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики ЗНО у лиц, проживающих в населенных пунктах, расположенных на удаленных территориях;

мероприятия по совершенствованию работы сети смотровых кабинетов (повышение квалификации, организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы);

в целях повышения эффективности реализуемых мер – мероприятия по внедрению программ дополнительных скринингов (скрининга колоректального рака иммунохимическим методом, скрининга рака молочной железы со вторым чтением маммографических снимков и скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии) с учетом результатов проведенного анализа заболеваемости, в ходе которого установлено, что в регионе лидирующие позиции в структуре заболеваемости занимают колоректальный рак, рак молочной железы, легкого, желудка, предстательной железы и шейки матки.

3. Разработать комплекс мер, направленных на повышение доступности медицинской помощи онкологическим больным в амбулаторных условиях, предусматривающий:

организацию мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению

и динамическому наблюдению пациентов и обеспечение «зеленого коридора» для выполнения полного объема диагностических исследований и сокращения маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования;

мероприятия по организации и оснащению сети 12 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

мероприятия по реорганизации структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н). В этой связи в соответствии с методическими рекомендациями по организации центров амбулаторной онкологической помощи в медицинские организации, на базе которых открыты ЦАОП, направлено информационное письмо о необходимости реорганизации первичных онкологических кабинетов.

4. Разработать комплекс мер, направленных на повышение доступности специализированной медицинской помощи онкологическим больным, оказываемой в стационарных условиях, предусматривающий:

мероприятия по реорганизации структурных подразделений ГБУЗ СОКОД и онкослужбы ГБУЗ СО ТГКБ № 5, направленные на приведение коечного фонда в соответствие с требованиями приказа № 116н;

мероприятия, направленные на совершенствование ресурсного обеспечения стационарных подразделений ГБУЗ СОКОД и онкослужбы ГБУЗ СО ТГКБ № 5, внедрение новых методов хирургического и радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии, совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии, повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования. В

подразделениях ГБУЗ СОКОД, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным в условиях круглосуточного и дневного стационаров, в 2024 году планируется к приобретению и размещению следующее оборудование: микроскоп (1ед.), микроскоп бинокулярный (1 ед.), стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (10 ед.), потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (10 ед.), генератор электрохирургический (1 ед.), система обработки тканевых образцов ИВД полуавтоматическая (1 ед.), устройство для заливки гистологических образцов (1 ед.). В амбулаторно-поликлинические подразделения онкологической службы ГБУЗ СО ТГКБ № 5 в 2024 году будет приобретено и размещено следующее оборудование: эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (2 ед.). В рамках переоснащения подразделений онкологической службы ГБУЗ СО ТГКБ № 5, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным в условиях круглосуточного и дневного стационаров, в 2024 году планируется к приобретению и размещению следующее оборудование: стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (2 ед.), потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (3 ед.), генератор для ультразвукового гармонического скальпеля (1 ед.) (приложение 43);

мероприятия, направленные на организацию дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий, включая развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях, и для уточнения диагноза с патолого-анатомическими бюро (отделениями) четвертой группы

(референс-центр) и с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России;

мероприятия с населением, направленные на формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО;

мероприятия медицинской и психологической реабилитации, направленные на повышение качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий, своевременное восстановление состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения, снижение показателей инвалидизации онкологических пациентов, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

5. Разработать мероприятия по совершенствованию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», предполагающие принятие регионального нормативного акта, организацию мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом, фактического исполнения клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований в ходе диспансерного осмотра, а также мероприятия по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.

6. Разработать мероприятия по совершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с региональной программой Самарской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденной

распоряжением Губернатора Самарской области от 30.08.2019 № 423-р, направленные на развитие инфраструктуры паллиативной помощи, включая создание кабинетов, отделений паллиативной медицинской помощи, организацию патронажа данной категории пациентов, обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома, ведение реестра онкологических больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

7. Обеспечить организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона по следующим направлениям:

поддержание в актуальном состоянии регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи;

обеспечение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО;

обеспечение мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания;

проведение мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе с учетом действующего информационного обмена между субъектами РФ;

организация мультидисциплинарного контроля за результатами онкологического компонента деятельности медицинских организаций и контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты по вопросам ухода за пациентами на дому и в медицинских организациях;

организация мероприятий по внедрению и использованию методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО;

совершенствование системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в специализированных учреждениях;

проведение мероприятий по формированию инфраструктуры и нормативной базы системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона;

обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами.

8. Организовать мероприятия по внедрению информационных технологий в работу онкологической службы, предусматривающие:

внедрение в регионе вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология», ее интеграцию с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона и использование для планирования, мониторинга и управления потоками пациентов с подозрением на ЗНО;

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона и использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) для телемедицинских консультаций по пересмотру цифровых изображений (маммографий, КТ и др.);

внедрение метода цифровой микроскопии;

обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой с целью обеспечения широкополосного доступа к сети Интернет и создания возможностей безопасной передачи данных;

внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения и инфоматов.

9. Разработать комплекс мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, предусматривающих мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций врачами-онкологами и другими специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи больным с ЗНО; мероприятия по мониторингу

кадрового состава онкологической службы; мероприятия по профессиональной переподготовке и повышению квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи; мероприятия по развитию системы материального и морального стимулирования медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»).

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов (приложение 41):

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 193,7;

снижение смертности от ЗНО на 100 тыс. населения до уровня 191,2;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 21,3%;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 62,0%;

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

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80%.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

Информация об организации и взаимодействии первичных онкологических кабинетов (ПОК)
и центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	53364	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	3,50	3,50	2,00	0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»	89222	2	4,25	2,00	2,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»				0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 15 Промышленного района»	74235	1	2,25	2,25	3,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» (с 2019 года)				0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14»	71468	1	4,25	3,50	3,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»				0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»	43282	1	2,00	2,00	2,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»				0,5 ч.	0,5 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	92261	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (с 2020 года)	7,00	7,00	4,00	0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3»	91687	1	1,00	0,25	0,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (с 2020 года)				0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Рождественское отделение)	8690	-	-	-	-	-	-	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (с 2020 года)				1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»	289545	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» (с 2020 года)	5,00	5,00	3,00	0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (с 2022 года)	183166	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Сызранская центральная	4,00	4,00	2,00	0,5 ч.	2,0 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»	18873	1	1,00	0,00	1	1,0 ч.	-	городская и районная больница»				1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница»	26306	1	0,50	0,25	0	0,5 ч.	-	(с 2020 года)				1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	83562	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	3,75	2,75	2,00	0,5 ч	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»	57570	1	3,00	3,00	3,00	0,5 ч.	-	с Самарская городская больница № 7»				1,0 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница»	21495	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-	(с 2021 года)				1,0 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница»	9360	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Курумоченское отделение).	7766	-	-	-	-	-	-					0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	84595	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Самар-	3,00	1,75	2,00	0,5 ч.	1,0 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»	82153	1	2,00	1,75	1,00	0,5 ч.	-	Самарская городская больница № 6»				0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»	92698	2	1,25	0,00	0,00	0,5 ч.	-	(с 2021 года)				0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	87202	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	4,00	3,00	2,00	0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница»	16611	1	0,25	0,25	0,00	0,5 ч.	-	(с 2022 года)				1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева»	44398	2	1,50	1,50	0,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»	18081	1	0,25	0,25	0,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница»	17064	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница № 2»	8150	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-					0,5 ч.	1,0 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»	15999	1	0,50	0,50	0,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Дубово-Уметское отделение)	42325	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Чернореченское отделение)	3922	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Роцинское отделение)	12210	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Воскресенское отделение)	3926	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»	108094	-	-	-	-	-	+	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника	4,50	3,50	3,00	0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»	78233	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-	городская поликлиника				1,0 ч.	1,5 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПOK	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПOK	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	55720	1	1,25	1,25	1,00	0,5 ч.	-	№ 4» (с 2022 года)				0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	69201	1	3,75	2,00	1,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	*	*	*	0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района»	90015	2	1,25	1,00	1,00	0,5 ч.	-	Самарская городская больница № 5»				0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2»	74748	1	1,50	0,50	0,00	0,5 ч.	-	(с 2023 года)				0,5 ч.	0,5 ч.
ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района»	89994	1	2,00	2,00	2,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (отделение пос. Петра Дубрава)	7819	-	-	-	-	-	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (отделение пос. Смьшляевка)	32720	1	1,50	1,50	1,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	71720	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Чапаев-	*	*	*	0,5 ч.	1,0 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»	38938	1	1,50	1,50	1,00	0,5 ч.	-	ская центральная городская больница»				0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница»	22643	1	1,50	1,50	1,00	0,5 ч.	-	больница» (с 2023 года)				1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»	16019	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»	102585	1	3,00	1,50	1,00	0,5 ч.	-					0,5 ч.	1,0 ч.
ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	43111	0	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» (с 2024 года)	*	*	*	0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Отраденская городская больница»	47067	1	1,75	1,75	2,00	0,5 ч.	-	центральная районная больница»				0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»	23150	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-	больница» (с 2024 года)				0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница»	14227	-	-	-	-	-	-					0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района»	55439	1	2,00	2,00	2,00	0,5 ч.	-					0,5 ч.	1,5 ч.

Медицинская организация	Численность обслуживаемого населения	Число ПОК	Штатных должностей	Занятых должностей онкологов	Физических лиц	Время доезда в ПОК	ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Штатных должностей онкологов	Занятых должностей	Физических лиц	Время доезда в ЦАОП	Время доезда в онкологическое отделение
ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	44594	1	2,50	1,50	1,00	0,5 ч.	+	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	*	*	*	0,5 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница»	12019	1	0,50	0,50	0,00	0,5 ч.	-	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»				1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница»	14177	-	-	-	-	-	-	(с 2024 года)				1,0 ч.	1,5 ч.
ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»	14752	1	0,25	0,00	0,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»	13947	1	0,25	0,25	0,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	2,0 ч.
ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»	10327	1	1,00	1,00	1,00	0,5 ч.	-					1,0 ч.	2,0 ч.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	194,4	202,8	196,6	194,9	193,3	191,6	193,7	180,2
2.	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	192,1	-	-	192,3	190,7	189,1	191,2	177,7
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	62,3	58,5	61,3	61,3	61,7	61,8	62,0	65,0
4.	Удельный вес больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	53,4	53,0	54,3	54,6	55,6	57,3	60,0	63,0

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	23,7	22,7	21,6	20,4	22,0	21,6	21,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

План мероприятий на 2024 год региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2019-2024 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

1.1.	Профилактическая деятельность по снижению распространенности риска развития онкологических заболеваний среди населения. Ограничение потребления табака в целях создания благоприятной общественной среды. Реализация мероприятий региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной	01.01.2024	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Самарской области (далее – ГВС, министерство соответственно) по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний, о вреде активного и пассивного потребления табака, электронных сигарет и кальянов. Распространённость потребления табака за последние 5 лет: 2015 год – 30,0%; 2016 год – 29,9%; 2017 год – 28,5%; 2018 год – 27,8%; 2019 год – 27,2%. Снижение потребления табачной продукции, в том числе среди несовершеннолетних: 2021 год – 26,8%;	Регулярные
------	---	------------	------------	--	---	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р				2022 год – 26,4%; 2023 год – 26,0%; 2024 год – 25,6%	
1.2.	Профилактическая деятельность по снижению распространенности риска развития онкологических заболеваний среди населения. Борьба с алкоголизмом и наркоманией. Реализация мероприятий региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний вследствие злоупотребления алкоголем. Объем в литрах на душу населения потребления алкоголя за последние 5 лет: 2015 год – 6,1 л; 2016 год – 6,06 л; 2017 год – 5,4 л; 2018 год – 6,3 л; 2019 год – 6,13 л. Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения в квартал: 2021 год – 5,7 л; 2022 год – 5,6 л; 2023 год – 5,5 л; 2024 год – 5,4 л. Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний вследствие наличия избыточной массы тела. Фактически число впервые выявленных случаев заболеваемости ожирением составило: в 2019 году – 19334 случая; в 2020 году – 8723 случая (в связи с приостановкой плановой медицинской помощи); в 2021 году – 10596 случаев; в	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

1.3.	Профилактическая деятельность по снижению распространенности риска развития онкологических заболеваний среди населения. Пропаганда физической культуры. Реализация мероприятий региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	<p>2022 году – 11184 случая. На 2023 год целевой показатель составляет прирост не более 7,4%, на 2024 год – 6,5%</p> <p>Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний, в том числе о 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. Охват взрослого населения в рамках информационных кампаний: 2021 год – 45%; 2022 год – 50%; 2023 год – 55%; 2024 год – 60,0%. Охват несовершеннолетних в рамках информационных кампаний: 2021 год – 55%; 2022 год – 60%; 2023 год – 65%; 2024 год – 70%</p>	Регулярные
------	--	------------	------------	--	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
1.4.	Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия для эффективной пропаганды здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) и мер профилактики факторов риска развития онкологических заболеваний на территории Самарской области	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А	Заключение договоров о сотрудничестве с муниципальными образованиями (не менее 90% муниципалитетов) для формирования у населения ЗОЖ, Торгово-промышленной палатой Самарской области	Разовые делимые
1.5.	Изготовление и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) (печатные СМИ, телевидение и радио, интернет-ресурсы) информационных материалов о вреде потребления табака, алкоголя и других факторах риска развития злокачественных новообразований (далее – ЗНО)	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Отчеты, публикации в СМИ, в том числе на интернет-ресурсах, не менее 48 статей ежегодно	Регулярные
1.6.	Создание и размещение наружной рекламы и иных видов рекламно-информационных материалов антитабачной, антиалкогольной направленности, способствующих повышению физической активност	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Фотоотчеты о размещении наружной рекламы (по согласованию с администрациями городских округов) ежегодно не реже 1 раза в 6 месяцев	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	сти, формированию ЗОЖ, направленных на профилактику основных факторов риска развития социально значимых, хронических неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний					
1.7.	Развитие интернет-портала и размещение информации на сайте www.samaraonko.ru для населения по формированию ЗОЖ и профилактике онкологических заболеваний	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Отчеты, скриншоты страниц сайта и социальных сетей (не менее 24 текстов ежегодно)	Регулярные
1.8.	Проведение информационно-пропагандистских мероприятий (выставки, конкурсы, флешмобы, широкомасштабные акции и т.д.) по профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), в том числе онкологических, и формированию ЗОЖ	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Проведение следующих широкомасштабных акций (всего не менее 6 мероприятий ежегодно): 4 февраля – Международный день борьбы с раком; 4 марта – Всемирный день борьбы с вирусом папилломы человека; май – месяц профилактики меланомы кожи; 31 мая – Всемирный день борьбы с курением; сентябрь – Европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи; октябрь – месяц борьбы	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					против рака молочной железы. Проведение не менее 100 лекций в организованных группах населения по профилактике ХНИЗ и факторам риска развития ЗНО ежегодно	
1.9.	Взаимодействие с волонтерскими объединениями по пропаганде ЗОЖ и профилактике факторов риска развития ХНИЗ, в том числе онкологических	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Проведение не менее 6 мероприятий ежегодно совместно с волонтерскими объединениями	Регулярные
1.10.	Организация и проведение выездов для проведения лекций по факторам риска развития ЗНО среди работников канцерогеноопасных предприятий	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	В соответствии с планом-графиком ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СОКОД) проведение лекций не менее чем на 24 предприятиях ежегодно (6 мероприятий ежеквартально)	Регулярные
1.11.	Организация мероприятий по профилактике наследственного рака	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Разработка алгоритма и анкеты с использованием клинико-генеалогического метода для проведения молекулярно-генетического тестирования и формирования регистра лиц с наследственной предрасположенностью к ЗНО	Разовые делимые

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
1.12.	Меры по мотивации населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактического осмотра. Внедрить информирование прикрепленного населения в первичных лечебно-профилактических учреждениях путем смс-информирования, телефонных сообщений и т.д.	Разовые делимые
1.13.	Проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения с организацией анкетирования и своевременной коррекции поведенческих факторов риска среди сформированных групп	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	В соответствии с планом-графиком диспансеризации взрослого населения Самарской области. Ежегодно издается приказ министерства здравоохранения Самарской области с формированием объема подлежащих периодическим медицинским осмотрам (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) не позднее 1 февраля отчетного года. В 2023 году	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					число подлежащих ПМО составляет 279780 человек, ДОГВН (1 этап) – 1035313 человек. При этом планируется, что выявляемость ЗНО при проведении ПМО и ДОГВН в 2023 году составит не менее 11,5%, в 2024 году – 12,0%	
1.14.	Развитие и совершенствование работы Школ здоровья в медицинских организациях Самарской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Включение в методические материалы для занятий в Школах здоровья в медицинских организациях Самарской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, и в центрах здоровья Самарской области информации по факторам риска развития ЗНО	Разовые делимые
1.15.	Проведение информационно-разъяснительной работы по пропаганде ЗОЖ среди учащихся, студентов, родителей, преподавателей муниципальных образовательных и средних профессиональных образовательных учебных заведений Самарской области	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А.	Проведение не менее 60 лекций в муниципальных образовательных учреждениях, средних профессиональных образовательных учебных заведениях Самарской области ежегодно	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
1.16.	Разработка и тиражирование печатных образовательных материалов для разных групп населения по профилактике факторов риска развития хронических неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний и формированию ЗОЖ	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А	Печатная продукция (тираж не менее 100 000 экземпляров) ежегодно	Регулярные
1.17.	Проведение областных научно-практических мероприятий и конференций, обеспечение участия в региональных, федеральных научно-практических мероприятиях и конференциях	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по медицинской профилактике Мальшин Ю.А	Участие в региональных, федеральных научно-практических мероприятиях и конференциях (не менее 4 ежегодно)	Регулярные
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	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	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по терапии и общей врачебной практике Фатенков О.В., ГВС по гастроэнтерологии Колесова	Утвержден план диспансерных осмотров по годам: 2023 год – 155 000 человек, 2024 год – 157 000 человек. Планируется, что охват диспансерными осмотрами больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями 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	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	СОКОД. Диспансерное наблюдение будет проводиться с использованием современных методик, позволяющих выявлять ЗНО на ранних и доклинических стадиях процесса (хромоскопия, ультразвуковая эндоскопия, приборы с увеличением, пункции непальпируемых образований под контролем R-лучей или УЗ-лучей, последующее цитоморфологическое исследование пунктата)			Т.А., ГВС по оториноларингологии Владимирова Т.Ю., ГВС по дерматовенерологии Шакуров И.Г., ГВС по акушерству Лиходедова В.А., ГВС по гинекологии Спиридонова Н.В., главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству (далее – главные врачи МО)	впервые выявленных онкологических больных	
2.2.	Организация и контроль скрининга колоректального рака (далее – КРР) (количественный метод исследования кала на скрытую кровь)	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Расширение перечня медицинских организаций – участников скрининга (включение в программу медицинских организаций г. о. Тольятти, ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная боль-	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
----------	--	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------

2.3.	Разработка и внедрение программы скрининга рака шейки матки среди женщин трудоспособного возраста методом жидкостной цитологии	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по акушерству Лиходедова В.А., ГВС по гинекологии Спиридонова Н.В., главные врачи МО	<p>ница», ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»). План на 2024 год – 176985 исследований, охват колоноскопическими исследованиями – не менее 60,0%. Снижение доли случаев КРР, выявленных в запущенной стадии заболевания, в 2024 году до 29,5% (в 2023 году – 30,7%)</p> <p>Утвержден план осмотров по годам: 2023 год – 30 000 человек, 2024 год – 35 000 человек. Планируется, что охват цитологическим скринингом женщин в возрасте 25-60 лет методом жидкостной цитологии к 2024 году возрастет с 42% до 95% от плана, а выявляемость – с 0,001% до 0,01%</p>	Регулярные
------	--	------------	------------	---	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
2.4.	Повышение эффективности проведения онкологических осмотров, в т.ч. в ходе диспансеризации взрослого населения, через регулярный анализ результатов и контроль работы смотровых кабинетов при поддержке методологии проведения онкологических осмотров силами организационно-методологического отдела ГБУЗ СОКОД	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по терапии и общей врачебной практике Фатенков О.В., ГВС по акушерству Лиходедова В.А., ГВС по гинекологии Спиридонова Н.В., главные врачи МО	Утвержден план осмотров по годам: 2023 год – 2 345 000 человек, 2024 год – 2 572 000 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами возрастет с 79,0% до 90,0%, а выявляемость рака – с 0,075% до 0,12% от числа осмотренных	Регулярные
2.5.	Проведение организационных мероприятий со специалистами медицинских организаций, направленных на увеличение потока пациентов в смотровые кабинеты	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Утвержден план осмотров в смотровых кабинетах по годам: 2023 год – 650 000 человек, 2024 год – 672 000 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами в смотровых кабинетах возрастет с 23,8% до 26,1%, а выявляемость рака – с 0,05% до 0,10% от числа осмотренных	Регулярные
2.6.	Разработка и внедрение программы маммографического скрининга среди населения в возрасте 40-60 лет	01.01.2024	31.12.2024	Министерство, ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Утвержден план осмотров по годам: 2023 год – 225 000 человек, 2024 год – 237 100 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами возрастет с	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

					79,0% до 90,0%, а выявляемость очаговых образований – с 0,1% до 0,2% от числа осмотренных	
2.7.	Организация и контроль маммографического скрининга рака молочной железы	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по рентгенологии Юдин А.Е.	Организация на базе 2 медицинских организаций референс-центров по пересмотру маммографических изображений. Определение алгоритма маршрутизации медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) в референс-центры. Использование технологий искусственного интеллекта для визуализации, оценки и описания выявленных очагов на маммографических изображениях. Разработка и внедрение в региональную Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (далее – ЕМИАС) унифицированных шаблонов описания маммографических изображений. Разработка «дорожной карты» по подготовке	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

кадров по специальности «врач-рентгенолог» (ординатура, профессиональная переподготовка). Аудит компетенций врачей-рентгенологов медицинских организаций ПМСП (в т. ч. центров амбулаторной онкологической помощи) с обязательным прохождением обучения «на рабочем месте» в рентгенологическом отделении ГБУЗ СОКОД. Снижение доли ЗНО молочной железы, выявленных в запущенной стадии заболевания, в 2024 году до 26,5% (в 2023 году – 27,6%)

2.8.	Проведение семинаров в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, по вопросам онкологической настороженности. Семинары будут проводиться ежеквартально согласно графику и будут посвящены вопросам клиники, диагностики и раннего выявления ЗНО. Основная цель их проведения –	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ГВС по рентгенологии Юдин А.Е., ГВС по терапии и общей врачебной практике Фатенков О.В., ГВС по акушерству Лиходедова В.А., ГВС	Проведение семинаров планируется в 60 медицинских организациях ежеквартально. В год – 240 семинаров, в том числе в квартал – 60 семинаров	Регулярные
------	---	------------	------------	--	---	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	формирование онконастороженности врачей всех специальностей			по гинекологии Спиридонова Н.В., главные врачи МО		
2.9.	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 медицинской организации в общую лечебную сеть	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Ежегодно планируется проводить анализ обстоятельств выявления заболевания у 2 700 больных, ежеквартально – у 675 больных	Регулярные
2.10.	Участие онколога в выездах мобильной многопрофильной медицинской бригады, организованной министерством, с целью оказания	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской	Работа мобильной бригады будет осуществляться ежеквартально по графику министерства. Ежегодно запланировано	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	<p>организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных в значительном удалении от областного центра и имеющих плохую транспортную доступность</p>			<p>области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>	<p>не менее 10 выездов многопрофильной медицинской бригады</p>	
2.11.	<p>Повышение результативности профилактических скрининговых исследований в медицинских организациях области, не достигших целевых показателей по уровню смертности, одногодичной летальности и раннему выявлению ЗНО. Декомпозирование целевых показателей: смертность от ЗНО, одногодичная летальность, удельный вес 1-2 стадий по поликлиническим отделениям и</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов</p>	<p>Повышение охвата населения в рамках проведения ПМО и ДОГВН клиническими онкоосмотрами, скрининговой маммографией, флюорографическими исследованиями, цитологическим скринингом рака шейки матки, скринингом КРР методом исследования кала на скрытую кровь, PSA скринингом рака предстательной железы, диспансерными осмотрами больных предраком. Планируется, что охват онкологическими осмотрами возрастет и в 2023 году составит – 86,0%, в 2024 году – 90,0%; выявляемость рака в</p>	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	участкам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Заслушивание руководителей медицинских организаций области в министерстве о результатах работы в рамках достижения целевых показателей региональной программы			А.Е., главные врачи МО	2023 году составит 0,1%, в 2024 году – 0,12% от числа осмотренных	
2.12.	Стандартизация и улучшение качества лучевой диагностики злокачественных новообразований	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по рентгенологии Юдин А.Е., ГВС по ультразвуковой диагностике (за исключением акушерства и гинекологии) Ларионова С.Н.	Разработка и внедрение в региональную ЕМИАС унифицированных шаблонов описания ультразвуковых исследований при подозрении на ЗНО. Разработка «дорожной карты» по подготовке кадров по специальности «врач ультразвуковой диагностики» (ординатура, профессиональная переподготовка). Аудит компетенций врачей ультразвуковой диагностики медицинских организаций ПМСП (в т. ч. центров амбулаторной онкологической помощи) с обязательным прохождением обучения «на рабочем месте» в отделении ультразвуковой диагностики ГБУЗ	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					СОКОД. Использование технологий искусственного интеллекта для интерпретации патологии, выявленной при проведении КТ-исследований. Подключение к архиву медицинских изображений КТ-томографов и маммографов частных медицинских организаций, в том числе для организации их второго или экспертного чтения. Сокращение срока от момента подозрения до даты установки диагноза злокачественного новообразования до 30 дней в 2024 году	
2.13.	Формирование персонифицированных списков больных ЗНО, подлежащих диспансерному осмотру в разрезе каждой медицинской организации ПМСП	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е.	Формирование и направление руководителям медицинских организаций ПМСП не менее 46 отчетных форм. Достижение показателя «доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» (план на 2024 год – 80,0%)	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
2.14.	Организация контроля охвата диспансерным наблюдением больных, страдающих ХНИЗ	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., и. о. директора ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ) Якушенок А.А. (по согласованию),	Формирование персонифицированных списков больных, страдающих ХНИЗ, подлежащих диспансерному осмотру, в разрезе каждой медицинской организации ПМСП по нозологиям (K21.0, K25, K31.7, K29.4, K29.5, D12.6, K31.7, D12.8, K62.1, K50, K51, K22.0, K22.2, K22.7, E04.1, E04.2, E05.1, E05.2, D35.1, E21.0, D11, D29.1, D31, D14.2, D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9, J31, N84, N88.0, N85.0, N85.1, N87.1, N87.2, D24, N60). Увеличение доли ЗНО, выявленных на 1-2 стадии, до 62,0% в 2024 году	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				главные врачи МО		
2.15.	Обучение специалистов первичного звена по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки на базе ГБУЗ СОКОД	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Каганов О.И. (по согласованию), главные врачи МО	Организация и проведение образовательного цикла в системе НМО для врачей-терапевтов, врачей общей практики, узких специалистов медицинских организаций ПМСП (план на 2024 год – 50 специалистов). Организация обучения «на рабочем месте» в ГБУЗ СОКОД специалистов смотровых кабинетов алгоритму проведения онкологического осмотра, в т. ч. взятию мазка с шейки матки (план на 2024 год – 30 специалистов)	Регулярные
2.16.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департа-	Проведение аудита работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-мето-	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	аудита работы смотровых кабинетов			мента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	дической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан. План на 2024 год – 15 выездов в медицинские организации ПМСП	

3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

- 3.1. Внедрение в деятельность центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) на базе ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» и медицинских организаций, им подчиняющихся, мультидисциплинарного подхода
- 01.01.2024 31.12.2024
- Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко
- В региональный порядок деятельности онкологической службы (приказ министерства от 15.03.2022 № 295 «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области» (далее – приказ № 295) внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов. С помощью
- Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов, обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание для выполнения полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями, сокращение и оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования			С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	единой медицинской информационной системы (далее – МИС), региональной информационной системы (далее – РИС) и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности медицинских организаций на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений и онкологического регистра. Среднее время от момента подозрения до установки диагноза ЗНО должно будет снизиться с 35 до 30 дней: в 2023 году – 35 дней, в 2024 году – 30 дней. Среднее время от момента установки диагноза ЗНО до начала специфического лечения должно будет снизиться с 20 до 14 дней: в 2023 году – 20 дней, в 2024 году – 14 дней	
3.2.	Расширение перечня схем лекарственной терапии для проведения противоопухолевого лечения в рамках дневного стационара ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руково	Определены объемы госпитализаций и перечень схем лекарственной терапии для противоопухолевого лечения в ЦАОП. В 2024 году планируется расширение перечня препаратов до 15 наименований. Планируется, что количество пациентов с	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	№ 8», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», ГБУЗ СО Тольяттинская городская поликлиника № 4»			директор департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	подозрением на ЗНО, которым была выполнена биопсия в ходе эндоскопических исследований в ЦАОП, в 2024 году возрастает до 77,0%	
3.3.	Изменение маршрутизации медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» и ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	01.01.2024	01.01.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	К зоне ответственности ЦАОП «Чапаевская центральная городская больница» относятся: ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ», ГБУЗ СО «Приволжская ЦРБ», ГБУЗ СО «Хворостянская ЦРБ», ГБУЗ СО «Новокуйбышевская ЦРБ». К зоне ответственности ЦАОП «Самарская городская больница № 10» относятся: ГБУЗ СО «Красноармейская ЦРБ», ГБУЗ СО «Пестравская ЦРБ», ГБУЗ СО «Большечерниговская ЦРБ», ГБУЗ СО	Разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

3.4.	Внедрение в деятельность ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7» и медицинских организаций, им подчиняющихся, мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов, обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание для выполне-	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов	«Большеглушицкая ЦРБ», ГБУЗ СО «Нефтегорская ЦРБ им. Н.И. Звягинцева», ГБУЗ СО «Волжская РКБ» (Воскресенское, Роцинское, Чернореченское, Дубово-Уметское отделения), ГБУЗ СО «Самарская областная больница № 2», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» В региональный порядок деятельности онкологической службы (приказ № 295) внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов. С помощью единых МИС, РИС и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности медицинских организаций на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений и онкологического регистра. Среднее время от	Разовое делимое
------	---	------------	------------	---	---	-----------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	<p>ния полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями, оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования</p>			<p>А.Е., главные врачи МО</p>	<p>момента подозрения до установки диагноза ЗНО должно будет снизиться с 35 до 30 дней: в 2023 году – 35 дней, в 2024 году – 30 дней. Среднее время от момента установки диагноза ЗНО до начала специфического лечения должно будет снизиться с 20 до 14 дней, в 2023 году – 20 дней, в 2024 году – 14 дней</p>	
3.5.	<p>Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»</p>	01.01.2024	29.11.2024	<p>Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., и.о. руково-</p>	<p>Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 7,0 ст. врачей-онкологов, 2,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗДГ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача-патологоанатома; 1,0 ст. врача по паллиативной помощи и 1,0 ст. врача-реабилитолога. В структуру ЦАОП будут входить колл-центр, онкологическое отделение, диагностическое отделение, патологоанатомическое отделение, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен современным медицинским оборудованием:</p>	<p>Разовое делимое</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

дителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой Колобов М.В, ГВС по онкологии Орлов А.Е., главный врач ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» Бородулин С. В. (по согласованию)

ламинарной камерой, 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан. Отделения ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» будут оснащены локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
3.6.	Организация и оснащение ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	01.01.2024	29.11.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., и.о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руководитель управления орга-	Штатное расписание ЦАОП будет укомплектовано 7,0 ст. врачей-онкологов, 2,0 ст. врачей-эндоскопистов, 2,0 ст. врачей УЗИ, 2,0 ст. врачей-рентгенологов; 1,0 ст. врача по паллиативной помощи и 1,0 ст. врача-реабилитолога. В структуру ЦАОП будут входить: колл-центр, онкологическое отделение, диагностическое отделение, кабинет реабилитации и противоболевой терапии. ЦАОП будет оснащен современным медицинским оборудованием: ламинарной камерой, 2 видеогастроскопами, 2 видеоколоноскопами, аппаратом УЗИ, 1 маммографом. Деятельность ЦАОП планируется осуществлять на специально выделенных отдельных площадях, где будут созданы условия для врачебного приема маломобильных граждан	Разовое делемое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

низации обеспечения медицинской техникой Колобов М.В, ГВС по онкологии Орлов А.Е., главный врач ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» Прибытков Д.Л. (по согласованию)

- | | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|-----------------|
| 3.7. | Переснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» | 01.01.2024 | 29.11.2024 | И. о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руко- | ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница» будет оснащено локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом. ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» бу- | Разовое делемое |
|------|---|------------|------------|--|---|-----------------|

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
----------	--	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------

водитель управ-
ления организа-
ции обеспечения
медицинской тех-
никой Колобов
М.В, врио заме-
стителя министра
здравоохранения
Самарской обла-
сти – руководи-
тель департамента
информатизации
и организацион-
ной деятельности
министерства Зо-
лотарев П.Н., ГВС
по онкологии Ор-
лов А.Е., главные
врачи МО

дет оснащено локальным архивом, входя-
щим в единую платформу RIS, рентгено-
логической системой для оцифровки
изображений. ГБУЗ СО «Шенталинская
центральная районная больница» будет
оснащено локальным архивом, входящим
в единую платформу RIS, рентгенологи-
ческой системой для оцифровки изобра-
жений

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
3.8.	Переоснащение медицинским и компьютерным оборудованием медицинских организаций, входящих в зону ответственности ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	01.01.2024	29.11.2024	И. о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой Колобов М.В., врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности	ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» будет оснащено локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений и цифровым маммографом. ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района» будет оснащено локальным архивом, входящим в единую платформу RIS, рентгенологической системой для оцифровки изображений	Разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				<p>министерства Золотарев П.Н., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>		
3.9.	<p>Внедрение в деятельность ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4» и медицинских организаций, им подчиняющихся, мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов, обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание для выполнения полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями, оптимизация маршрута</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>	<p>В региональный порядок деятельности онкологической службы (приказ № 295) внесены изменения, регламентирующие порядок и схемы маршрутизации пациентов. С помощью единых МИС, РИС и каналов телемедицинской связи будет объединен онкологический компонент деятельности медицинских организаций на основе организации единого колл-центра, ведения электронной медицинской карты, архива медицинских изображений и онкологического регистра. Среднее время от момента подозрения до установки ЗНО должно будет снизиться с 35 до 30 дней: в 2023 году – 35 дней, в 2024 году – 30 дней.</p>	<p>Разовое делемое</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования

Среднее время от момента установки диагноза ЗНО до начала специфического лечения должно будет снизиться с 18 до 14 дней: в 2023 году – 18 дней, в 2024 году – 14 дней

3.10.	Переоснащение амбулаторно-поликлинических подразделений онкологической службы ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО ТГКБ № 5)	01.01.2024	31.12.2024	И. о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой Колобов М.В., и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	В 2024 году планируется установка эндоскопической системы (2 ед.)	Разовое делимое
-------	---	------------	------------	---	---	-----------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

- 3.11. Мероприятия, направленные на повышение эффективности использования тяжелого диагностического оборудования
- | | | | | |
|------------|------------|---|---|------------|
| 01.01.2024 | 31.12.2024 | Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А. Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» В.В. Козлов (по согласованию) | В период 2023 – 2024 годов снизится нагрузка на компьютерные томографы из-за повышения эффективности их работы в учреждениях общей лечебной сети; число выполненных КТ-исследований возрастет с 222 989 до 255 000, в том числе: в 2023 году – 248 000 исследований, в 2024 году – 255 000 исследований. Число исследований, выполненных на аппаратах магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), возрастет с 48 216 до 67 000, в том числе: в 2023 году – 63 000 исследований, в 2024 году – 67 000 исследований. Число исследований, проведенных на аппаратах однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ) и ОФЭКТ-КТ, увеличится в 2023 году – до 2400, в 2024 году – до 2450 исследований. Число исследований, проведенных на аппаратах позитронно-эмиссионной компьютерной томографии (далее – ПЭТ-КТ), увеличится с 5 000 до 11 000, в том числе в | Регулярные |
|------------|------------|---|---|------------|

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

2023 году – 11 000 исследований, в 2024 году – 11 000 исследований

- | | | | | | | |
|-------|--|------------|------------|---|--|-------------------|
| 3.12. | Разработка и внедрение чек-листа проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога первичного онкологического кабинета (далее – ПОК) ЦАОП по нозологическим группам | 01.01.2024 | 31.12.2024 | ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО | Подготовка регионального порядка, регламентирующего алгоритм дифференциальной и уточняющей диагностики ЗНО с использованием возможностей ЦАОП в соответствии с клиническими рекомендациями | Разовое неделимое |
|-------|--|------------|------------|---|--|-------------------|

4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

- | | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|-------------------|
| 4.1. | Переоснащение подразделений ГБУЗ СОКОД, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.01.2024 | 31.12.2024 | И. о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического | В 2024 году планируется поставка следующего оборудования: микроскоп (1 ед.), микроскоп бинокулярный (1 ед.), стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (10 ед.), потолочный бестеновой хирурги- | Разовое неделимое |
|------|---|------------|------------|--|---|-------------------|

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				обеспечения ми- нистерства, руко- водитель управ- ления организа- ции обеспечения медицинской тех- никой Колобов М.В., главный врач ГБУЗ СО- КОД Орлов А.Е. (по согласо- ванию)	ческий светильник стационарный (на по- толочной консоли) (10 ед.), генератор электрохирургический (1 ед.), система об- работки тканевых образцов ИВД полуав- томатическая (1 ед.), устройство для за- ливки гистологических образцов (1 ед.)	
4.2.	Реорганизация структурных под- разделений ГБУЗ СОКОД, оказы- вающих медицинскую помощь он- кологическим больным в условиях круглосуточного стационара	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Ор- лов А.Е. (по со- гласованию)	Во втором полугодии 2024 года планиру- ется приведение коечного фонда онколо- гического отделения (опухолей молочной железы № 1) в соответствие с требовани- ями приказа Министерства здравоохра- нения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказа- ния медицинской помощи взрослому	Разовое делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

населению при онкологических заболеваниях»

4.3.	Переоснащение подразделений онкологической службы ГБУЗ СО ТГКБ № 5, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2024	31.12.2024	И. о. руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой Колобов М.В., и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	В 2024 году планируется поставка следующего оборудования: стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (2 ед.), потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (3 ед.), генератор для ультразвукового гармонического скальпеля (1 ед.)	Разовое делимое
------	---	------------	------------	---	--	-----------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
4.4.	Мероприятия, направленные на совершенствование методов лечения злокачественных новообразований: внедрение новых методов хирургического, радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	В 2024 году число органосохраняющих операций составит не менее 7 270, в том числе: по поводу рака прямой кишки – не менее 105, по поводу рака молочной железы – не менее 205, КРР – не менее 35, рака предстательной железы – не менее 55	Регулярные
4.5.	Мероприятия, направленные на развитие методик малоинвазивных хирургических вмешательств	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	Число эндоскопических операций увеличится в 2024 году – до 2850 (КРР – не менее 255, рак желудка – 255, рак гортани – 20). Число лапароскопических операций увеличится в 2024 году – до 940 (по поводу рака тела матки – 55, КРР – 40, рак почки – 145)	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
4.6.	Мероприятия, направленные на развитие концепции медицинского туризма для онкологических пациентов за пределами Самарской области	01.01.2024	21.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	Число иногородних пациентов, получивших медицинскую помощь в ГБУЗ СОКОД, в 2024 году составит в поликлинике – 4100, в стационаре – 680	Регулярные
4.7.	Мероприятия, направленные на совершенствование радиотерапевтических методов лечения ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	Министерство, главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	В период 2023–2024 годов увеличится общее число сеансов лучевой терапии: в 2023 году – до 14 970; в 2024 году – до 15 000; нагрузка на 1 радиотерапевтический аппарат будет приведена к нормативной; в период 2023–2024 годов повысится доля использования методов конформного лечения на линейных ускорителях с 78,7% до 95%, в том числе в 2023 году – 92,0%, в 2024 году – 95,0%	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
4.8.	Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, направленной на обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, включая таргетную и иммунотерапию	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	Общее число пациентов, получивших лекарственное лечение, увеличится с 24 248 до 29 097, в том числе в 2023 году – 29 098; в 2024 году – 29 097; число пациентов, получающих инновационные лекарственные препараты, возрастет с 1 502 до 2 057, в том числе в 2023 году – 1 946; в 2024 году – 2 057	Регулярные
4.9.	Проведение мероприятий по совершенствованию патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрению и расширению молекулярно-генетических методов, развитию метода цифровой микроскопии	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	Внедрение в патологоанатомическом отделении и генетической лаборатории ГБУЗ СОКОД новых методик по определению мутаций предикторов опухолей ежегодно по 1-2 методике. Лекарственная терапия с использованием инновационных лекарственных препаратов будет назначаться с использованием иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями. Их число в период 2023 – 2024 годов возрастет с 14 900	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					до 15 000, в том числе в 2023 году – 14 900; в 2024 году – 15 000	
4.10.	Формирование территориальной программы государственных гарантий Самарской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям	01.01.2024	31.12.2024	Директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области (далее – ТФОМС СО) Романов В.Е. (по согласованию), ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Предусмотрено в 2024 году – 965,3 млн. руб. В результате будет обеспечено выполнение клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru/http://cr.rosminzdrav.ru .	Регулярные
4.11.	Организация дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 и 8936,	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача	В ходе проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК) с национальными медицинскими центрами будет выделена особая группа пациентов следующих локализаций: С37 (ЗНО вилочковой	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий			ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)	железы), С38 (ЗНО средостения), С40-С41 (ЗНО костей и суставов), С45-С49 (ЗНО мезотелиальной и мягких тканей), С58 (ЗНО плаценты), D39 (новообразования женских половых органов неопределенного характера), С62 (ЗНО яичка), С69-С72 (ЗНО глаза, головного мозга и др. отделов ЦНС), С74 (ЗНО надпочечника), МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936 (ГИСТ), 906-909 (герминогенные новообразования), 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 (нейроэндокринный рак). Предварительный анализ показал, что в 2020 году было зарегистрировано 600 таких типов ЗНО. Учитывая, что ресурсная база ГБУЗ СОКОД позволяет в полном объеме проводить комплексное специальное лечение этой группы больных с учетом алгоритмов, прописанных в действу-	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

					<p>ющих клинических рекомендациях, предполагается, что объемы ТМК для данной категории пациентов будут составлять 100 пациентов ежегодно</p>	
4.12.	<p>Развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с патологоанатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центр) и с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 Козлов В.В. (по согласованию)</p>	<p>В ходе оперативной работы специалистов отделения компьютерной томографии, рентгенологического отделения и патологоанатомического отделения в сложных клинических ситуациях будет подаваться заявка на проведение следующих услуг: описание и интерпретация данных рентгенологических исследований с применением ТМ технологий – планируется 20 услуг, описание и интерпретация компьютерных томограмм с применением ТМ технологий – ежегодно планируется 30 услуг, описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением ТМ технологий – ежегодно планируется 20 услуг, описание и интерпретация объекта цифровой микроскопии с</p>	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					применением ТМ технологий – ежегодно до 50 услуг	
4.13.	Мероприятия по формированию положительного образа врача-онколога, повышению мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ СОКОД Орлов А.Е. (по согласованию), и. о. главного врача ГБУЗ СО ТГКБ № 5 В.В. Козлов (по согласованию)	Размещение в СМИ, социальных сетях, на сайте ГБУЗ СОКОД различной информации о достижениях онкологической службы с примерами успешного лечения ЗНО (15 вариантов размещения информации ежегодно: периодические издания печати – 4, публикации в социальной сети «ВКонтакте» – 6, публикации в социальной сети «Одноклассики» – 2, публикации на официальном сайте ГБУЗ СОКОД – 3)	Регулярные
4.14.	Совершенствование 1-го и 2-го этапов реабилитации больных, перенесших радикальное лечение онкологического заболевания, включающей физические, физиотерапевтические, психологические факторы воздействия, в лечебных	01.01.2024	31.12.2024	Министерство, ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	К 2024 году охват пациентов реабилитационной помощью составит до 20% онкологических больных, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологиче-	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
----------	--	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------

и (или) санаторно-курортных учреждений Самарской области: развитие и внедрение современных реабилитационных программ и методик восстановительного лечения пациентов в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь; подготовка и издание методических руководств по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (2 методических руководства в год); внедрение шкалы оценки качества жизни пациентов с онкологическими заболеваниями и критериев оценки эффективности реабилитации; разработка и принятие нормативных документов, регламентирующих показания и противопоказания и фи-

ского заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период 2023 - 2024 годов число пациентов, получивших медицинскую помощь на 1-м этапе реабилитации, возрастет с 4 450 до 4 600, в том числе в 2023 году – 4 450; в 2024 году – 4 600; число пациентов, получивших медицинскую помощь на 3-м этапе реабилитации, возрастет с 3 400 до 3 450, в том числе в 2023 году – 3 400; в 2024 году – 3 450. Предполагается, что показатель первичного выхода на инвалидность пациентов с онкологическими заболеваниями в период к 2024 году снизится до 13,0 на 10 тыс. населения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	финансирование (КСГ) санаторно-курортного лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями					
4.15.	Развитие и совершенствование 3-го этапа реабилитации: участие в мультидисциплинарной бригаде специалистов-онкологов, работающих в первичных лечебно-профилактических учреждениях Самарской области 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 ЦАОП; активизация работы школ для онкологических больных, в том числе на базе ЦАОП; внедрение в практику раз-	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	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 2023 – 2024 годов число пациентов, получивших медицинскую помощь на 1-м этапе реабилитации, возрастет с 4 450 до 4 600, в том числе в 2023 году – 4 450; в 2024 году – 4 600; число пациентов, получивших медицинскую помощь на 3-м этапе реабилитации, возрастет с 3 400 до 3 450, в 2023 году – 3 400; в 2024 году – 3 450. Предполагается, что показатель первичного выхода	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

личных форм информирования онкологических больных,- в том числе дистанционного, по вопросам восстановительного лечения, поддерживающей терапии; развитие волонтерского движения по вопросам реабилитации онкологических больных в Самарской области; проведение информационно-пропагандистских мероприятий (конференции, выставки, конкурсы, фестивали, акции, спортивные мероприятия и т.д.) среди инвалидов, больных ЗНО

на инвалидность пациентов с онкологическими заболеваниями к 2024 году снизится до 13,0 на 10 тыс. населения

5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя мини-	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с	Регулярные
------	---	------------	------------	--------------------------------	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	<p>в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (далее – приказ № 548н) (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)</p>			<p>стра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>	<p>приказом № 548н. Будут проводиться мероприятия по контролю за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями. В этой связи в каждую медицинскую организацию, участвующую в оказании первичной медико-санитарной помощи, ежеквартально будут направляться персонифицированные списки онкологических больных, подлежащих диспансерному осмотру в I, II, III и IV кварталах. Разработана интегральная оценка качества диспансерного наблюдения онкологических больных. Ежеквартально будет рассчитано 60 интегральных оценок. В результате показатель охвата диспансерными осмотрами в 2023 году должен составить 75,0%, в 2024 году – 80,0%</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
5.2.	Заключение договоров с операторами связи об sms-оповещении диспансерных онкологических больных	01.01.2024	31.12.2024	Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности министерства Золотарев П.Н., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Имеется возможность sms-рассылки через основных операторов сотовой связи. Ежегодно будет отправляться 10 000 сообщений	Регулярные
5.3.	Оптимизация и совершенствование сайта ГБУЗ СОКОД и других медицинских организаций Самарской области	01.01.2024	31.12.2024	Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента информа-	Запланировано ежегодное обновление сайта ГБУЗ СОКОД по вопросам повышения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				тизации и организационной деятельности министерства Золотарев П.Н., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО		
5.4.	Разработка нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Подготовка регионального порядка, регламентирующего алгоритм диспансерного наблюдения онкологических больных	Разовое неделимое
5.5.	Проведение сверки базы популяционного ракового регистра Самарской области с базой данных ТФОМС	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., ТФОМС СО	Ежемесячная выверка информации о медицинской организации, к которой прикреплен полис застрахованного лица жителя Самарской области	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
5.6	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е.	Проведение не менее 280 занятий «Школы пациента» в стационарных отделениях ГБУЗ СОКОД	Регулярные

6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

6.1.	Реализуется региональная программа Самарской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденная распоряжением Губернатора Самарской области от 30.08.2019 № 423-р	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболиванию в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	Охват паллиативной помощью онкологических больных возрастет с 70% до 90% от числа нуждающихся; охват онкологических больных с хроническим болевым синдромом (далее – ХБС) лечением препаратами 3 степени обезболивания возрастет с 37,0% до 80% от числа нуждающихся	Регулярные
------	--	------------	------------	---	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
6.2.	Мероприятия по организации патронажа для организации паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.204	ГВС по обезболиванию терапии в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	Ежемесячно планируется формирование списка пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной помощи, подлежащих осмотру на дому, в разрезе медицинских организаций области. Будет проводиться ежемесячный мониторинг охвата осмотрами и обеспечения данной категории больных. Планируется, что охват патронажем на дому в 2024 году составит не менее 90,0%	Регулярные
6.3.	Развитие и совершенствование регистра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболиванию терапии в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	На базе автоматизированной информационной системы «Раковый регистр» будет продолжено ведение реестра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи, который позволит осуществлять контроль исполнения стандартов ведения этой группы больных. Ежеквартально в регистр будет вноситься информация о 950 онкологических больных с ХБС, который будет обновляться	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

6.4.	Развитие региональной инфраструктуры системы паллиативной помощи	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболивающей терапии в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	В медицинских организациях планируется организация 12 кабинетов паллиативной помощи. Планируется увеличение числа паллиативных онкологических коек с 70 до 120. В Самарской области открыто 16 кабинетов паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ СО «СГП № 13», ГБУЗ СО «СГП № 4», ГБУЗ СО «СГП № 3», ГБУЗ СО «СГБ № 4», ГБУЗ СО «СГП № 14», ГБУЗ СО «СГП № 2», ГБУЗ СО «СГП № 15», ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «СГП № 10», ГБУЗ СО «ТГП № 2», ГБУЗ СО «ТГКП № 3», ГБУЗ СО «ТГП № 4», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ», ГБУЗ СО «Отраденская ГБ», ГБУЗ СО «Сызранская ЦРБ», ГБУЗ СОКОД. Развернуто 486 паллиативных коек (в том числе для паллиативных онкологических больных)	Разовое делемое
------	--	------------	------------	--	---	-----------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
6.5.	Совершенствование системы подготовки медицинских кадров службы паллиативной помощи	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболиванию в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	Планируется подготовить 15 специалистов для обеспечения паллиативной помощью онкологических больных. Ежегодно планируется проведение 10 научно-образовательных мероприятий по вопросам оказания паллиативной помощи онкологическим больным (семинары, лекции)	Регулярные
6.6.	Проведение мероприятий по обеспечению стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболиванию в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	Подготовка заявки на наркотические средства (далее – НС) и психотропные вещества (далее – ПВ) для паллиативной помощи с включением инновационных новых препаратов; ежеквартальный мониторинг исполнения заявки медицинских организаций; закупка вспомогательных препаратов (ко-анальгетиков); работа по увеличению квот на НС и ПВ	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
6.7.	Организация мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по обезболивающей терапии в паллиативной помощи Осетрова О.В., ГВС по паллиативной помощи Акамова Э.М., главные врачи МО	Ежегодно 2 соглашения между ГБУЗ СОКОД и Центром социального обслуживания г. Самары о межведомственном взаимодействии по организации ухода за онкологическими больными с ХБС. Заключено 1 соглашение между ГБУЗ СОКОД и пансионатом «Гармония» по вопросам организации ухода за онкологическими больными с ХБС, а также 1 соглашение с волонтерским движением «Новая жизнь», которые ежегодно пролонгируются	Регулярные

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

7.1.	Разработка, утверждение, актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специа-	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской	Деятельность онкологической службы Самарской области регламентируется приказом № 295, который ежегодно актуализируется дополнениями, связанными с организацией ЦАОП и внедрением различных организационных технологий. Ежегодно будет готовиться и приниматься 1-2 до-	Регулярные
------	---	------------	------------	---	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	лизированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и перераспределение потока пациентов			помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	полнения к вышеназванному приказу, регламентирующих новый порядок маршрутизации больных с ЗНО в Самарской области	
7.2.	Мероприятия по проведению эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А.; ГВС по онкологии Орлов	В оперативном режиме будет проводиться учет онкологических больных в соответствии с принятым в регионе порядком. Ежеквартально на учет берется 3000 новых онкологических больных и регистрируются визиты 23 000 диспансерных онкологических больных. В базе данных РР регистрируется код МКБ, МКБ-0-3, стадия, метод выявления, дата установки диагноза, сроки обращения на этапы маршрутизации, методы лечения, состояние больного, дата и причина смерти, даты контрольных диспансерных осмотров в	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

А.Е., главные врачи МО

соответствии с клиническими рекомендациями и состояние опухолевого процесса, включая методы лечения прогрессии. Ежеквартально по результатам ведения базы данных «раковый регистр» (далее – БД РР) формируется 380 различных отчетов, в том числе в разрезе медицинских организаций, на основании которых проводится мониторинг показателей заболеваемости, смертности, выживаемости и показателей состояния медицинской помощи

7.3. Организация мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания со стороны органа исполнительной власти региона

01.01.2024 31.12.2024

Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской

В соответствии с приказом № 295 в регионе внедрен маршрутный лист, который заполняется на каждого впервые выявленного онкологического больного, содержащий информацию о датах обращения пациента на каждый этап маршрутизации (от смотрового кабинета до специализированного стационара). Маршрутный лист формируется, проверяется, дополняется

Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				помощи населению министерства Вдовенко С.А., главные врачи МО	онкологом ПОК и ежемесячно конвертируется в БД РР. Ожидается, что в 2024 году будет подготовлено 65 отчетных форм по данному разделу работы. Собранный материал будет представляться в министерство, ГВС для планирования и проведения корректирующих мероприятий	
7.4.	Мероприятия по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе с учетом информационного обмена между субъектами Российской Федерации	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов	Ежегодно из ТФОМС СО в БД РР поступает информация о больных, получивших специальное лечение на других территориях Российской Федерации; материал содержит данные о 950 онкологических больных, которые ежегодно уточняются и дополняются в БД РР. Ежегодно в БД РР поступает 300 выписок о результатах лечения больных в НМИЦ, на основании которых актуализируется БД РР	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

А.Е., главные
врачи МО

7.5.	Мероприятия по формированию механизма мультидисциплинарного контроля и анализа представляемых медицинскими организациями данных о результатах онкологического компонента деятельности медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	На основании данных ежеквартального мониторинга онкологического компонента деятельности медицинских организаций ежеквартально проводится медицинский совет, в котором участвуют ГВС по терапии, хирургии, акушерству-гинекологии, гастроэнтерологии, для обсуждения имеющихся недостатков и разработки корректирующих мер. Основным показателем оценки является показатель активного выявления ЗНО в ходе диспансеризации взрослого населения, в том числе при проведении скрининговых исследований, и показатель запущенности в результате дефектов. Ежегодно проводится 4 медицинских совета	Регулярные
------	---	------------	------------	--	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
7.6.	Организация мероприятий по контролю за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с ГВС по онкологии, патологической анатомии, судебно-медицинской экспертизе	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Ежемесячно в БД РР поступает информация о датах и причинах смерти 830 онкологических больных. Используя возможности специального модуля «Экспертиза смертности», врачи ракового регистра проводят оценку корректности выбора первоначальной причины смерти, регистрируя ошибки и дефекты. Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации собираются отчеты по этому разделу работы с описанием выявленных ошибок по каждому пациенту. Специалисты после проведения своей экспертизы в течение 45 дней изменяют причину смерти. После обобщения материала готовится презентация, которая представляется на рабочем совещании «Результаты анализа качества кодирования и определения причин смерти онкологических больных», в котором участвуют патологоанатомы, судебно-медицинские эксперты,	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

онкологи ПОК. Ежегодно проводится 2 рабочих совещания и 10 000 экспертиз

7.7.	Проведение мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	В Самарской области категория «паллиативный больной» присваивается пациенту с ЗНО на врачебной комиссии, которая проводится в каждой медицинской организации. Если у пациента имеется болевой синдром, то дополнительно заполняется извещение о больном с ХБС. Заполненный документ по защищенным каналам связи направляется участковому терапевту для организации лечения. Мероприятия по организации ухода за онкологическими больными 4-й клинической группы осуществляют специалисты центра социальной защиты г. Самары в соответствии с договором с ГБУЗ СОКОД о межведомственном взаимодействии (с января 2019 года). Ежегодно мероприятия по уходу осуществляются для 300 больных	Регулярные
------	--	------------	------------	--	--	------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
7.8.	Организация мероприятий по внедрению алгоритмов лечения и ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	В региональной ЕМИАС и БД РР в 2024 году будут размещены шаблоны протоколов ведения пациентов по каждой нозологии с описанием логической последовательности медицинских манипуляций, вида медицинской помощи, указанием наличия осложнений и сопутствующих заболеваний. Врачи-онкологи медицинских организаций, формируя различные документы электронной истории болезни и амбулаторной карты, используют размещенные материалы. Планируется, что документами в 2024 году будут пользоваться в 50 медицинских организациях	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
7.9.	Организация мероприятия по совершенствованию в ГБУЗ СОКОД системы контроля качества оказания медицинской помощи	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Планируется осуществлять работу по непрерывному улучшению качества и безопасности медицинской деятельности в головном учреждении онкологической службы Самарской области в соответствии с приказом ГБУЗ СОКОД от 16.10.2019 № 321 о/у и приказом ГБУЗ СОКОД от 15.06.2018 № 277. Ежегодно будут проводиться целевые и тематические экспертизы качества оказания медицинской помощи по первичной медицинской документации: медицинской карте стационарного больного и медицинской карте амбулаторного больного. Ежегодно 90 экспертиз. Также ежемесячно будет проводиться расчет интегральной оценки (показателя результативности) работы отделений и заведующих отделениями, которая используется при начислении выплат сотрудникам учреждения. Ежемесячно рассчитывается 30 интегральных оценок	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
7.10.	Мероприятия по формированию инфраструктуры и нормативной базы системы оказания ТМК в Самарской области	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО	Под руководством специалиста ГБУЗ СОКОД будет продолжено общение специалистов регистратур медицинских организаций друг с другом и продвижение мероприятий по организации ТМК для онкологических больных. Планируется проведение в 2024 году 500 ТМК	Регулярные
7.11.	Организация мероприятий по взаимодействию с национальными медицинскими исследовательскими центрами Российской Федерации (далее – НМИЦ) в рамках соглаше-	01.01.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра здравоохранения Самарской области – руково-	Планируется ежегодно проводить 550 дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий с НМИЦ с последующим выполнением рекомендаций специалистов, 250 дистанционных мероприятий по обучению	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	<p>ния между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством</p>			<p>дитель департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>	<p>специалистов-онкологов (онлайн-конференции, мастер-классы, видеотрансляции операций, круглые столы и др.), 4 совместные научно-практические конференции с участием специалистов НМИЦ</p>	
7.12	<p>Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Министерство, ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО</p>	<p>Среди проведенных амбулаторных карт пациентов с подозрением на ЗНО с целью проведения анализа сроков и условий оказания медицинской помощи согласно территориальной программе госгарантий доля дефектов (несоблюдение сроков консультации врача-онколога) не должна превышать 25,0%</p>	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

8.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания ТМК для медицинских организаций и разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на этапах оказания медицинской помощи онкологическим больным: ЦАОП – ГБУЗ СОКОД	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А. (по согласованию), главные врачи МО	В 2024 году будет проведена актуализация регионального приказа по оказанию медицинской помощи по профилю «онкология» населению Самарской области, регламентирующего организацию в ГБУЗ СОКОД отдела телемедицинских технологий. Сформирован алгоритм взаимодействия ГБУЗ СОКОД и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при проведении телемедицинских консультаций («врач» - «врач»). Запланированный объем ТМК на 2024 год – не менее 500 ед.	Регулярные
8.2.	Подключение медицинских организаций к централизованной подсистеме ЕМИАС «Организация оказания медицинской помощи	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А.	Будет сформирован цифровой контур онкологической службы Самарской области, который объединит деятельность ПОК, 12 ЦАОП, онкологические отделения ГБУЗ СО ТГКБ № 5 и ГБУЗ СОКОД. При	Разовое деловое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	<p>больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»</p>			<p>(по согласованию), главные врачи МО</p>	<p>его эксплуатации будет осуществляться мониторинг, планирование и управление потоками пациентов (внедрение модулей «планирование диспансеризации онкологических больных», «мониторинг сроков обследования онкологических больных на этапах маршрутизации»). Кроме того, будет продолжено совершенствование работы скринингового регистра, который будет включать информацию о прикрепленном населении и о результатах скрининговых обследований пациентов, имеющих риск развития ЗНО. В настоящее время действующие ПОК, ЦАОП и ГБУЗ СОКОД объединены в единый цифровой контур. Открытое расписание в ЕМИАС врачей-онкологов ГБУЗ СОКОД позволяет регулировать потоки пациентов с подозрением на ЗНО. Модуль «Планирование диспансеризации онкологических больных» реализован</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
8.3.	Организация мероприятий по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников в подсистеме ЕМИАС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А. (по согласованию), главные врачи МО	Во всех структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным, обеспечить ведение, хранение, поиск и выдачу по информационным запросам (в том числе по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации. В 2024 году в процессе подготовки справочники операций, лекарственных препаратов. В 2024 году будут внедрены в ЦАОП	Разовое деловое
8.4.	Организация мероприятий по применению систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ЕМИАС	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А. (по согласованию), главные врачи МО	В медицинских организациях обеспечить функционирование централизованной системы «Управление потоками пациентов» в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России. 100% направлений на консультации, диагностические услуги, госпитализации	Разовое деловое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

зацию в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, осуществлять с применением подсистемы ЕМИАС «Управление потоками пациентов». В 2024 году планируется подключение 40 медицинских организаций

8.5.	Разработаны мероприятия по мониторингу, планированию и управлению потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенов А.А. (по согласованию), главные врачи МО	В подсистеме ЕМИАС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» планируется реализовать модуль «диспансеризация онкологических больных» и модуль «сроки обследования пациентов на этапах маршрутизации», что позволит отслеживать сроки проведения диспансерных осмотров, сроки уточняющей диагностики и сроки от момента морфологической верификации диагноза и начала лечения. Модуль «Планирование диспансеризации онкологических больных» реализо-	Разовое делемое
------	--	------------	------------	---	---	-----------------

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
					ван, что позволяет рассчитывать периодичность диспансерных осмотров онкологических больных врачам-онкологам ПОК и ЦАОП	
8.6.	Проведение мероприятий по обеспечению медицинских организаций широкополосным доступом к сети Интернет, созданию возможностей безопасной передачи данных, обеспечению рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А. (по согласованию), главные врачи МО	Обеспечить проведение планового обновления парка компьютерной и оргтехники для обеспечения совместимости с современными медицинскими информационными системами и ускорения сбора и обработки данных на рабочих местах онкологов. Обеспечить возможность применения телемедицинских технологий для повышения доступности медицинской помощи. В 2024 году будет оборудовано 150 рабочих мест врачей-онкологов	Разовое делемое
8.7.	Проведение мероприятий по внедрению механизмов обратной связи и информированию об их наличии пациентов посредством сайта учреждения	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А.	До 2024 года запланирована интеграция ЕМИАС с сайтом «Госуслуги» с целью оповещения населения о необходимости прохождения ПМО и ДОГВН. Также	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				(по согласованию), главные врачи МО	своевременное информирование пациентов о работе учреждения осуществляется посредством смс-рассылок и с помощью официального сайта ГБУЗ СОКОД в сети Интернет. Ежегодно 20 000 телефонных звонков, 10 000 смс-оповещений	
8.8.	Наполнение центрального архива медицинских изображений различными исследованиями с целью повышения качества проводимых телемедицинских консультаций	01.01.2024	31.12.2024	ГВС по онкологии Орлов А.Е., и. о. директора МИАЦ Якушенок А.А. (по согласованию), главные врачи МО	В 2024 году запланировано внесение в ЦАМИ не менее 1500000 исследований. Прогнозное количество на 2025 год – не менее 1900000 исследований	Регулярные
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Меры по обеспечению укомплектованности врачами-онкологами и другими специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2024	31.12.2024	Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – ру-	Направление заявки в Минздрав России для формирования квоты целевого приема в образовательные и научные организации Минздрава России для обучения по образовательным программам высшего	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

ководитель департамента правового и кадрового обеспечения министерства Бутолин Д.С., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Колсанов А.В. (по согласованию)

образования «Здравоохранение и медицинские науки». Заявка на выделение квот приема на целевое обучение граждан по программам специалитета, бакалавриата и ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета будет направляться ежегодно в июне предыдущего года. На 2024/25 учебный год министерством направлена заявка на выделение квот приема на целевое обучение по специальности «Онкология» в количестве 19 мест

- 9.2. Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий
- 01.01.2024 31.12.2024
- Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента правового и кадрового
- Министерством в 2024 году будет разработана «дорожная карта» о потребности во врачах и средних медицинских работниках в медицинских организациях, подведомственных министерству, участвующих в реализации федерального проекта
- Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				обеспечения министерства Бутолин Д.С., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Колсанов А.В. (по согласованию)	«Борьба с онкологическими заболеваниями»	
9.3.	Мероприятия по профессиональной переподготовке и повышению квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям онкология, радиотерапия, радиология, рентгенология, ультразвуковая диагностика, клиническая лабораторная	01.01.2024	31.12.2024	Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента правового и кадрового обеспечения министерства Бутолин Д.С., ГВС по	Направление заявок в Минздрав России для обучения медицинских работников по дополнительным профессиональным программам. В 2024 году планируется обучение врачей по специальностям ультразвуковая диагностика – 9, радиотерапия – 2	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	диагностика, патологическая анатомия и другим специальностям на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и (или) НМИЦ, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи			онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Колсанов А.В. (по согласованию)		
9.4.	Обеспечение повышения активности участия медицинского персонала в системах непрерывного медицинского образования Минздрава России и непрерывного профессионального развития медицинских и фармацевтических работников в Самарской области	01.01.2024	31.12.2024	Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента правового и кадрового обеспечения ми-	В рамках мероприятия планируется ежегодное увеличение доли специалистов, вовлеченных в системы непрерывного профессионального развития и непрерывного медицинского образования (далее – НМО). По факту исполнения мероприятия будет представлена информация о числе специалистов, прошедших обучение по программам повышения квалификации в	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
				<p>нистерства Бутолин Д.С., ГВС по онкологии Орлов А.Е., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Колсанов А.В. (по согласованию)</p>	<p>системе НМО, числе участвующих в образовательных неделях и освоивших модули по онконастороженности</p>	
9.5.	<p>Мероприятия по формированию и расширению системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»;</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Врио заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководитель департамента правового и кадрового обеспечения министерства Бутолин Д.С., ГВС по онкологии Орлов</p>	<p>Повышение престижа профессии врача и специалиста со средним медицинским и фармацевтическим образованием и формирование эффективной системы моральной мотивации труда работников системы здравоохранения через поощрение государственными и ведомственными наградами. С 2019 года по настоящее время награждено 9558 работников медицинских и образовательных организаций Са-</p>	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
	«Лучший средний медицинский работник года»)			А.Е., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России Колсанов А.В. (по согласованию)	марской области. В целях повышения авторитета медицинской профессии, а также создания дополнительных стимулов к повышению квалификации медицинских работников в Самарской области планируется продолжение проведения конкурсов профессионального мастерства среди медицинских работников Самарской области. Увеличение количества медицинских работников Самарской области, ежегодно участвующих как во всероссийских конкурсах (Всероссийский конкурс на Национальную премию лучшим врачам России «Призвание», Всероссийский конкурс врачей, Всероссийский конкурс «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»), так и в региональных конкурсах профессионального мастерства «Лучший врач Самарской области», отраслевой трудовой конкурс «Профессионал года» по направ-	

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

лению «Здравоохранение», «Лучшая трудовая династия Самарской области». В рамках проведения федеральных и региональных конкурсов профессионального мастерства победителям предусмотрено денежное поощрение в зависимости от занятого призового места. Публикация информации о победителях на сайте министерства и в средствах массовой информации. Привлечение квалифицированных и высококвалифицированных специалистов на вакантные должностные места, снижение оттока специалистов в другие субъекты Российской Федерации и организации частной формы собственности; привлечение специалистов в участковую сеть и на станции скорой медицинской помощи, сельскую местность; закрепление молодых специалистов на первом рабочем месте посредством проведения ряда мероприятий:

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа- ции	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий ис- полнения мероприятий	Регулярность мероприятий
----------	--	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------

привлечение в сельскую местность и малые города медицинских работников и получение единовременной компенсационной выплаты в рамках реализации подпрограммы на 2024 год предварительно запланировано финансирование в объеме 180 000,00 тыс. руб.;

предоставление специальной социальной выплаты в целях оказания государственной социальной поддержки медицинским работникам, трудоустроившимся по наиболее востребованным медицинским специальностям в государственные учреждения здравоохранения Самарской области, подведомственные министерству, и принявшим на себя обязательство об отработке в выбранном ими учреждении не менее 3 лет. Увеличение объема денежных средств, выделенных на программу в 2024 году – 120 000 000,00 руб. (план);

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

компенсация из областного бюджета 50% расходов молодых врачей, понесенных ими в связи с уплатой процентов по ипотечному кредиту (до 100 тыс. руб. ежегодно в течение 3 лет). Действует с 2021 года. Планируемое выделение денежных средств в 2024 году – 30 000 000,00 руб.;

компенсация первоначального взноса ипотечного кредита в размере 30% от стоимости жилого помещения, но не более 600 тыс. руб. медицинским работникам учреждений, расположенных в сельской местности. Мера поддержки позволяет компенсировать медицинскому работнику значительную часть затрат на приобретение жилья и закрепляет его в учреждении здравоохранения на срок не менее 5 лет. Наличие собственного жилья может стать решающим фактором для закрепления медицинского работника на территории Самарской области на более длитель-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

ный период времени. Планируемое выделение денежных средств в 2024 году – 36 245 582,66 руб.;

дополнительная стипендия за счет областного и муниципальных бюджетов.

С 2021 года предоставляется дополнительная стипендия за счет средств финансирования из областного и муниципального бюджетов обучающимся в рамках договоров о целевом обучении в размере 2 тыс. руб. ежемесячно. Планируемое выделение денежных средств в 2024 году – 18 200 000,00 руб.;

целевое обучение по программам ординатуры за счет областного бюджета. В 2023 и 2024 годах на целевое обучение за счет средств областного бюджета планируется принять не менее 40 человек ежегодно;

предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работни-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность мероприятий
-------	---	------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--------------------------

ков медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях. В 2020 году внесены изменения в Закон Самарской области «О государственной поддержке граждан, имеющих детей», устанавливающие право первоочередного приема детей медицинских работников в образовательные организации, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования. В 2024 году планируется предоставление в первоочередном порядке около 500 мест

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 30.05.2024 № 198-р

Сведения о переоснащении медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь населению Самарской области по профилю «онкология», запланированном на 2024 год

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Количество (ед.)
ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	Микроскоп	1
	Микроскоп бинокулярный	1
	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	10
	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)	10
	Генератор электрохирургический	1
	Система обработки тканевых образцов ИВД, полуавтоматическая	1
	Устройство для заливки гистологических образцов	1
ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2
	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)	3
	Генератор для ультразвукового гармонического скальпеля	1
	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	2