



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

14 июня 2023 г.

279-пр

№ _____

Экз.№ _____

г. Ульяновск

Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и повышения уровня доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Программа).
2. Министерству здравоохранения Ульяновской области предусмотреть в государственной программе Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 14.11.2019 № 26/569-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области», мероприятия по реализации Программы.
3. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Ульяновской области от 23.06.2021 № 334-пр «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Исполняющий обязанности
Председателя
Правительства области



Е.А.Лазарев

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Ульяновской области

от 14 июня 2023 г. № 279-пр

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

1.1. Краткая характеристика Ульяновской области в целом

Ульяновская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Приволжского федерального округа. Административный центр – город Ульяновск. Ульяновская область на востоке граничит с Самарской областью, на юге – с Саратовской областью, на западе – с Пензенской областью и Республикой Мордовия, на севере – с Чувашской Республикой и Республикой Татарстан. Климат в Ульяновской области умеренно континентальный, с холодной зимой и жарким летом. Площадь территории – 37,2 тыс. кв. м (0,22 % площади Российской Федерации). Главные реки – Волга, Свияга, Сура, Черемшан.

В 2022 году численность населения Ульяновской области, по данным Федеральной службы государственной статистики, составила 1203969 человек, плотность населения – 32,05 человека на кв. м, городское население – 76,7 %.

Национальный состав Ульяновской области в 2022 году: русские – 73,6 %, татары – 12,2 %, чуваши – 7,8 %, мордва – 3,2 %, украинцы – 0,9 %, другие национальности – 2,0 %.

В 2022 году численность лиц мужского пола составила 554293 человека, лиц женского пола – 649676 человек, трудоспособного возраста – 644185 человек, старше трудоспособного возраста – 335221 человек (27,8 % от всего населения).

Административно-территориальное устройство Ульяновской области: 3 городских округа, 21 муниципальный район, 31 городское поселение, 112 сельских поселений.

Основные организации, осуществляющие в Ульяновской области деятельность в сфере тяжёлой промышленности:

акционерное общество «Авиастар-СП», которое является крупнейшим в России авиационным предприятием, специализирующимся на производстве тяжёлых транспортных самолётов, топливозаправщиков, ближне- и среднемагистральных пассажирских самолётов, самолётов семейства

SukhoiSuperjet 100, Ту-204, а также проводит сервисное обслуживание транспортных самолётов Ан-124 «Руслан»;

акционерное общество «АэроКомпозит-Ульяновск», которое является единственным в России заводом по производству силовых элементов конструкций и агрегатов для авиации из композиционных материалов, создаваемых при помощи метода вакуумной инфузии;

акционерное общество «Спектр-Авиа», которое является крупнейшим в России авиационным окрасочным центром. Предприятие имеет один из пяти самых крупных в мире окрасочных корпусов. Ангар позволяет одновременно окрашивать пять судов типа SSJ-100;

общество с ограниченной ответственностью «УАЗ» – крупнейший производитель внедорожников на территории Восточной Европы;

акционерное общество «Ульяновский моторный завод» – одно из крупных предприятий машиностроительного комплекса России по производству силовых агрегатов различной модификации для грузовых, пассажирских и многоцелевых автомобилей повышенной проходимости марки ГАЗ;

акционерное общество «Ульяновский механический завод», которое выпускает всемирно известные системы противовоздушной обороны;

акционерное общество «Ульяновский патронный завод», которое выпускает продукцию для силовых ведомств страны и для спортивного и охотничьего снаряжения;

научно-производственное объединение «Марс», которое обеспечивает отечественный флот надёжными автоматизированными системами управления;

акционерное общество «Научно-производственное предприятие «Завод Искра», на котором создаются элементы для предприятий – изготовителей радиоэлектронной аппаратуры, вычислительной техники, средств связи и аппаратуры специального назначения;

акционерное общество «КЦТ «Металлоконструкция» и акционерное общество «Димитровградхиммаш», которые являются крупнейшими металлообрабатывающими предприятиями Ульяновской области.

Основные организации, осуществляющие в Ульяновской области деятельность в сфере лёгкой промышленности:

акционерное общество «Фирма «Русь», акционерное общество «Элегант» и общество с ограниченной ответственностью «Бостон», которые являются производителями трикотажного полотна и верхней одежды;

общество с ограниченной ответственностью «Номатекс» и общество с ограниченной ответственностью «Новотекс», которые производят специализированные нетканые изделия.

Ядерно-инновационный кластер Ульяновской области представлен акционерным обществом «Государственный научный центр – Научно-исследовательский институт атомных реакторов», который расположен в городе Димитровграде Ульяновской области и является крупнейшим в Европе научным центром исследовательских работ в области ядерной технологии и различных проблем атомной энергетики.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных о заболеваемости и распространённости онкологических заболеваний

Значение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Ульяновской области в 2022 году составило 445,4 случая на 100 тыс. населения. В 2022 году в Ульяновской области впервые в жизни выявлено 5362 случая ЗНО, в том числе 2470 случаев у мужчин и 2892 случая у женщин.

Увеличение значения показателя заболеваемости ЗНО с 2013 года по 2019 год составило 9,4 %. В 2019 году значение показателя заболеваемости ЗНО в Ульяновской области на 1,3 % превышало значение показателя в Приволжском федеральном округе и на 4,9 % – значение в Российской Федерации. В 2020 году вследствие пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) значение указанного показателя в Ульяновской области снизилось на 14 %. В 2022 году заболеваемость ЗНО выросла на 4,8 % по сравнению с показателем 2021 года и на 13,1 % по сравнению с показателем 2020 года.

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2013-2022 годов на 100 тыс. населения

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	418,5	427,9	431,2	437,4	442,8	436,4	457,8	393,7	425,2	445,4
Приволжский федеральный округ	385,3	405,7	415,9	424,5	434,9	436,1	451,8	399,9	424,7	Нет данных
Российская Федерация	373,4	388,0	402,6	408,6	420,3	425,5	436,3	379,7	397,9	Нет данных

Уменьшение значения стандартизованного показателя заболеваемости ЗНО с 2013 года по 2022 год составило 6,9 %. В 2021 году стандартизованное значение показателя заболеваемости ЗНО в Ульяновской области было на 9,2 % меньше значения показателя в Приволжском федеральном округе и на 4,7 % меньше значения показателя в Российской Федерации. Значение стандартизированного показателя заболеваемости ЗНО в 2022 году в Ульяновской области увеличилось по сравнению с 2021 годом на 3,5 %.

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2013-2022 годов на 100 тыс. населения (стандартизированный)

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	237,8	237,0	237,7	236,6	236,5	231,5	236,4	201,3	214,9	222,5
Приволжский федеральный округ	233,4	242,0	245,1	247,6	251,0	248,0	252,9	222,8	234,6	Нет данных

Российская Федерация	229,2	235,0	241,4	242,6	246,6	246,8	249,5	216,6	224,9	Нет данных
----------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------------

Информация о заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области на 100 тыс. населения в 2022 году представлена в таблице:

**Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований
в Ульяновской области на 100 тыс. населения в 2022 году**

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Заболеваемость ЗНО на 100 тыс. населения
1	2	3
1.	Базарносызганский район	523,2
2.	Сенгилеевский район	516,7
3.	г. Новоульяновск	484,8
4.	Старомайнский район	481,6
5.	Майнский район	473,6
6.	г. Димитровград	469,9
7.	г. Ульяновск	463,2
8.	Вешкаймский район	459,0
9.	Сурский район	455,1
10.	Кузоватовский район	454,4
11.	Мелекесский район	444,4
12.	Новомалыклинский район	443,1
13.	Инзенский район	419,1
14.	Николаевский район	410,9
15.	Новоспасский район	398,3
16.	Ульяновский район	386,4
17.	Барышский район	378,6
18.	Радищевский район	371,8
19.	Чердаклинский район	368,8
20.	Цильнинский район	368,2
21.	Павловский район	356,5
22.	Карсунский район	354,8
23.	Старокулаткинский район	343,2
24.	Тереньгульский район	334,4
Итого по Ульяновской области		445,4

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения наблюдается в Базарносызганском районе (523,2 случая), Сенгилеевском районе (516,7 случаев), г. Новоульяновске (484,8 случаев), Старомайнском районе (481,6 случаев), Майнском районе (473,6 случаев), г. Димитровграде (469,9 случаев), г. Ульяновске (463,2 случая), Вешкаймском районе (459,0 случаев).

Структура заболеваемости населения ЗНО в разрезе основных локализаций за период 2013-2022 годов в Ульяновской области представлена в таблице:

Значения показателей заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций
за период 2013-2022 годов на 100 тыс. населения

Ульяновская область в целом	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Мужчины										
Всего ЗНО	438,9	431,8	461,7	459,9	458,3	442,5	480,2	407,1	439,5	445,6
Лёгкие	93,5	84,5	89,3	86,7	89,9	89,1	90,7	74,9	78,8	77,9
Предстательная железа	41,9	46,0	48,9	54,3	55,7	43,9	49,3	50,8	55,1	56,3
Кожа	45,0	39,4	50,1	47,7	50,8	51,3	59,7	39,6	47,2	48,9
Прямая кишка	23,3	25,0	25,7	32,1	26,6	25,6	28,5	26,9	26,4	30,1
Ободочная кишка	25,9	24,5	23,8	25,8	32,0	24,9	31,3	26,1	26,9	27,2
Мочевой пузырь	17,9	17,6	18,8	18,0	18,5	21,4	18,0	18,6	17,0	20,7
Поджелудочная железа	19,6	18,3	18,7	14,0	12,5	12,4	19,4	17,9	17,2	15,5
Почка	14,8	21,4	20,7	23,8	17,2	18,6	19,6	15,5	22,3	18,2
Желудок	36,2	38,4	43,2	39,2	36,0	35,0	33,8	31,6	29,1	31,9
Лимфатическая и кроветворная ткани	28,0	23,2	26,6	28,8	27,7	26,4	29,6	19,0	25,7	20,2
Женщины										
Всего ЗНО	401,2	424,7	405,4	418,4	429,7	431,1	438,6	382,3	413,0	445,1
Молочная железа	87,0	100,9	88,4	89,3	90,1	90,9	86,8	80,5	95,9	106,5
Кожа	57,7	54,8	55,8	66,2	67,4	77,5	74,6	54,9	67,9	67,1
Тело матки	31,5	35,4	38,2	25,5	37,5	37,7	43,2	34,2	38,1	47,4
Ободочная кишка	28,2	25,1	28,8	28,7	34,5	27,0	35,1	30,1	26,2	29,7
Шейка матки	22,5	25,3	22,9	28,0	28,9	26,4	21,5	21,8	18,4	18,8
Прямая кишка	19,0	23,2	20,4	21,4	16,9	21,9	19,4	19,9	15,0	19,2
Желудок	22,8	22,2	22,6	21,5	24,9	21,0	16,8	16,8	15,0	17,4
Яичники	14,0	19,3	16,9	15,3	17,8	18,2	15,8	16,8	15,9	18,5
Лёгкие	15,7	15,4	15,3	16,7	14,4	17,7	15,8	11,5	16,9	16,6
Лимфатическая и кроветворная ткани	23,7	20,8	23,8	20,1	20,3	22,8	24,0	19,5	18,5	21,1
Мужчины и женщины										
Всего ЗНО	418,5	427,9	431,2	437,4	442,8	436,4	457,7	393,7	425,2	445,4
Кожа	51,9	47,7	53,2	57,7	59,8	65,4	67,7	47,9	58,4	58,7
Молочная железа	47,4	55,2	48,1	48,4	48,7	49,2	47,2	43,5	52,5	58,0
Лёгкие	51,4	47,1	49,3	48,8	49,1	50,5	50,2	40,7	45,4	44,9
Ободочная кишка	27,1	24,8	26,5	27,4	33,4	26,0	33,4	28,3	26,5	28,6
Желудок	29,0	29,8	32,1	29,6	30,0	27,4	24,6	23,6	21,5	24,1
Предстательная железа	41,9	46,0	48,9	54,3	55,7	43,9	49,3	50,8	55,1	56,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Прямая кишка	21,0	24,3	22,9	26,3	21,4	23,6	23,6	23,2	20,2	24,3
Тело матки	31,5	35,4	38,2	35,5	37,5	37,7	43,2	34,2	38,1	25,6
Лимфатическая и кроветворная ткани	25,7	21,9	25,1	24,1	23,7	24,5	26,6	19,3	21,8	20,7
Почка	12,8	17,1	16,0	17,8	13,6	14,3	16,2	14,0	18,7	15,4

В структуре заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций лидирует заболеваемость ЗНО кожи, уровень которой у женщин вырос на 16,3 % с 2013 по 2022 год, у мужчин прирост заболеваемости ЗНО кожи меньше, чем у женщин, и составляет 8,7 %. В 2022 году рак кожи остался в лидирующей позиции и у мужчин, и у женщин.

На втором месте в структуре заболеваемости населения ЗНО в период с 2013 по 2022 год находится рак молочной железы. Отмечается прирост заболеваемости женского населения раком молочной железы на 22,4 % за период 2013-2022 годов.

На третьем месте – рак лёгких, уровень заболеваемости ЗНО лёгких в 2013-2022 годах имеет тенденцию к снижению на 12,6 %. Рак лёгких занимает лидирующую позицию в структуре заболеваемости у мужчин, также отмечается прирост заболеваемости раком лёгких у женщин за период 2013-2022 годов на 5,7 %. В 2022 году отмечается тенденция к снижению уровня заболеваемости раком лёгких у обоих полов на 1,1 % по сравнению с 2021 годом.

Также отмечается прирост заболеваемости мужчин и женщин раком ободочной кишки на 5,5 % и раком прямой кишки на 15,7 % в период 2013-2022 годов, при этом у мужского населения прирост заболеваемости раком ободочной кишки составил 5,0 %, у женского населения – 5,3 %, прирост заболеваемости раком прямой кишки меньше у женщин (1,0 %), чем у мужчин (29,2 %).

Кроме того, в Ульяновской области отмечается высокий уровень заболеваемости населения раком предстательной железы, который имеет тенденцию к росту. Прирост заболеваемости раком предстательной железы в Ульяновской области в 2013-2022 годах составил 34,4 %.

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространённости опухолевого процесса на момент выявления. В 2022 году выявлено 2880 случаев ЗНО I-II стадии, значение показателя выявления ЗНО в Ульяновской области составило 58,12 %.

Динамика значения показателя раннего выявления ЗНО (I-II стадии) за период 2013-2022 годов (%)

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	43,3	45,7	51,7	52,3	50,8	54,1	55,5	54,2	55,6	58,1
Приволжский федеральный округ	51,4	53,3	55,1	55,3	56,2	57,2	57,7	56,8	58,2	59,4

Российская Федерация	50,8	52,0	53,7	54,7	55,6	56,4	57,4	56,3	57,9	59,3
----------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Количество случаев раннего выявления ЗНО в 2022 году увеличилось на 34,2 % по сравнению с 2013 годом. В 2022 году значение указанного показателя в Ульяновской области было меньше на 2,2 %, чем значение аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе, и на 2,0 % меньше значения в Российской Федерации.

Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях, меньше 50 % в Базарносызганском районе (48,6 %), Вешкаймском районе (43,5 %), Инзенском районе (49,5 %), Мелекесском районе (49,6 %), Новомалыклинском районе (46,0 %).

Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в разрезе муниципальных образований Ульяновской области в 2022 году

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	ЗНО I-II стадии, %
1	2	3
1.	г. Ульяновск	60,7
2.	г. Димитровград	59,6
3.	Тереньгульский район	59,6
4.	Карсунский район	59,4
5.	г. Новоульяновск	59,0
6.	Радищевский район	58,5
7.	Новоспасский район	58,1
8.	Сурский район	57,6
9.	Николаевский район	56,1
10.	Цильнинский район	55,7
11.	Майнский район	55,1
12.	Павловский район	55,0
13.	Старомайнский район	54,2
14.	Кузоватовский район	53,8
15.	Ульяновский район	53,5
16.	Сенгилеевский район	53,1
17.	Чердаклинский район	52,5
18.	Барышский район	52,4
19.	Старокулаткинский район	50,0
20.	Мелекесский район	49,6
21.	Инзенский район	49,5
22.	Базарносызганский район	48,6
23.	Новомалыклинский район	46,0
24.	Вешкаймский район	43,5
Итого по Ульяновской области		58,12

Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в Ульяновской области за период 2013-2022 годов имеет тенденцию к увеличению по всем основным локализациям.

**Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, в разрезе
основных локализаций за период 2013-2022 годов (%)**

Наименование локализации	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочная железа	62,6	65,5	63,4	67,1	67,5	66,5	70,6	70,5	72,5	77,9
Лёгкие	24,2	25,5	33,2	31,5	25,9	29,2	30,6	27,8	24,8	32,9
Ободочная кишка	16,2	21,0	33,9	41,8	37,1	48,8	48,3	46,1	40,9	48,2
Желудок	18,0	17,1	29,8	33,1	25,0	37,2	37,6	38,5	36,0	43,6
Предстательная железа	37,0	39,5	49,2	44,5	31,4	53,2	56,0	62,6	62,0	55,1
Прямая кишка	16,1	19,6	47,5	33,8	37,1	39,5	37,5	35,8	31,5	34,2
Тело матки	86,7	81,0	85,3	80,8	81,7	82,5	85,8	90,0	86,7	89,9
Шейка матки	66,9	73,3	72,3	75,6	77,9	82,4	65,8	63,9	71,2	59,5
Почка	50,9	56,8	52,7	60,6	46,6	52,4	55,1	53,4	56,2	49,7
Мочевой пузырь	77,3	77,5	82,0	77,9	83,0	76,2	72,0	76,8	79,9	79,4

Прирост значения показателя раннего выявления рака молочной железы в период 2013-2022 годов составил 24,4 %, рака лёгкого – 35,9 %, рака ободочной кишки – 190 %, рака желудка – 140 %, предстательной железы – 48,9 %, прямой кишки – 112,4 %. Однако выявление ЗНО желудка, прямой кишки, ободочной кишки, лёгких, почки на ранних стадиях остаётся на невысоком уровне.

На конец отчётного 2022 года 20502 пациента, или 58,9 % всех больных с ЗНО, находившихся под диспансерным наблюдением, состоят на учёте 5 лет и более. Прирост доли пациентов, состоящих на учёте 5 лет и более, за период 2013-2022 годов составил 16,2 %.

**Динамика показателя доли пациентов, состоящих
на диспансерном учёте 5 лет и более, за период 2013-2022 годов (%)**

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область в целом	51,8	52,9	54,1	54,9	54,8	54,5	56,5	57,2	58,4	58,9
Приволжский федеральный округ	53,3	53,1	53,6	53,9	53,9	54,3	55,1	56,1	56,3	57,0
Российская Федерация	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	57,4	58,0

В 2022 году доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 лет и более в Ульяновской области, была на 3,3 % больше значения аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе, на 1,6 % больше значения аналогичного показателя в Российской Федерации.

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 лет и более, в разрезе муниципальных образований Ульяновской области в 2022 году

Nº п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Состоит на учёте 5 лет и более, %
1	2	3
1.	Павловский район	64,2
2.	Инзенский район	61,9
3.	Сурский район	61,9
4.	Вешкаймский район	61,8
5.	Новоспасский район	61,8
6.	Барышский район	61,7
7.	Карсунский район	61,6
8.	Тереньгульский район	61,5
9.	Старокулаткинский район	59,4
10.	г. Ульяновск	59,2
11.	Майнский район	59,1
12.	Кузоватовский район	58,8
13.	г. Димитровград	57,8
14.	г. Новоульяновск	57,4
15.	Старомайнский район	57,3
16.	Новомалыклинский район	57,1
17.	Николаевский район	57,0
18.	Радищевский район	56,4
19.	Цильнинский район	56,3
20.	Ульяновский район	56,1
21.	Чердаклинский район	56,1
22.	Мелекесский район	55,9
23.	Базарносызганский район	54,9
24.	Сенгилеевский район	54,8
Итого по Ульяновской области		58,9

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 лет и более, выше среднего значения по Ульяновской области в 11 муниципальных образованиях: Барышском районе (61,7 %), Вешкаймском районе (61,8 %), Инзенском районе (61,9 %), Карсунском районе (61,6 %), Майнском районе (59,1 %), Новоспасском районе (61,8 %), Павловском районе (64,2 %), Старокулаткинском районе (59,4 %), Сурском районе (61,9 %), Тереньгульском районе (61,5 %), г. Ульяновске (59,2 %). Значение указанного показателя от 55,0 % и ниже отмечается в Базарносызганском районе (54,9 %), и Сенгилеевском районе (54,8 %).

Доля больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, в разрезе основных локализаций за период 2013-2022 годов (%)

Наименование локализации	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Молочная железа	59,6	58,7	59,0	60,0	60,7	61,6	63,4	64,5	65,0	64,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Лёгкие	35,5	37,2	38,4	39,1	39,3	37,0	36,7	38,7	40,4	40,0
Ободочная кишка	51,8	53,3	54,9	54,8	52,7	53,0	53,4	54,1	54,8	55,9
Желудок	56,5	57,1	58,4	59,0	58,4	59,4	59,4	60,8	60,9	58,7
Предстательная железа	33,2	37,8	43,1	44,2	43,7	44,5	46,9	47,4	48,9	50,5
Прямая кишка	48,0	46,6	48,7	49,4	48,8	48,1	51,8	52,9	55,9	54,3
Печень	27,1	41,5	47,5	45,6	48,3	46,8	53,2	54,3	51,0	46,3
Мочевого пузыря	50,5	50,0	52,5	52,5	49,9	50,1	53,1	53,2	53,6	54,3
Пищевод	28,3	29,3	35,1	34,8	33,3	26,4	24,2	24,4	25,6	27,9
Поджелудочная железа	37,0	33,1	35,8	38,9	34,6	37,9	39,0	43,0	37,3	31,7

Прирост значения показателя рака молочной железы за период 2013-2022 годов составил 8,1 %, рака лёгкого – 12,7 %, рака ободочной кишки – 7,9 %, рака желудка – 3,9 %, рака предстательной железы – 52,1 %, рака прямой кишки – 13,1 %, рака печени – 11,6 %, рака мочевого пузыря – 7,5 %, рака поджелудочной железы – 20,1 %. Значение показателя ЗНО пищевода сократилось на 1,5 %.

Наименьшие значения показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, отмечается по следующим локализациям ЗНО: рак пищевода, рак поджелудочной железы, рак лёгкого, рак печени.

На конец 2022 года число пациентов с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением в Ульяновской области, составило 34802 человека. Значение показателя распространённости ЗНО в Ульяновской области в 2022 году составило 2890,6 случая на 100 тыс. населения.

Динамика контингентов больных с ЗНО, состоящих на диспансерном учёте, за период 2013-2022 годов

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Абсолютное число	28084	28844	29900	30678	31745	32323	33728	34192	33814	34802
На 100 тыс. населения (в долях)	2197,0	2269,3	2363,5	2434,6	2529,0	2586,4	2714,5	2780,2	2762,4	2890,6

Значение показателя распространённости ЗНО в Ульяновской области в 2022 году больше значения 2013 года на 31,6 %. Увеличение значения указанного показателя обусловлено ростом заболеваемости и выявляемости, а также увеличением выживаемости онкологических больных.

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, в 2022 году в разрезе муниципальных образований Ульяновской области

Nº п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Число пациентов, человек
1	2	3
1.	г. Ульяновск	20009

1	2	3
2.	г. Димитровград	3380
3.	Барышский район	954
4.	Чердаклинский район	842
5.	Инзенский район	725
6.	Мелекесский район	714
7.	Ульяновский район	704
8.	Майнский район	635
9.	Кузоватовский район	600
10.	Карсунский район	573
11.	Сенгилеевский район	560
12.	Николаевский район	514
13.	г. Новоульяновск	505
14.	Новоспасский район	487
15.	Цильнинский район	478
16.	Вешкаймский район	456
17.	Сурский район	436
18.	Старомайнский район	391
19.	Тереньгульский район	384
20.	Новомалыклинский район	361
21.	Павловский район	327
22.	Радищевский район	307
23.	Старокулаткинский район	278
24.	Базарносызганский район	182
Итого по Ульяновской области		34802

Наименьшее число больных состоит на диспансерном учёте в Базарносызганском районе, Новомалыклинском районе, Павловском районе, Радищевском районе, Старокулаткинском районе. Данная ситуация обусловлена малочисленностью указанных муниципальных образований.

Динамика индекса накопления контингентов больных с ЗНО за период 2013-2022 годов

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область в целом	5,9	6,0	6,4	6,5	6,5	6,9	7,0	8,7	8,0	7,8

Значение индекса накопления контингентов больных с ЗНО выросло по сравнению с 2013 годом на 32,2 %.

Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО в 2022 году в разрезе муниципальных образований Ульяновской области представлены в таблице. Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО, имеющие значения выше среднего значения по Ульяновской области, зафиксированы в 11 муниципальных образованиях: Павловском районе (9,6), Инзенском районе (9,1), Старокулаткинском районе (9,0), Карсунском районе

(8,7), Барышском районе (8,6), Тереньгульском районе (8,5), Вешкаймском районе (8,3), г. Ульяновске (8,1), г. Димитровграде (8,0).

**Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в 2022 году
в разрезе муниципальных образований Ульяновской области**

Nº п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Индекс накопления
1	2	3
1.	Павловский район	9,6
2.	Инзенский район	9,1
3.	Старокулаткинский район	9,0
4.	Карсунский район	8,7
5.	Барышский район	8,6
6.	Тереньгульский район	8,5
7.	Вешкаймский район	8,3
8.	г. Ульяновск	8,1
9.	г. Димитровград	8,0
10.	Радищевский район	7,9
11.	Кузоватовский район	7,8
12.	Майнский район	7,6
13.	Новомалыклинский район	7,4
14.	г. Новоульяновск	7,2
15.	Новоспасский район	7,1
16.	Сурский район	7,1
17.	Николаевский район	6,8
18.	Чердаклинский район	6,8
19.	Мелекесский район	6,6
20.	Цильнинский район	6,6
21.	Старомайнский район	6,4
22.	Сентилеевский район	6,2
23.	Ульяновский район	5,8
24.	Базарносызганский район	5,7
Итого по Ульяновской области		7,8

Значения индекса накопления контингентов больных с ЗНО, которые меньше среднего значения по Ульяновской области, отмечаются в Майнском районе (7,6), Новомалыклинском районе (7,4), городе Новоульяновске (7,2), Новоспасском районе (7,1), Сурском районе (7,1), Николаевском районе (6,8), Чердаклинском районе (6,8), Мелекесском районе (6,6), Цильнинском районе (6,6), Старомайнском районе (6,4), Сентилеевском районе (6,2), Ульяновском районе (5,8), Базарносызганском районе (5,7).

Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в Ульяновской области в разрезе основных локализаций в период 2013-2022 годов представлен в расположенной ниже таблице. Увеличение значений указанного показателя в 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается во всех основных локализациях.

Индекс накопления контингентов больных с ЗНО в Ульяновской области
в разрезе основных локализаций в период 2013-2022 годов

Наименование локализации	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Молочная железа	9,0	8,2	10,0	10,4	10,8	10,9	11,8	13,2	11,3	10,7
Лёгкие	2,0	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,3	3,2	2,7	2,7
Ободочная кишка	4,9	5,5	5,8	5,8	4,8	6,5	5,5	7,1	7,5	7,0
Желудок	3,6	3,4	3,4	3,6	3,5	3,7	4,2	4,4	4,8	4,2
Предстательная железа	6,0	5,8	6,4	5,6	5,8	8,2	7,7	7,8	7,2	7,4
Прямая кишка	4,7	4,3	4,9	4,7	5,9	5,6	6,2	6,8	7,1	6,6
Печень	1,0	1,0	1,1	1,5	1,4	1,5	1,4	1,2	1,3	1,4
Глотка	2,6	2,7	2,4	2,4	2,1	2,3	2,1	2,3	2,4	2,4
Пищевод	1,3	1,2	1,3	1,4	1,6	1,2	1,8	2,5	1,9	2,0
Поджелудочная железа	0,8	0,9	1,0	1,1	1,3	1,4	1,2	1,4	1,4	1,3

Данные таблицы свидетельствуют о наименьших значениях индекса накопления контингентов больных с ЗНО при раке печени (1,4), поджелудочной железы (1,3), пищевода (2,0), глотки (2,4), лёгких (2,7).

Доля контингента пациентов с диагнозами D00-D09 на 100 человек с впервые выявленными ЗНО за период 2013-2022 годов увеличилась.

**Контингент пациентов с диагнозами D00-D09
на 100 человек с впервые выявленными ЗНО за период 2013-2022 годов**

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Впервые выявленных ЗНО на 100 человек, всего, из них:	0,3	0,4	0,7	0,6	0,7	0,8	1,4	0,8	0,8	1,0
рак шейки матки	3,2	3,5	5,8	4,2	2,1	10,7	27,3	14,2	3,3	11,4
рак молочной железы	0,7	1,6	2,5	5,1	3,0	1,8	3,8	1,7	3,6	3,1

Значение показателя распространённости в Ульяновской области ЗНО с диагнозами D00-D09 в 2022 году больше значения 2021 года на 12,5 %.

В 2022 году в Ульяновской области 24,0 % ЗНО диагностированы при наличии отдалённых метастазов.

Диагностика ЗНО IV стадии за период 2013-2022 годов представлена в таблице ниже. Значения показателя диагностики ЗНО в IV стадии имеют тенденцию к уменьшению в период 2013-2022 годов в Ульяновской области, но оставались больше значений аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации. В 2021 году значение этого показателя в Ульяновской области на 15,8 % больше значения в Приволжском федеральном округе и на 18,0 % больше значения в Российской Федерации.

Диагностика ЗНО в IV стадии за период 2013-2022 годов (%)

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	25,2	24,2	21,8	23,5	23,9	24,0	23,9	25,9	24,2	24,0
Приволжский федеральный округ	21,3	20,5	20,0	20,7	20,3	20,6	20,3	22,0	20,9	Нет данных
Российская Федерация	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	Нет данных

Значения показателя диагностики ЗНО IV стадии в 2022 году максимальны в следующих локализациях ЗНО: поджелудочной железы (67,0 %), печени (53,0 %), полости рта (51,1 %), желудка (44,3 %), лёгких (39,4 %), неходжкинских лимфомах (36,0 %), яичников (33,3 %).

Наибольшие значения показателей запущенности ЗНО отмечены при диагностике ЗНО визуальных локализаций.

Показатели запущенности ЗНО в Ульяновской области в разрезе основных локализаций в период 2013-2022 годов (%)

Наименование локализации	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Молочная железа	37,4	34,4	36,6	32,9	32,5	33,5	29,3	29,5	27,3	22,1
Полость рта	65,6	70,6	60,6	70,8	72,4	78,6	66,7	71,4	79,0	75,0
Губа	15,4	17,5	5,8	9,7	17,7	7,6	7,4	12,5	16,7	19,0
Вульва	50,0	70,8	35,3	43,5	21,1	26,7	11,1	13,3	39,1	29,4
Влагалище	-	-	33,3	37,5	50,0	16,7	50,0	20,0	33,3	33,3
Прямая кишка, задний проход и анальный канал	83,1	80,1	52,5	66,2	69,4	60,4	62,5	64,2	68,5	65,8
Шейка матки	33,1	26,7	27,7	24,4	22,1	17,6	34,3	36,1	28,8	40,5
Яичко	-	7,1	-	-	7,7	-	11,0	25,0	25,0	15,4
Кожа	4,0	4,3	2,0	2,4	2,8	2,5	2,5	4,1	4,8	2,8
Щитовидная железа	37,9	31,6	23,4	40,0	46,9	38,3	29,4	25,0	19,6	19,6

За последние 10 лет в Ульяновской области прослеживаются положительные тенденции в уменьшении значений показателя запущенности рака молочной железы на 40 %, рака прямой кишки – на 20,8 %, рака щитовидной железы – на 40,3 %. Сложной остаётся ситуация с ранним выявлением ЗНО полости рта, шейки матки, яичка, прямой кишки.

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно, в Ульяновской области за период 2013-2022 годов представлена в расположенной ниже таблице. Отмечается тенденция к увеличению значений указанного показателя за 10 лет, обусловленная повышением уровня заболеваемости населения ЗНО в регионе.

Случаи ЗНО, выявленные посмертно, на 100 больных
с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО
за период 2013-2022 годов

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	4,5	5,0	6,0	5,1	4,9	5,4	7,2	9,7	9,3	9,1
Приволжский федеральный округ	3,0	3,4	4,3	4,1	3,8	4,5	4,6	6,1	5,8	Нет данных
Российская Федерация	4,3	4,2	5,0	5,1	4,9	5,4	5,4	7,1	6,9	Нет данных

В 2021 году количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, в Ульяновской области на 60,3 % больше, чем в Приволжском федеральном округе, и на 47,6 % больше, чем в Российской Федерации. Количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, в 2022 году по сравнению с 2021 годом меньше на 2,2 %. Распределение случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО по локализациям представлено в таблице:

Случаи ЗНО, выявленные посмертно, на 100 больных
с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2022 году
в Ульяновской области

№ п/п	Наименование локализации	Случаев ЗНО на 100 человек
1.	Печень и внутривечёочные желчные протоки	86,3
2.	Поджелудочная железа	35,6
3.	Кости и суставные хрящи	33,3
4.	Трахея, бронхи, лёгкие	16,6
5.	Почки	11,4
6.	Пищевод	9,9
7.	Злокачественные лимфомы	9,1
8.	Желудок	8,6
9.	Прямая кишечка	6,1
10.	Яичник	6,1

Увеличение количества случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 человек обусловлено высоким уровнем заболеваемости населения ЗНО, небольшим процентом обращений населения за медицинской помощью, трудностями диагностики ЗНО печени и поджелудочной железы, карантинными мероприятиями, проводимыми в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2020 и 2021 годах.

1.3. Анализ динамики значений показателя смертности от ЗНО

В 2022 году от ЗНО в Ульяновской области умерло 2645 человек, значение показателя смертности в регионе составило 220,5 случая на 100 тыс. населения.

В период 2013-2022 годов значение показателя смертности населения от ЗНО уменьшилось на 0,8 %. Значения указанного показателя в Ульяновской области на протяжении 10 последних лет больше значений аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации. В 2021 году значение показателя смертности населения от ЗНО в Ульяновской области на 18,5 % больше значения аналогичного показателя в Приволжском федеральном округе и на 15,6 % – значения в Российской Федерации.

**Динамика смертности от ЗНО за период 2013-2022 годов
на 100 тыс. населения**

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область	222,3	219,1	218,8	217,3	211,0	211,8	229,9	224,6	221,1	220,5
Приволжский федеральный округ	190,4	191,2	196,7	192,7	190,7	192,3	194,7	193,8	186,6	Нет данных
Российская Федерация	201,1	199,5	202,5	201,6	197,9	200,0	200,6	199,0	191,3	Нет данных

Значение показателя смертности от ЗНО в Ульяновской области в 2022 году уменьшилось на 0,3 % по сравнению с 2021 годом. Уменьшение указанного значения обусловлено снижением уровня одногодичной летальности населения, увеличением удельного веса пациентов с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более.

Уровень смертности по стандартизованному показателю снизился в Ульяновской области в 2022 году по сравнению с 2013 годом на 20,4 %, что связано с уменьшением численности населения в Ульяновской области, увеличением доли населения старше трудоспособного возраста.

**Динамика смертности от ЗНО за период 2013-2022 годов
на 100 тыс. населения (стандартизированный показатель)**

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ульяновская область	119,9	114,9	114,7	112,3	108,2	106,0	110,6	107,0	104,1	95,4
Приволжский федеральный округ	110,1	109,4	110,8	107,3	104,0	103,4	102,3	100,3	96,0	Нет данных

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Российская Федерация	116,8	114,6	114,8	112,8	109,0	108,6	106,8	104,7	99,8	Нет данных

Число пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учёте в медицинской организации онкологического профиля, увеличилось в Ульяновской области в 2022 году по сравнению с 2013 годом на 90,2 %, или на 193 человека.

Динамика числа пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учёте в медицинской организации онкологического профиля

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Абсолютное число (человек)	214	239	280	244	239	254	348	382	394	407
Соотношение на 100 человек, умерших от ЗНО в Ульяновской области	7,6	8,6	10,1	8,9	9,1	10,2	13,3	14,3	14,5	15,4

Значения указанного показателя обусловлены высоким уровнем заболеваемости населения ЗНО, малым процентом обращений населения за медицинской помощью из-за карантинных мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2020 и 2021 годах.

Значения показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. населения в 2022 году выше среднего по Ульяновской области в Базарносызганском районе, Барышском районе, Вешкаймском районе, Инзенском районе, Мелекесском районе, Новомалыклинском районе, Новоспасском районе, Сенгилеевском районе, Тереньгульском районе, г. Димитровграде, г. Новоульяновске.

Смертность населения от ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области в 2022 году

Nº п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения
1	2	3
1.	Вешкаймский район	333,9
2.	Мелекесский район	327,2
3.	Инзенский район	306,3
4.	Базарносызганский район	302,0
5.	Новомалыклинский район	293,9
6.	г. Димитровград	241,2
7.	г. Новоульяновск	240,4
8.	Барышский район	235,8
9.	Новоспасский район	227,0

1	2	3
10.	Сенгилеевский район	226,6
11.	Тереньгульский район	223,8
12.	г. Ульяновск	216,7
13.	Майнский район	215,7
14.	Карсунский район	209,8
15.	Павловский район	208,0
16.	Цильнинский район	199,7
17.	Сурский район	198,6
18.	Старомайнский район	196,0
19.	Старокулаткинский район	187,0
20.	Кузоватовский район	186,8
21.	Николаевский район	160,4
22.	Ульяновский район	160,2
23.	Чердаклинский район	148,1
24.	Радищевский район	147,6
Итого по Ульяновской области		220,5

Неблагоприятная ситуация со смертностью населения в Базарносызганском районе, Вешкаймском районе, Инзенском районе связана прежде всего с отдалённостью указанных муниципальных районов от г. Ульяновска, а также кадровым дефицитом в указанных муниципальных образованиях врачей общего профиля и специалистов врачей-онкологов. Для решения этой проблемы предусматриваются регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения в указанных муниципальных образованиях с участием врача-онколога (агитпоезд, онкодесант), открытие в государственном учреждении здравоохранения (далее – ГУЗ) «Барышская районная больница» межрайонного центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП).

Структура смертности населения Ульяновской области в разрезе основных локализаций за период 2013-2022 годов представлена в расположенной ниже таблице. За последнее десятилетие лидирующую позицию в смертности от ЗНО у мужского населения занимает рак лёгкого, у женского – рак молочной железы.

**Значения показателей смертности от ЗНО в разрезе
основных локализаций за период 2013-2022 годов на 100 тыс. населения**

Ульяновская область в целом	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Мужчины										
Всего ЗНО	276,8	269,6	267,2	274,4	256,4	261,4	283,2	266,8	275,2	268,5
Лёгкие	76,2	73,7	70,1	74,0	66,8	67,0	71,7	68,0	70,2	64,2
Желудок	31,4	32,7	33,9	35,4	31,3	31,3	29,1	27,3	24,9	26,0
Предстательная железа	23,7	20,0	16,9	20,6	17,1	18,9	22,7	20,6	22,1	23,0
Поджелудочная железа	17,9	16,4	15,7	14,4	14,1	13,3	18,5	19,7	20,3	17,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ободочная кишка	16,3	14,1	16,6	16,1	17,9	17,7	19,6	17,2	12,2	16,4
Прямая кишка	18,0	15,5	18,1	16,3	16,1	14,0	17,4	16,5	16,2	16,2
Печень	7,6	8,3	7,9	6,2	7,5	8,2	10,2	12,1	13,6	11,5
Почки	6,4	8,8	9,7	7,8	6,6	8,4	12,0	7,3	11,3	10,3
Пищевод	8,8	9,8	9,8	9,9	8,5	11,6	9,3	7,3	9,5	9,4
Мочевой пузырь	7,6	7,2	7,9	7,3	6,4	7,7	9,9	7,8	7,5	8,3
Женщины										
Всего ЗНО	176,3	176,2	177,7	168,8	172,4	169,5	184,5	188,6	175,0	178,1
Молочная железа	32,0	30,7	35,2	30,2	32,6	32,5	28,8	26,6	27,5	27,7
Ободочная кишка	17,0	13,6	16,6	16,4	16,4	15,8	19,7	18,8	18,1	17,4
Прямая кишка	11,9	11,1	12,9	13,7	9,0	10,4	11,7	12,1	10,3	11,7
Поджелудочная железа	10,2	10,8	9,7	8,8	11,3	8,2	11,6	15,7	10,6	12,2
Желудок	17,4	19,3	18,7	17,5	19,0	17,0	16,2	15,6	13,8	14,2
Яичники	10,0	9,9	11,2	9,0	9,3	9,7	10,7	11,4	10,9	12,0
Тело матки	9,2	11,3	8,7	9,9	10,8	8,6	9,5	10,7	9,2	9,7
Шейка матки	7,6	8,2	9,5	9,3	8,0	8,8	8,0	8,8	6,7	7,9
Лимфатическая и кроветворная ткани	10,5	12,6	10,1	9,3	11,3	10,9	13,4	14,5	9,5	11,2
Лёгкие	10,5	9,5	9,8	11,1	9,3	10,1	9,9	9,5	12,7	10,3
Мужчины и женщины										
Всего ЗНО	222,3	219,1	218,8	217,3	211,0	211,8	229,9	224,6	221,1	220,5
Лёгкие	40,6	39,1	37,5	40,0	35,8	36,3	38,3	36,4	39,1	35,1
Желудок	23,8	25,5	25,6	25,7	24,6	23,6	22,1	21,0	18,9	19,6
Ободочная кишка	16,7	13,8	16,6	16,3	17,1	16,7	19,6	18,5	16,3	16,9
Поджелудочная железа	13,7	13,4	12,5	11,4	12,6	10,5	14,8	17,6	15,0	14,5
Прямая кишка	14,7	13,1	15,3	14,9	12,3	12,1	14,3	14,1	13,0	13,8
Молочная железа	17,6	16,8	19,3	16,4	17,7	17,6	15,6	14,4	14,9	15,1
Предстательная железа	23,7	20,0	16,9	20,6	17,1	18,9	22,7	20,6	22,1	23,6
Печень	5,8	6,6	6,3	5,0	5,9	6,0	8,3	8,9	10,7	8,6
Лимфатическая и кроветворная ткани	12,1	12,4	11,5	11,2	12,2	12,4	13,8	14,0	10,7	11,7
Яичники	10,0	9,9	11,2	9,0	9,3	9,7	10,7	11,4	10,9	12,0

В структуре смертности населения Ульяновской области от ЗНО в 2022 году основу составляют ЗНО лёгких (35,1 %), предстательной железы (23,6 %), желудка (19,6 %), ободочной кишки (16,9 %), молочной железы (15,1 %), поджелудочной железы (14,5 %). В структуре смертности мужского населения от ЗНО в 2022 году лидируют ЗНО лёгкого (64,2 %), желудка (26,0 %), предстательной железы (23,0 %), поджелудочной железы (17,1 %). В структуре смертности женского населения от ЗНО в 2022 году лидируют ЗНО

молочной железы (27,7 %), ободочной кишки (17,4 %), желудка (14,2 %), поджелудочной железы (12,2 %), яичники (12,0 %).

Значение показателя одногодичной летальности больных с ЗНО в Ульяновской области в 2022 году уменьшилось по сравнению с 2013 годом на 33,4 %. Значение показателя одногодичной летальности в Ульяновской области в 2022 году больше значения показателя по Приволжскому федеральному округу на 4,1 % и больше значения показателя по Российской Федерации на 6,8 %.

Динамика показателя одногодичной летальности больных с ЗНО за период 2013-2022 годов (%)

Наименование территории	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Ульяновская область в целом	30,8	30,7	28,6	28,2	26,7	26,2	24,4	23,3	22,7	20,5
Приволжский федеральный округ	26,5	25,9	25,2	24,9	24,0	23,1	22,7	21,4	21,4	19,7
Российская Федерация	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	19,2

Значения показателя одногодичной летальности больных с ЗНО, которые превысили среднее значение по Ульяновской области, в 2022 году зафиксированы в Барышском районе, Инзенском районе, Карсунском районе, Кузоватовском районе, Мелекесском районе, Новомалыклинском районе, Старокулаткинском районе, Сенгилеевском районе, Старомайнском районе, Тереньгульском районе, Цильнинском районе и Чердаклинском районе. Большое значение показателя одногодичной летальности больных с ЗНО обусловлено небольшим значением показателя выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях и небольшой численностью населения отдельных муниципальных образований.

Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО в разрезе муниципальных образований Ульяновской области на 100 тыс. населения

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Смертность на 100 тыс. населения
1	2	3
1.	Новомалыклинский район	42,4
2.	Цильнинский район	31,9
3.	Старокулаткинский район	29,0
4.	Сенгилеевский район	27,1
5.	Кузоватовский район	25,0
6.	Чердаклинский район	24,5
7.	Мелекесский район	24,3
8.	Старомайнский район	23,3
9.	Тереньгульский район	23,1

1	2	3
10.	Инзенский район	22,4
11.	Карсунский район	21,6
12.	Барышский район	21,1
13.	г. Димитровград	20,5
14.	Павловский район	19,5
15.	г. Ульяновск	19,4
16.	Базарносызганский район	19,2
17.	Сурский район	19,0
18.	Вешкаймский район	18,4
19.	г. Новоульяновск	18,4
20.	Ульяновский район	18,2
21.	Новоспасский район	15,9
22.	Николаевский район	15,4
23.	Майнский район	15,1
24.	Радищевский район	12,2
Итого по Ульяновской области		20,5

В структуре одногодичной летальности больных с ЗНО в 2022 году первое место занимает ЗНО поджелудочной железы (69,7 %), второе место – ЗНО печени и внутрипечёночных желчных протоков (65,8 %), третье место – ЗНО пищевода (58,1 %), четвёртое место – ЗНО глотки (51,9 %), пятое место – ЗНО лёгких (48,4 %). Высокий показатель одногодичной летальности данных локализаций связан с высоким процентом выявления на поздних стадиях. Выявление ЗНО IV стадии в 2022 году максимальны при следующих локализациях: ЗНО поджелудочной железы (67,0 %), печени (53,0 %), полости рта (51,1 %), желудка (44,3 %), лёгких (39,4 %), неходжкинские лимфомы (36,0 %).

**Показатель одногодичной летальности
в разрезе основных локализаций в 2022 году (в процентах)**

Наименование локализации	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Поджелудочная железа	90,0	75,4	71,3	78,5	77,6	90,3	66,0	66,9	73,9	69,7
Печень и внутри-печёночные желчные протоки	75,6	86,4	74,5	81,8	73,0	81,0	64,5	82,4	63,2	65,8
Пищевод	72,6	70,4	74,3	70,3	61,5	57,7	69,2	47,0	40,8	58,1
Глотка	55,9	17,9	51,9	41,2	45,7	38,3	48,8	45,3	45,3	51,9
Трахея, бронхи, лёгкие	57,4	54,9	53,4	56,0	56,3	58,2	48,9	52,3	52,1	48,4
Желудок	61,7	60,9	62,5	57,0	58,9	59,0	59,9	51,6	71,1	45,4
Полость рта	37,6	46,9	48,2	39,3	46,9	35,8	34,8	30,0	30,8	31,4
Ободочная кишка	37,4	38,3	30,3	33,9	33,7	29,5	27,5	29,5	25,2	22,3
Злокачественные лимфомы	33,9	19,1	25,0	23,2	22,1	21,4	19,4	25,9	22,7	21,3
Прямая кишка	30,6	29,7	27,0	31,8	27,2	24,1	26,6	20,2	23,8	19,7

Случаи смертности от новообразований пациентов с диагнозами D00-D09 на протяжении последних десяти лет в Ульяновской области не зафиксированы. Основной вклад в смертность от новообразований пациентов с диагнозами D00-D48 вносят ЗНО головного мозга и пищеварительной системы.

**Динамика смертности пациентов с диагнозами D00-D48
за период 2013-2022 годов**

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Абсолютное число (человек)	75	77	59	74	48	53	55	50	45	60
На 100 человек впервые выявленных ЗНО (долей)	1,4	1,4	1,1	1,4	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0	1,4
D12-13, D37 (процентов)	26,7	26,0	22,0	16,2	18,8	28,3	29,1	22,0	24,4	16,7
D32-35, D43 (процентов)	42,7	35,1	55,9	54,1	50,0	39,6	67,3	30,0	31,1	28,3

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

В Ульяновской области профилактике онкологических заболеваний уделяется особое внимание. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний включает в себя в том числе проведение в Ульяновской области информационно-коммуникационной кампании в рамках региональной программы по укреплению общественного здоровья.

Для повышения уровня информированности населения о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и участия в скрининговых программах раннего выявления ЗНО, факторах риска развития онкологических заболеваний (курения, употребления алкоголя, низкого уровня физической активности, избыточной массы тела и ожирения) медицинскими организациями, находящимися на территории Ульяновской области (далее – медицинские организации), проводятся пресс-конференции, а также беседы и лекции о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках программы онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, профилактики онкологических заболеваний. На сайтах медицинских организаций размещена информация о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах (возрасте граждан, которые могут пройти диспансеризацию, перечне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от половозрастной группы). Медицинскими организациями также осуществляются тематические публикации о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии.

В Ульяновской области распространены такие формы информирования населения по тематике профилактики онкологических заболеваний, как прямые эфиры на телевидении и различных интернет-платформах, на площадках различных форумов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по социальной тематике.

Для повышения уровня знаний населения о самоконтроле своего здоровья и заинтересованности в прохождении медицинских обследований в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы против рака молочной железы и др.) медицинскими организациями организуются и проводятся брифинги, пресс-туры.

Для повышения уровня грамотности населения по вопросам профилактики онкологических заболеваний и коррекции факторов риска медицинскими организациями организована работа школ здоровья для пациентов: Школа пациентов в ГУЗ Областной клинический онкологический диспансер (далее – ГУЗ ОКОД), Единая школа пациентов в ГУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГУЗ ЦОЗиМП), Школа здоровья в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с включением программы по профилактике рака, диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями. Ежегодно в Школе пациентов в ГУЗ ОКОД проводится 9 занятий с охватом 300 пациентов в год, в Единой школе пациентов в ГУЗ ЦОЗиМП – 9 занятий, в Школе здоровья в каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, – 12 занятий. Кроме того, медицинскими организациями проводятся областные массовые тематические акции, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленные на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО.

В медицинских организациях первичного звена проходят дни открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий при проведении таких акций, как Всемирный день борьбы против рака, Неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи, Всемирный день борьбы против меланомы, Международный день отказа от курения, Всемирный день борьбы против рака молочной железы. Мероприятия проводятся специалистами ГУЗ ОКОД в соответствии с календарём всемирных дней здоровья. Также в ГУЗ ОКОД проводится акция «Онкодесант», в ходе которой специалистами осуществляется консультативный приём населения в муниципальных образованиях Ульяновской области или на предприятиях города, с этой целью осуществляется 4 бригадных выезда в год с охватом 400 пациентов в год.

Специалисты-онкологи ГУЗ ОКОД также участвуют в акции «Шаги к здоровью» 2 раза в год, что способствует формированию положительного образа врача-онколога и медицинской организации онкологического профиля в целом, повышает мотивацию пациентов с подтверждённым диагнозом ЗНО к лечению.

В Ульяновской области созданы условия для профилактики рака для лиц, входящих в группу повышенного риска, в том числе осуществляющих

профессиональную деятельность с канцерогенно опасными веществами. С этой целью проводится динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на канцерогенно опасных производствах, расположенных на территории Ульяновской области, включая обследование указанных работников и их лечение в условиях стационара ГУЗ «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим от радиационного воздействия, и профессиональной патологии им. Максимчука В.М.» (далее - ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП им. Максимчука В.М.»).

Врачами ГУЗ ОКОД проводится курирование учреждений первичного звена для проведения анализа результатов диспансеризации здорового населения, контроля работы доврачебных, врачебных и специализированных онкологических кабинетов, ЦАОПов, контроля методологии онкологического скрининга. В целях курирования проводится 40 выездов врачей-кураторов в муниципальные образования Ульяновской области в год. Врачи-онкологи ГУЗ ОКОД участвуют в бригадных выездах медицинских специалистов в составе участников акции «Выездная поликлиника» в муниципальные образования Ульяновской области, проводится 20 выездов в год.

Сведения о количестве населения, вовлечённого в мероприятия по профилактике онкологических заболеваний в 2013-2022 годах, человек

Наименование мероприятия	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Информационно-коммуникационная кампания	200 тыс.	230 тыс.	250 тыс.	250 тыс.	670 тыс.	700 тыс.	720 тыс.	830 тыс.	870 тыс.	900 тыс.
Пресс-туры, брифинги	500 тыс.	500 тыс.	500 тыс.	500 тыс.	300 тыс.	350 тыс.	300 тыс.	300 тыс.	300 тыс.	500 тыс.
Школы пациентов	200	260	320	300	300	320	400	200	350	450
Мероприятия для групп населения повышенного риска ЗНО	48	49	54	57	59	58	62	31	58	70
Дни открытых дверей	1200	1000	1000	1100	1200	1100	1300	200	200	1000
Тематические недели, тематические дни	8 тыс.	10 тыс.	10 тыс.	9 тыс.	11 тыс.	12 тыс.	13 тыс.	5 тыс.	8 тыс.	12 тыс.
Агитпоезд	260	270	280	250	270	250	240	80	100	200
Онкодесант	-	-	230	300	300	360	400	0	0	230
Шаги к здоровью	-	-	42	46	40	45	50	0	15	50
Осмотр населения в рамках курирования районных медицинских организаций	300	280	360	400	420	410	380	100	196	400

В регионе ведётся большая работа по привлечению внимания населения к проблеме выявления и профилактике ЗНО. В 2020 и 2021 годах ввиду неблагоприятной эпидемиологической обстановки из-за новой коронавирусной инфекции (COVID-19) профилактическая работа была направлена на информационную коммуникацию, не требующую личного присутствия пациента.

Также врачами ГУЗ ОКОД с целью повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, повышения уровня онконастороженности медицинских работников реализуется проект «Школа ранней диагностики, лечения и реабилитации ЗНО» для работников медицинских организаций первичного звена. В ходе реализации указанного проекта проводятся очные и дистанционные семинары по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление ЗНО) с врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (9 семинаров в год).

Кроме того, врачи ГУЗ ОКОД проводят разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующим обсуждением со специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с использованием видео-конференц-связи.

Сведения о численности пациентов с активно выявленными ЗНО в 2013-2022 годах

Год	Выявлены активно					
	абсо- лютное число, человек	% от числа больных с впервые уста- новленным ди- агнозом ЗНО	из них имели I-II стадии заболевания			% больных с ЗНО визу- альных ло- кализаций I-II стадии из выявлен- ных активно
			абсолют- ное чис- ло, чело- век	% от числа больных с впервые установлен- ным диагно- зом	% от числа больных, выявлен- ных актив- но	
1	2	3	4	5	6	7
2013 год	1567	16,6	485	10,2	61,5	40,7
2014 год	856	17,8	556	11,6	65,0	45,8
2015 год	1035	22,2	739	15,9	71,4	51,2
2016 год	1261	26,6	884	18,6	70,1	46,6
2017 год	1627	33,5	1065	21,9	65,5	41,7
2018 год	2497	24,9	2295	22,9	91,9	70,0
2019 год	1494	31,1	1228	25,5	82,2	52,6
2020 год	1090	27,8	889	22,7	81,6	63,3

1	2	3	4	5	6	7
2021 год	1060	25,1	898	21,2	84,7	56,3
2022 год	1133	25,4	1017	22,8	89,8	65,0

Количество больных, выявленных активно, в 2022 году больше, чем в 2021 году, на 6,9 %, что обусловлено снятием в марте 2022 года карантинных мероприятий на территории Ульяновской области в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Количество больных, выявленных в I-II стадии, на 13,3 % больше, чем в 2021 году. Количество больных с ЗНО визуальных локализаций I-II стадии из выявленных активно в 2022 году на 15,5 % больше, чем в 2021 году.

В 2018 году ГУЗ «Центр медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни» проведён эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний десяти медицинских организаций, территориально находящихся в г. Ульяновске, Барышском, Вешкаймском, Карсунском, Майнском, Радищевском и Чердаклинском районах. По итогам проведённого исследования первое место по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска занимает недостаточное потребление овощей и фруктов: 66 % жителей потребляют менее 5 порций овощей и фруктов в течение дня, малое количество фруктов и овощей отмечается в рационе питания у мужчин. Достаточное потребление овощей и фруктов характерно для жителей в возрасте от 18 до 34 лет, при этом с увеличением возраста количество потребляемых фруктов и овощей сокращается.

На втором месте по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска занимает низкий уровень физической активности. Несоответствие рекомендациям Всемирной организации здравоохранения по физической активности выявлено у 53,6 % населения. Почти у 75 % опрошенных работа является сидячей. Отсутствие физически активного досуга выявлено у 62 % участников исследования. Чаще всего пренебрегают физическими нагрузками мужчины. Эта тенденция отмечена во всех возрастных группах.

На третьем месте по распространённости поведенческих (управляемых) факторов риска стоит абдоминальное ожирение, причём женщины страдают таким типом ожирения чаще, чем мужчины (62 % женщин и 37 % мужчин). Средний индекс массы тела (далее – ИМТ) в Ульяновской области составил 27 кг/кв. м (при том, что верхняя граница нормы равна 25 кг/кв. м). Для сельской местности ИМТ, по данным исследования, равен среднему значению по Ульяновской области – 27 кг/кв. м, для города чуть меньше – 26,8 кг/кв. м.

Также следует выделить такой поведенческий (управляемый) фактор риска, как досаливание пищи. Более 19 % населения Ульяновской области досаливают пищу. Меньше используют соль для досаливания граждане старше

55 лет, однако мужчины досаливают еду чаще, чем женщины, во всех возрастных категориях. Особенно это наблюдается у мужчин в возрастной категории 35-54 года.

По данным проведённого эпидемиологического мониторинга, доля граждан, приверженных здоровому образу жизни, в Ульяновской области составила 43 %.

На 2022 год были запланированы профилактические медицинские осмотры и диспансеризация 414849 человек из числа взрослого населения Ульяновской области. В 2022 году 1-й этап диспансеризации прошли 360447 человек (86,9 % годового плана). 2-й этап диспансеризации в 2022 году прошли 17,4 % от лиц, прошедших 1-й этап (62826 человек), у 55181 пациента были выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития неинфекционных хронических заболеваний. Установлено диспансерное наблюдение за 96311 пациентами.

По итогам диспансеризации лица, прошедшие диспансеризацию, распределились по группам здоровья следующим образом: 25,9 % – 1-я группа, 17,3 % – 2-я группа, 56,8 % – 3-я группа.

В рамках мероприятий по вторичной медицинской профилактике онкологических заболеваний и реализации скрининговых программ в Ульяновской области в 2022 году профилактическими осмотрами охвачено 63,8 % взрослого населения. Выявлено активно 1133 человека со злокачественными новообразованиями, из них ЗНО I-II стадии выявлены у 1017 пациентов (89,8 %), в том числе при диспансеризации определённых групп взрослого населения выявлено 716 больных с ЗНО, что составило 198,6 случая на 100 тыс. человек, прошедших 1-й этап диспансеризации. В женских смотровых кабинетах, фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) и гинекологических кабинетах в 2022 году цитологическим методом обследования охвачено 137638 женщин, или 100 % от подлежащих обследованию, в 2021 году – 130189 женщин, что составило 95,7 % подлежащих обследованию. В 2022 году выявлено активно 24 пациентки с ЗНО шейки матки, из них с ЗНО I-II стадии – 24 пациентки (100 % активно выявленных). Число обследований простат-специфического антигена (далее – ПСА) в 2022 году составило 29182 единицы, что составляет 93,9 % подлежащего обследованию контингента. В ходе обследования выявлено 59 пациентов с ЗНО, из них с ЗНО I-II стадии – 54 пациента (91,5 % активно выявленных). При флюорографическом обследовании 153466 пациентов выявлено 5480 случаев патологических отклонений, из них 44 случая ЗНО. Скрининговое маммографическое обследование прошли 76299 женщин (46,1 % подлежащего обследованию контингента), выявлен активно 161 случай ЗНО, из них 151 случай ЗНО I-II стадии (93,8 % от активно выявленных). За отчётный период проведён анализ кала на скрытую кровь 81751 пациента, из них активно выявлено 28 пациентов (10,6 % от впервые выявленных), в том числе 23 пациента с ЗНО I-II стадии (82,2 % от активно выявленных).

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В 2023 году в оказании гражданам Ульяновской области специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» задействованы следующие медицинские организации:

ГУЗ ОКОД (круглосуточный стационар – 340 коек, дневной стационар – 182 пациенто-места);

ГУЗ Ульяновская областная клиническая больница (далее – ГУЗ УОКБ) (всего – 940 коек, гематологическое отделение – 40 коек);

ГУЗ «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» (далее – ГУЗ УОДКБ) (всего – 340 коек, отделение онкогематологии – 28 коек);

федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России) (всего – 700 коек);

государственное казённое учреждение здравоохранения (далее – ГКУЗ) «Ульяновский областной «ХОСПИС» (всего – 35 коек);

4 центра амбулаторной онкологической помощи;

7 первичных онкологических кабинетов в г. Ульяновске;

22 онкологических кабинета в иных муниципальных образованиях Ульяновской области;

73 (из них 5 детских) палиативные койки в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ГУЗ «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова» (далее – ГУЗ ЦК МСЧ) – 8 коек, ГУЗ «Городская больница № 3» – 25 коек, ГУЗ «Инзенская районная больница» – 15 коек, ГУЗ «Кузоватовская районная больница» – 20 коек) и 217 коек сестринского ухода в государственных учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и ЦАОП в Ульяновской области в 2022 году

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдалённой точки территории обслуживания до ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию), чел./ставка	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			первичный онкологический кабинет, шт.	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Базарно-сызганский район	8035	1	-	ГУЗ «Базарносызганская районная больница»	60 минут	1/0,5	171
2.	Барышский район	37674	1	31.12.2024	ГУЗ «Барышская районная больница»	90 минут	0/1,5	138
3.	Вешкаймский район	15847	1	-	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	90 минут	0/0,5	114
4.	Инзенский район	28508	1	-	ГУЗ «Инзенская районная больница»	90 минут	0/1,0	163
5.	Карсунский район	21555	1	-	ГУЗ «Карсунская районная больница»	40 минут	0/0	101
6.	Кузоватовский район	18941	1	-	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	45 минут	0/0	107
7.	Майнский район	21542	1	-	ГУЗ «Майнская районная больница»	80 минут	1/1,0	74
8.	Мелекесский район	32161	3	-	ГУЗ «Старосахчинская участковая больница», ГУЗ «Рязановская участковая больница», ГУЗ «Мулловская участковая больница», ГУЗ «Ново-Майнская городская больница»	45 минут	4/5,0	80
9.	Николаевский район	22851	1	-	ГУЗ «Николаевская районная больница»	90 минут	1/0,25	227
10.	Новомалыклинский район	13355		-	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	60 минут	0/1,0	118
11.	Новоспасский район	20863		01.08.2021	ГУЗ «Новоспасская районная больница»	60 минут	3/3,25	180
12.	Павловский район	12682	1	-	ГУЗ «Павловская районная больница»	60 минут	1/1,0	280

1	2	3	4	5	6	7	8	9
13.	Радищевский район	12047	1	-	ГУЗ «Радищевская районная больница»	80 минут	1/1,0	231
14.	Сенгилеевский район	20604	1	-	ГУЗ «Сенгилеевская районная больница»	60 минут	1/1,0	71
15.	Старокулаткинский район	10959	1	-	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	45 минут	1/1,0	272
16.	Старомайнский район	16042	1	-	ГУЗ «Старомайнская районная больница»	90 минут	1/1,0	62
17.	Сурский район	15862	1	-	ГУЗ «Сурская районная больница»	120 минут	1/0,5	121
18.	Тереньгульский район	16738	1	-	ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	90 минут	1/1,0	70
19.	Ульяновский район	36099	1	-	ГУЗ «Ульяновская районная больница»	120 минут	2/1,5	17
20.	Цильнинский район	24382	1	-	ГУЗ «Большегагаткинская районная больница»	50 минут	1/1,0	40
21.	Чердаклинский район	41654	1	-	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	60 минут	0/1,5	37
22.	г. Новоульяновск	17617	1	-	ГУЗ «Новоульяновская городская больница»	40 минут	1/1,0	28
23.	г. Ульяновск	6500334	7	31.12.2024	ГУЗ «Городская поликлиника № 1»	20 минут	1/3,0	10
				-	ГУЗ «Городская поликлиника № 3»	20 минут	1/0,5	10
				31.07.2023	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	20 минут	1/1,5	10
				31.08.2023	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	20 минут	1/1,75	10
				-	ГУЗ «Городская поликлиника № 6»	20 минут	1/1,0	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГУЗ «Городская больница № 2»	20 минут	1/2,0	10
				30.11.2022	ГУЗ «Городская больница № 3»	20 минут	3/4,5	10
				30.11.2022	ГУЗ «Центральная городская клиническая больница г. Ульяновска» (далее – ГУЗ ЦГКБ)	20 минут	3/5,5	10
				27.12.2021	ГУЗ ЦК МСЧ	20 минут	6/7,0	10
Итого по Ульяновской области	1229824	29	8	-	-	40	-	-

Все виды медицинской помощи пациенты с ЗНО получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. В 2021 и 2022 годах было открыто 4 ЦАОП: в ГУЗ «Новоспасская районная больница», ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ «Городская больница № 3» и ГУЗ ЦГКБ. К 2024 году планируется открытие ещё 4 ЦАОП: в ГУЗ «Городская поликлиника № 4», ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова и ГУЗ «Барышская районная больница».

Информация об организации ЦАОП в Ульяновской области

№ п/п	ЦАОП	Дата открытия	Закреплённая территория (территория обслуживания ГУЗ)	Обслуживаемое население, чел.
1	2	3	4	5
1.	ГУЗ «Новоспасская районная больница»	01.08.2021	Николаевский район, Новоспасский район, Павловский район, Радищевский район, Старокулаткинский район	65060
2.	ГУЗ ЦК МСЧ	27.12.2021	Вешкаймский район, Инзенский район, Карсунский район Сурский район Цильнинский район, территория обслуживания ГУЗ ЦК МСЧ	126885
3.	ГУЗ «Городская больница № 3»	30.11.2022	г. Новоульяновск, Сенгилеевский район, территория обслуживания ГУЗ «Городская больница № 3», ЧУЗ РЖД Медицина	97881

1	2	3	4	5
4.	ГУЗ ЦГКБ	30.11.2022	Мелекесский район, Новомалыклинский район, Старомайнский район, Тереньгульский район, Чердаклинский район, территория обслуживания ГУЗ ЦГКБ	135172
5.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	31.07.2023	Майнский район, территория обслуживания ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	140708
6.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	31.08.2023	Территория обслуживания ГУЗ «Городская поликлиника № 3», ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ «Городская поликлиника № 6»	121272
7.	ГУЗ городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова	31.12.2024	Ульяновский район, территория обслуживания ГУЗ «Городская больница № 2», ГУЗ городская поликлиника № 1 им. С.М.Крова, ФКУЗ МСЧ МВД, поликлиники ГУЗ Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи имени заслуженного врача России Е.М.Чучкалова (далее – ГУЗ УОКЦСВМП)	139891
8.	ГУЗ «Барышская районная больница»	31.12.2024	Барышский район, Базарносызганский район, Кузоватовский район	52761

В регионе организованы восемь дневных стационаров в государственных учреждениях здравоохранения и два дневных стационара в частных медицинских организациях, в которых пациенты с ЗНО получают противоопухолевую лекарственную терапию. Так, для проведения данной терапии в ГУЗ ЦК МСЧ оборудовано 20 коек, в ГУЗ ЦГКБ – 15 коек, в ГУЗ «Городская поликлиника № 1» – 19 коек, в ГУЗ «Городская больница № 3» – 14 коек, в ГУЗ «Городская поликлиника № 4» – 14 коек, в ГУЗ «Городская поликлиника № 5» – 7 коек, ГУЗ «Новоспасская районная больница» – 5 коек, в медицинском центре «Академия» – 2 койки, в медицинском центре «Мед-справка» – 2 койки.

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей медицинских организаций первичного звена, работников смотровых кабинетов.

Организация ранней диагностики ЗНО

Медицинские организации	Из них проводят профилактические осмотры (да, нет)	Из них имеют			проводят цитологический скрининг (да, нет)
		флюорографы (ед.)	маммографы (ед.)	смотровые кабинеты (да, нет)	
1	2	3	4	5	6
ГУЗ «Базарносызганская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Барышская районная больница»	Да	3	1	Да	Да
ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России г. Димитровград	Да	2	2	Да	Да
ГУЗ «Инзенская районная больница»	Да	3	1	Да	Да
ГУЗ «Карсунская районная больница имени врача В.И.Фиошина»	Да	2	0	Да	Да
ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Майнская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Мулловская участковая больница»	Да	0	0	Да	Да
ГУЗ «Николаевская районная больница»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Новоспасская районная больница»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Новоульяновская городская больница имени Альберт А.Ф.»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Павловская районная больница имени заслуженного врача России А.И.Марьина»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Радищевская районная больница»	Да	2	0	Да	Да
ГУЗ «Сентиглеевская районная больница»	Да	3	0	Да	Да
ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Старомайнская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Сурская районная больница»	Да	2	1	Да	Да

1	2	3	4	5	6
ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Ульяновская районная больница»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Большенагаткинская районная больница»	Да	2	0	Да	Да
ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ ЦК МСЧ	Да	1	2	Да	Да
ГУЗ городская поликлиника № 1 имени С.М.Кирова	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Городская поликлиника № 3»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	Да	2	1	Да	Да
ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Городская поликлиника № 6»	Да	1	0	Да	Да
ГУЗ ЦГКБ	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Городская клиническая больница святого апостола Андрея Первозванного»	Да		1	Да	Да
ГУЗ «Городская больница № 2»	Да	1	1	Да	Да
ГУЗ «Городская больница № 3»	Да	1	1	Да	Да
ИТОГО	33	43	19	33	33

В настоящее время в Ульяновской области работает 81 смотровой кабинет, из них 51 женский смотровой кабинет, 30 мужских смотровых кабинетов. 72 кабинета работает в одну смену, 9 кабинетов работают в 2 смены.

Информация о работе смотровых кабинетов

Медицинские организации	Количество смотровых кабинетов, ед.	Обслуживаемое население, чел.
1	2	3
ГУЗ «Базарносызганская районная больница»	2	6687
ГУЗ «Барышская районная больница»	5	30677
ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	2	12603
ГУЗ «Инзенская районная больница»	2	22975
ГУЗ «Карсунская районная больница имени врача В.И.Фиошина»	2	16979
ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	2	15397
ГУЗ «Майнская районная больница»	3	17081
ГУЗ «Мулловская участковая больница»	6	25340
ГУЗ «Николаевская районная больница»	3	18551

1	2	3
ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	2	10391
ГУЗ «Новоспасская районная больница»	3	16539
ГУЗ «Новоульяновская городская больница имени Альберт А.Ф.»	2	13827
ГУЗ «Павловская районная больница имени заслуженного врача России А.И.Марьина»	2	10604
ГУЗ «Радищевская районная больница»	2	10069
ГУЗ «Сенгилеевская районная больница»	3	16685
ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	2	9297
ГУЗ «Старомайнская районная больница»	2	12899
ГУЗ «Сурская районная больница»	3	13216
ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	2	13657
ГУЗ «Ульяновская районная больница»	2	29340
ГУЗ «Большенагаткинская районная больница»	3	19635
ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	5	33530
ГУЗ ЦК МСЧ	2	64452
ГУЗ городская поликлиника № 1 имени С.М.Кирова	3	65511
ГУЗ «Городская поликлиника № 3»	2	43990
ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	3	123627
ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	2	33693
ГУЗ «Городская поликлиника № 6»	2	43346
ГУЗ ЦГКБ	3	63403
ГУЗ «Городская клиническая больница святого апостола Андрея Первозванного»	1	49040
ГУЗ «Городская больница № 2»	4	50558

В смотровых кабинетах Ульяновской области работают 12 фельдшеров, 59 акушерок, 15 медицинских сестер.

Организация работы и штатная структура смотровых кабинетов в 2022 году

Наименование показателя	Всего, единиц	Работают		Штатная структура смотровых кабинетов, чел.			Имеют подготовку по онкологии, человек
		в одну смену	в две смены	фельдшеры	акушерки	медсёстры	
1	2	3	4	5	6	7	8
Количество смотровых кабинетов, всего, в том числе:	81	72	9	12	59	15	81
для мужчин	30	30	—	12	—	14	X
для женщин	51	42	9		59	1	X

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь на территории Ульяновской области, оснащены диагностическим оборудованием, позволяющим проводить диагностические мероприятия пациентам с подозрением

на онкологическую патологию: 6 магнитно-резонансными томографами (далее – МРТ), один из них находится в головной медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю, – в ГУЗ ОКОД, 22 аппаратами компьютерной томографии (далее – КТ), 3 из них находятся в ГУЗ ОКОД, а также 1 аппаратом однофотонной эмиссионной КТ в ГУЗ ОКОД.

В ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России в г. Димитровграде Ульяновской области имеется 2 аппарата позитронно-эмиссионной томографии – компьютерной томографии (далее – ПЭТ КТ), 4 аппарата КТ, 3 аппарата МРТ, 2 гамма-камеры.

Информация о наличии в медицинских организациях диагностического оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтверждённым диагнозом ЗНО

Наименование оборудования	Количество аппаратов и оборудования, единиц	Из них в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.
1	2	3
Телеуправляемые поворотные столы-штативы с функцией рентгеноскопии	8	1
Рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места	17	8
Рентгенодиагностические комплексы на 2 рабочих места	72	54
Рентгенодиагностические комплексы на 1 рабочее место	2	2
Цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы)	56	54
из них на шасси автомобилей	11	11
Палатные аппараты	66	1
Передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга	9	–
Маммографические аппараты	23	20
Аппараты КТ	22	8
Аппараты МРТ	6	5
Аппараты ультразвукового исследования (далее – УЗИ)	268	177
Аппараты для радионуклидной диагностики	1	1
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	143	104
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	61	47
Бронхоскопы	37	16

Головной медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГУЗ ОКОД. В период 2019-2022 годов в рамках реализации региональной программы

«Борьба с онкологическими заболеваниями» ГУЗ ОКОД было приобретено 147 единиц оборудования. В период 2019-2020 годов ГУЗ УОДКБ приобретено 7 единиц оборудования.

Переоснащение медицинских организаций в рамках региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

ГУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»		
Год	Оборудование	
	1	2
2019 год	101 единица: лазерный хирургический комплекс (СО2 лазер) – 1 ед., центрифуга настольная лабораторная – 2 ед., системы компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D – 1 ед., потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) – 1 ед., гамма-детектор для интраоперационных исследований – 1 ед., видеоколоноскоп с функциями высокой чёткости, увеличения и автофлуоресцентного изображения – 2 ед., видеоэндоскопический комплекс – 1 ед., потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) двухкупольный – 1 ед., аппарат неинвазивной искусственной вентиляции лёгких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги – 6 ед., гематологический анализатор – 1 ед., операционный микроскоп – 1 ед., ультразвуковой гармонический скальпель – 4 ед., микроскопы – 6 ед., роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием – 1 ед., видеоэндоскопический комплекс – 1 ед., эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций – 1 ед., эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций – 1 ед., дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии – 1 ед., прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги – 16 ед., УЗИ-аппарат экспертного класса – 1 ед., аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции лёгких – 13 ед., стол операционный хирургический многофункциональный – 1 ед., монитор хирургический с блоком капнографии инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой аксиметрии, 2 температур – 20 ед., генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и bipolarной коагуляции – 2 ед., генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и bipolarной коагуляции – 1 ед., аппарат неинвазивной искусственной вентиляции лёгких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги – 1 ед., УЗИ-аппарат экспертного класса – 1 ед., лазерный хирургический комплекс (СО2 лазер) – 1 ед., видеоколоноскоп высокой чёткости с функцией узкоспектрального осмотра – 1 ед., аппарат для фотодинамической терапии – 1 ед., дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии – 1 ед., переносной УЗИ-аппарат – 1 ед., микроскоп – 1 ед., центрифуга настольная лабораторная – 2 ед., монитор хирургический с блоком капнографии инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой аксиметрии, 2 температур – 2 ед.	
2020 год	28 единиц: аппарат для флуоресцентной диагностики – 1 ед., анализатор газов крови и электролитов – 1 ед., маммограф – 1 ед., ускорительный	

1	2
	комплекс с максимальной энергией 18-25МэВ с мультилифколлиматором с функциями изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента – 1 ед., магнитно-резонансный томограф не менее 1,0 Тл – 1 ед., микроскоп – 1 ед., потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) – 8 ед., портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции лёгких – 1 ед., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – 5 ед., передвижной палатный рентгеновский аппарат – 1 ед., компьютерная система сбора и архивирования данных ангиографии (PACS-система) – 1 ед., аппарат неинвазивной искусственной вентиляции лёгких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги – 4 ед., переносной УЗИ-аппарат – 1 ед., микроскоп – 1 ед.
2021 год	5 единиц: рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места – 1 ед., специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри – 1 ед., роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием – 1 ед., эндоскопический комплекс для выполнения урологических операций – 1 ед., аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии – 1 ед.
2022 год	13 единиц: гамма-детектор для интраоперационных исследований – 2 ед., шкаф вытяжной с просвинцованными поверхностями – 1 ед., аппарат для брахитерапии – 1 ед., маммограф цифровой со стереотаксической функциональной приставкой – 1 ед., передвижной рентгеновский аппарат С-дуга – 1 ед., генератор электрохирургический для монополярной и bipolarной коагуляции – 1 ед., эндоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций – 1 ед., аргоно-плазменный коагулятор – 1 ед., электрохирургический блок – 1 ед., микроскоп – 3 ед.
ГУЗ «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева»	
2019 год	1 единица: УЗИ-аппарат среднего класса – 1 ед.
2020 год	6 единиц: монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2 температур – 2 ед., аппарат неинвазивной искусственной вентиляции лёгких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги – 2 ед., передвижной палатный рентгеновский аппарат – 1 ед., потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) – 1 ед.

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтверждённым диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования, количество	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное), ед.	Количество исследований в смену, ед.	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно), ед.
1	2	3	4	5	6

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места – 1 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	15	1
Палатный рентгенодиагностический аппарат – 4 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Стационарное/передвижное	9	1
Передвижная рентгено-телевизионная установка типа С-дуга – 1 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Стационарное/передвижное	5	1
Маммографический аппарат – 2 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	30	2
Аппарат КТ – 3 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	54	2
Аппарат МРТ – 1 шт.	ГУЗ ОКОД	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	20	1
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ ОКОД	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное /стационарное	81	2
Однофотонная эмиссионная КТ/КТ установка – 1 шт.	ГУЗ ОКОД	Отделение радионуклидной диагностики	Амбулаторное/стационарное	22	1
Гибкий эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 7 шт.	ГУЗ ОКОД	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	6	1
Гибкий эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 4 шт.	ГУЗ ОКОД	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	6	1
Бронхоскоп – 7 шт.	ГУЗ ОКОД	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	4	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Базарно-сызганская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	20	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Базарно-сызганская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	6	1
КТ – 1 шт.	ГУЗ «Барышская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	17	Круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Барышская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	50	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 11 шт.	ГУЗ «Барышская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	20	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт.	ГУЗ «Барышская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	6	1
Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Барышская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	0,5	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	24	1
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	25	2
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	2	1
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	60	1
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	22,5	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	20	1
Аппарат КТ – 1 шт.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	10	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	6	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Зерново-совхозская участковая больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	8	1
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Зерново-совхозская участковая больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	6	1

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Карсунская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	40	2
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Карсунская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	33	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Карсунская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	7	1
Рентгенодиагностический комплекс – 4 шт.	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	62	2
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	25	2
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	60	2
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	5	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Майнская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	50	Круглостоно
Аппарат УЗИ – 3 шт.	ГУЗ «Майнская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	50	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Майнская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	4	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Мулловская участковая больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	15	1
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Мулловская участковая больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	15	1
Аппарат УЗИ – 3 шт.	ГУЗ «Николаевская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное	41	2
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Николаевская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	6	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Ново-Майнская городская больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	4	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Ново-Майнская городская больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	4	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	15	1
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	80	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	3	1
Аппарат КТ – 1 шт.	ГУЗ «Ново-спасская районная больница»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	25	2
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Ново-спасская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	60	2
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Ново-спасская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	30	2
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 5 шт.	ГУЗ «Ново-спасская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	9	2
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Ново-спасская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	40	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Павловская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	30	2
Аппарат УЗИ – 3 шт.	ГУЗ «Павловская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	20	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Павловская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	12	2
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Павловская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	10	2
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Радищевская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	37	Круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Радищевская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	48	1
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Сенгилеевская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	30	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 6 шт.	ГУЗ «Сенгилеевская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	6	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Сенгилеевская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	4	1
Рентгенодиагностический комплекс – 4 шт.	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	6	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	9	Круглосуточно
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	1	1
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Старомайнская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	24	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Старомайнская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	60	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Старомайнская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	4	1
Рентгенодиагностический комплекс – 3 шт.	ГУЗ «Сурская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	33	1
Аппарат УЗИ – 5 шт.	ГУЗ «Сурская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	12	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Сурская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	5	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Сурская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	12	1

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	20	1
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	78	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Тереньгульская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	2	1
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Ульяновская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	47	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 5 шт.	ГУЗ «Ульяновская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	43	1
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 7 шт.	ГУЗ «Ульяновская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	5	1
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Большениагаткинская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	31	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Большениагаткинская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	14	1
Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт.	ГУЗ «Большениагаткинская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	1	1
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	35	1
Рентгенодиагностический комплекс – 4 шт.	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное/стационарное	70	2
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 3 шт.	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	1	1

1	2	3	4	5	6
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Черда- клинская районная больница»	Рентгенов- ский кабинет	Амбулатор- ное/стацио- нарное	10	2
Рентгенодиагно- стический комплекс – 3 шт.	ГУЗ «Ново- ульяновская городская больница им. Альберт А.Ф.»	Рентгенов- ский кабинет	Амбулатор- ное/стацио- нарное	76	Круглосу- точно
Аппарат УЗИ – 4 шт.	ГУЗ «Ново- ульяновская городская больница им. Альберт А.Ф.»	Кабинеты УЗИ	Амбулатор- ное/стацио- нарное	21	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Ново- ульяновская городская больница им. Альберт А.Ф.»	Рентгенов- ский кабинет	Амбулатор- ное/стацио- нарное	5	1
Эндоскоп для верх- них и нижних отделов желудочно- кишечного тракта – 4 шт.	ГУЗ «Ново- ульяновская городская больница им. Альберт А.Ф.»	Эндоскопи- ческий каби- нет	Амбулатор- ное/стацио- нарное	3,5	1
Рентгенодиагно- стический комплекс – 3 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 1 им. С.М.Кирова»	Рентгенов- ское отделе- ние	Амбулатор- ное	169	2
Аппараты УЗИ – 7 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 1 им. С.М.Кирова»	Кабинеты УЗИ	Амбулатор- ное	46	2
Эндоскоп для верх- них и нижних отде- лов желудочно- кишечного тракта – 10 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 1 им. С.М.Кирова»	Эндоскопи- ческий каби- нет	Амбулатор- ное	22	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 1 им. С.М.Кирова»	Рентгенов- ское отделе- ние	Амбулатор- ное	35	2
Аппарат КТ – 2 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 1 им. С.М.Кирова»	Рентгенов- ское отделе- ние	Амбулатор- ное	41	2
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 3»	Кабинеты УЗИ	Амбулатор- ное	18	1
Рентгенодиагно- стический комплекс – 7 шт.	ГУЗ «Город- ская поликли- ника № 3»	Рентгенов- ское отделе- ние	Амбулатор- ное	25	2

1	2	3	4	5	6
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 1 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 3»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	8	1
Рентгенодиагностический комплекс – 2 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	113	2
Аппарат УЗИ – 6 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное	133	2
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 8 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	13	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	30	2
Рентгенодиагностический комплекс – 3 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	125	2
Аппарат УЗИ – 2 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное	72	2
Аппарат КТ – 2 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	20	2
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 2 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	10	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	25	2
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Городская больница № 2»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	40	2
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Городская больница № 2»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	27	2
Аппарат УЗИ – 3 шт.	ГУЗ «Городская больница № 2»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	30	2
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 7 шт.	ГУЗ «Городская больница № 2»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	7	1

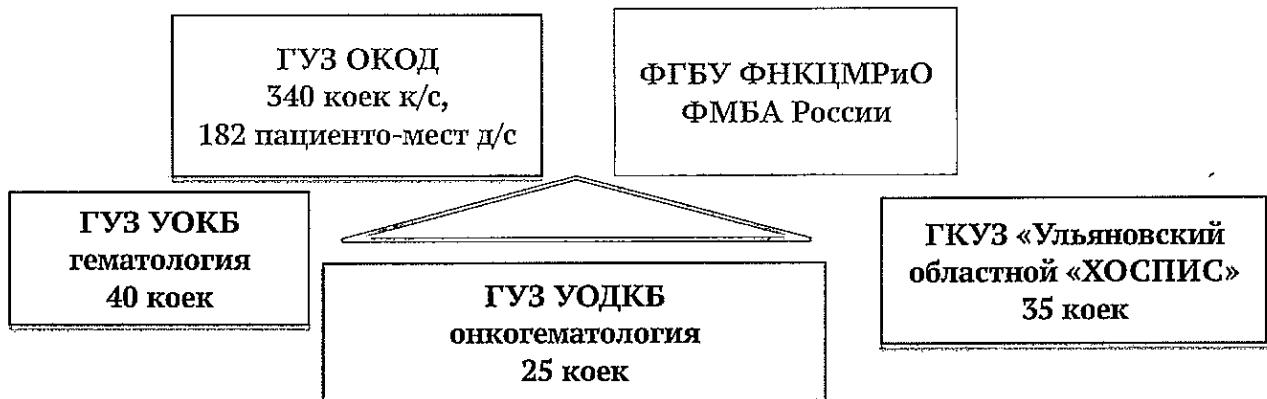
1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс – 1 шт.	ГУЗ «Городская больница № 3»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	10	1
Аппарат УЗИ – 1 шт.	ГУЗ «Городская больница № 3»	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное	10	1
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 4 шт.	ГУЗ «Городская больница № 3»	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное	22	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ «Городская больница № 3»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	5	2
Рентгенодиагностический комплекс – 8 шт.	ГУЗ ЦГКБ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	45	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 13 шт.	ГУЗ ЦГКБ	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	25	Круглосуточно
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта – 17 шт.	ГУЗ ЦГКБ	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	58	Круглосуточно
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ ЦГКБ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	15	2
Аппарат КТ – 2 шт.	ГУЗ ЦГКБ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	15	Круглосуточно
Рентгенодиагностический комплекс – 3 шт.	ГУЗ ЦК МСЧ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	100	Круглосуточно
Аппарат УЗИ – 11 шт.	ГУЗ ЦК МСЧ	Кабинеты УЗИ	Амбулаторное/стационарное	29	1
Эндоскоп для верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта, бронхоскоп – 12 шт.	ГУЗ ЦК МСЧ	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное/стационарное	29	1
Маммограф – 1 шт.	ГУЗ ЦК МСЧ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	50	2
Аппарат КТ – 2 шт.	ГУЗ ЦК МСЧ	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/стационарное	60	Круглосуточно

Таким образом, в Ульяновской области рентгенодиагностических комплексов – 91 единица, из них цифровых – 20 единиц, со сроком

эксплуатации свыше 10 лет – 54 единицы; маммографических аппаратов – 23 единицы, из них цифровых – 10 единиц; МР томографов – 6 единиц, со сроком эксплуатации более 10 лет – 1 единица; аппаратов УЗИ – 268 единиц, со сроком эксплуатации более 10 лет – 133 единицы. Общее число аппаратов, подключённых к сети «Интернет» для передачи данных, – 113 единиц, со сроком эксплуатации более 10 лет – 28 единиц. Количество аппаратов, подключённых к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS), – 113 единиц.

В регионе эндоскопическое оборудование представлено гибкими эндоскопами для верхних отделов желудочно-кишечного тракта в количестве 143 единиц, из них действующих – 128 единиц, из которых со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 83 единицы; гибкими эндоскопами для нижних отделов желудочно-кишечного тракта в количестве 61 единицы, из них действующих – 59 единиц, из которых со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 37 единиц; бронхоскопами в количестве 37 единиц, из них действующих – 36 единиц, из которых со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 25 единиц. Диагностическое оборудование в медицинских организациях требует обновления, около 27 % оборудования эксплуатируется десять лет и более.

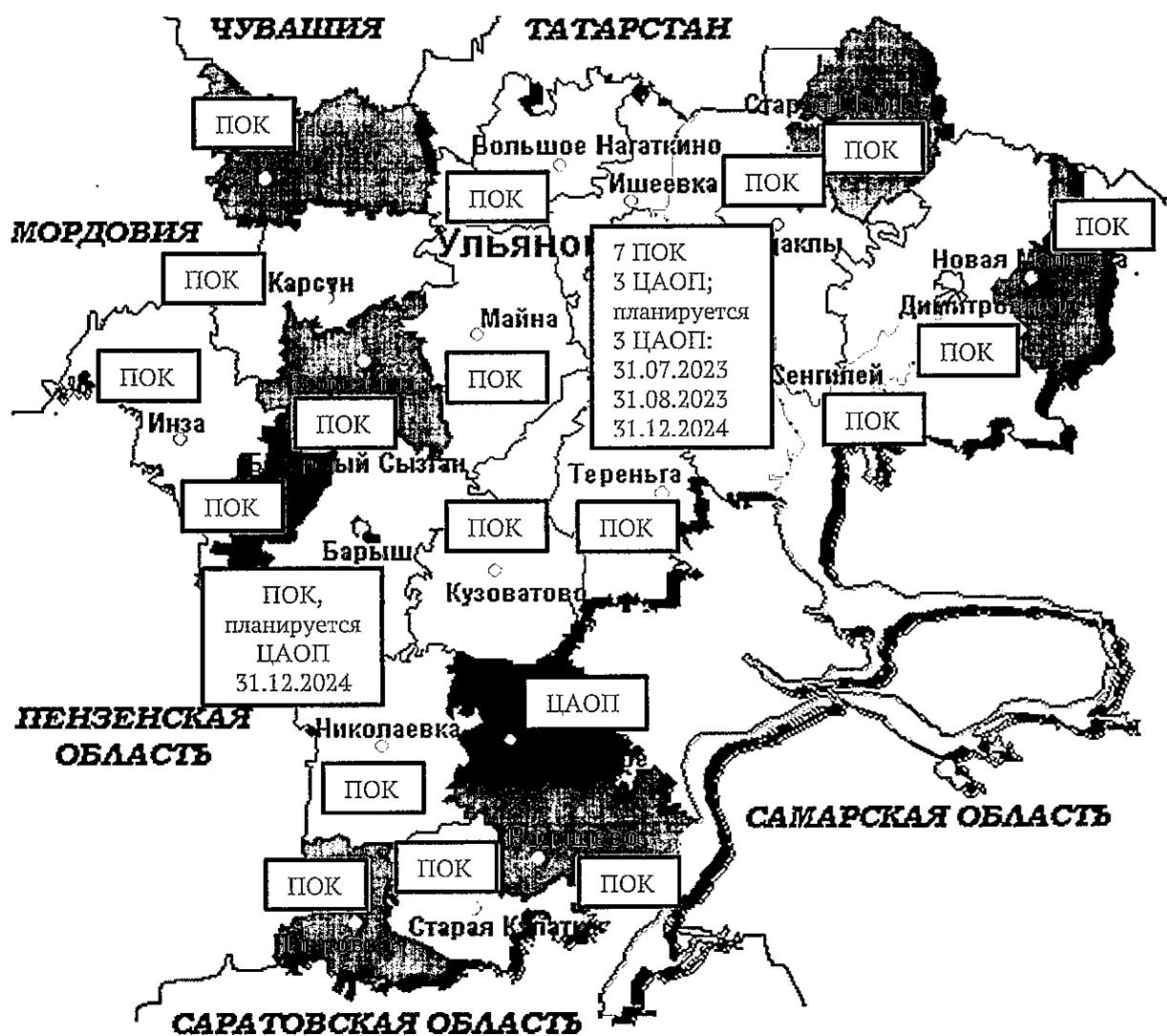
В Ульяновской области сформирована трёхуровневая система оказания медицинской помощи пациентам по профилю «онкология».



Первичную специализированную медицинскую помощь пациенты получают в 29 первичных онкологических кабинетах (далее – ПОК) (из них в г. Ульяновске – 7 ПОК, в районах Ульяновской области – 22 ПОК), 4 ЦАОП (ГУЗ «Новоспасская районная больница», ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ ЦГКБ, ГУЗ «Городская больница № 3»). Имеют лицензию по профилю «онкология» 23 медицинские организации (в 2021 году – 22 медицинские организации). В структуре ГУЗ УОКБ имеется отделение гематологии для взрослого населения, в ГУЗ УОДКБ – отделение онкогематологии для детей. Паллиативная медицинская помощь оказывается в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» – 35 коек, в учреждениях первичной медико-санитарной помощи – 73 (из них 5 детских) паллиативные койки (ГУЗ ЦК МСЧ – 8 коек, ГУЗ «Городская больница № 3» – 25 коек, ГУЗ «Инзенская районная больница» –

15 коек, ГУЗ «Кузоватовская районная больница» – 20 коек), а также 217 коек сестринского ухода. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «онкология» осуществляется в ГУЗ ОКОД и ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России.

Карта Ульяновской области с местоположением медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»



Маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или впервые выявленным онкологическим заболеванием осуществляется в соответствии с правовым актом Министерства, регулирующим организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области, в котором закреплён регламент оказания медицинской помощи, приводится план маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО.

Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях представлена ниже.

**Схема маршрутизации пациентов
при подозрении на ЗНО или выявлении ЗНО**



Оказание медицинской помощи по ранней реабилитации (1 этап) онкологическим пациентам осуществляется в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций региона. На 2-3 этапах реабилитации онкологические пациенты направляются в ГУЗ ЦК МСЧ.

Количество коек круглосуточного стационара онкологического профиля в ГУЗ ОКОД составило 340 единиц, в ГУЗ УОДКБ – 18 онкологических коек и 7 гематологических коек, в ГУЗ УОКБ – 40 гематологических коек.

Количество коек круглосуточного стационара
для оказания помощи пациентам с ЗНО

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология», единиц	Койки по профилю «радиология», единиц	Койки по профилю «гематология», единиц
1	2	3	4	5
1.	ГУЗ ОКОД	290	50	-
2.	ГУЗ УОКБ	-	-	40
3.	ГУЗ УОДКБ	18	-	7
Всего		308	50	47

Количество коек дневного стационара онкологического профиля в Ульяновской области составило 250 единиц, из них 182 единицы находятся в ГУЗ ОКОД, 62 распределены по дневным стационарам г. Ульяновска, 5 коек в дневном стационаре ЦАОП ГУЗ «Новоспасская районная больница».

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам
с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГУЗ ОКОД	152	30	-
2.	ГУЗ ЦК МСЧ	20	-	-
3.	ГУЗ ЦГКБ	15	-	-
4.	ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова»	19	-	-
5.	ГУЗ «Городская поликлиника № 4»	14	-	-
6.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	7	-	-
7.	ГУЗ «Городская больница № 3»	14	-	-
8.	ГУЗ «Новоспасская районная больница»	5	-	-
9.	МЦ «Академия»	2	-	-
10.	МЦ «Мед-справка»	2	-	-
Всего		250	30	-

Задачи ГУЗ ОКОД:

обеспечение в полном объёме специализированной стационарной и амбулаторной помощью больных с ЗНО и предопухолевыми заболеваниями;
диспансерное наблюдение за онкологическими больными;
оказание паллиативной помощи онкологическим больным;
организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями Ульяновской области по вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО и предраковых заболеваний;

организация скрининга ЗНО в Ульяновской области;

систематический анализ заболеваемости ЗНО и смертности от ЗНО в Ульяновской области.

Работа ГУЗ ОКОД организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В структуру ГУЗ ОКОД по состоянию на 1 января 2023 года входят следующие подразделения:

стационар круглосуточного пребывания на 340 коек (340 коек в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС);

поликлиническое подразделение на 285 посещений в день;

дневной стационар на 182 пациенто-мест;

диагностические подразделения;

клинико-диагностическая лаборатория;

рентгенологическое отделение;

патолого-анатомическое отделение;

цитологическая лаборатория;

отделение радионуклидной диагностики;

организационно-методический отдел;

раковый регистр;

отдел ремонта и эксплуатации медицинского и информационного оборудования;

административно-хозяйственная часть.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ГУЗ ОКОД

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, единиц
1	2
Рентгеновское отделение	271
Эндоскопические кабинеты	17
Отделение радионуклидной диагностики	21
Кабинеты УЗИ	51
Патолого-анатомическое отделение	9
Клинико-диагностическая лаборатория	758
Цитологическая лаборатория	223

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек (круглосуточный/дневной стационар), единиц
1	2	3
Хирургическое отделение абдоминальной онкологии, онкологические	Онкологические абдоминальные, онкологические опухолей костей, мягких тканей	45/3

1	2	3
Хирургическое отделение опухолей молочной железы и кожи, онкологические	Онкологические опухолей кожи и мягких тканей	50/10
Хирургическое отделение опухолей головы и шеи, онкологические	Онкологические опухолей головы и шеи	25/5
Хирургическое отделение торакальной онкологии, онкологические	Онкологические торакальные	25/7
Хирургическое отделение онкоурологии, онкологические	Онкоурологические	25/5
Хирургическое отделение онкогинекологии, онкологические	Онкогинекологические	50/12
Отделение анестезиологии и реанимации, реанимационные	Реанимационные	12
Отделение химиотерапии № 1 (противоопухолевой лекарственной терапии), онкологические	Онкологические	40/10
Отделение химиотерапии № 2 (противоопухолевой лекарственной терапии), онкологические	Онкологические	30/20
Отделение радиотерапии, радиологические	Радиологические	50/30
Дневной стационар (противоопухолевой лекарственной терапии), онкологические	Онкологические	80

На 2022 год была утверждена штатная численность ГУЗ ОКОД в количестве 1078,75 штатной единицы. По состоянию на 01.01.2022 в ГУЗ ОКОД работает 117 врачей, 5 провизоров, 10 специалистов с высшим немедицинским образованием, 4 фармацевта, 289 человек среднего медицинского персонала, 73 человека младшего медицинского персонала, 142 человека прочего персонала, всего 640 физических лиц.

Укомплектованность квалифицированными кадрами ГУЗ ОКОД

№ п/п	Наименование показателя	Всего	в том числе:						
			врачей	среднего медицинского персонала	проводников	прочих специалистов с высшим образованием	младшего медицинского персонала	прочего персонала	фармацевтов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Количество штатных единиц, единиц	1078,75	186,5	447,5	5,0	15,5	137,5	283,5	3,25
2.	Количество физических лиц (без внешних совместителей), человек	640	117	289	4	10	73	142	4

Численность врачей в ГУЗ ОКОД за 13 лет увеличилась на 39,3 % (с 84 человек в 2009 году до 117 человек в 2022 году).

Объёмы выполнения в ГУЗ ОКОД Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.12.2021 № 735-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (далее – Программа государственных гарантий), в 2022 году представлены в таблице.

**Выполнение Программы государственных гарантий
в ГУЗ ОКОД в 2022 году**

Вид медицинской помощи	ГУЗ ОКОД		
	план (абсолютное число)	факт (абсолютное число)	факт (%)
Стационарная медицинская помощь («онкология»), законченных случаев (в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП))	9450 (1220)	12067 (1217)	127,7 (99,8)
Стационарная медицинская помощь («радиология»), законченных случаев (в том числе ВМП)	350 (110)	408 (109)	116,6 (99,1)
Из них всего ВМП, законченных случаев	1330	1326	99,7
Дневной стационар («онкология»), законченных случаев	4831	5469	113,2
Дневной стационар («радиология»), законченных случаев	350	415	118,6
Амбулаторная медицинская помощь, посещений, обращений, консультаций	84888	97902	115,3
Услуги:			
Эндоскопические исследования	2229	3449	154,7
Маммография, исследований	3500	4255	121,6
КТ с контрастным усиливанием, исследований	5200	5691	109,4
МРТ с контрастным усиливанием, исследований	1400	1094	78,1
МРТ без контрастного усиления, исследований	2354	1644	69,8
Гистологическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний, исследований	3650	4253	116,5

**Укомплектованность кадрами паллиативной службы
Ульяновской области в 2022 году**

Наименование должности (специальности)	Количество должностей в целом по организации, ед.	из них:				Число физических лиц, чел.	из них:			
		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
		штатных	занятых	штатных	занятых					
Врачи по паллиативной медицинской помощи	23,75	11,25	11,25	6		12,50	5,25	5	2	3

Медицинская реабилитация онкологических пациентов в Ульяновской области осуществляется в условиях отделений анестезиологии и реанимации ГУЗ ОКОД, ГУЗ УОКБ, ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ УОКЦСВМП, ГУЗ УОДКБ, ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России (г. Димитровград) (1 этап) и в ГУЗ ЦКМСЧ, ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России (г. Димитровград) (2-3 этапы).

**Укомплектованность кадрами службы реабилитации
в Ульяновской области в 2022 году**

Наименование должности (специальности)	Количество должностей в целом по организации, ед.	из них:				Число физических лиц, чел.	из них:			
		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
		штатных	занятых	штатных	занятых					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Врачи по медицинской реабилитации	1,25	-	-	-	1,25	-	1	-	-	
Врачи физической и реабилитационной медицины	16,25	6,50	10	3,50	6,25	3	4	1	3	
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	89,75	61,25	37,75	24,50	52	36,75	42	18	24	
Инструкторы по лечебной физкультуре	90,25	62,25	40,50	27,50	41,75	30,75	28	17	8	

Патолого-анатомическая служба

В настоящее время на территории Ульяновской области функционируют пять патолого-анатомических отделений, выполняющих широкий спектр гистологических, цитологических, иммуногистохимических исследований (далее – ИГХ-исследования), прозекторскую работу умерших взрослых и детей. Имеются также лаборатории при образовательных организациях высшего образования, коммерческие лаборатории, которые при наличии медицинской лицензии выполняют указанные исследования. Исследования биопсийного материала с целью диагностики онкологических заболеваний в амбулаторных условиях населению Ульяновской области, проживающему в Левобережье г. Ульяновска, проводятся в ГУЗ ЦГКБ, населению Ульяновской области, проживающему в Правобережье г. Ульяновска, – в ГУЗ УОКБ, детям Ульяновской области – в ГУЗ УОДКБ. Население г. Димитровграда прикреплено к ФГБУ ФНКЦМРиО ФМБА России.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» одно патолого-анатомическое отделение ГУЗ УОКБ относится к первой группе (с производительностью свыше 10000 случаев прижизненных патолого-анатомических исследований или 2000 патолого-анатомических вскрытий в год, из которых 40 % и более относятся к четвёртой-пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим 30 % и более снижения трудоёмкости исследований), остальные 4 патолого-анатомических отделения относятся ко второй категории сложности (с производительностью от 5000 до 10000 случаев прижизненных патолого-анатомических исследований или от 1000 до 2000 патолого-анатомических вскрытий в год или более 10000 случаев прижизненных патолого-анатомических исследований или более 2000 патолого-анатомических вскрытий в год, из которых менее 40 % относятся к четвёртой-пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 % снижения трудоёмкости исследований). Два отделения: ГУЗ ОКОД и отделение ГУЗ УОДКБ ведут специализированную работу, остальные отделения работают по принципу смешанной прозекции.

Патолого-анатомическое отделение ГУЗ ОКОД занимается прижизненной и посмертной морфологической диагностикой патологии органов и тканей человека. Помимо проведения исследований (гистологических исследований операционно-биопсийного материала, ИГХ-исследований, вскрытий) в 2022 году в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД (в соответствии с утверждёнными зонами ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий, за проведение услуги по гистологическому исследованию в амбулаторных условиях населению Ульяновской области) также в рамках ОМС проводились гистологические исследования эндоскопического биопсийного материала, забранного в амбулаторных условиях в 5 медицинских организациях – ГУЗ «Городская

поликлиника № 1 им. С.М.Кирова», ГУЗ «Городская поликлиника № 4», ГУЗ ЦКМСЧ, ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. Альберт А.Ф.», ГУЗ «Майнская районная больница».

На основании договоров об оказании медицинских услуг в ГУЗ ОКОД проводилось исследование операционно-биопсийного материала из 2 учреждений – Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ульяновской области и ГУЗ «Барышская районная больница». Также в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД осуществляется пересмотр готовых гистологических препаратов (стёкол) из других медицинских организаций от пациентов, пришедших на консультативный приём в поликлиническое отделение ГУЗ ОКОД. В отдельных случаях по запросу (согласованию) с клиницистами также выполняется ИГХ-исследование стороннего материала. С 2020 года отделение занимается отправкой парафиновых блоков пациентов на молекулярно-генетические исследования, проводимые по направлениям врачей-клиницистов ГУЗ ОКОД в прикреплённых лабораториях в рамках ОМС.

Штатная структура патолого-анатомического отделения ГУЗ ОКОД

Должность	Ставки	Физические лица	Индекс совместительства
1	2	3	4
Врач	13	3	3,25
Биолог		1	
Лаборант	22,25	8	2,5
Медицинский регистратор		1	
Санитар	5,5	3	1,8

На конец 2022 года в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД работало 3 врача-патологоанатома. По сравнению с 2021 годом в 2022 году количество врачей патолого-анатомического отделения ГУЗ ОКОД уменьшилось в 2 раза: 2 врача уволились в связи с переменой места жительства, 1 врач – находится в декретном отпуске.

В 2012 году патолого-анатомическое отделение ГУЗ ОКОД было оснащено современным оборудованием, необходимым для выполнения всех этапов гистологического и ИГХ-исследования биопсийно-операционного материала – от станции вырезки до иммуностайнеров и микроскопов с фотонасадками.

В 2020 году для патолого-анатомического отделения ГУЗ ОКОД с учётом увеличения числа врачей был приобретён микроскоп Axio Lab.A1 фирмы Carl Zeiss. В 2022 году для указанного отделения приобретён и введён в эксплуатацию микроскоп медицинский флуоресцентный Levenhuk MED PRO 600 Fluo в рамках национального проекта «Здравоохранение». Сохраняется потребность в обновлении микротомов.

Патолого-анатомическое отделение ГУЗ ОКОД испытывает острый дефицит площадей для размещения увеличивающегося числа врачей (в одном кабинете площадью 15 кв. м размещаются 3 врача) и архива гистологических препаратов (стёкол).

Основные показатели работы патолого-анатомического отделения
(в абсолютных единицах)

Вид исследования	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4
Количество исследований в случаях			
Биопсия	3311	3851	3784
Оперативный материал	4794	5568	6793
Всего (включая случаи ОМС)	8105	9419	10577
В том числе материал исследовался «вне очереди», «срочно»	563	639	816
ИГХ-исследования	1091	2015	1645
FISH	0	0	0
Вскрытия	34	28	29
Пересмотр	1267	1103	1425
По договорам	46	407	285
Количество исследований в кусочках			
Биопсия	12686	15102	15466
Операционный материал	38964	45150	54912
Всего	51650	60252	71580
Вскрытия	691	732	701
ИГХ-исследование (тесты-антитела)	8281	9494	10281
Пересмотр (стёкла)	8566	7831	8650
По договорам	275	1460	1280

В 2022 году на 1 случай биопсии в среднем приходилось почти 4 кусочка, на 1 случай операционного материала – 8 кусочков, на 1 ИГХ-исследование – 6 антител.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом количество случаев исследованного операционного материала увеличилось на 1158 единиц (на 13 % по сравнению с 2021 годом), что связано с увеличением уровня хирургической активности отделений. Уменьшение количества проведённых ИГХ-исследований на 370 случаев (на 18,4 % по сравнению с 2021 годом) связано с осуществлением отправки готового гистологического материала за ноябрь и декабрь 2022 года на аутсорсинг в лаборатории Ситилаб и UNIM (Сколково). В лаборатории был направлен биопсийный материал от 698 пациентов.

Операционно-биопсийный материал разделяется на 5 категорий сложности. Качественный анализ данного распределения приведён в таблице.

Распределение операционно-биопсийного материала
в зависимости от категории сложности в 2022 году

Наименование исследования	Всего	Категории сложности				
		1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	6	7
Количество случаев биопсийного и операционного материала (включая договорные), единиц	10862	38	24	1177	3439	6184

1	2	3	4	5	6	7
Количество кусочков биопсийного и операционного материала (включая договорные), единиц	72420	104	126	5588	14017	52585

С 2012 года в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД выполняются ИГХ-исследования. Окрашивание антителами производится преимущественно автоматически. На конец 2022 года в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД имелось 2 автостейнера – Ventana Benchmark XT получен в 2019 году, Bond-maX получен в 2021 году. Постоянно работают на автостейнерах биолог и 1 лаборант, ответственный за ИГХ-исследования.

В патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД имеется примерно 100 антител, что позволяет проводить ИГХ-исследования при самых разных клинических ситуациях (определение иммунопрофиля рака молочной железы, диагностика лимфом, определение дифференцировки мягкотканых опухолей и раков, в том числе метастазов из невыявленного первичного очага, дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей). В среднем на ИГХ-исследование направляется каждый шестой случай операционно-биопсийного материала (в том числе все случаи рака молочной железы и лимфомы).

Сложные и неоднозначные случаи, в том числе требующие применения расширенной панели антител, направляются в рамках ОМС в лаборатории референс-центров. Также в 2020 году в патолого-анатомическом отделении ГУЗ ОКОД началась практика телеконсультаций с референс-центрами Российской Федерации с отправкой им с использованием сети «Интернет» цифровых изображений отсканированных гистологических препаратов. В 2022 году в рамках ОМС:

104 телемедицинские консультации случаев операционно-биопсийного материала (сканов гистологических препаратов) проведено в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» (далее – НМИЦ радиологии). Сканирование гистологических препаратов осуществляется на сканере Pannoramic Midi, полученном в 2012 году;

133 случая операционно-биопсийного материала было направлено на ИГХ-исследование в референс-центр НМИЦ радиологии;

391 образец биологического материала (парафиновые блоки) – из архива патолого-анатомического отделения ГУЗ ОКОД или стороннего был направлен на проведение молекулярно-генетических исследований в прикреплённые лаборатории: 61 – в «Ситилаб», 97 – в «Гемотест», 83 – в лабораторию федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный педагогический университет имени И.Н.Ульянова», 23 – в «Инвитро Самара», 12 – в «Виталаб». 116 образцов было направлено на генетические исследования по ОМС в рамках проекта АСТОН.

**Характеристика коечного фонда по профилям «онкология»
и «радиология» в Ульяновской области**

Общее количество специализированных коек по профилю «онкология», развёрнутых в условиях дневного стационара, в Ульяновской области в 2022 году увеличилось на 32,0 % по сравнению с 2018 годом за счёт онкологических коек для взрослых. Количество круглосуточных коек сократилось в 2022 году на 1,1 % по сравнению с 2018 годом за счёт онкологических и радиологических коек для взрослых.

**Коечный фонд Ульяновской области
по профилям «онкология» и «радиология»**

Профиль коек	Наименование показателя	Значения показателя по годам				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
Дневной стационар						
Общее количество коек в Ульяновской области	число коек, единиц	100	167	118	118	132
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	0,0	1,3	1,0	1,0	1,1
Онкологические для взрослых	число коек, единиц	40	107	63	63	101
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	0,3	0,9	0,5	0,5	0,8
Радиотерапевтические	число коек, единиц	60	60	55	55	31
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	0,5	0,5	0,4	0,5	0,3
Круглосуточной стационар						
Общее количество коек в Ульяновской области	число коек, единиц	364	365	360	360	360
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	2,9	2,9	2,9	3,0	3,0
Онкологические для взрослых	число коек, единиц	305	305	305	305	305
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	2,4	2,5	2,5	2,5	2,5
Онкологические для детей	число коек, единиц	11	11	11	18	18
	обеспеченность койками, единиц на 10 тыс. населения	0,49	0,48	0,48	0,8	0,8
Радиотерапевтические	число коек, единиц	60	60	55	55	55
	обеспеченность койками единиц на 10 тыс. населения	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5

1.6. Выводы

1.6.1. В Ульяновской области выявлено высокое значение показателя заболеваемости ЗНО (в 2022 году – 445,4 случая на 100 тыс. населения), наблюдается значительный рост значений данного показателя за последнее

декадилетие (на 9,4 %). Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения наблюдается в Базарносызганском районе (523,2 случая на 100 тыс. населения), Сенгилеевской районе (516,7 случая на 100 тыс. населения), г. Новоульяновске (484,8 случая на 100 тыс. населения), Старомайнском районе (481,6 случая на 100 тыс. населения), Майнском районе (473,6 случая на 100 тыс. населения), г. Димитровграде (469,9 случая на 100 тыс. населения), г. Ульяновске (463,2 случая на 100 тыс. населения), Вешкаймском районе (459,0 случая на 100 тыс. населения). Низкие значения показателя заболеваемости ЗНО в Карсунском районе (354,8 случая на 100 тыс. населения), Старокулаткинском районе (343,2 случая на 100 тыс. населения), Тереньгульском районе (334,4 случая на 100 тыс. населения).

1.6.2. В Ульяновской области высокое значение показателя смертности населения от ЗНО (в 2022 году – 220,5 случая на 100 тыс. населения). Выше среднего значения указанного показателя в Новомалыклиновском районе (293,9 случая на 100 тыс. населения), Базарносызганском районе (302,0 случая на 100 тыс. населения), Инзенском районе (306,3 случая на 100 тыс. населения), Мелекесском районе (327,1 случая на 100 тыс. населения), что требует особого внимания.

1.6.3. Высокий удельный вес ЗНО, выявленных на IV стадии: в 2022 году – 24,0 %), особенно в Вешкаймском районе (45,2 %), Базарносызганском районе (32,4 %), Новомалыклиновском районе (36,0 %), Павловском районе (35,0 %), Чердаклинском районе (29,5 %), Мелекесском районе (29,8 %).

1.6.4. Высокое значение показателя одногодичной летальности пациентов от ЗНО в 2022 году – 20,5 %. Наиболее высокие показатели в Новомалыклиновском районе (42,4 %), Цильнинском районе (31,9 %), Старокулаткинском районе (29,0%), Кузоватовском районе (25,0%), Инзенском районе (22,4%).

1.6.5. Эпидемиологические показатели в Ульяновской области свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта по борьбе с ЗНО, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, повышение уровня доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат снижение уровня смертности от онкологических заболеваний в Ульяновской области.

1.6.6. На территории Ульяновской области положения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в части организации первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях с выделением 1,0 ставки врача, 1,0 ставки среднего медицинского работника на 30000 населения реализованы не полностью.

1.6.7. В связи с недостаточной квалификацией врачей первичных онкологических кабинетов, многие из которых являются совместителями и не имеют профессиональной подготовки и диплома по специальности «онкология», необходимо совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медицинской помощи пациентам

с онкологическими заболеваниями, необходима организация и оснащение ЦАОП и, следовательно, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учётом возможностей ЦАОП.

1.6.8. Для совершенствования специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями необходимо достаточное лекарственное обеспечение современными препаратами, в том числе первой линии и препаратами для амбулаторного льготного обеспечения.

1.6.9. Требуется обновление диагностической аппаратуры ГУЗ ОКОД.

1.6.10. Из-за недостатка производственных и палатных площадей в ГУЗ ОКОД существует острая необходимость строительства лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД на 250 коек на имеющейся свободной территории ГУЗ ОКОД.

1.6.11. Анализ основных медико-статистических показателей деятельности онкологической службы Ульяновской области позволяет констатировать положительные тенденции в работе по организации онкологической службы, несмотря на карантинные мероприятия в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2020-2022 годах: увеличение удельного веса пациентов с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, до 58,9 % в 2022 году, снижение уровня одногодичной летальности пациентов с ЗНО до 20,5 %, рост индекса накопления контингентов больных с ЗНО до 7,8 % в 2022 году.

1.6.12. Таким образом, система здравоохранения в Ульяновской области готова к оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Участники региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

2.1. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональная программа) направлена на снижение уровня смертности от новообразований, в том числе от ЗНО. Снижение уровня смертности от новообразований достигается путём увеличения доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 57,6 % в 2024 году, увеличения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, до 60,9 % в 2024 году, снижения уровня одногодичной летальности больных с ЗНО до 23,0 % в 2024 году, а также увеличения доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе лиц с заболеваниями ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0 % в 2024 году.

Показатели Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (31.12.2018)	Значение показателя по годам					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, %	54,1	52,6	54,2	55,6	54,7	55,5	57,6
2.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, в общем числе больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	54,5	56,4	57,2	58,0	58,9	59,9	60,9
3.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	26,2	25,0	23,8	22,7	23,4	23,2	23,0
4.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе лиц с заболеваниями ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0

В целях снижения уровня смертности населения Ульяновской области от новообразований, в том числе от ЗНО, в Ульяновской области вводятся дополнительные показатели Региональной программы: доля больных с ЗНО, выявленных активно, в общем числе больных с ЗНО, процентов; смертность населения от новообразований, в том числе от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения (стандартизованный).

В настоящее время более 18 % населения Ульяновской области длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста более 30 % составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний среди социально и экономически активной части населения, определяющей, в свою очередь, высокий уровень смертности по этим причинам.

Для преодоления проблемы позднего выявления онкологических заболеваний среди социально и экономически активной части населения на период реализации Региональной программы в Ульяновской области планируется проведение агитационной кампании и диспансеризации с охватом 65 % граждан трудоспособного возраста.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе предопухолевыми, доля охвата в общей численности прикреплённого населения территориальных участков составит 85 % (нормативный показатель – не менее 73 %).

Дополнительные показатели Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение показателя (31.12.2018)	Значения показателя по годам					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Смертность населения от новообразований, в том числе от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения	216,2	-	-	-	-	224,4	221,9
2	Смертность населения от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения	211,7	-	-	-	-	219,4	216,9
3.	Смертность населения от новообразований, в том числе от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения (стандартизованный)	106,0	0,0	0,0	110,6	109,7	108,8	107,9
4.	Доля больных с ЗНО, выявленных активно, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, %	31,9	0,0	0,0	32,4	32,8	33,2	33,6

2.2. Участники Региональной программы

Участниками Региональной программы являются:

Правительство Ульяновской области;

Министерство здравоохранения Ульяновской области;

главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Ульяновской области;

медицинские организации Ульяновской области, работающие в системе обязательного медицинского страхования;

ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»;

ГУЗ «Ульяновский областной медицинский информационно-аналитический центр»;

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ульяновской области (по согласованию);

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет» (по согласованию).

Таким образом, реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, ведёт к достижению целевых показателей и способствует достижению целей национального проекта «Здравоохранение».

3. Задачи Региональной программы

С учётом проведённого анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области необходимо решение следующих задач:

1) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний для формирования мотивации граждан к здоровому образу жизни, в том числе:

а) проведение информационно-коммуникационной кампании на территории Ульяновской области в рамках Региональной программы «Укрепление общественного здоровья», информирование населения через средства массовой информации о факторах риска развития неинфекционных заболеваний;

б) размещение на сайтах медицинских организаций информации о диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах – возрасте населения, подлежащего диспансеризации, перечне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от половозрастной группы;

в) размещение на сайтах, в социальных сетях тематических публикаций о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии;

г) проведение пресс-конференций о необходимости и порядке прохождения диспансеризации и других видов профилактических осмотров, а также о профилактике онкологических заболеваний;

д) организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы против рака молочной железы и др.) в целях распространения информации о целях и преимуществах профилактических осмотров и прохождения диспансеризации взрослого населения;

е) повышение уровня грамотности населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний и коррекции факторов риска;

ж) организация работы школ здоровья, проведение областных массовых тематических акций, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО, организация дней открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий;

з) привлечение общественности (общественные советы ГУЗ, волонтёры и др.) к распространению информации о необходимости участия в медицинских профилактических мероприятиях;

2) совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, контроль объёмов профилактических мероприятий, качества скрининговых исследований онкологического компонента диспансеризации взрослого населения (среди женского населения наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет (86,3 %) с наиболее высоким значением показателя в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается в возрастной группе 60-69 лет на 17,8 %. Группа риска развития ЗНО молочной железы, тела матки – женщины в возрасте старше 45 лет, ЗНО кожи – женщины в возрасте старше 50 лет. Среди мужского населения также наблюдается наибольший уровень заболеваемости в возрасте старше 50 лет (92,0 %) с наиболее высоким показателем в возрасте 60-69 лет. Рост уровня заболеваемости наблюдается у мужчин старше 60 лет в возрастной группе 60-69 лет на 20,4 %. Группа риска развития ЗНО лёгкого – мужчины в возрасте старше 50 лет, предстательной железы – мужчины в возрасте старше 60 лет, ЗНО кожи – мужчины в возрасте старше 60 лет. Сельское население обоих полов чаще подвержено заболеваниям ЗНО в возрастных группах 50-59 лет на 12,8 %, в возрастных группах 60-69 лет – на 21,8 %. В возрастной группе старше 70 лет доля сельского населения с заболеванием ЗНО меньше на 22,0 %). Для выполнения указанной задачи необходимо:

а) формирование группы риска из числа лиц, страдающих предраковыми заболеваниями;

б) качественное проведение онкологического скрининга (исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, взятие с использованием щитошёлки цервикального мазка (соскоба) с поверхности шейки матки, определение ПСА в крови) с особым контролем в Карсунском, Старокулаткинском и Тереньгульском районах;

в) формирование профилактики отказов от прохождения маммографии в рамках диспансеризации определённых групп взрослого населения с соблюдением сроков, предусмотренных Программой государственных гарантий;

3) увеличение показателя выявления ЗНО на ранних (I-II) стадиях на территории Ульяновской области до 57,6 % к 2024 году с особым контролем в Вешкаймском, Базарносызганском, Новомалыклинском, Павловском, Чердаклинском и Мелекесском районах. Для решения этой задачи необходимо усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе, а именно:

а) увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, и мужчин, подлежащих ПСА-скринингу;

- б) увеличить охват населения осмотром в смотровых кабинетах;
- в) усилить работу с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями;
- г) обеспечить организацию и контроль за мероприятиями по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикреплённое население, с этой целью необходимо внедрить скрининговый метод выявления ЗНО бронхов, лёгких к 2024 году: проведение низкодозной КТ лицам старше 55 лет, имеющим стаж табакокурения более 30 лет по 1 пачке в день и более или более 15 лет по 2 пачки в день;
- д) обеспечить проведение исследования кала на скрытую кровь лицам в возрасте старше 40 лет в рамках профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения;
- е) обеспечить проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам в возрасте 18-64 лет с внедрением метода жидкостной цитологии;
- 4) совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи, организация и оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учётом возможностей ЦАОП; внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов. Для выполнения данной задачи необходимо:
 - а) обеспечить учёт пациентов с подозрением на ЗНО в первичных онкологических кабинетах с целью своевременного дообследования («зелёный коридор» и маршрутизация) в соответствии со сроками, регламентируемыми Программой государственных гарантий, в том числе путём направления указанных пациентов в ЦАОП;
 - б) обеспечить организацию ИГХ-исследований, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований в референсных центрах национальных медицинских исследовательских центров;
- 5) организация оснащения 8 ЦАОП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «онкология», что позволит обеспечить:
 - а) преемственность в организации противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;
 - б) мультидисциплинарный подход в лечении и динамическом наблюдении пациентов;
 - в) обновление порядка оказания медицинской помощи и схемы маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области с учётом открытия ЦАОП к 2024 году;
 - г) усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров за счёт обоснованного назначения и обеспечения необходимого набора лекарственных препаратов в медицинских организациях, в которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия. В рамках данной задачи необходимо:
 - а) обеспечить преемственность противоопухолевой терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях;

б) обеспечить доступность и повышение качества специализированной онкологической помощи за счёт формирования Программы государственных гарантий в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям;

в) разработать и внедрить комплексную программу реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями. Применение методов лечебной физкультуры, психологической, физиотерапевтической реабилитации на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, реабилитационных учреждений социальной поддержки населения позволит обеспечить восстановление пациентов после радикального лечения, полученного в специализированных медицинских организациях;

г) увеличить долю пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 % в 2024 году;

7) совершенствование материально-технической базы ГУЗ ОКОД для проведения специализированной, в том числе высокотехнологичной, хирургической медицинской помощи по профилю «онкология». В рамках данной задачи необходимо:

а) широкое применение лекарственной, в том числе таргетной, противоопухолевой терапии;

б) оснащение отделения лучевой терапии современной аппаратурой;

в) создание референс-центра лучевых методов исследований;

г) обеспечение реализации мероприятий по переоснащению медицинских организаций (в 2023 году – видеоэндоскопический комплекс, биохимический анализатор, эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций, в 2024 году – компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри);

8) строительство нового лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД мощностью 250 коек и реконструкция имеющихся корпусов. Ввод в эксплуатацию нового корпуса позволит:

а) обеспечить выполнение санитарно-эпидемиологических требований к размещению лечебно-диагностических служб и соблюдению норм содержания пациентов в круглосуточном и дневном стационарах;

б) открыть возможности более широкого применения современных медицинских технологий в лечебно-диагностическом процессе;

9) усовершенствование мероприятий третичной профилактики ЗНО. В рамках данной задачи необходимо:

а) организовать проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями;

б) обеспечить соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения в части объёма проводимых обследований;

в) обеспечить проведение мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами;

10) усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам. В рамках данной задачи необходимо:

а) эффективное использование коечного фонда ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», в том числе коек сестринского ухода ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»;

б) открытие 2 межрайонных отделений патронажной службы паллиативной медицинской помощи в ГУЗ Инзенская районная больница и ГУЗ Новомалыклинская районная больница.

в) развитие системы выездной патронажной паллиативной помощи. Реализация приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», а также обеспечение в соответствии с имеющимися потребностями обезболивающими препаратами позволят повысить качество жизни пациентов, не подлежащих специализированному лечению;

11) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ульяновской области. В рамках данной задачи необходимо:

а) актуализировать региональный нормативный правовой акт о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учётом открывающихся ЦАОП и перераспределения потока пациентов;

б) обеспечить проведение мониторинга заболеваемости ЗНО, смертности от ЗНО, распространённости заболеваемости ЗНО и инвалидизации от ЗНО;

в) организовать Совет главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Ульяновской области;

г) обеспечить проведение совещаний по вопросам снижения уровня смертности от основных причин;

д) внедрить в деятельность медицинских организаций и развить практики применения телемедицинских технологий, разработать алгоритм дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

е) провести работы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»;

ж) провести работы по подключению территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерских пунктов и ФАП) к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с целью проведения телемедицинских консультаций;

з) обеспечить взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами, с главным внештатным специалистом-онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ульяновской области;

и) обеспечить совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

12) внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций. В рамках данной задачи необходимо:

а) осуществить закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерских пунктов и ФАП) с целью предоставления возможности работы с подсистемой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

б) обеспечить медицинские организации широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создать возможность безопасной передачи данных, обеспечить рабочие места онкологов компьютерной техникой;

в) осуществить унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;

г) применить систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством использования региональной медицинской системы;

д) обеспечить оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов;

е) использовать локальные и региональные архивы медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций;

ж) обеспечить внедрение Федеральной вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» (далее – ВИМС «Онкология») в Региональную медицинскую информационную систему (далее – РМИС), интеграцию клинических рекомендаций в виде триггеров, формирование окна мониторинга и маркерных уведомлений;

з) обеспечить проведение мониторинга корректного формирования и отправки медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) в ВИМС «Онкология», количества территориально-выделенных структурных подразделений, обеспечивающих взаимодействие с ВИМС «Онкология».

13) реализация комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. В рамках данной задачи необходимо:

а) укомплектовать 15 врачами-онкологами первичные онкологические кабинеты в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

б) укомплектовать 8 ЦАОП 14 врачами-онкологами, 6 врачами-рентгенологами, 2 врачами-реабилитологами, 2 врачами-эндоскопистами, 4 врачами УЗИ, 1 врачом-лаборантом, 1 врачом-морфологом, 1 врачом лечебной физической культуры;

в) сформировать и расширить системы материальных и моральных стимулов медицинских работников;

г) обеспечить осуществление материальной поддержки медицинских работников, которые переехали в сельскую местность в рамках реализации региональной программы «Земский доктор»;

д) организовать взаимодействие медицинских организаций и ГУЗ ОКОД с кафедрой онкологии и лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» по подготовке специалистов онкологической службы.

4. Ожидаемые результаты Региональной программы

4.1. Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

1) снижения уровня одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учёт в предыдущем году) до 23,0 случая на 100 тыс. населения;

2) увеличения доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 57,6 %;

3) увеличения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более, в общем числе больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,9 %;

4) увеличения доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе лиц с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %.

4.2. Для дополнительных показателей Региональной программы, введённых с целью снижения уровня смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, к 2024 году запланированы следующие результаты:

1) снижение уровня смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, до 221,9 случая на 100 тыс. населения;

2) снижение уровня смертности населения от ЗНО до 216,9 случая на 100 тыс. населения;

3) снижение значения стандартизованного показателя смертности населения от новообразований, в том числе от ЗНО, до 107,9 случая на 100 тыс. населения;

4) увеличение доли больных с ЗНО, выявленных активно, в общей численности больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО до 33,6 %.

4.3. Реализация Региональной программы позволит финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями врача. Будет организована сеть из 8 ЦАОП, обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при подозрении на наличие у пациента онкологического заболевания, лечение пациентов с ЗНО и диспансерное наблюдение за ними. С учётом возможностей ЦАОП будут актуализированы региональный порядок оказания медицинской помощи и схема маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО или выявленным ЗНО.

4.4. Региональная программа позволит совершенствовать специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю «онкология», обеспечить внедрение инновационных методов лечения и диагностики ЗНО, а также внутренний контроль качества медицинской помощи.

4.5. Региональная программа позволит разработать и внедрить комплексную программу реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

4.6. Реализация Региональной программы также позволит обеспечить взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами.

4.7. Региональная программа позволит сформировать цифровой контур онкологической службы Ульяновской области, внедрить информационные технологии в работу онкологической службы, провести интеграцию с медицинскими информационными системами медицинских организаций.

4.8. Реализация Региональной программы также позволит обеспечить кадрами медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к региональной программе

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Nº п/п	Надменование мероприятий, контрольной точки	Начало реализации мероприятия	Окончание реализации мероприятия	Ответственный исполнител	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Реализация на территории Ульяновской области информационно-коммуникационной кампании регионального проекта «Укрепление общественного здравоохранения» по телевидению, радио, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	2025 год	2024 год	Государственное учреждение здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Ульяновской области» (далее – ГУЗ ЦОЗМП), государственные учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство, медико-санитарные организации соответствующим образом)	1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний	В целях достижения результата проводятся трансляции в прямом эфире программы «Слости доктора» (ежедельно), «Будь здоров!» (еженедельно), информационный проект «Разговор о медицине» (2 раза в месяц), трансляция аудиороликов кампании «Ты сильнее» на телевидении (еженедельно, хронометражем 15 и 30 секунд в блоках 08:50-09:00 и 12:50-13:00), информационно-профилактические программы на радио «Ох2» («Один из нас», «Шоу Бизнес-Ланч»), радио ГТРК «Волга» («Будни», «Вкусно и полезно»), а также размещаются статьи в региональной прессе, на страницах электронных порталов.
						Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая повышение уровня физической активности, здоровое питание, а также мотивации к защите от табачного дыма и снижению уровня потребления алкоголя способствуют адресные информационные кампании с выбором наилучших каналов доведения информации до различных возрастных и социальных групп.

1		2	3	4	5	6	7
1.2.	Проведение мероприятий профилактических проектов и акций, направленных на все возрастные группы: «Будь здоров, садовод!»; «Здоровей-ка!»; «Открой мир здоровья»; «Активное долголетие»; «Единое родительское собрание»;	2023 год	2024 год	ГУЗ ЦСЗиМП, медицинские организации	Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая повышение уровня физической активности, здоровое питание, а также motivации к защите от табачного дыма и снижение уровня потребления алкоголя. Повышение уровня информированности населения о здоровом образе жизни и профилактике неинфекционных заболеваний по возрастам и категориям:	Регулярное	

1	2	3	4	5	6	7
1.3.	Информирование населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний через средства массовой информации: телепередачи «Будь здоров», «Спросите у доктора», «Разговор о медицине», газеты «Аргументы и Факты», «Ульяновск сегодня», «Народная газета», электронные порталы https://73online.ru/ , http://bezformata.com/ , http://7ul.ru/ , радиопередачи Государственной телерадиокомпании «Волга», радио «2x2» Ульяновск, радио «Милдайская волна»	2023 год	2024 год	ГУЗ ЦОЗиМП, медицинские организации	Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая повышение уровня физической активности, здоровое питание, отказ от табакокурения и снижение уровня потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека. Выпуск 20 телевизионных программ в год, публикация 10 статей в год, размещение 100 информационных материалов на электронных порталах в год	Регулярное
1.4.	Подготовка и выпуск телевизионных передач «Будь здоров», «Спросите у доктора», «Разговор о медицине», транслируемых на территории Ульяновской области	2023 год	2024 год	ГУЗ ЦОЗиМП, медицинские организации	Повышение уровня информированности граждан	Регулярное
1.5.	Информирование населения Ульяновской области о вакцинации от вируса папилломы человека, от вируса гепатита В, необходимости профилактических мероприятий, направленных на борьбу с инфекциями, повышенными рисками развития онкологических заболеваний	2023 год	2024 год	ГУЗ ЦОЗиМП	Проведение Недели иммунизации – ежегодно. Информационные блоки в социальных сетях и на сайте ГУЗ ЦОЗиМП: в 2023 году – 12 информационных блоков (примерно 3500 просмотров гражданами Ульяновской области); в 2024 году – 12 информационных блоков (примерно 3800 просмотров гражданами Ульяновской области)	Регулярное
1.6.	Проведение пресс-конференций о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации и других видов профилактических	2023 год	2024 год	Министерство	Повышение уровня информированности граждан. Путём проведения пресс-конференций в 2023 году – 3, в 2024 году – 3	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.7.	осмотров, профилактики онкологических заболеваний	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Приглашение населения к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Размещение информации на сайтах 100 % медицинских организаций	Регулярное
1.8.	Размещение на сайтах медицинских организаций информации о диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах – о возрасте населения, подлежащего диспансеризации, первичне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от полово-возрастной группы	2023 год	2024 год	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГУЗ ОКОД), медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Повышение уровня информированности населения о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления эпидемическиебообразований (далее – ЗНС), о фактах риска развития онкологических заболеваний (курение, употребление алкоголя, низкий уровень физической активности, избыточная масса тела и ожирение). Размещение информации на сайтах 100 % медицинских организаций. Размещение статей на сайтах и в социальных сетях: в 2023 году – 50 публикаций; в 2024 году – 60 публикаций	Регулярное
1.9.	Организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-турков в рамках всемирных дней здоровья (борьбы против рака, борьбы против меланомы, борьбы с раком молочной железы и др.) для распространения информации о целях и преимуществах профилактических осмотров и прохождения диспансеризации взрослого населения	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации, Министерство	Повышение уровня знаний населения о самоконтrole за своим здоровьем и заинтересованности в прохождении медицинских обследований. Проведение 3 пресс-конференций в год в рамках: Всемирного дня борьбы против рака, Всемирного дня борьбы с меланомой, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	Регулярное
1.10.	Повышение уровня грамотности населения по вопросам профилактики онкозаболеваний и коррекции факторов риска. Организация работы школ здоровья для пациентов:	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство, ГУЗ ЦЗИМП, медицинские организации	Проведение 6 занятий Школы пациентов в ГУЗ ОКОД в год с охватом 300 пациентов. Проведение 5 занятий Единой школы пациентов в ГУЗ ЦЗИМП в год. Проведение 12 занятий школ здравья в год в каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1	3) Школы здоровья в медицинских организациях, оказывавших первичную медико-санитарную помощь, с включением программ по профилактике рака, эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство, ГУЗ ЦСЭиМП, медицинские организации	Помощь	Регулярное
1.11.	Проведение областных массовых тематических акций, в том числе на предприятиях Ульяновской области, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление ЗНО, организаций дней открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий при проведении акций: Всемирного дня борьбы против рака; Недели ранней диагностики опухолей головы и шеи; Всемирного дня борьбы против меланомы; Всемирного дня борьбы с курением; Международного дня отказа от курения; Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство, ГУЗ ЦСЭиМП, медицинские организации	Формирование мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО, своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО. Проведение 6 массовых тематических акций в год	Регулярное
1.12.	Анализ результатов проведения диспансеризации (первый и второй этапы) в части выявления ЗНО, в том числе на ранних стадиях, принятие мер по совершенствованию качества и реализации объемов защищенных мероприятий	2023 год	2024 год	Министерство	Формирование плана мероприятия по совершенствованию качества и коррекции объема скрининговых программ. Ежегодный анализ результатов проведенной диспансеризации	Регулярное
1.13.	Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приема населения муниципальных образований Ульяновской области, предприятий города Ульяновска. Участие специалистов онкологов в акции «Шаги к здоровью»	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Формирование положительного образа врача-онколога, онкологического медиканского учреждения, повышение уровня мотивации пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО к лечению. Проведение акции «Онкодесант» с участием 4 бригадных въездов в год, проведение акции «Шаги к здоровью» – 2 акции в год	Регулярное
1.14.	Приключение общественности (общественных советов государственных учреждений здравоохранения (далее – ГУЗ), волонтеров и др.) к распространению информации о необходимости прохождения медицинских профилактических мероприятий	2023 год	2024 год	Медицинские организации	Активное взаимодействие с представителями общественности, информационное взаимодействие по распространению знаний о значимости профилактических мероприятий для выявления предраковых заболеваний и ЗНО на ранних стадиях. Привлечение общественности к массовым мероприяти	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.1.	Реализация проекта «Школа ранней диагностики предраковых заболеваний и ЗНО» для медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение очных и видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление)	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации	Активное выявление доклинического рака среди здоровых людей, входящих в группы риска по онкологическим заболеваниям, с помощью инструментальных, гистологических и цитологических исследований. Проведение 7 семинаров в год	Регулярное
2.2.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть медицинских организаций	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Повышение уровня онконастороженности медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение совещаний, посвященных анализу смертности, 2 раза в месяц	Регулярное
2.3.	Курирование медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с целью проведения анализа результатов дистанционной работы медицинских онкологических кабинетов, оказывающих доврачебную, первичную врачебную и специализированную медицинскую помощь, кураторные ЦАОП. Осуществление контроля методологии онкокризинга	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство, медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, повышение уровня онконастороженности медицинских работников. 40 выездов кураторов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в год. Курирование и контроль проводимых профилактических мероприятий в Вешняйском, Базарносызганском, Новомалькинском, Павловском, Чердаклинском, Мелецком районах – ежемесячно	Регулярное
2.4.	Формирование совместно с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей по Ульяновской области списка работников с профессиональными заболеваниями, в том числе вызванными вредным воздействием производственных факторов в разрезе предприятий с наличием канцерогенных факторов	2023 год	2024 год	ГУЗ «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим от радиационного воздействия, и профессиоナルной патологии имени Генеральной прокурории Российской Федерации Максимчука В.М.» (далее – ГУЗ «УСКМП ОЛПРВ и ГП им. Максимчука В.М.»)	Создание условий для профилактики рака работникам, имеющим контакт с профессиональными заболеваниями, вызванными воздействием вредных производственных факторов, в том числе канцерогено опасных, входящих в группу повышенного риска. Формирование и ежегодное обновление списка таких работников	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.5.	Проведение динамического наблюдения, включая обследование и лечение в условиях стационара ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПР и ПИ им. Максимчука В.М.», за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на предприятиях Ульяновской области, имеющих канцерогенно опасные производства	2023 год	2024 год	ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПР и ПИ им. Максимчука В.М.»	Создание условий для профилактуки рака для входящих в группу повышенного риска работников предприятий Ульяновской области, имеющим в том числе канцерогенно опасные производства. Динамическое наблюдение, в том числе в условиях стационара ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПР и ПИ им. Максимчука В.М.», за состоянием здоровья работников с установленными профессиональными заболеваниями, в том числе работающих на предприятиях Ульяновской области, имеющих канцерогенно опасные производства. Охват не менее 60 % работников с профессиональными заболеваниями к 2024 году (50 % - к 2023 году, 60 % – к 2024 году)	Регулярное
2.6.	Проведение цитологического скрининга предракового состояния и рака шейки матки (далее – РШМ) до 70 % контингента, подлежащего такому исследованию, ежегодно	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь Министерство	Обеспечение онкологического компонента в рамках плана профилактических мероприятий и диспансеризации определённых групп взрослого населения (далее – ДОГВН) – не менее 70 % контингента, подлежащего диспансеризации. Увеличение доли пациентов с РШМ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с РШМ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 %	Регулярное
2.7.	Проведение скрининга рака предстательной железы (далее – РПЖ) с помощью определения уровня простатспецифического антигена (далее – ПСА) в крови. Обследование до 70 % подлежащего обследованию на ПСА контингента по программе ДОГВН	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь Министерство	Проведение скрининга РПЖ в регионе с охватом населения не менее 70 % от целевой группы в рамках ДОГВН. Увеличение доли пациентов с РПЖ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с РПЖ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 %	Регулярное
2.8.	Проведение маммографического скрининга рака молочной железы (далее – РМЖ) у женщин в возрасте 40-75 лет 1 раз в 2 года	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь Министерство	Проведение I этапа скрининга РМЖ в регионе с охватом населения не менее 70 % от целевой группы в рамках ДОГВН. Увеличение доли пациентов с РМЖ, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с РМЖ на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.9.	Проведение скрининга предракового состояния и колоректального рака (далее – КР) с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным методом (до 70 % подлежащего контингента)	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Проведение I этапа скрининга КР в регионе с охватом населения не менее 80 % от целевой группы в рамках ДОГВН. Увеличение доли пациентов с КР, выявленных активно, – не менее 0,5 %. Увеличение доли пациентов с КР на ранних (I-II) стадиях заболевания – не менее 1 %	Регулярное
2.10.	Организация референсных центров цитологических и маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации с целью онкологии на базе онкологического диспансера	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ ОКОД	Разработка регионального нормативного правового акта по созданию референс-центров цитологических и маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации с целью онкологии на базе онкологического диспансера	Разовое непрерывное
2.11.	Организация работы сети смотровых кабинетов	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Повышение квалификации медицинских специалистов смотровых кабинетов на базе ГУЗ ОКОД – не менее 40 специалистов в год; организация погодка пациентов в смотровые кабинеты – не менее 70 % населения, подлежащего профилактическим мероприятиям	регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Обеспечение «зелёного коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	2023 год	2024 год	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Обеспечение полного объема диагностических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в сроки, регламентированные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области (далее – Территориальная программа), путём проверки при курировании медико-санитарных организаций и сверки с ТФОМС. Сверка с ТФОМС – ежеквартально, курирование организаций – согласно плану-графику – 1 раз в 6 месяцев	Регулярное
3.2.	Обеспечение работоспособности и технических исправного состояния флюорографов, маммографов, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, Министерство	Снижение уровня вынужденного простоя оборудования. Рост числа исследований на 2 % ежегодно, обеспечение работы, оборудования в 2 смены, обеспечение соблюдения сроков обследования пациентов согласно Территориальной программы	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.3.	Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ)	2023 год	2024 год	Медицинские организации, Министерство	Обеспечение медицинских организаций новым оборудованием, дифференцированный подход к показаниям о необходимости данного вида обследования. Повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ, ОФЭКТ) на 3 % в 2023 году, на 4 % – в 2024 году	Регулярное
3.4.	Организация сети из 4 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП)	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	Формирование онкологического кластера, контроль маркетинга пациентов с подозрением на ЗНО и получающих специализированное лечение. В 2023 году открытие 2 ЦАОП в ГУЗ «Городская поликлиника № 5» (Ульяновская область, г. Ульяновск) и в ГУЗ «Городская поликлиника № 4» (Ульяновская область, г. Ульяновск), планируемое количество госпитализаций в ЦАОП – 200. В 2024 году открытие 2 ЦАОП в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова» (Ульяновская область, г. Ульяновск) и в ГУЗ «Барышская районная больница» (Ульяновская область, Барышский район, г. Барыш), планируемое количество госпитализаций в ЦАОП – 300	Разовое, деломое
3.5.	Обеспечение в работе ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	Работа ЦАОП построена на мультидисциплинарном подходе в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями (в соответствии с правовым актом Министерства, регулирующим организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области). Количества посещений в ЦАОП, в том числе с целью диспансерного наблюдения, – не менее 9000 в год, количество курсов химиотерапии – не менее 700 в год, контроль работы ЦАОП (курирование) – не менее 2 раз в год	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.6.	Расширение спектра режимов противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре ЦАОП	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	В дневных стационарах ЦАОП, дневных химиотерапевтических стационарах города Ульяновска проводится противоопухолевая лекарственная терапия онкологическим больным по схемам, назначенным на онкологическом консилиуме ГУЗ ОКОД (в соответствии с правовым актом Министерства, регулирующим организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области, а также доступность противоонкологической лекарственной терапии в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» взрослому населению Ульяновской области). Проведение не менее 700 курсов химиотерапии в год	Регуляризование
3.7.	Разработка и утверждение порядка проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинской организации, на базе которой организован ЦАОП	2023 год	2023 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	Разработка регионального нормативного правового акта о порядке проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинских организациях, на базе которых организован ЦАОП	Разовое недействие
3.8.	Повышение доли прикладенных патоморфологических верификаций злокачественных новообразований	2023 год	2024 год	Министерство	Врач-онколог ЦАОП, а при отсутствии указанного центра – врач-онколог первичного онкологического отделения онкологического диспансера (онкологической больницы) в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических исследований. В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе кото-	Регуляризование

1	2	3	4	5	6	7
3.9.	Обеспечение первичных онкологических кабинетов и ЦАОП квалифицированными врачами-онкологами	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	Приглашение 8 врачей-онкологов для работы в ЦАОП. В 2023 году привлечение 4 врачей-онкологов: 1 врача-онколога в ГУЗ «Городская поликлиника № 5», 3 врачей-онкологов в ГУЗ «Городская поликлиника № 4». В 2024 году привлечение 4 врачей-онкологов: 2 врача-онкологов в ГУЗ «Барышская районная больница», 2 врача-онкологов в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова»	Разовое делимое
3.10.	Создание условий для врачебного приема маломобильных пациентов, а именно выделение под эти цели отдельных площадей при условиях строительства нового лечебно-диагностического корпуса ГУЗ ОКОД с последующим ремонтом одного хирургического корпуса и перемещения в него консультативной поликлиники	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Обеспечение условий доступной среды для лиц с ограниченными возможностями. С 2023 по 2024 год – строительство нового корпуса ГУЗ ОКОД, в 2024 году – ремонт первого хирургического корпуса ГУЗ ОКОД с обеспечением доступной среды для маломобильных пациентов	Разовое делимое
3.11.	Организация регулярных консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий со специалистами первичных онкологических кабинетов и ЦАОП	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, государственное учреждение здравоохранения «Ульяновский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее –	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний. Предоставление не менее 300 консультаций ежегодно	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
			ГУЗ МИАЦ, медицинские организации			
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Переоснащение ГУЗ ОКОД за счёт предстоящего соглашения между Правительством Ульяновской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ ОКОД	Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях в ГУЗ ОКОД. Закупка в 2023 году: видеоденситометрический комплекс – 1 шт., блохмультиспиральный анализатор – 1 шт., эндовоидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций – 1 шт. Закупка в 2024 году: компьютерный томограф для топографии с увеличенным размером генетри – 1 шт.	Разовое неделение
4.2.	Обеспечение финансирования для оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	2023 год	2024 год	Министерство, ТФОМС (по соглашению)	Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях в ГУЗ ОКОД	Регулярное
4.3.	Обеспечение оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению онкологических заболеваний, размещенными в Рубрикаторе КР на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.minszdrav.gov.ru/)	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Повышение уровня доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях. Разработка нормативного правового акта по внедрению клинических рекомендаций. Медицинская помощь оказывается в соответствии с клиническими рекомендациями по онкологии в 100 % случаев ежегодно	Регулярное
4.4.	Обеспечение 100-процентного охвата врачебными консультантами при определении и изменениях тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Проведение онкологического консилиума пациентам с онкологическими заболеваниями при определении и изменениях тактики лечения (в соответствии с правовым актом Министерства, регулирующим организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области)	Регулярное
4.5.	Оптимизация работы дневного стационара ГУЗ ОКОД химиотерапевтического и радиологического профилей при 2-сменном режиме работы врачей и медицинских работников среднего звена	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Увеличение числа пациентов ГУЗ ОКОД, пролеченных в стационарах, соответствующих условиям, на 2 % ежегодно. Улучшение качества оказания медицинской помощи	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.6.	Использование онкологических хирургических коек дневного стационара для проведения оперативного лечения и диагностических манипуляций пациентам, лечение которых не требует стационарного наблюдения и длительного срока госпитализации	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Увеличение числа случаев хирургической помощи в стационарно-замещающих условиях при ЗНО кожи, предстательной железы, молочной железы, опухолей репродуктивной женской системы на 2 % в 2023 году, на 3 % – к 2024 году	Регулярное
4.7.	Расширение объёмов и показаний к исполь-зованию метода фотодинамической терапии, внедрение метода фотодиагностической терапии элокачественных плевритов	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Улучшение эффективности лечения, улучшение качества жизни пациентов со злокачественными плевритами	Регулярное
4.8.	Внедрение в практику трансторакальной игловой биопсии опухолей лёгкого и средостения под контролем УЗИ и КТ в амбулаторных условиях	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Увеличение возможностей морфоло-гической диагностики ЗНО на амбулаторном этапе, в 2023 году – обучение врачей трансторакальной биопсии опухолей лёгкого и средостения под контролем УЗИ и КТ, в 2024 году – внедрение в практику данного метода	Разовое действие
4.9.	Планирование объёмов обеспечения лекарственной терапии через прогнозирование распространённости онкологогии в соответствии с клиническими рекомендациями, схемами терапии и клиническими группами и с учётом финансирования	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Оптимальное обеспечение химиотера-певтического лечения у больных с ЗНО. Повышение уровня доступности эффективного лекарственного лечения	Регулярное
4.10.	Внедрение в ГУЗ ОКОД новых методов хирургического лечения: увеличение количества видеоэндоскопических операций и реконструктивно-пластикаических операций; расширение объёмов и увеличение количества операций, выполненных через торакоскопический доступ, увеличение количества оперативных вмешательств у пациентов (увеличение доли на 2 % ежегодно)	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Совершенствование методов диагно-стики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по хирургии Территориальной программы на 100 %, в том числе по ВМП. Выполнение конформной дистанционной лучевой терапии, в том числе ПМРТ, ИГРТ, УМАТ, сте-реотаксической с использованием фиксированных устройств, объёмной визуализацией мипени: 110 случаев в	Регулярное
4.11.	Совершенствование методов радиотерапевтического лечения с использованием конформной лучевой терапии на линейных ускорителях (80 % случаев от общего числа случаев лучевой терапии), стереотаксиче-ского лучевого лечения (увеличение доли случаев ежегодно на 2 %), химио-лучевой терапии (увеличение доли случаев ежегодно на 2 %)	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Совершенствование методов диагно-стики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по радиологии Территориальной программы на 100 %, в том числе по ВМП. Выполнение конформной дистанционной лучевой терапии, в том числе ПМРТ, ИГРТ, УМАТ, сте-реотаксической с использованием фиксированных устройств, объёмной визуализацией мипени: 110 случаев в	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.12.	Обеспечение уровня доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии до 90 %	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	2023 году, 120 случаев в 2024 году; химио-лучевого лечения: 100 случаев в 2023 году, 110 случаев в 2024 году	Регулярное
4.13.	Рациональное использование спектра схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением таргетной терапии, иммunoонкологических препаратов и дорогогостоящих препаратов для противоопухолевой лекарственной терапии для онкологической помощи.	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО. Выполнение нормативов по противоопухолевому лекарственному лечению Территориальной программы на 100 %	регулярное
4.14.	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования в стационарных условиях на 2 % ежегодно	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Назначение противоопухолевой лекарственной терапии на консилуме врачей онкологическим, в соответствии с клиническими рекомендациями – 100 % случаев	регулярное
4.15.	Организация телемедицинских консультаций (далее – ТМК) при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С 37, С 38, С 40-41, С 45-49, С 58, С 62, С 69-72, С 74, D 39 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней «онкология», 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С 37, С 38, С 40-41, С 45-49, С 58, С 62, С 69-72, С 74, D 39 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней «онкология», 3 издание: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в 100 % случаев	регулярное
4.16.	Работа по дистанционному консультированию в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами по патологической анатомии, лучевой диагностике федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии», Сколково (далее – НМИЦ)	2023	2024	ГУЗ ОКОД	Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО, 240 консультаций в год	регулярное
4.17.	Выезд врачей-онкологов в составе областного агаптоезда для консультативного приема населения в муниципальных образованиях Ульяновской области. Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приема населения муниципальных образований Ульяновской области на	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Ежегодное участие специалистов-онкологов ГУЗ ОКОД в акции «Шаги к здоровью» (2 раза в год). Проведение акции «Онкодесант» специалистами ГУЗ ОКОД для консультативного приема населения муниципальных образований Ульяновской области на	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1	новской области на предприятиях города Ульяновска. Участие специалистов онкологов ГУЗ ОКОД в акции «Шаги к здоровью»				предприятиях города Ульяновска (4 бригадных выезда в год)	
4.18.	Строительство нового хирургического корпуса ГУЗ ОКОД с последующим ремонтом одного хирургического корпуса и перемещения в него консультативной поликлиники	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» и условий доступной среды для лиц с ограниченными возможностями.	Разовое делимое
					Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» и условий доступной среды для лиц с ограниченными возможностями.	
					В 2023 и 2024 годах – строительство нового корпуса, в 2024 году – ремонт одного хирургического корпуса ГУЗ ОКОД	
4.19.	Организация своевременного назначения панели иммуногистохимических исследований и молекулярно-генетических исследований в случае необходимости выбора тактики лечения для конкретного пациента	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ ОКОД	В ГУЗ ОКОД организовано назначение панели иммуногистохимических исследований и молекулярно-генетических исследований в случае необходимости выбора тактики лечения для конкретного пациента (в соответствии с правовым актом Министерства, регулирующим организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области, а также зоны ответственности медицинских организаций при предоставлении медицинской услуги «Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» в амбулаторных условиях населения Ульяновской области и порядке направления пациентов для получения услуг)	Регулярное
4.20.	Направление на 2-3-й этапы реабилитации пациентов, получивших радикалное лечение рака молочной железы, гортани, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Обеспечение направления на 2-3-й этапы реабилитации	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.21.	Проведение консультаций психолога для пациентов ГУЗ ОКОД и их родственников	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение консультаций психолога для пациентов и их родственников (500 человек ежегодно)	Регулярное
4.22.	Проведение занятий лечебной физической культуры (далее – ЛФК) в хирургическом отделении ГУЗ ОКОД	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение занятий ЛФК в хирургических отделениях ГУЗ ОКОД (400 человек ежегодно)	Регулярное
4.23.	Снижение значений показателей инвалидизации онкологических пациентов	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации	Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Снижение значений показателя инвалидизации онкологических пациентов на 0,5 % в 2023 году, на 1 % в 2024 году	Регулярное
4.24.	Проведение обучающих мероприятий для специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь, специалистов по паллиативной медицинской помощи, врачей-онкологов, специалистов медицинской реабилитации, медицинских психологов по вопросам комплексной реабилитации онкологических пациентов	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Повышение качества жизни и уровня доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. Проведение семинаров для специалистов в ГО	Регулярное
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации	2023 год	2024 год	Медицинские организации, ГУЗ ОКОД	Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Увеличение доли пациентов с онкологиче-	Регулярное

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

5.1. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7
1	Федерации (далее – МЗ РФ). Диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами в соответствии с приказом МЗ РФ от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».	Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр, на 5 % ежегодно	2023 год	2024 год	Страховые медицинские организации, медицинские организаций, ГУЗ ОКОД, Министерство, ТФОМС (по согласованию)	Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Информирование пациентов о дате очередного диспансерного осмотра путём отправки им коротких текстовых сообщений, звонков. Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр: в 2023 году – до 75 %, в 2024 году – до 80 %
5.2.	Информирование пациентов о дате очередного диспансерного осмотра путём отправки им коротких текстовых сообщений, звонков					Регулярное
5.3.	Контроль охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Повышение уровня доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Сверка диспансерной группы онкологических пациентов с ТФОМС Ульяновской области 1 раз в месяц. Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших диспансерный осмотр: в 2023 году – до 75 %, в 2024 году – до 80 %	Регулярное
5.4.	Проведение Школы пациента в ГУЗ ОКОД	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, при первичном лечении, диспансерному наблюдению, выполнено рекомендаций врача. Проведение б занятий в год. Школы пациента в ГУЗ ОКОД	Регулярное
5.5.	Активная работа с общественными пациентскими организациями	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, Министерство	Увеличение доли пациентов с онкологическими заболеваниями, при первичном лечении, диспансерному наблюдению, выполнено рекомендаций врача. Проведение б занятий в год. Школы пациента в ГУЗ ОКОД	Регулярное
6.1.	Совершенствование нормативно-правовой базы. Внедрение положений приказа по	2023 год	2024 год	Министерство	Реализация мероприятий по организациим оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1	развитию паллиативной медицинской помощи				ской помощи в Ульяновской области. Выполнение целевого показателя обеспеченности паллиативными койками 1,11 на 10 тыс. взрослого населения	
6.2.	Расширение методов, применяемых при оказании паллиативной помощи	2023 год	2024 год	Министерство	Внедрение в практику современных методов поддержания жизненно важных функций организма, в том числе дыхательного оборудования, для применения на дому у палиативных пациентов. Обеспечение не менее 10 пациентов ежегодно медицинскими изделиями для поддержания жизненно важных функций организма, в том числе дыхательного оборудования, для применения на дому	Регулярное
6.3.	Обеспечение паллиативной стационарной и амбулаторной помощью онкологическим больным в государственном казённом учреждении здравоохранения «Ульяновский областной «ХОСПИС»	2023 год	2024 год	ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», Министерство	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространённой формой ЗНО. Обеспечение паллиативной стационарной и амбулаторной помощи онкологическим больным в ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС» (35 коек) – выполнение годового плана на 100 %	Регулярное
6.4.	Этапы и сроки формирования структуры паллиативной помощи, в том числе организации отделений паллиативной помощи	2023 год	2024 год	Министерство	Открытие 2 межрайонных отделений – выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи: в ГУЗ Инзенская районная больница и ГУЗ Новомалькинская районная больница в 2023 году. Результат – оснащение 2 выездных бригад паллиативной медицинской помощи автомобилями и медицинскими изделиями для оказания паллиативной помощи на дому	–
6.5.	Взаимодействие ГКУЗ «Ульяновский областной ХОСПИС» с общественными организациями, фондами и организациями социального обслуживания. Развитие волонтёрского движения «Сёстры милосердия» в сотрудничестве с Симбирской прп. волынкой митрополией постоянно	2023 год	2024 год	ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», медицинские организации	Формирование эффективного межгосударственного взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями (перколя, волонтёры и т.д.). Представители различных конфессий церкви, сестры милосердия, волонтеры посещают стационарное отделение ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», проводят беседы с пациентами, помо-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
6.6.	Составление ежегодной заявки на приобретение опиоидных лекарственных средств в современных неинвазивных формах для использования в целях обезболивания в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению хронического болевого синдрома у взрослых.	2023 год	2024 год	Медицинские организации, ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС»	гают специалистам в осуществлении ухода за больными	Регулярное Обеспечение 100%-процентной потребности онкологических пациентов в необходимом уровне обезболивания, прежде всего неинвазивным опиоидными средствами
6.7.	Актуализация регионального регистра больных, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в формате модуля региональной медицинской информационной системы Ульяновской области (далее – РМИС)	2023 год	2024 год	ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», медицинские организации, Министерство здравоохранения Ульяновской области	Определение количества онкологических пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, – ежемесячно, своевременное направление пациентов для оказания специализированной паллиативной помощи – постоянно	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ульяновской области						
7.1.	Проведение ежегодного анализа региональной нормативной правовой документации, регламентирующей маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями на соответствие нормам действующего законодательства	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Актуализация правового акта Министерства, регулирующего организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Ульяновской области, в части определения маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учётом открытощихся ЦАОП и переспределения потока пациентов	Регулярное
7.2.	Проверение мониторинга заболеваемости ЗНО, смертности от ЗНО, распространенности ЗНО и инвалидизации от ЗНО	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Анализ основных показателей онкологической службы – ежемесечно, ежеквартально	Регулярное
7.3.	Планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального онкологического регистра	2023 год	2024 год	Медицинские организации	Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи по профилю, выполнение нормативов Программы государственных гарантий на 100 % ежегодно	Регулярное
7.4.	Организация Совета главных внештатных специалистов Министерства (далее – Совет)	2023 год	2024 год	Министерство	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных. Организация Совета, заседание Совета – 1 раз в квартал, заседание Президиума Совета – 1 раз в 6 месяцев	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.5.	Организация совещаний по вопросам снижения уровня смертности от основных причин	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа представляемых медицинскими организациями данных, контроль за привильностью выбора первоочередной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями. Организация еженедельных совещаний по вопросам снижения уровня смертности от основных причин	Регулярное
7.6.	Межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтёрским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	2023 год	2024 год	Медицинские организации	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтёрским движением. Участие представителей органов социальной защиты и пенсионного обеспечения в Школах пациентов. Представители различных конфессий церкви, сёстры милосердия, волонтеры посещают стационарное отделение ГКУЗ «Ульяновский областной «ХОСПИС», помогают специалистам в осуществлении ухода за больными	Регулярное
7.7.	Обеспечение контроля алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям по онкологии	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД, медицинские организации	Обеспечение внедрения в ГУЗ ОКОД и использования клинических рекомендаций по онкологии в 100 % случаев лечения онкологических пациентов. Аудит в рамках выездных мероприятий, курации, в том числе контроль за соблюдением этичности и КР ведения онкологических пациентов	Регулярное
7.8.	Утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД. Каирровое обеспечение отдела контроля качества в ГУЗ ОКОД. Обеспечение внутреннего контроля качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Формирование системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профля в медицинских организациях с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи. Утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД (ежегодно), обеспечение внутреннего контроля качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД с распределением ежемесячных обработов внутреннего контроля каче-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.9.	Усиление внутреннего контроля за исполнением мероприятий плана по снижению смертности населения региона и достижением плановых (целевых) показателей	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Формирование системы внутреннего контроля качества помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях с целью обеспечения выполнения критериев оценки качества медицинской помощи. Утверждение плана работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи в ГУЗ ОКОД (ежегодно), обеспечение внутреннего контроля выполнения целевых показателей Региональной программы	Регулярное
7.10.	Непрерывное повышение квалификации специалистов головного онкологического диспансера путём обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Взаимодействие ГУЗ ОКОД с НМИЦ. Участие в межрегиональных конференциях по профилю отделений ГУЗ ОКОД в режиме видео-конференций или очном режиме, участие в мастер-классах (не менее 80 специалистов в год)	Регулярное
7.11.	Проведение консультаций специалистами НМИЦ или междисциплинарных консультаций при осложнениях противопухолевого лечения и рецидивности лечения ЗНО, проверка действующих в медицинских организациях онкологической службы Ульяновской области алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Взаимодействие ГУЗ ОКОД с НМИЦ. Обеспечение системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по онкологии. Запланированы ТМК ГУЗ ОКОД с НМИЦ: в 2023 году – 250 единиц, в 2024 году – 255 единиц	Регулярное
7.12.	Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения в медицинские организаций централизованной системы ТМК	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерские пункты (далее – ФП) и фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП) к 2024 году будут обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК: в 2023 году – 60 %, в 2024 году – 90 %	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.13.	Проведение работ по подключению территории выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФП и ФАП) к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с целью проведения ТМК	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФП и ФАП) к 2024 году будет обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК. Количество ФАП, подключённых к сети: в 2023 году - 60 % ФАП, в 2024 году - 90 % ФАП	Разовое делимое
7.14.	Проведение экстренных очных и заочных ТМК для медицинских организаций силами отделений и специалистов ГУЗ ОКОД в течение суток с момента получения заявок и медицинской документации пациента по направлениям «адьюминальная онкология», «торакальная онкология», «онкогигиекология», «онкоурология», «новообразования и области голова-шея», «лекарственная терапия»	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Проведение экстренных очных и заочных ТМК для медицинских организаций силами отделений и специалистов ГУЗ ОКОД - в течение 1 суток с момента получения заявки	Регулярное
7.15.	Разбор клинических случаев для обучения специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проведение вынужденных осмотров пациентов совместно со специалистами ГУЗ ОКОД и удалённых консультантов ГУЗ ОКОД	2023 год	2024 год	ГУЗ ОКОД	Увеличение количества обучающихся программам онконастороженности специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Проведение 7 семинаров в год, удалённых консультаций - 350 единиц	Регулярное
8.1.	Осуществление закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования для территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФП и ФАП) с целью предоставления возможности работы с системой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Не менее 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФП и ФАП) к 2024 году будет обеспечены информационно-коммуникационным оборудованием для проведения ТМК. Количество ФАП, подключённых к сети передачи данных: в 2023 году - 60 % ФАП, в 2024 году - 90 % ФАП	Разовое
8.2.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	В 2022 году был заключён и исполнен контракт на модернизацию подсистемы «Телемедицинские консультации». К подсистеме подключены 100 % территориально-выделенных структурных подразделений. Проводится мониторинг формирования и отправки	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.3.	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологической заболеванием» и организаций работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Федеральный вертикально-интегрированный медицинской информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» (далее – ВИММС) внедрена в Региональную медицинскую информационную систему (далее – РМИС) в 2021 году. В 2022 году проведена модернизация ВИММС в части перехода на SMS V.4, интеграция клинических рекомендаций в виде триггеров, формирование окна мониторинга и маркерных уведомлений. 100 % территории выделенных структурных подразделений подключены к подсистеме и обеспечивают взаимодействие с ВИММС. Мониторинг корректного формирования и отправки медицинскими организациями СЭМД в ВИММС – ежедневно. Мониторинг числа территориально выделенных структурных подразделений, обеспечивающих взаимодействие с ВИММС «Онкология», – ежедневно	Регулярное
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Внедрены, формируются и регистрируются в Реестре электронных медицинских документов (далее – РЭМД) 76 видов СЭМД. Проводится мониторинг корректного формирования и отправки медицинскими организациями СЭМД; в 2023 году – внедрение 10 новых видов СЭМД, в 2024 году – внедрение 17 новых видов СЭМД	Разовое непрерывное
8.5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	100 % территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, подключены к централизованной подсистеме «Управление потоками пациентов»	Разовое непрерывное

1	2	3	4	5	6	7
8.6.	Внедрён механизм обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфомаготов	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ	Внедрение платформы обратной связи «Госуслуги. Решаем вместе», активная ссылка на которую расположена на сайтах медицинских организаций и Министерства здравоохранения Ульяновской области, функционирование регионального колл-центра по тел. 8-800-200-73-07, а также телеграмм-канала «Здраваконтроль»	Разовое неделимое
8.7.	Проведение работ по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ульяновской области в части внедрения в медицинские организации централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» (далее – PACS-архив)	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ МИАЦ, медицинские организации	В Ульяновской области функционирует PACS-архив, к которому подключены 100 % медицинских организаций. В 2022 году к подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» подключены 57 единиц оборудования, в 2023 и 2024 году подключения оборудования не планируется. Актуализация PACS-архива производится ежегодно	Регулярное
8.8.	Развитие применения метода цифровой микроскопии	2023 год	2024 год	ГУЗ МИАЦ, медицинские организации	В ГУЗ ОКОД активно используется метод цифровой микроскопии, количество его применений в 2023 году – 100 случаев, в 2024 году – 120 случаев	Регулярное
8.9.	Подключение ФИ и ФАП к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	2023 год	2024 год	ГУЗ МИАЦ, медицинские организации	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», создание возможностей передачи данных, обеспечение АРМ онкологов компьютерной техникой. Количество ФАП, подключённых к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: в 2023 году – 60 % ФАП, в 2024 году – 90 % ФАП	Разовое неделимое
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Укомплектование кадрами врачами онкологов первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Укомплектование первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-онкологами; в 2023 году – 2 врача, в 2024 году – 2 врача	Разовое неделимое
9.2.	Укомплектование ЦАОП 8 врачами онкологами, 2 врачами-рентгенологами	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации, в которых организованы ЦАОП	Укомплектование ЦАОП врачами онкологами и другими специалистами, необходимыми для комплексной диагностики	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
9.3.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы Ульяновской области, введение регионального сегмента Федерального реестра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	2023 год	2024 год	Министерство	Контроль укомплектованности специалистами. Привлечение 8 врачей-онкологов: в 2023 году – 5 врачей (1 врача-онколог в ГУЗ «Городская поликлиника № 4»), в 2024 году – 5 врачей (2 врача-онколога, 1 врач рентгенолог в ГУЗ «Городская поликлиника № 4», 3 врача-онколога, 1 врач рентгенолог в ГУЗ «Городская поликлиника № 5»), 3 врача-рентгенолог в ГУЗ «Барышская районная больница», 2 врача-онколога в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 им. С.М.Кирова»)	Регулярное
9.4.	Решение социально-бытовых вопросов медицинских работников, содействие в профессиональном росте медицинских работников через переподготовку, обучение в ordinатуре и другие формы обучения	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников. Материальная поддержка работников здравоохранения, которые переехали в сельскую местность в рамках региональной программы «Земский доктор». Переодготовка, обучение 10 специалистов врачей-онкологов в ГОД	Регулярное
9.5.	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года», участие в конкурсе «Триумф», в конкурсе на звание «Лучший молодой специалист Ассоциации содействия развитию здравоохранения «Медицинская палата Ульяновской области»	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Ежегодное участие медицинских специалистов в региональных конкурсах, во всероссийских конкурсах	Регулярное
9.6.	Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с кафедрой онкологии и лучевой терапии (с курсом последипломного образования) федераального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный медицинский университет»	2023 год	2024 год	Министерство, медицинские организации	Повышение уровня онконасторожженности у специалистов медицинских организаций. Обучение к 2024 году 80% специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; в 2023 году –	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1 зовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет»					60 % специалистов, в 2024 году – 80 % специалистов. Обучение 100 % ординаторов на базе отделений ГУЗ ОКОД по онкологии, рентгенологии	
9.7. Прохождение специалистами медицинских организаций, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, практических занятий на базе подразделений ГУЗ ОКСД и приобретение специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, начальных навыков для онкологических специальностей, приобретение специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специальности в рамках федеральных государственных требований, Формирование онкогастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта	2023 год	2024 год	Министерство, ГУЗ ОКОД, медицинские организации	Повышение уровня онкогастороженности у специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, прохождение практических занятий на базе подразделений ГУЗ ОКСД. Приобретение навыков онкогастороженности для онкологических специальностей не менее чем у 200 студентов медицинских специальностей федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» в год: в 2023 году – 200 студентов, в 2024 году – 300 студентов	Регулярное	