



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.06.2022

№ 563

г. Благовещенск

Об утверждении региональной
программы Амурской области
«Борьба с онкологическими
заболеваниями»

В целях достижения контрольной точки, предусмотренной планом реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Признать утратившими силу постановления Правительства Амурской области от 02.06.2021 № 360, от 09.09.2021 № 689.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области – министра здравоохранения Амурской области Леонтьеву С.Н.

Губернатор Амурской области



Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Амурской области
от 16.06.2022 № 563

**Региональная программа
Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

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

1.1. Краткая характеристика региона

Медико-демографическая ситуация

Амурская область является частью Дальневосточного федерального округа. Располагается Амурская область на юго-востоке Российской Федерации в азиатской ее части, между Становым хребтом на севере и рекой Амур на юге. На юге проходит государственная граница с Китаем. На западе Амурская область граничит с Забайкальским краем, на севере – с Республикой Саха (Якутия) и на востоке – с Хабаровским краем и Еврейской автономной областью. Почти вся территория Амурской области расположена в бассейне реки Амур. Амурская область имеет площадь 361,9 тыс. кв. км (2,1 % территории Российской Федерации).

Амурская область относится к числу малонаселенных территорий Российской Федерации. Размещение населения неравномерное. Наиболее густо заселена южная часть Амурской области. Средняя плотность населения – 2,18 чел./км², удельный вес городского населения – 67,7 %. Основная масса населения русские, украинцы, белорусы. В северных районах Амурской области в нескольких селениях проживают эвенки.

Амурская область имеет особые географические условия, а именно наличие труднодоступных районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей. Протяжённость территории Амурской области с севера на юг составляет

750 км, а с северо-запада на юго-восток – 1150 км. Для Амурской области характерна большая отдаленность населенных пунктов друг от друга, наличие большого числа малонаселенных пунктов, расположенных на значительном удалении от основных транспортных магистралей.

Амурская область входит в 8-й часовой пояс вместе с Республикой Саха (Якутия), разница с московским временем составляет 6 часов.

Климат континентальный с муссонными чертами. Формирование такого климата обусловлено взаимодействием солнечной радиации, циркуляции воздушных массы следующих географических факторов: широтное положение, удалённость территории от моря, влияние подстилающей поверхности в виде рельефа, растительности, водных объектов.

Средняя температура воздуха колеблется с юга на север от +20,7 до +17,6 °С в июле и от –27,6 до –32,8°С в январе. Зима сухая и малоснежная. Примерно 90 % влаги приходится на теплое время года. На севере Амурской области средняя январская температура понижается до –40 °С, в межгорных впадинах до –50 °С. К югу температуры повышаются. Лето на юге Амурской области тёплое. Здесь проходят изотермы от 18 °С до 21 °С. Тёплым бывает лето и в межгорных долинах севера, средние абсолютные максимумы температуры на севере Амурской области могут достигать 38 °С, а на юге до 42 °С.

Амурская область имеет важное геополитическое значение на Востоке страны: она имеет протяженную границу с Китаем (1243 км) и относительно близко расположена к странам Азиатско-Тихоокеанского региона – Кореи и Японии. Экономическая деятельность Амурской области ориентирована на внешнюю торговлю.

Экономика Амурской области представляет собой многоотраслевое хозяйство, включающее такие виды деятельности, как сельское и лесное хозяйство, добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, газа и воды, транспорт и связь, строительство, оптовая и розничная торговля, здравоохранение и предоставление социальных услуг, образование и т. д.

По объемам производства валового регионального продукта Амурская область занимает пятое место среди субъектов, входящих в Дальневосточный федеральный округ, уступая Сахалинской области, Республике Саха (Якутия), Приморскому и Хабаровскому краям.

Доминирующими видами экономической деятельности в структуре валового регионального продукта (далее – ВРП) Амурской области являются транспортировка и хранение, занимающие 16,8 % ВРП, торговля оптовая и розничная, удельный вес которой в ВРП составляет 13,0 %, и добыча полезных ископаемых – 12,1 %.

В Амурской области определены 6 центров экономического развития: газопереработка, добыча полезных ископаемых, агропромышленный, туристско-рекреационный, энергетический, космический.

Перспективными для региона направлениями деятельности считаются золотодобывающая отрасль (ввод в эксплуатацию Покровского автоклавно-гидрометаллургического комплекса, наращивание добычи золота на Покровском и Маломырском рудниках), обрабатывающие производства (выпуск продукции газохимической промышленности), обеспечение электрической энергией, газом и паром (строительство тепловой электростанции для Амурского газоперерабатывающего завода, появление нового вида деятельности «Распределение газообразного топлива по газораспределительным сетям»), транспортировка и хранение (ввод в эксплуатацию трансграничного мостового перехода в районе городов Благовещенск (РФ) – Хэйхэ (КНР)).

На территории Амурской области расположены Транссибирская и Байкало-Амурская железнодорожные магистрали. Протяженность железнодорожных путей общего пользования в границах Амурской области составляет 2920 км. Ввод в эксплуатацию трансграничного мостового перехода через реку Амур (Хэйлунцзян) в районе городов Благовещенск (РФ) – Хэйхэ (КНР) позволило выйти на транспортную сеть Китая, что повысило привлекательность области как для потенциальных инвесторов, так и для туристов.

На территории Амурской области функционирует новый космодром «Восточный», при этом продолжается масштабное строительство объектов как самого космодрома, так и объектов его инфраструктуры. Строительство космодрома осуществляется в Свободненском районе Амурской области, где ранее дислоцировался расформированный военный космодром «Свободный». Создание нового российского космодрома было сопряжено со строительством объектов наземной космической инфраструктуры и средств выведения, а также объектов, обеспечивающих инфраструктуру космодрома. Космодром «Восточный» предназначен для подготовки и запуска космических аппаратов различного назначения, транспортных грузовых кораблей и модулей орбитальных станций (платформ), выполнения программ пилотируемых космических полетов и перспективных космических программ.

Все эти отрасли, кроме добычи полезных ископаемых, достоверно не влияют на развитие онкологических заболеваний и экологическую ситуацию в регионе. Добыча полезных ископаемых ведется с соблюдением природоохранного законодательства, и вред, который наносится природе, а также потенциальные риски влияния на развитие онкологических заболеваний у населения региона минимизированы.

Тем не менее рост объемов промышленного и сельскохозяйственного производства на территории Амурской области, как и во всем мире, актуализировал проблемы окружающей среды. Актуальность защиты окружающей среды связана с ростом загрязнения воздуха, вод и почвы. Повышенный уровень загрязнения воздуха вызывают предприятия машиностроения, энергетики, строительной, лесной промышленности, многочисленные котельные предприятия

коммунального хозяйства (в зимний период), а также автомобильный и железнодорожный транспорт. Промышленные и бытовые отходы загрязняют поверхностные и подземные воды, а также почву.

С целью улучшения и поддержания стабильной экологической обстановки в Амурской области проводятся мероприятия по разработке стратегии экологически ориентированного социального и экономического развития, строгому и регламентированному подходу к использованию ресурсов, экологической экспертизе различных типов промышленных предприятий, тщательному учету суммарных нагрузок на экосистемы.

Естественное движение населения

Численность постоянного населения Амурской области за последние 10 лет уменьшилась на 8,6 % и составила 781,8 тысяч человек на 01.06.2022. Общее число мужчин за рассматриваемый период уменьшилось на 4,9 %, с 389,0 тысяч человек в 2012 году до 370,1 тысяч человек в 2021 году. Общее число женщин уменьшилось на 11,7 %, с 466,5 тысяч человек в 2012 году до 411,7 тысяч человек в 2021 году.

За последние 5 лет среднегодовая численность населения Амурской области уменьшилась на 24566 человек (3,1%) – с 801752 человек в 2017 году до 777186 человек в 2021 году. При этом численность женщин уменьшилась на 2,0 % – 422508 в 2017 году до 414156 в 2021 году, мужчин – на 1,8 %, с 379244 в 2017 году до 372574 в 2021 году. В течение последних 5 лет в большей степени наблюдалось снижение сельского населения на 7586 человек (2,9 %), городское население снизилось на 8757 человек (1,1 %).

Таблица 1

Среднегодовая численность населения Амурской области в 2017–2021 годах

	Год				
	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6
Численность населения всего, человек, в том числе	801752	795817	793124	785945	777186
Мужчины	379244	376638	375035	372574	Нет данных
Женщины	422508	419179	416579	414156	Нет данных

1	2	3	4	5	6
Город	538686	536731	535363	532914	Нет данных
Село	261402	259086	256251	253816	Нет данных

Возрастно-половая структура населения

Амурская область, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Амурской области (далее – Амурстат), характеризуется процессом старения населения. Удельный вес лиц старше 60 лет за последние 10 лет увеличился и составил 20,4 % (в 2012 году – 15 %). Удельный вес женщин старше 60 лет в общей численности населения за последние 10 лет увеличился с 9,3 % до 13 %, удельный вес мужчин старше 60 лет – с 5,6 % до 7,4 %. Наибольшее число жителей Амурской области имеют возраст 20–39 лет. Между тем, в динамике доля лиц в возрасте 20–39 за рассматриваемый период уменьшилась с 31,8 % в 2012 году до 27,7 % в 2021 году.

Таблица 2

Половозрастная структура населения Амурской области в динамике за 10 лет

Возраст	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0-19											
М	98,7	98,3	99,0	99,4	99,9	100,3	101,1	101,6	101,7	101,5	101,2
Ж	92,8	121,2	93,1	93,1	93,4	93,9	95,9	103,3	97,5	94,9	94,6
20-39											
М	139,1	136,2	133,2	130,0	128,6	125,5	122,7	120,1	117,3	115,8	112,0
Ж	133,4	136,1	130,6	127,4	124,6	121,3	137,1	136,1	137,4	108,1	105,0
40-54											
М	81,9	80,4	79,4	78,0	78,3	76,8	75,9	76,1	76,3	77,2	77,8
Ж	88,5	110,3	87,3	85,7	84,4	83,7	92,7	101,3	95,3	83,5	84,3
55-59											
М	27,1	26,4	25,9	25,7	25,5	25,4	25,2	24,7	23,8	22,9	21,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ж	33,7	18,7	33,0	32,8	32,4	31,9	33,8	30,8	33,3	27,8	26,0
60-79											
М	42,8	44,2	45,6	47,0	48,5	49,7	50,4	51,0	51,7	52,5	52,9
Ж	72,8	72,5	74,9	77,2	79,7	81,6	68,9	65,8	67,2	85,7	86,1
80 и старше											
М	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,7	4,0	4,3	4,6	4,8	4,9
Ж	11,3	7,7	11,5	11,3	11,3	11,9	10,6	9,2	10,1	15,2	15,8
Всего											
М	393,1	389,0	386,6	383,6	384,3	381,4	379,3	377,8	375,4	374,7	370,1
Ж	352,5	466,5	430,4	427,5	425,8	424,3	439,0	446,5	440,8	415,4	411,7

Численность населения трудоспособного возраста сократилась за последние 5 лет на 10,1 %. В 2017 году доля населения трудоспособного возраста составляла 57,1 %, в 2021 году – 57,3 %, доля населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения снизилась на 0,1 % (2017 год – 22,6 %, 2020 год – 22,5 %).

Таблица 3

Возрастная структура населения Амурской области
в 2017–2021 годах (на начало года)

	Год				
	2017	2018	2019	2020	2021
Численность населения моложе трудоспособного возраста, тыс. человек	162,5	163,2	162,8	160,3	158,0
Численность населения трудоспособного возраста, тыс. человек	457,8	462,0	445,8	453,1	447,7
Численность населения старше трудоспособного возраста, тыс. человек	181,4	173,3	185,1	176,6	176,1

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 37,7 % – 13,4 на тысячу населения в 2017 году (10699 человек) до 18,4 на тысячу населения в 2021 году (14298 человек). Следует отметить, что с 2017 по 2018 годы наблюдалось снижение показателя общей смертности. В 2019 году

зарегистрирован рост смертности в сравнении с предыдущим годом на 472 человека (4,4 %). Прирост смертности в 2020 году составил 1589 человек (14,3 %) по сравнению с 2019 годом, в 2021 году – 1621 человек по сравнению с 2020 годом. При этом на рост общей смертности повлияла пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Высокие показатели общей смертности в 2021 году отмечены в п.г.т. Прогресс – 28,7 на 1000 населения, Зейском районе – 24,9 на 1000 населения, г. Райчихинске – 24 на 1000 населения, Константиновском районе – 24 на 1000 населения, Завитинском муниципальном округе – 23,9 на 1000 населения.

Таблица 4

Общие показатели смертности населения Амурской области
(на 1 тыс. населения) в 2016–2021 годах

1	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	абс.	показ.								
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», г. Благовещенск	661	12,4	667	12,54	719	13,52	930	17,48	1012	19,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2», г. Благовещенск	520	13,3	545	13,8	552	13,9	622	15,7	735	18,8
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», г. Благовещенск	457	8,7	440	7,7	430	7,5	561	9,8	693	12,0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4», г. Благовещенск	524	12,8	538	13,2	526	12,9	642	15,7	797	19,5
г. Белогорск	885	13,2	880	13,2	925	14,0	1033	15,7	1200	18,6
г. Зея	347	14,8	361	15,6	390	17,0	423	18,5	480	21,3
Зейский район	221	14,7	230	15,7	251	17,8	263	19,3	329	24,9
г. Райчихинск	366	18,1	355	17,8	433	22,0	485	25,1	455	24,0
п.г.т. Прогресс	255	21,4	232	19,8	257	22,4	272	24,1	318	28,7
Свободненский район	199	14,0	206	14,6	211	15,2	208	15,1	250	18,4
г. Свободный	896	16,6	782	14,6	863	16,2	982	18,3	1066	20,3
г. Тында	316	9,5	337	10,2	372	11,3	425	12,8	458	14,0
Тындинский муниципальный округ (район)	135	9,8	164	12,2	152	11,6	185	14,3	229	18,0
г. Шимановск	309	16,6	270	14,5	307	16,6	319	17,2	363	19,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Шимановский район	127	23,9	100	19,2	99	19,6	138	28,3	105	22,3
Белогорский муниципальный округ (район)	270	15,1	265	15,0	248	14,2	289	16,9	339	20,3
Благовещенский район	291	11,2	277	10,3	318	11,5	379	13,3	415	14,3
Архаринский район	265	17,9	276	19,0	289	20,4	293	21,1	295	21,6
Бурейский муниципальный округ (район)	344	16,7	338	16,7	352	17,8	354	18,3	424	22,5
Завитинский муниципальный округ (район)	240	16,6	273	19,1	257	12,6	313	23,2	314	23,9
Ивановский муниципальный округ (район)	321	13,4	327	13,7	323	13,6	344	14,6	462	19,8
Константиновский район	161	12,9	174	14,0	201	16,4	220	18,1	286	24,0
Магдагачинский район	310	15,3	373	18,5	347	17,5	397	20,4	409	21,4
Мазановский район	219	16,4	205	15,6	215	16,6	236	18,6	229	18,7
Михайловский район	217	15,6	190	13,9	192	14,4	237	18,2	269	21,2
Октябрьский район	213	11,7	234	12,8	245	13,4	246	13,6	335	18,7
Ромненский муниципальный округ (район)	161	19,5	154	19,1	160	20,4	150	19,5	158	21,1
Селемджинский район	116	11,2	125	12,2	112	11,3	135	13,8	131	13,7
Серышевский район	378	15,4	340	13,9	342	14,3	362	15,3	451	19,1
Сковородинский район	411	15,1	417	15,4	382	14,4	400	15,3	473	18,4
Тамбовский район	334	15,5	305	14,2	324	15,3	378	18,2	465	22,7
Всего по данным Амурстата	10699	13,4	10616	13,3	11088	14,0	12677	16,1	14298	18,4

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

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Амурской области имеет тенденцию к постоянному росту. В 2021 году «грубый» показатель заболеваемости составил 427,3 на 100 тысяч населения, прирост за 10-летний период – 23,4 %, что в значительной мере определено неблагоприятными демографическими процессами, обусловившими «старение» населения, увеличением продолжительности жизни, улучшением диагностики и учета ЗНО, истинным ростом заболеваемости ЗНО ряда нозологических групп. Суммарный прирост стандартизованного показателя заболеваемости населения Амурской области за последние 10 лет составил 6,6 % (с 240,1 в 2012 году до 255,9 в 2021 году на 100 тысяч населения). Прирост стандартизованных показателей ниже в сравнении с «грубыми» за счет старения популяции.

В 2020 году в Амурской области отмечалось снижение «грубого» и стандартизированного показателей заболеваемости ЗНО до 382,9 и 240,0 на 100 тысяч населения соответственно, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), снижением диагностики ЗНО в связи с приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тысяч мужского населения в 2021 году составил 423,4. За последние 10 лет данный показатель вырос на 25,5 %. Стандартизированный показатель заболеваемости мужского населения Амурской области составил 299,3, за 2012–2021 годы данный показатель вырос на 7,6 %.

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тысяч женского населения в 2021 году составил 430,9. За последние 10 лет данный показатель вырос на 21,7 %. Стандартизированный показатель заболеваемости женского населения Амурской области составил 241,9, за 2012–2021 годы данный показатель вырос на 7,3 %.

Таблица 5

Показатель заболеваемости от ЗНО («грубый» и стандартизированный показатель на 100 тысяч населения) за 10 лет в Амурской области, оба пола

Показатели	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Грубый» показатель заболеваемости	346,3	339,9	371,6	388,6	370,5	414,0	422,8	435,6	382,9	427,3
Стандартизированный показатель заболеваемости	240,1	230,8	249,9	259,7	243,1	267,7	268,4	273,3	240,0	255,9
«Грубый» показатель заболеваемости, у мужчин	337,5	321,5	357,4	379,3	372,6	403,1	434,6	425,3	384,9	423,4
Стандартизированный показатель заболеваемости, у мужчин	278,0	259,7	285,5	298,7	289,5	308,9	327,5	318,2	287,4	299,3
«Грубый» показатель заболеваемости, у женщин	354,2	356,4	384,4	396,9	368,7	423,7	412,2	254,9	377,2	430,9
Стандартизированный показатель заболеваемости, у женщин	225,3	218,7	253,6	244,3	224,1	251,3	241,9	254,9	221,3	241,9

В 2021 году ведущими локализациями в общей структуре заболеваемости ЗНО явились: ЗНО кожи (кроме меланомы) – 13,4 %, трахеи, легких и бронхов – 12,1 %, молочной железы – 11,57 %, предстательной железы – 6,22 %, ободочной кишки – 5,65 %.

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения Амурской области распределены следующим образом: ЗНО трахеи, бронхов, лёгкого – 20,12 %, предстательной железы – 13,26 %, кожи (кроме меланомы) – 10,44 %, ободочной кишки – 6,08 %, желудка – 5,7 %.

В структуре заболеваемости ЗНО у женщин на первом месте находятся ЗНО молочной железы – 24,23 %, далее следуют ЗНО кожи (кроме меланомы) – 18,08 %, шейки матки – 8,21 %, тела матки – 6,6 %, ободочной кишки – 5,96 %.

Максимальное число ЗНО в 2021 году отмечалось в возрастной группе 65–69 лет – 19,1 %. У мужчин максимальное число ЗНО отмечалось в возрастной группе 65–69 лет – 24,3 %, у женщин – в возрастной группе 70–74 года – 15,7 %.

За рассматриваемый период максимально выросли «грубые» показатели заболеваемости ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – прирост в 2,2 раза, полости рта – в 2 раза, меланомы кожи – на 89,5%), кожи (кроме меланомы) – на 41,2 % (только в 2020 году отмечалось снижение до 37,2 на 100 тысяч населения), глотки – на 47,1 %, трахеи, бронхов, легких – на 25,5 %, молочной железы – на 27,2 %, ободочной кишки – на 28 %. Отмеченный рост показателей в значительной мере обусловлен ростом численности населения старших возрастных групп и улучшением диагностики ЗНО.

Таблица 6

Показатель заболеваемости от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет
(на 100 тысяч населения), «грубый» показатель, оба пола

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	1,6	2,2	2,5	2,2	1,7	2,1	1,9	2,4	1,7	2,3
ЗНО полости рта	5,0	6,9	5,7	4,1	6,5	5,6	7,9	6,4	8,4	10,0
ЗНО глотки	1,7	2,0	1,2	1,2	1,1	1,0	3,5	4,9	1,9	2,5
ЗНО пищевода	7,1	4,2	4,1	5,8	7,8	8,6	6,3	6,4	3,8	6,1
ЗНО желудка	23,9	22,6	26,5	24,5	20,9	26,6	23,5	21,0	23,8	19,1
ЗНО ободочной кишки	18,9	18,1	21,2	21,8	21,7	24,3	21,7	19,3	21,2	24,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	18,6	15,5	14,3	17,5	15,8	19,6	20,0	15,7	17,2	18,79
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,2	3,0	4,1	6,2	5,4	5,4	5,4	7,2	7,9	9,2
ЗНО поджелудочной железы	11,4	8,1	9,9	9,7	10,3	13,8	13,3	17,1	14,0	13,0
ЗНО гортани	5,7	3,8	5,7	5,9	6,4	6,1	4,8	4,9	6,4	6,3
ЗНО трахеи, бронхов, легких	41,1	42,0	46,9	50,0	42,8	52,6	49,9	52,6	46,1	51,6
ЗНО костей и суставных хрящей	1,2	1,1	0,6	2,1	1,1	1,0	0,6	1,0	0,5	1,7
Меланома кожи	5,7	5,3	5,9	5,9	8,0	7,4	8,0	7,5	5,6	10,8
ЗНО кожи (кроме меланомы)	40,5	40,8	45,8	48,0	45,8	44,4	52,8	54,2	37,2	57,2
ЗНО соединительной мягких тканей	2,3	3,1	3,0	2,5	2,1	3,4	2,1	4,0	1,8	2,8
ЗНО молочной железы	37,4	44,0	49,0	45,8	42,7	46,4	46,9	53,8	46,7	49,6
ЗНО почки	11,7	15,6	13,2	15,7	13,2	19,9	19,1	20,3	18,7	15,7
ЗНО мочевого пузыря	10,3	8,4	8,9	9,3	12,3	10,9	10,6	12,6	10,9	11,1
ЗНО щитовидной железы	6,4	6,3	6,7	6,9	6,4	6,1	7,5	8,5	5,6	8,0
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	17,0	14,5	14,9	19,4	17,7	18,3	21,6	20,2	17,6	18,1

У мужчин за 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков увеличился в 3 раза (2012 год – 4,4, 2021 год – 13,5 на 100 тысяч населения), меланомы кожи – в 2,6 раза (2012 год – 3,6, 2021 год – 9,5 на 100 тысяч населения), молочной железы – в 3,8 раза (2012 год – 0,5, 2021 год – 1,9 на 100 тысяч населения), предстательной железы – в 2,4 раза (2012 год – 23,2, 2021 год – 55,9 на 100 тысяч населения), полости рта – на 91,7 % (2012 год – 7,2, 2021 год – 13,8 на 100 тысяч населения), трахеи, бронхов, легких – на 21 % (2012 год – 70,1, 2021 год – 84,8 на 100 тысяч населения, только в 2020 году отмечалось снижение – 73,9 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 48,6 % (2012 год – 17,3, 2021 год – 27,5 на 100 тысяч населения), губы – на 46,2 % (2012 год – 2,6, 2021 год – 3,8 на 100 тысяч населения), почки – на 40,3 % (2012 год – 12,9, 2021 год – 18,1 на 100 тысяч населения).

Таблица 7

Показатель заболеваемости от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет у мужчин (на 100 тысяч населения), «грубый» показатель

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ЗНО губы	2,6	3,6	4,2	3,4	2,1	3,4	3,2	3,2	2,7	3,8
ЗНО полости рта	7,2	11,2	8,9	6,8	9,2	6,6	10,9	9,3	11,7	13,8
ЗНО глотки	3,4	3,9	2,1	1,8	2,4	1,6	6,6	8,8	3,7	3,2
ЗНО пищевода	13,2	8,3	6,5	11,0	14,2	14,5	11,2	10,1	5,3	10,0
ЗНО желудка	30,7	29,6	31,3	34,0	26,0	35,7	30,5	24,5	31,0	24,0
ЗНО ободочной кишки	17,3	15,1	15,6	18,3	18,9	20,3	22,3	17,3	21,6	25,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	18,1	15,3	12,8	18,0	14,7	18,0	21,5	15,5	17,9	16,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,4	3,9	6,0	8,1	6,3	5,3	5,8	8,0	10,4	13,5
ЗНО поджелудочной железы	12,9	8,6	13,3	9,1	9,2	13,5	12,2	17,1	14,7	12,7
ЗНО гортани	10,8	8,1	10,7	11,5	12,4	11,4	9,3	8,5	10,7	12,2
ЗНО трахеи, бронхов, легких	70,1	71,9	82,3	85,2	72,1	85,9	85,5	87,7	73,9	84,8
ЗНО костей и суставных хрящей	1,6	1,3	0,5	1,8	1,3	1,1	0,3	1,1	0,3	1,6
Меланома кожи	3,6	4,2	5,0	3,9	5,8	5,6	6,6	5,9	5,1	9,5
ЗНО кожи (кроме меланомы)	36,6	32,5	35,4	37,9	40,8	37,5	46,2	44,3	31,0	44,0
ЗНО соединительной и мягких тканей	2,6	3,4	2,6	2,6	2,4	3,7	2,4	5,1	1,6	3,0
ЗНО молочной железы	0,5	0,8	0,3	1,1	1,6	0,3	0,8	1,1	2,1	1,9
ЗНО предстательной железы	23,2	23,1	30,2	33,7	40,5	51,3	60,3	60,0	46,7	55,9
ЗНО почки	12,9	17,4	15,9	16,2	18,9	20,6	24,2	21,6	23,0	18,1
ЗНО мочевого пузыря	17,0	14,8	15,6	16,2	21,3	18,8	18,6	21,1	17,6	18,1
ЗНО щитовидной железы	0,3	2,3	2,9	2,1	1,1	2,1	2,7	1,9	0,8	2,2
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	19,8	13,5	16,7	18,0	20,5	15,1	22,8	24,0	19,5	18,4

У женщин за 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО глотки увеличился в 8 раз (2012 год – 0,2, 2021 год – 1,6 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 35,9 % (2012 год – 3,9, 2021 год – 5,3 на 100 тысяч населения), меланомы кожи – 54,5 % (2012 год – 7,7, 2021 год – 11,9 на 100 тысяч населения), кожи – на 55,7 % (2012 год – 44,0, 2021 год – 68,5 на 100 тысяч населения, в 2020 году отмечалось снижение до 42,4 на 100 тысяч населения),

молочной железы увеличилась на 30,2 % (2012 год – 70,5, 2021 год – 91,8 на 100 тысяч населения), шейки матки – на 44 % (2012 год – 21,6, 2021 год – 31,1 на 100 тысяч населения), трахеи, бронхов, легких – на 39,7 % (2012 год – 15,1, 2021 год – 21,1 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 12,5 % (2011 год – 18,4, 2020 год – 20,7 на 100 тысяч населения).

Таблица 8

Показатель заболеваемости от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет у женщин (на 100 тысяч населения), «грубый» показатель

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	0,7	0,9	0,9	1,2	1,4	1,0	0,7	1,7	0,7	0,9
ЗНО полости рта	3,0	3,0	2,8	1,7	4,0	4,7	5,2	3,8	5,3	6,6
ЗНО глотки	0,2	0,2	0,5	0,7	0	0,5	0,7	1,4	0,2	1,6
ЗНО пищевода	1,6	0,5	1,9	1,2	2,1	3,3	1,9	3,1	2,4	2,4
ЗНО желудка	17,9	16,3	22,3	16,0	16,3	18,5	17,2	17,8	17,1	14,3
ЗНО ободочной кишки	20,4	20,8	26,3	24,9	24,1	27,8	21,2	21,2	20,7	22,6
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	12,0	15,6	15,7	16,9	16,8	21,1	18,6	15,8	16,4	20,4
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,9	2,1	2,3	4,5	4,5	5,5	5,0	6,5	5,5	5,3
ЗНО поджелудочной железы	10,0	7,7	6,8	10,1	11,3	14,0	14,3	17,0	13,2	13,1
ЗНО гортани	1,2	0	1,2	0,9	0,9	1,4	0,7	1,7	2,4	0,9
ЗНО трахеи, бронхов, легких	15,1	15,2	15,0	18,4	16,5	22,8	17,9	20,9	20,5	21,1
ЗНО костей и суставных хрящей	0,9	0,9	0,7	2,4	0,9	1,0	1,0	1,0	0,7	1,7
Меланома кожи	7,7	6,3	6,8	7,8	9,9	9,0	9,3	8,9	6,0	11,9
ЗНО кожи (кроме меланомы)	44,0	48,3	55,1	57,2	50,3	50,5	58,7	63,1	42,4	68,5
ЗНО соединительной и мягких тканей	2,1	2,8	3,3	2,4	1,9	3,1	1,9	3,1	1,9	2,7
ЗНО молочной железы	70,5	82,8	92,8	86,1	79,6	87,8	88,3	101,3	86,4	91,8
ЗНО шейки матки	21,6	20,8	24,6	25,7	27,6	28,7	29,3	30,7	28,4	31,1
ЗНО тела матки	27,6	29,6	28,1	31,8	25,0	28,0	31,7	32,9	21,9	25,0

1	2	3	4	5	6	4	5	6	7	8
ЗНО яичников	15,1	14,7	13,6	15,3	12,8	14,0	14,1	15,8	13,2	17,0
ЗНО почки	10,7	14,0	10,8	15,3	8,0	19,2	14,6	19,2	14,7	13,4
ЗНО мочевого пузыря	4,2	2,6	2,8	3,1	4,3	3,8	3,3	5,0	4,8	4,6
ЗНО щитовидной железы	11,8	9,8	10,1	11,3	11,1	9,7	11,9	14,4	9,9	13,1
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	14,6	15,4	13,4	20,7	15,1	21,1	20,5	16,8	15,6	17,7

Суммарный прирост стандартизованного показателя заболеваемости населения Амурской области за последние 10 лет составил 6,6 % (с 240,1 в 2012 году до 255,9 в 2021 году на 100 тысяч населения), мужского населения – 7,6 % (с 278 в 2012 году до 299,3 в 2021 году на 100 тысяч населения), женского населения – 7,3 % (с 225,3 в 2012 году до 241,9 в 2021 году на 100 тысяч населения). Динамика стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО мужского и женского населения Амурской области в разрезе нозологических форм представлена в таблице 9.

Таблица 9

Показатель заболеваемости от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения), стандартизованный показатель

Нозологические формы	Пол	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	Оба пола	240,1	230,8	249,9	259,7	243,1	267,7	268,4	273,3	240,0	255,9
	М	278,0	259,7	285,5	298,7	289,5	308,9	327,5	318,2	287,4	299,3
	Ж	225,3	218,7	253,6	244,3	224,1	251,3	241,9	254,9	221,3	241,9
ЗНО губы	Оба пола	1,0	1,3	1,6	1,4	1,1	1,2	1,3	1,5	1,0	1,2
	М	2,2	2,5	3,6	2,7	1,5	2,6	2,4	2,5	2,0	2,8
	Ж	0,5	0,4	0,4	0,7	0,8	0,4	0,5	0,9	0,4	0,4
ЗНО полости рта	Оба пола	5,4	8,6	4,0	2,7	4,5	3,8	5,2	4,4	5,3	6,1
	М	3,5	4,7	7,0	4,9	7,0	4,8	8,1	6,9	8,5	10,0
	Ж	2,0	1,9	1,8	1,2	2,6	3,0	3,2	2,5	3,2	3,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЗНО глотки	Оба пола	2,5	3,0	0,9	0,8	0,8	0,6	2,5	3,3	1,1	1,5
	М	1,1	1,4	1,6	1,3	1,8	1,0	5,5	6,6	2,6	2,5
	Ж	0,1	0,2	0,3	0,3	0	0,4	0,5	0,8	0,1	0,98
ЗНО пищевода	Оба пола	5,0	3,0	2,6	3,8	5,2	5,4	4,0	4,2	2,2	3,5
	М	10,7	7,0	4,7	8,8	11,3	10,5	8,9	7,9	3,7	6,9
	Ж	1,1	0,2	1,0	0,6	1,1	1,8	1,1	1,8	1,3	1,1
ЗНО желудка	Оба пола	15,9	14,8	16,9	15,2	13,0	16,6	14,3	12,3	13,8	10,7
	М	24,1	23,9	25,0	26,2	20,9	27,1	22,4	18,5	22,3	16,9
	Ж	10,7	9,1	12,0	8,2	8,8	9,7	9,4	9,1	9,0	6,7
ЗНО ободочной кишки	Оба пола	12,7	11,9	13,2	13,8	13,1	14,9	12,9	11,0	12,2	13,4
	М	14,7	11,8	12,2	14,4	14,4	16,5	16,9	13,0	15,7	18,8
	Ж	11,8	12,0	14,1	13,7	12,9	14,0	10,4	10,1	10,3	10,8
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	Оба пола	12,5	10,0	9,2	11,3	10,2	11,9	12,3	9,2	10,2	9,5
	М	14,6	12,2	10,0	14,2	11,7	13,6	16,5	11,1	13,0	9,6
	Ж	11,9	9,2	8,5	9,9	9,6	11,1	9,9	8,1	8,8	9,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	Оба пола	2,9	2,0	2,8	4,3	3,4	3,6	3,3	4,5	4,8	5,3
	М	14,1	2,9	4,7	6,9	4,6	4,4	4,3	5,9	8,0	9,3
	Ж	2,0	1,3	1,7	2,7	2,3	3,1	2,7	3,5	2,4	2,6
ЗНО поджелудочной железы	Оба пола	7,7	5,4	6,5	6,5	6,5	8,6	8,0	10,2	8,2	7,3
	М	10,8	6,8	11,0	7,7	6,6	10,2	8,7	12,6	11,1	9,0
	Ж	5,6	4,2	3,5	5,5	6,3	7,3	7,7	8,1	6,3	6,3
ЗНО гортани	Оба пола	4,1	2,7	3,8	3,9	4,1	4,1	3,2	3,2	4,1	4,1
	М	8,6	6,5	7,8	8,2	9,0	8,4	7,2	6,2	7,7	9,3
	Ж	0,9	0,0	0,8	0,7	0,6	1,1	0,5	1,1	1,7	0,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	Оба пола	27,9	28,1	30,8	32,6	26,6	32,9	29,9	31,3	27,7	29,9
	М	58,4	57,4	64,3	66,8	54,4	64,6	62,1	63,2	54,2	60,4
	Ж	8,6	9,0	8,9	10,1	9,3	12,6	9,3	10,9	11,3	10,6
ЗНО костей и суставных хрящей	Оба пола	1,1	1,1	0,4	1,6	0,9	0,9	0,4	1,1	0,7	0,54
	М	1,3	1,4	0,5	1,5	1,2	1,0	0,2	1,2	0,5	0,6
	Ж	0,7	0,7	0,4	1,7	0,5	0,7	0,4	1,1	0,8	0,97
Меланома кожи	Оба пола	4,3	3,5	4,0	3,9	5,7	5,1	5,6	5,3	3,7	6,1
	М	2,9	3,3	3,8	3,0	4,4	4,5	5,5	4,5	3,9	5,2
	Ж	5,5	3,7	4,0	4,7	6,9	5,8	5,9	5,9	3,7	10,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЗНО кожи (кроме меланомы)	Оба пола	26,8	26,1	29,1	30,7	28,3	26,6	31,1	31,1	21,7	31,2
	М	31,2	27,6	29,1	30,4	31,8	29,5	34,9	32,9	23,3	30,9
	Ж	24,6	25,7	29,7	30,6	26,8	25,3	29,2	30,5	21,3	33,1
ЗНО соединительной и мягких тканей	Оба пола	1,9	2,3	2,3	2,3	1,6	2,4	1,5	2,9	1,0	1,7
	М	2,1	3,1	2,1	2,6	2,1	2,7	1,9	4,3	1,2	1,8
	Ж	1,7	1,8	2,6	2,2	1,1	2,1	1,5	1,7	1,1	1,7
ЗНО молочной железы	Оба пола	26,1	30,2	33,4	31,3	28,7	30,6	30,2	34,4	29,4	31,1
	М	0,6	0,6	0,2	1,0	1,3	0,2	0,6	0,8	1,6	1,2
	Ж	45,6	52,5	58,3	54,1	49,4	53,9	52,2	59,4	50,7	54,4
ЗНО шейки матки	Ж	15,5	15,5	18,0	19,7	20,2	20,6	22,2	22,3	17,9	22,4
ЗНО тела матки	Ж	17,3	17,7	18,4	18,5	19,0	15,8	16,2	18,4	18,0	14,1
ЗНО яичников	Ж	11,0	9,7	9,6	11,3	9,0	9,8	9,5	11,2	8,3	10,8
ЗНО предстательной железы	М	20,7	18,5	24,9	26,2	30,9	38,1	45,2	44,0	30,5	37,4
ЗНО почки	Оба пола	7,8	10,3	8,8	10,7	8,9	13,7	12,6	12,9	11,8	9,9
	М	9,8	12,9	12,0	12,9	15,0	15,8	17,5	16,0	17,2	13,2
	Ж	6,4	8,3	6,4	9,4	4,7	12,3	8,8	10,6	8,6	7,6
ЗНО мочевого пузыря	Оба пола	6,6	5,5	5,7	5,7	7,6	6,9	6,5	7,6	6,9	6,2
	М	13,7	11,7	12,8	12,4	16,0	14,6	14,0	16,0	13,1	12,6
	Ж	2,0	1,6	1,4	1,8	2,5	2,2	1,8	2,5	2,8	1,98
ЗНО щитовидной железы	Оба пола	4,5	4,4	5,0	4,8	4,3	4,7	5,3	6,1	3,5	5,6
	М	0,2	1,7	2,4	1,4	0,8	1,6	2,0	1,4	0,6	1,6
	Ж	7,8	6,7	7,1	7,4	7,2	7,5	7,8	10,0	5,8	8,9
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	Оба пола	13,5	12,0	12,0	15,1	13,5	13,9	15,9	15,0	11,1	13,7
	М	16,5	12,7	14,3	15,2	17,3	13,2	18,9	19,8	14,6	14,2
	Ж	11,5	11,4	10,2	15,1	11,0	14,4	14,1	11,7	9,1	13,3

В 2021 году наиболее высокие показатели заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения отмечались в Михайловском (555,3), Архаринском (524,6), Константиновском (516,9) районах, Бурейском (516,8) и Ромненском (624,7) муниципальных округах.

Самый низкий показатель заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения отмечен в Селемджинском (334,2), Свободненском (273,3) и Сковородинском районах (361,0).

Таблица 10

Показатель заболеваемости ЗНО
(«грубый» показатель на 100 тысяч населения) за 10 лет в Амурской области
в разрезе муниципальных образований Амурской области, оба пола

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	380,5	388,8	395,8	411,5	417,1	438,7	449,2	461,8	392,0	448,5
г. Райчихинск	361,5	480,3	306,5	417,3	446,3	512,3	525,4	574,2	474,8	449,8
п.г.т. Прогресс	400,0	369,7	446,6	418,3	432,0	422,3	420,0	522,5	421,5	366,0
г. Свободный	307,8	322,8	398,6	382,4	333,9	416,5	445,1	431,4	359,1	428,9
Архаринский район	377,2	341,6	356,3	337,5	369,4	356,7	363,0	514,0	458,0	524,6
Белогорский муниципальный округ (район) г. Белогорск	347,2	308,5	375,0	318,7	294,4	359,8	367,7	411,8	335,1	380,4
Благовещенский район	326,6	286,4	404,8	450,0	390,2	459,3	414,2	425,2	423,0	432,9
Бурейский муниципальный округ (район)	420,6	395,6	380,1	500,0	377,4	415,1	650,2	467,3	458,9	516,8
Завитинский муниципальный округ (район)	438,7	397,4	368,4	476,2	352,1	422,5	500,0	508,6	514,7	422,6
Зейский район, г. Зея	384,4	379,3	367,2	441,7	432,2	414,0	467,0	412,3	450,1	430,1
Ивановский муниципальный округ (район)	364,3	320,0	371,4	390,9	256,2	392,6	450,0	428,0	402,5	370,9
Константиновский район	441,9	299,2	484,4	401,6	384,0	464,0	488,0	526,0	336,8	516,9
Магдагачинский район	319,4	339,6	284,4	376,8	494,8	463,9	435,6	433,1	372,6	384,9
Мазановский район	333,3	300,0	388,5	321,2	419,4	387,1	333,3	428,0	416,8	373,4
Михайловский район	385,1	292,5	397,3	461,5	400,0	350,0	328,5	377,1	442,6	555,3
Октябрьский район	296,9	347,4	373,6	373,0	266,3	358,7	327,9	410,6	313,8	449,7
Ромненский муниципальный округ (район)	373,6	352,3	528,7	344,8	642,9	571,4	555,6	513,1	518,8	624,7
Свободненский район	301,4	274,0	283,8	301,4	333,3	291,7	345,1	362,4	404,2	273,3
Селемджинский район	333,3	225,2	205,4	310,7	271,8	271,8	368,9	286,7	234,6	334,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Серышевский район	341,3	318,5	292,5	293,9	318,4	371,4	364,8	379,9	353,8	454,6
Сковородинский район	204,2	265,0	284,7	266,2	236,4	334,5	321,0	291,0	343,3	361,0
Тамбовский район	281,9	299,1	477,3	473,9	455,8	544,2	395,3	572,2	412,6	432,6
Тындинский муниципальный округ (район), г. Тында	254,4	272,4	368,9	390,1	331,3	372,7	415,1	369,4	283,6	382,8
Шимановский район	339,9	369,0	333,3	390,8	366,1	437,5	397,5	433,5	366,1	425,5

Удельный вес ЗНО, выявленных на I–II стадиях, на территории Амурской области с 2012 по 2021 годы увеличился с 48 % до 50,7 %. Наибольший удельный вес ЗНО, выявленных на ранних стадиях, регистрировался в 2017–2019 годах, в 2020–2021 годах отмечалось снижение данного показателя до 49,5 % и 50,7 % соответственно в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Удельный вес ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях, за рассматриваемый период увеличился с 41,2 % до 44,2 %. Наибольший удельный вес ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях, зарегистрирован в 2017 году – 48,4 %.

Таблица 11

Сравнение удельного веса ЗНО, выявленных на I–II стадиях, с долей ЗНО, выявленных на I–II стадиях, без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 С44) за 10 лет в Амурской области

	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Доля ЗНО, выявленных на I–II стадиях	48,0	51,0	52,0	53,1	53,2	53,9	54,0	54,4	49,5	50,7
Доля ЗНО кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях	41,2	45,0	45,7	46,9	46,7	48,4	47,6	47,9	43,9	44,2

В 2021 году наибольший удельный вес раннего выявления зафиксирован при ЗНО кожи (90,5 %), щитовидной железы (82 %), шейки матки (79,4 %), тела матки (79 %), губы (77,8 %), молочной железы (72,8 %). Низкие показатели ранней выявляемости отмечены при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (12,5 %), поджелудочной железы (14,3 %), злокачественных лимфомах (14,8 %), желудка (14,8 %).

Таблица 12

Раннее выявление ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет, оба пола (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	69,3	77,8	75,0	88,9	92,9	100,0	100,0	89,5	92,3	77,8
ЗНО полости рта	31,8	28,6	27,3	36,4	31,4	37,2	44,5	34,0	30,8	29,9
ЗНО глотки	7,7	13,4	10,0	30,0	14,3	12,5	25,0	5,2	28,6	31,6
ЗНО пищевода	25,0	36,6	18,2	40,0	17,6	15,0	21,3	16,7	14,3	20,0
ЗНО желудка	21,3	36,2	30,1	32,1	25,3	27,2	24,0	19,1	20,1	14,8
ЗНО ободочной кишки	60,1	53,3	31,2	43,5	52,0	55,5	50,9	45,4	47,3	45,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	55,2	55,2	66,4	55,3	63,9	60,2	51,0	50,0	49,6	43,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,3	5,3	9,1	10,3	8,0	19,2	8,1	13,2	11,9	12,5
ЗНО поджелудочной железы	9,6	8,1	24,7	25,7	14,7	12,2	11,7	9,8	11,2	14,3
ЗНО гортани	31,1	48,4	13,7	29,5	22,4	17,7	26,3	12,9	28,6	40,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	20,6	22,2	23,6	20,8	22,0	30,1	29,0	23,7	21,6	20,6
ЗНО костей и суставных хрящей	22,2	44,4	40,0	53,0	0,0	37,5	25,0	50,0	50,0	18,2
Меланома кожи	65,9	74,5	68,8	76,1	74,2	75,8	79,3	63,2	76,7	66,2
ЗНО кожи (кроме меланомы)	97,3	93,6	95,4	94,8	95,9	95,4	97,6	96,7	97,3	90,5
ЗНО соединительной и мягких тканей	31,6	50,0	54,2	47,4	29,4	48,0	35,2	34,4	28,6	40,9
ЗНО молочной железы	68,0	68,4	65,5	67,1	69,1	70,9	69,3	74,8	68,9	72,8
ЗНО шейки матки	65,6	77,3	77,7	76,1	81,9	80,3	84,3	84,0	78,9	79,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО тела матки	76,5	91,2	89,9	85,6	81,5	88,3	75,6	82,6	71,6	79,0
ЗНО яичников	49,2	46,0	50,9	58,1	47,9	38,9	61,8	42,8	49,0	50,0
ЗНО предстательной железы	33,7	32,2	68,4	56,8	51,7	52,1	56,5	50,9	55,1	45,8
ЗНО почки	57,9	63,9	61,9	69,1	68,3	79,0	66,4	62,8	63,0	63,8
ЗНО мочевого пузыря	66,3	63,6	67,1	68,9	79,2	86,7	70,4	75,7	80,0	71,1
ЗНО щитовидной железы	84,4	79,6	77,7	83,0	79,6	89,8	72,9	70,1	79,1	82,0
Злокачественные лимфомы	14,7	4,1	12,9	40,7	19,2	0,0	44,0	12,2	18,8	14,8

За последние 10 лет на территории Амурской области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился с 54,1 % в 2012 году до 56,3 % в 2021 году.

Таблица 13

Динамика показателя доли пациентов,
состоящих на учете 5 и более лет, оба пола (процентов)

Показатель	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет	54,1	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9	56,3

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, в 2021 году наибольший удельный вес составили пациенты с опухолями молочной железы – 23,6 %, тела матки – 8,8 %, кожи – 7,2%, новообразования кожи (без меланомы) – 7,2 %, шейки матки – 7,1%, почки – 5,6%, щитовидной железы – 5,0 %, ободочной кишки – 5,0 %.

Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в разрезе нозологических форм в 2021 году отмечены при ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков (13,5 %), глотки (24,6 %), пищевода (29,2 %), предстательной железы (31,2 %), кожи (кроме меланомы) (33,5 %), легких (34,6 %), поджелудочной железы (35,4 %).

За последние 10 лет отмечается снижение показателя 5-летней выживаемости при ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков на 64 %, глотки на 45,9 %, полости рта на 19,7 %, меланоме кожи на 11,4 %, шейки матки на 7,9 %, предстательной железы на 8,2 %. Рост показателя за рассматриваемый период зарегистрирован при новообразованиях

кожи (без меланомы) на 33,4 %, лейкемии на 32,1 %, ЗНО поджелудочной железы на 29,7 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса на 22,7, тела матки на 14,9 %.

Таблица 14

Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,
в разрезе нозологических форм за 10 лет, оба пола (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	80,7	81,9	82,3	85,3	83,6	77,5	78,0	76,1	74,9	75,5
ЗНО полости рта	53,6	53,0	55,1	63,1	64,6	63,8	57,5	55,0	50,3	43,0
ЗНО глотки	45,5	43,5	45,8	46,4	50,0	54,5	26,8	19,6	29,2	24,6
ЗНО пищевода	26,1	24,6	26,9	26,8	26,7	24,2	24,6	22,8	35,2	29,2
ЗНО желудка	58,2	60,9	60,4	59,0	67,5	61,6	60,2	61,4	62,9	61,4
ЗНО ободочной кишки	54,8	55,6	54,6	54,1	54,4	55,2	54,8	57,1	57,7	56,5
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	45,3	47,2	49,2	49,4	50,2	49,6	51,0	52,2	56,5	55,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	37,9	35,9	30,3	42,9	50,0	42,3	27,6	14,8	16,1	13,5
ЗНО поджелудочной железы	27,3	27,9	30,4	33,0	34,0	41,0	36,5	39,8	36,5	35,4
ЗНО гортани	50,8	53,3	51,5	56,1	55,4	53,0	56,1	55,6	55,6	50,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	35,4	35,4	36,8	36,2	39,1	35,5	35,7	34,7	38,2	34,6
ЗНО костей и суставных хрящей	75,4	77,6	80,0	70,4	76,5	73,9	77,3	74,6	81,3	77,6
Меланома кожи	70,1	70,3	67,6	68,4	69,2	68,1	65,9	64,7	65,0	62,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	25,1	24,3	22,8	25,4	31,6	28,6	28,4	26,7	30,1	33,5
ЗНО соединительной и мягких тканей	68,2	68,4	70,4	73,3	76,0	70,3	73,6	72,9	73,7	70,6
ЗНО молочной железы	61,2	61,5	61,5	61,2	61,7	60,4	60,6	61,6	62,5	64,4
ЗНО шейки матки	71,3	71,2	72,2	71,8	70,9	67,5	65,7	64,9	65,0	65,6
ЗНО тела матки	61,5	61,2	60,4	60,7	63,2	64,1	65,1	65,3	68,2	70,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО яичников	63,7	64,3	65,3	65,6	67,0	67,8	68,1	69,0	71,4	70,8
ЗНО предстательной железы	34,0	33,7	35,5	32,8	33,6	28,4	25,4	26,2	28,5	31,2
ЗНО почки	56,1	57,0	57,9	57,1	58,7	54,7	55,5	53,7	55,0	56,1
ЗНО мочевого пузыря	52,3	51,6	53,3	54,2	53,5	50,8	50,2	49,2	49,6	50,8
ЗНО щитовидной железы	64,0	65,0	64,6	65,6	64,6	66,4	66,5	66,6	68,2	69,9
Злокачественные лимфомы	58,3	58,5	56,4	54,4	55,1	55,5	54,4	55,2	60,3	61,8
Лейкемии	44,3	45,0	46,4	51,8	51,7	54,7	56,9	54,3	58,5	58,5

Наиболее низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в 2021 году отмечались в Благовещенском (46,1 %), Тамбовском (51,8 %), Серышевском (52,5 %) районах, Ромненском (53,1 %), Бурейском (47 %) муниципальных округах.

Таблица 15

Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,
в разрезе муниципальных образований Амурской области за 10 лет, оба пола (процентов)

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего по региону	54,1	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9	56,3
г. Благовещенск	58,7	58,0	58,3	58,8	59,8	57,3	57,7	56,9	58,2	58,9
г. Райчихинск	53,1	54,1	50,2	52,4	49,8	50,4	51,1	49,5	52,1	58,5
п.г.т. Прогресс	48,9	49,5	52,2	50,4	52,5	52,2	52,2	54,5	56,3	55,8
г. Свободный	52,2	54,0	54,4	54,6	56,3	53,2	51,0	52,3	55,8	56,7
Архаринский район	54,2	52,4	51,7	55,5	57,4	57,1	57,8	57,0	55,0	54
Белогорский муниципальный округ (район)	53,2	54,5	53,7	54,2	56,4	55,8	55,5	55,6	56,7	56,4
Благовещенский район	48,3	46,3	46,1	43,7	46,5	44,0	42,7	45,2	46,5	46,1
Бурейский муниципальный округ (район)	49,4	47,8	47,7	44,6	46,1	45,8	44,3	46,0	49,4	47
Завитинский муниципальный округ (район)	48,4	48,7	50,5	52,0	56,1	57,4	56,7	55,3	58,3	58,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Зейский район	48,9	49,2	49,4	47,8	50,2	51,1	51,0	52,8	56,2	58,2
Ивановский муниципальный округ (район)	55,2	55,0	55,2	57,5	59,2	58,2	57,2	56,4	57,1	57,3
Константиновский район	54,8	53,9	52,7	48,2	48,7	50,0	46,9	49,5	53,4	54
Магдагачинский район	60,6	61,4	62,0	64,5	62,4	59,0	56,2	52,2	53,9	57,3
Мазановский район	57,0	57,5	55,5	57,9	57,5	56,4	55,8	55,6	56,6	57,5
Михайловский район	56,2	53,8	49,4	48,0	48,5	51,1	53,4	54,8	56,8	56,8
Октябрьский район	54,0	52,3	50,5	52,0	54,0	51,9	51,5	50,8	55,6	54,4
Ромненский муниципальный округ (район)	57,8	56,5	53,3	54,7	54,5	53,3	52,5	58,5	53,8	53,1
Свободненский район	45,5	48,1	44,9	49,2	46,0	47,9	47,6	50,5	49,6	53,4
Селемджинский район	41,9	44,4	50,7	49,3	54,8	62,1	55,6	58,2	66,9	61,2
Серышевский район	50,9	54,0	55,6	56,7	59,1	55,1	55,8	53,8	49,6	52,5
Сковородинский район	58,2	59,4	61,2	61,0	62,3	56,8	53,6	53,6	63,2	58
Тамбовский район	49,4	52,2	51,3	52,0	52,9	49,0	49,7	47,8	53,4	51,8
Тындинский муниципальный округ (район)	45,1	46,7	45,9	46,3	47,7	47,4	45,7	48,5	55,1	55,1
Шимановский район	48,9	51,0	55,4	55,7	54,8	53,9	55,6	53,0	48,8	53,8

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения Амурской области составил в 2021 году 2450,8 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2012 года (1806,4) на 35,7 %. Показатель распространённости заболеваний в отличие от показателя заболеваемости более устойчив по отношению к различным влияниям среды, и его возрастание не означает отрицательных сдвигов в состоянии здоровья населения Амурской области. Увеличение данного показателя обусловлено ростом заболеваемости ЗНО и увеличением продолжительности жизни среди отдельных контингентов онкобольных, что связано с совершенствованием и широким внедрением современных методов лучевой терапии, лекарственной противоопухолевой терапии, хирургического лечения, а также внедрением молекулярно-генетических исследований, позволяющих обеспечить персонализированный подход противоопухолевого лекарственного лечения.

Таблица 16

Динамика показателя распространенности ЗНО
(на 100 тысяч населения) за 10 лет в Амурской области

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Распространенность ЗНО	1806,4	1885,9	1965	2063,4	2152,9	2135,2	2227,6	2309,7	2349,3	2450,9

Наибольшие показатели распространенности ЗНО на 100 тысяч населения в 2021 году отмечались в г. Благовещенске (2921,7), г. Райчихинске (2793,9), Зейском (2611,5) районе, Ромненском (2751,2), Завитинском (2965,4) муниципальных округах. Наименьшие показатели в Свободненском (1504,9), Октябрьском (1754,1), Селемджинском (1775,5), Сковородинском (1960,3) районах.

Таблица 17

Показатель распространенности ЗНО (на 100 тысяч населения) за 10 лет
в Амурской области в разрезе муниципальных образований
Амурской области

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	2345,6	2472,3	2516,0	2687,9	2824,1	2710,7	2688,2	2750,7	2813,6	2921,7
г. Райчихинск	2030,8	2196,9	2024,0	2110,2	2338,8	2265,5	2417,7	2484,8	2497,1	2793,9
п.г.т. Прогресс	1795,3	1838,9	1980,7	2062,5	2165,0	2210,1	2379,3	2636,5	2673,0	2365,8
г. Свободный	1751,3	1816,6	1899,5	2000,0	2040,4	2068,1	2181,5	2204,0	2153,0	2220,7
Архаринский район	1646,7	1695,7	1834,4	1768,8	1057,3	1948,2	2034,2	2169,2	2304,3	2455,9
Белогорский муниципальный округ (район), г. Белогорск	1656,8	1708,4	1809,0	1900,2	1938,1	1875,0	1935,9	2050,0	2054,3	2165,1
Благовещенский район	1477,4	1478,9	1551,1	1695,5	1626,0	1644,8	1818,5	1842,6	1887,6	2141,1
Бурейский муниципальный округ (район)	1433,5	1497,8	1581,8	1763,6	1863,2	1910,1	2290,9	2373,3	2475,1	2686,0
Завитинский муниципальный округ (район)	1864,5	2000,0	2073,8	2238,1	2408,5	2238,2	2415,6	2732,0	2786,8	2965,4
Зейский район, г. Зея	1776,2	1867,0	1894,7	1949,0	2052,8	2193,7	2349,7	2452,7	2523,1	2611,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ивановский муниципальный округ (район)	1720,9	1824,0	1886,2	1983,5	1983,5	2000,8	2099,4	2143,3	2190,4	2119,1
Константиновский район	1627,9	1724,4	1866,1	1976,4	2104,0	2130,0	2288,8	2413,8	2398,9	2377,4
Магдагачинский район	1902,8	1981,1	2096,6	2053,1	2355,7	2207,5	2392,0	2382,3	2414,3	2600,1
Мазановский район	1583,3	1528,6	1656,9	1751,8	1935,5	1748,1	1771,4	1882,9	1918,7	2151,1
Михайловский район	1479,7	1530,6	1687,5	1776,2	1942,9	1892,7	1951,0	2080,5	2174,9	2409,1
Октябрьский район	1427,1	1468,4	1547,9	1573,0	1559,8	1603,5	1602,5	1611,4	1673,8	1754,1
Ромненский муниципальный округ (район)	1824,2	1829,5	2114,9	1977,0	2250,0	2400,5	2517,6	2361,0	2529,2	2751,2
Свободненский район	1143,8	1109,6	1210,9	1267,1	1312,5	1358,1	1482,2	1481,0	1616,7	1504,9
Селемджинский район	1193,0	1216,2	1277,8	1417,5	1417,5	1471,7	1647,2	1725,2	1662,9	1775,5
Серышевский район	1674,6	1709,7	1646,3	1612,2	1657,1	1710,0	1801,4	1974,6	1988,3	2205,6
Сковородинский район	1598,6	1593,6	1716,8	1744,6	1796,4	1727,4	1855,1	1853,2	1945,5	1960,3
Тамбовский район	1533,0	1598,2	1745,5	1786,7	1730,1	1934,1	1999,4	2251,4	2211,6	2289,2
Тындинский муниципальный округ (район), г. Тында	1355,0	1367,9	1550,7	1646,8	1724,6	1830,8	1939,3	2027,1	1931,2	2088,9
Шимановский район, г. Шимановск	1873,5	2039,7	1923,1	1919,1	2044,6	1911,1	2009,6	2132,3	2141,5	2360,6

Индекс накопления контингентов онкологических больных связан с ростом онкологической заболеваемости, являющейся следствием лучшей выявляемости, а также с увеличением продолжительности жизни онкологических больных в результате применения современных методов лечения и диагностики, доступность которых за 10-летний период возросла. Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 15,5 %. Индекс накопления контингентов позволяет комплексно оценить организацию онкологической помощи населению, рассчитывается как отношение числа онкологических больных, состоящих на учете на конец отчетного периода, к общему числу больных с впервые установленным диагнозом НО.

Таблица 18

Динамика индекса накопления контингента за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Индекс накопления контингента	5,8	6,1	5,9	5,9	6,7	6,0	5,9	6,1	7,2	6,7

Минимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (0,7), поджелудочной железы (1,1), трахеи, бронхов, легких (1,8), пищевода (1,5), полости рта (3,1), глотки (3,1), желудка (4,8), гортани (4,7). Максимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО губы (17,1), тела матки (15,0), щитовидной железы (14,2), молочной железы (11,3), яичника (11,2), злокачественных лимфомах (10,8).

Таблица 19

Индекс накопления контингента ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	39,6	25,0	22,9	22,9	29,0	19,2	21,1	17,0	22,3	17,1
ЗНО полости рта	5,1	3,9	4,4	5,6	3,6	4,4	3,1	4,3	3,3	3,1
ЗНО глотки	2,0	1,8	2,7	2,8	3,4	2,8	1,5	1,4	3,4	3,1
ЗНО пищевода	1,4	2,1	1,6	1,3	1,2	1,1	1,6	1,3	2,1	1,5
ЗНО желудка	4,1	4,6	3,9	4,1	4,7	3,8	4,0	4,3	3,7	4,8
ЗНО ободочной кишки	5,6	6,1	5,6	5,5	6,5	5,5	5,9	7,0	6,7	5,8
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	4,3	5,1	6,1	5,3	6,1	5,0	5,0	7,1	6,4	5,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	1,3	2,1	1,5	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	0,8	0,7
ЗНО поджелудочной железы	1,0	1,4	1,4	1,3	1,5	0,9	1,0	0,8	1,0	1,1
ЗНО гортани	4,3	5,8	4,8	4,8	4,8	4,5	5,4	5,2	4,4	4,7
ЗНО трахеи, бронхов, легких	2,0	2,0	1,9	1,8	2,2	1,9	1,9	1,8	2,0	1,8
ЗНО костей и суставных хрящей	8,6	8,4	16,3	4,7	7,6	8,6	16,5	11,2	16,0	7,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Меланома кожи	10,0	11,6	10,6	11,6	8,9	9,9	9,4	11,5	15,9	9,8
ЗНО кожи (кроме меланомы)	5,9	5,9	5,4	5,7	6,7	6,5	5,8	5,9	8,2	5,9
ЗНО соединительной и мягких тканей	10,7	8,0	8,7	11,4	14,9	8,4	12,6	7,1	13,6	10,7
ЗНО молочной железы	10,2	8,9	8,8	10,0	11,0	10,1	10,0	9,4	11,2	11,3
ЗНО шейки матки	11,1	11,5	9,7	9,6	9,5	9,1	8,9	9,0	10,2	10,0
ЗНО тела матки	9,4	9,1	10,3	9,9	12,6	11,8	10,5	11,2	16,2	15,0
ЗНО яичников	8,3	9,0	10,1	9,2	12,3	10,6	10,6	10,3	11,9	11,2
ЗНО предстательной железы	4,2	4,4	4,1	4,2	3,9	3,6	3,5	4,2	5,8	5,3
ЗНО почки	7,7	6,6	8,0	7,1	9,0	6,3	7,0	7,3	8,4	10,5
ЗНО мочевого пузыря	6,1	7,3	7,5	6,9	6,3	6,3	7,3	6,4	7,1	7,9
ЗНО щитовидной железы	9,6	11,6	10,8	12,6	12,9	13,6	13,0	12,4	18,6	14,2
Злокачественные лимфомы	6,4	9,0	6,7	5,2	7,6	6,8	6,5	7,4	8,1	10,8
Лейкемии	4,1	4,8	6,7	6,6	6,0	7,3	5,7	5,8	8,9	6,4

В разрезе муниципальных образований Амурской области наиболее низкие значения индекса накопления контингента отмечались в 2021 году в Октябрьском (4,5), Константиновском (5,4), Серышевском (5,6), Благовещенском (5,5) районах и Ромненском (5,2) муниципальном округе. Высокие значения фиксировались в Завитинском (8,5) муниципальном округе, Магдагачинском (8,5) районе, в г. Зее и Зейском районе (7,5), п.г.т. Прогресс (7,8), г. Благовещенске (8,0).

Таблица 20

Индекс накопления контингента за 10 лет в Амурской области в разрезе муниципальных образований Амурской области

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	7,1	7,0	7,1	7,2	7,8	6,9	6,7	6,8	8,0	7,4
г. Райчихинск	6,1	5,1	7,2	5,6	5,7	5,3	5,3	4,7	6,6	7,3
п.г.т. Прогресс	5,4	6,0	5,0	5,8	6,0	6,1	6,1	5,7	7,8	7,6
г. Свободный	6,1	6,4	5,4	6,0	7,1	6,0	5,3	6,4	8,1	6,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Архаринский район	5,1	5,7	5,5	6,2	5,5	5,6	5,9	4,9	5,9	5,9
Белогорский муниципальный округ (район)	5,3	6,1	5,5	6,0	7,3	6,1	6,0	5,7	6,7	6,4
Благовещенский район	5,1	5,8	4,4	4,1	5,1	4,2	4,9	5,0	5,6	5,5
Бурейский муниципальный округ (район)	4,1	4,1	5,0	3,9	6,4	5,1	3,8	5,7	6,4	5,7
Завитинский муниципальный округ (район)	4,5	5,2	6,9	5,3	8,6	6,2	5,5	6,2	6,8	8,5
Зейский район	5,0	5,2	5,7	4,8	5,5	5,8	5,7	7,1	6,8	7,5
Ивановский муниципальный округ (район)	5,6	6,6	5,8	6,3	8,9	6,0	4,9	5,6	7,2	7,0
Константиновский район	4,1	6,1	4,2	5,1	6,3	5,1	5,4	5,0	8,3	5,4
Магдагачинский район	6,3	6,3	7,9	6,3	5,9	5,8	5,8	6,3	7,4	8,5
Мазановский район	4,9	5,9	4,8	5,6	5,7	5,4	5,7	5,8	6,6	6,0
Михайловский район	4,1	5,2	4,6	4,3	5,3	6,9	7,6	6,2	5,8	6,0
Октябрьский район	5,0	4,7	4,6	4,6	6,4	5,5	5,7	4,8	6,0	4,5
Ромненский муниципальный округ (район)	5,7	6,0	4,5	7,8	3,9	4,6	5,1	5,6	6,1	5,2
Свободненский район	3,9	4,4	4,7	4,9	4,3	5,7	4,9	5,0	4,1	6,2
Селемджинский район	4,1	6,1	6,0	5,0	5,2	6,7	5,0	6,6	7,4	5,7
Серышевский район	5,4	6,1	6,5	6,0	5,6	5,1	5,9	6,0	6,0	5,6
Сковородинский район	8,3	6,5	6,2	7,1	8,2	5,8	6,3	6,8	7,2	7,1
Тамбовский район	5,6	5,4	4,3	4,5	4,9	4,3	5,6	4,6	6,5	6,6
Тындинский муниципальный округ (район)	5,6	5,5	4,7	4,6	6,0	5,4	5,2	6,1	7,7	6,2
Шимановский район	5,6	6,0	6,7	5,6	6,3	5,3	5,6	5,5	6,4	6,7

За последние 10 лет контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, с диагнозами D00-D09 за 10 лет увеличился на 62,6 %.

Таблица 21

Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00-D09 в динамике за 10 лет
(на 100 тысяч населения) в Амурской области

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Состоит на учете с диагнозами D00-D09	68,4	73,5	77,2	82,1	87,5	94,0	100,4	107,6	115,9	111,2

Показатель запущенности ЗНО уменьшился за последние 10 лет на 1,5 %, в 2015–2018 годы отмечалось снижение до 26,1 % – 26,5 %, но в 2020 году произошло значительное увеличение показателя до 35,7 %, что связано с ограничительными мероприятиями, связанными с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (отмена диспансеризации взрослого населения, проведение профилактических осмотров, перераспределение сил и средств первичного звена на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)).

Таблица 22

Показатель запущенности от ЗНО
(доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций
и IV стадии всех локализаций) в динамике за 10 лет

Наименование показателя	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций и IV стадии всех локализаций	32,8	30,8	31,3	28,1	26,1	26,5	26,4	28,5	35,7	32,3

Наибольшие показатели запущенности в 2021 году отмечались при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (80,4 %), поджелудочной железы (70,2 %), полости рта (64,9 %), желудка (60 %), трахеи, бронхов, легкого (56,6 %).

Стойкое снижение показателя запущенности за последние 10 лет отмечается при ЗНО ротоглотки – со 100 % в 2012 году до 35 % в 2021 году, шейки матки – с 32,3 % до 18,3 %, меланоме кожи – с 31,9 % до 21,6 %, повышение показателя отмечается при ЗНО пищевода с 39,3 % в 2012 году до 51,1 % в 2021 году, поджелудочной железы – с 66,3 % до 70,2 %, костей и суставных хрящей – с 22,2 % до 54,5 %, желудка – с 50,5 % до 60,0 % со снижением в 2016–2017 годах.

Таблица 23

Показатель запущенности от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ЗНО губы	30,8	22,2	25,0	11,1	7,1	0,0	0,0	10,5	7,7	22,2
ЗНО полости рта	68,3	71,4	72,7	63,6	64,7	62,8	54,0	64,0	69,2	64,9
ЗНО ротоглотки	100,0	100,0	83,3	0,0	60,0	100,0	75,0	93,3	70,0	35,0
ЗНО пищевода	39,3	23,3	39,4	24,4	31,6	53,3	25,5	50,0	71,4	51,1
ЗНО желудка	50,5	48,0	49,8	49,7	45,5	44,0	49,1	53,5	65,5	60,0
ЗНО ободочной кишки	30,4	32,1	32,5	34,5	30,8	29,8	30,1	33,3	40,5	38,5
ЗНО прямой кишки	45,4	41,2	33,3	43,1	33,3	34,2	35,7	35,9	48,9	32,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	69,6	68,4	68,2	58,6	56,0	34,6	51,4	63,2	69,0	80,4
ЗНО поджелудочной железы	66,3	59,7	58,9	54,3	60,3	63,3	66,0	66,1	76,4	70,2
ЗНО гортани	24,4	6,5	18,2	15,9	18,4	26,7	15,8	25,6	26,5	36,2
ЗНО трахеи, бронхов, легких	43,9	33,3	41,1	36,0	37,5	34,5	36,2	47,7	53,9	56,6
ЗНО костей и суставных хрящей	22,2	44,4	0,0	41,2	55,6	37,5	25,0	16,7	25,0	54,5
Меланома кожи	31,9	25,6	31,3	21,7	22,6	19,0	17,5	24,6	23,3	21,6
ЗНО кожи (кроме меланомы)	2,7	6,3	4,6	4,9	3,0	4,2	2,1	1,2	2,7	3,6
ЗНО соединительной и мягких тканей	26,3	16,7	16,7	31,6	23,5	28,0	41,2	18,8	28,6	22,7
ЗНО молочной железы	32,0	31,4	34,5	32,6	30,7	29,1	30,5	25,0	31,1	25,7
ЗНО шейки матки	32,3	22,7	22,3	23,9	18,1	18,8	14,9	15,2	21,1	18,3
ЗНО тела матки	13,9	2,4	5,9	4,5	2,9	1,8	7,1	3,8	14,8	11,0
ЗНО яичников	17,5	25,4	24,5	8,1	10,4	9,3	14,5	23,8	19,6	13,6
ЗНО предстательной железы	27,0	67,8	22,8	20,8	19,7	23,4	19,7	21,1	28,1	48,8
ЗНО почки	27,4	27,0	32,4	21,1	20,8	12,4	19,6	24,4	29,0	21,6
ЗНО мочевого пузыря	13,8	16,7	11,9	10,8	7,7	6,0	8,6	13,1	11,8	12,0
ЗНО щитовидной железы	15,7	20,4	22,2	15,1	16,3	10,2	23,7	22,4	20,9	14,8
Злокачественные лимфомы	22,1	12,2	2,9	8,7	14,1	0,0	5,0	17,8	22,4	8,2

Наибольшие показатели запущенности в 2020 году отмечались при ЗНО поджелудочной железы, пищевода, ротоглотки, полости рта, печени и внутрипеченочных желчных протоков.

Количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом варьировалось с 4,2 в 2012 году до 9,1 в 2017 году и 8,1 в 2020 году. В динамике за 10 лет определяется увеличение

показателя, что свидетельствует как о низкой выявляемости ЗНО, в том числе активной, так и низкой онконастороженности медицинского персонала и населения.

Таблица 24

Динамика количества случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 больных с впервые установленным диагнозом ЗНО за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 больных с впервые установленным ЗНО	4,2	3,1	4,0	4,4	7,8	9,1	4,6	5,6	8,1	5,7

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2021 году в структуре смертности от основных причин смертность от онкологических заболеваний на территории Амурской области занимает третье место. Абсолютное число умерших от ЗНО в 2021 году составило 1702 человека, в том числе 5 детей, «грубый» показатель смертности от ЗНО составил 216,6 на 100 тысяч населения. За последние 10 лет «грубый» показатель смертности от ЗНО вырос на 19,9 % (в 2012 году – 180,6, 2021 году – 216,6 на 100 тысяч населения). Стандартизированный показатель смертности от ЗНО вырос за рассматриваемый период на 3,6 %. Максимальные показатели смертности от ЗНО отмечались в 2019–2020 годах.

«Грубый» показатель смертности мужчин в 2021 году составил 264,2 на 100 тысяч населения, за 10-летний период наблюдается его рост на 21,8 % (в 2012 году – 216,9, в 2021 году – 264,2 на 100 тысяч населения). Стандартизированный показатель смертности мужского населения в 2021 году составил 195,4 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2012 года на 8,8 %. Максимальные показатели смертности от ЗНО среди женщин отмечались в 2018, 2019, 2020 годах.

«Грубый» показатель смертности женского населения в 2021 году составил 175,8 на 100 тысяч населения, за 10-летний период наблюдается его рост на 18,7 % (в 2012 году – 148,1, в 2021 году – 175,8 на 100 тысяч населения). Стандартизированный показатель смертности женщин в 2021 году составил 90,3 на 100 тысяч населения, что ниже

показателя 2012 года на 1,2 %. Максимальные показатели смертности от ЗНО среди женщин отмечались в 2013, 2019, 2020 годах.

Таблица 25

Показатель смертности от ЗНО («грубый» и стандартизованный показатель на 100 тысяч населения) за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
«Грубый» показатель смертности, всего	180,6	191,6	181,6	201,4	200,4	195,3	200,4	226,0	231,1	216,6
Стандартизованный показатель смертности, всего	123,2	129,6	120,3	132,3	127,4	124,0	123,0	136,1	136,3	127,7
«Грубый» показатель смертности, мужчины	216,9	225,4	213,6	246,9	240,6	228,2	231,8	268,5	279,2	264,2
Стандартизованный показатель смертности, мужчины	179,6	185,5	171,0	198,5	182,9	175,3	172,6	199,0	207,6	195,4
«Грубый» показатель смертности, женщины	148,1	161,3	152,8	159,8	164,4	165,8	172,2	187,7	185,4	175,8
Стандартизованный показатель смертности, женщины	90,5	96,5	89,0	93,9	94,1	93,2	95,8	98,1	96,7	90,3

В 2021 году наибольший удельный вес в структуре смертности от ЗНО составляют опухоли трахеи, бронхов, легких (22,1 %), на втором месте находятся ЗНО желудка (9,2 %), на третьем – ободочной кишки (6,5 %), на четвертом – поджелудочной железы (6,0 %), на пятом – молочной железы (5,9 %).

За последние 10 лет отмечается рост «грубого» показателя смертности от ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков на 69,4 % (2012 год – 5,6, 2021 год – 9,5 на 100 тысяч населения), губы – 57,1 % (2012 год – 4,9, 2021 год – 7,7 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 27 % (2012 год – 11,0, 2021 год – 14,0 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 28,7 % (2012 год – 10,1, 2021 год – 13,0 на 100 тысяч населения), трахеи, бронхов, легких – на 24,4 % (2012 год – 38,5, 2021 год – 47,9 на 100 тысяч населения).

Таблица 26

Смертность от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения), «грубый» показатель, оба пола

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	4,9	6,7	6,4	5,5	5,6	4,0	5,5	7,0	7,4	7,7
ЗНО пищевода	6,2	3,9	4,3	4,5	7,0	6,6	5,2	7,7	3,9	5,3
ЗНО желудка	18,2	19,8	17,5	21,2	18,3	17,1	16,5	18,8	20,2	19,9
ЗНО ободочной кишки	11,0	10,3	10,1	11,5	10,6	14,4	13,5	12,9	14,4	14,0
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	9,9	8,7	7,9	8,5	9,3	11,5	9,8	9,2	13,1	10,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,6	5,0	7,0	9,8	8,7	6,1	6,4	8,0	8,8	9,5
ЗНО поджелудочной железы	10,1	7,4	9,1	9,9	10,1	13,3	12,3	17,4	15,9	13,0
ЗНО гортани	4,6	4,3	2,5	3,7	4,0	4,8	4,0	5,2	4,6	3,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	38,5	38,6	38,6	42,5	43,6	42,3	42,6	52,7	49,0	47,9
Меланома кожи	1,6	2,1	0,9	2,7	3,5	2,9	3,0	1,8	2,9	2,2
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,2	1,4	0,7	1,1	0,9	0,6	0,6	1,3	1,4	1,3
ЗНО молочной железы	12,0	17,2	14,2	13,3	14,1	13,9	15,6	16,2	13,1	12,9
ЗНО шейки матки	10,0	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8	7,0
ЗНО тела матки	7,0	7,5	7,7	8,5	8,0	7,6	9,3	9,1	10,1	3,4
ЗНО яичников	4,2	6,5	5,9	6,8	7,8	7,4	8,6	8,6	8,7	3,8
ЗНО предстательной железы	8,8	14,0	13,0	15,9	16,3	14,8	17,8	21,3	24,6	9,2
ЗНО почки	5,5	5,7	5,7	6,3	5,2	3,4	5,9	7,6	2,4	6,7
ЗНО мочевого пузыря	5,4	4,3	4,2	4,6	5,0	4,0	4,3	3,7	5,6	4,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО щитовидной железы	0,6	1,1	1,5	0,9	1,0	0,8	1,4	0,6	0,5	0,4
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	6,4	8,0	7,9	10,0	9,8	10,6	12,7	9,6	13,1	10,4

В структуре смертности у мужчин первое место занимают ЗНО трахеи, бронхов, легких (30,7 %), на втором – желудка (11,2 %), на третьем – ободочной кишки (5,2 %), на четвертом – поджелудочной железы (5,0 %), на пятом – прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,7 %).

«Грубый» показатель смертности у мужчин за 10 лет вырос при ЗНО трахеи, бронхов, легких на 21 % (2012 год – 67, 2021 год – 81,1 на 100 тысяч населения), предстательной железы – в 2,2 раза (2012 год – 8,8, 2021 год – 19,6 на 100 тысяч населения), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 66,6 % (2012 год – 7,5, 2021 год – 12,5 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 54,6 % (2012 год – 7,5, 2021 год – 11,6 на 100 тысяч населения), почки – на 37,3 % (2012 год – 6,7, 2021 год – 9,2 на 100 тысяч населения) ободочной кишки – на 35,6 % (2012 год – 10,1, 2021 год – 13,7 на 100 тысяч населения).

Таблица 27

Смертность от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у мужчин, «грубый» показатель

1	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ЗНО губы, полости рта, глотки	8,5	11,4	9,9	9,1	8,2	5,6	8,0	9,9	12,3	11,3
ЗНО пищевода	12,1	6,8	7,1	8,1	13,2	11,4	8,5	14,7	5,1	9,2
ЗНО желудка	24,8	25,7	24,5	27,2	25,8	24,8	21,5	22,4	26,2	29,7
ЗНО ободочной кишки	10,1	10,1	7,3	10,7	8,7	12,2	12,7	12,8	13,6	13,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	7,5	9,9	6,5	11,2	8,4	12,9	9,6	9,1	12,3	12,5
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	7,5	5,7	8,9	11,2	10,5	6,6	6,4	9,1	12,3	11,6
ЗНО поджелудочной железы	12,4	8,8	10,4	10,7	10,2	12,9	12,7	12,2	17,1	13,1
ЗНО гортани	9,0	8,6	5,0	7,1	7,4	9,8	7,7	10,0	8,3	6,8
ЗНО трахеи, бронхов, легких	67,0	66,5	67,2	74,7	75,2	72,9	72,5	90,1	82,5	81,1
Меланома кожи	1,6	2,1	0,8	2,4	2,9	2,4	4,0	0,8	2,7	1,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,5	1,6	0,8	1,1	1,3	0,5	0,8	1,1	1,6	0,3
ЗНО грудной железы	0,3	0,3	0,3	0,5	0,3	0	0,3	0	0,5	0,6
ЗНО предстательной железы	8,8	14,0	13,0	15,9	16,3	14,8	17,8	21,3	24,6	19,6
ЗНО почки	6,7	7,3	7,6	7,3	7,1	4,8	8,8	8,8	11,2	9,2
ЗНО мочевого пузыря	9,0	7,8	7,8	8,6	8,9	7,1	8,0	6,4	9,9	7,1
ЗНО щитовидной железы	0,8	0,8	1,6	0,8	0,8	0,5	1,1	0,5	0	0
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	7,2	8,6	8,6	11,8	11,8	9,3	13,0	11,2	14,2	11,6

В структуре смертности у женщин первое место занимает ЗНО молочной железы (13,7 %), на втором месте – трахеи, бронхов, легких (10,5 %), на третьем – ободочной кишки (8,2 %), на четвертом – шейки матки (7,6 %), на пятом – поджелудочной железы (7,4 %).

За рассматриваемый период «грубый» показатель смертности у женщин увеличился при ЗНО губы, полости рта, глотки в 2,8 раза (2012 год – 1,6, 2021 год – 4,6 на 100 тысяч населения), пищевода – в 2,1 раза (2012 год – 0,9, 2021 год – 1,9 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 97,4 % (2012 год – 3,9, 2021 год – 7,7 на 100 тысяч населения), трахеи, бронхов, легких у женщин – на 43,4 % (2012 год – 12,8, 2021 год – 18,4 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 61,7 % (2012 год – 8,1, 2021 год – 13,1 на 100 тысяч населения), яичника – на 71,4 % (2012 год – 4,2, 2021 год – 7,2 на 100 тысяч населения).

Таблица 28

Смертность от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у женщин, «грубый» показатель

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	1,6	2,6	3,3	2,1	3,3	2,6	3,3	4,1	3,0	4,6
ЗНО пищевода	0,9	1,4	1,9	1,2	1,4	2,4	2,2	1,4	3,0	1,9
ЗНО желудка	12,3	14,5	11,3	15,8	11,6	10,2	11,9	15,6	14,7	11,2
ЗНО ободочной кишки	11,8	10,5	12,7	12,2	12,3	16,4	14,1	13,0	14,9	14,4
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	12,0	7,7	9,1	6,1	10,2	10,2	10,0	9,4	13,7	9,1
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,9	4,4	5,4	8,5	7,1	5,7	6,4	7,0	5,5	7,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО поджелудочной железы	8,1	6,1	8,0	9,2	9,9	13,5	11,9	18,2	14,7	13,1
ЗНО гортани	0,7	0,5	0,2	0,7	0,9	0,2	0,7	1,0	1,2	0,8
ЗНО трахеи, бронхов, легких	12,8	13,5	13,0	13,4	15,1	14,7	15,8	19,0	18,3	18,4
Меланома кожи	1,6	2,1	0,9	3,1	4,0	3,3	2,2	2,6	3,1	3,2
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,9	1,2	0,7	1,2	0,5	0,7	0,5	1,4	1,2	2,1
ЗНО молочной железы	22,5	32,4	26,7	24,7	26,5	26,3	29,3	30,7	24,3	24,0
ЗНО шейки матки	10,0	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8	13,3
ЗНО тела матки	7,0	7,5	7,7	8,5	8,0	7,6	9,3	9,1	10,1	6,4
ЗНО яичников	4,2	6,5	5,9	6,8	7,8	7,4	8,6	8,6	8,7	7,2
ЗНО почки	4,4	4,2	4,0	5,4	3,5	2,1	3,3	6,5	4,6	4,5
ЗНО мочевого пузыря	2,1	1,2	0,9	0,9	1,4	1,2	1,0	1,2	1,7	1,6
ЗНО щитовидной железы	0,5	1,4	1,4	0,9	1,2	1,0	1,7	0,7	1,0	0,8
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	5,6	7,5	7,3	8,5	8,0	11,9	12,4	8,2	12,0	9,3

За последние 10 лет отмечается рост стандартизованного показателя смертности при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков на 34,1 % (2012 год – 4,1, 2021 год – 5,5 на 100 тысяч населения), губы – на 37,1 % (2012 год – 3,5, 2021 год – 4,8 на 100 тысяч населения), лимфотической и кроветворной тканей – на 42,2 % (2012 год – 4,5, 2021 год – 6,4 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 12,1 % (2012 год – 6,6, 2021 год – 7,4 на 100 тысяч населения), почки – на 12,8 % (2012 год – 3,9, 2021 год – 4,4 на 100 тысяч населения), трахеи, бронхов, легких – на 6,9 % (2012 год – 26,1, 2021 год – 27,9 на 100 тысяч населения).

Таблица 29

Смертность от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения), оба пола, стандартизованный показатель

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	3,5	4,6	4,3	3,7	3,9	2,7	3,6	4,3	4,6	4,8
ЗНО пищевода	4,2	2,6	2,9	2,7	4,6	4,2	3,3	5,0	2,3	3,2
ЗНО желудка	11,4	13,0	11,5	13,3	11,3	10,5	10,0	11,3	11,7	11,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО ободочной кишки	7,8	6,7	6,4	7,3	6,1	8,5	7,6	7,3	8,1	7,8
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	6,8	5,9	4,8	5,5	5,7	7,1	6,2	5,2	7,8	6,2
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,1	3,5	4,6	6,4	5,8	4,0	3,7	4,9	5,1	5,5
ЗНО поджелудочной железы	6,6	5,2	6,0	6,2	6,3	8,6	7,2	10,4	9,3	7,4
ЗНО гортани	2,9	2,8	1,7	2,5	2,6	3,1	2,6	3,3	2,8	2,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	26,1	25,9	25,2	27,7	26,9	26,3	25,8	30,8	28,4	27,9
Меланома кожи	1,3	1,4	0,6	1,8	2,3	2,0	1,9	1,2	1,8	1,3
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,7	0,9	0,5	0,8	0,5	0,4	0,4	0,7	0,8	0,6
ЗНО молочной железы	7,8	11,6	10,1	9,1	9,0	8,7	10,0	9,7	7,3	7,5
ЗНО шейки матки	7,3	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1	4,6
ЗНО тела матки	4,3	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8	1,8
ЗНО яичников	2,9	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4	2,4
ЗНО предстательной железы	8,1	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9	4,8
ЗНО почки	3,9	3,7	3,7	4,2	3,3	2,2	3,6	4,5	4,5	4,4
ЗНО мочевого пузыря	3,3	2,8	2,7	2,9	3,0	2,4	2,4	2,2	3,0	2,4
ЗНО щитовидной железы	0,4	0,6	1,0	0,5	0,5	0,5	0,8	0,4	0,4	0,3
ЗНО лимфатической и кровотворной тканей	4,5	6,0	5,4	7,2	6,6	7,2	7,7	6,5	9,1	6,4

Стандартизированный показатель смертности у мужчин за 10 лет вырос при ЗНО предстательной железы на 79 % (2012 год – 8,1, 2021 год – 14,5 на 100 тысяч населения), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 48,3 % (2012 год – 6,2, 2021 год – 9,2 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 15,8 % (2012 год – 9,5, 2021 год – 11,0 на 100 тысяч населения), почки – на 22,4 % (2012 год – 5,8, 2021 год – 7,1 на 100 тысяч населения), лимфатической и кровотворной тканей – на 38,7 % (2012 год – 6,2, 2021 год – 8,6 на 100 тысяч населения).

Таблица 30

Структура смертности от ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у мужчин,
стандартизированный показатель

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	6,4	8,7	7,5	7,0	6,3	4,2	5,6	7,5	9,3	8,0
ЗНО пищевода	9,6	5,5	5,5	6,3	10,2	8,2	6,5	11,2	3,6	6,6
ЗНО желудка	19,0	21,7	20,4	21,6	19,4	18,3	16,4	17,3	19,4	21,4
ЗНО ободочной кишки	9,5	8,5	5,9	9,0	6,4	9,7	10,1	9,2	10,3	11,0
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	6,2	8,7	5,0	9,4	6,3	9,9	7,1	6,3	10,5	9,2
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	7,6	4,8	7,0	8,9	8,0	5,5	4,5	6,7	9,5	8,2
ЗНО поджелудочной железы	9,6	7,4	8,0	8,7	8,0	10,1	9,2	12,2	13,1	9,7
ЗНО гортани	6,5	6,7	3,9	5,2	5,4	7,3	5,6	7,3	5,9	5,0
ЗНО трахеи, бронхов, легких	56,0	54,2	52,8	59,0	55,7	55,3	53,9	64,8	60,3	58,7
Меланома кожи	1,5	1,6	0,6	2,1	2,0	2,0	3,0	0,6	1,7	1,0
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,4	2,0	0,8	0,8	1,1	0,5	0,6	0,8	1,1	0,2
ЗНО грудной железы	0,2	0,3	0,2	0,4	0,2	0,0	0,2	0,0	0,4	0,8
ЗНО предстательной железы	8,1	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9	14,5
ЗНО почки	5,8	5,7	5,8	6,8	5,2	3,5	6,3	6,5	8,4	7,1
ЗНО мочевого пузыря	7,1	6,2	7,0	7,0	7,0	5,5	5,9	5,0	7,6	5,3
ЗНО щитовидной железы	0,9	0,6	1,4	0,6	0,6	0,3	0,7	0,4	0,0	0,0
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	6,2	7,4	7,0	9,4	9,2	7,6	9,6	8,8	10,9	8,6

За рассматриваемый период стандартизированный показатель смертности у женщин увеличился при ЗНО губы, полости рта, глотки в 2,3 раза (2012 год – 1,2, 2021 год – 2,8 на 100 тысяч населения), пищевода – на 60 % (2012 год – 0,5, 2021 год – 0,8 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 72 % (2012 год – 2,2, 2021 год – 3,8 на 100 тысяч населения), меланомы кожи – на 54,1 % (2012 год – 1,1, 2021 год – 1,7 на 100 тысяч населения), яичника – на 44,8 % (2012 год – 2,9, 2021 год – 4,2 на 100 тысяч населения).

Таблица 31

Структура смертности от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у женщин, стандартизованный показатель

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ЗНО губы, полости рта, глотки	1,2	1,7	1,9	1,5	2,3	1,7	2,2	2,0	1,4	2,8
ЗНО пищевода	0,5	0,7	1,1	0,5	0,9	1,3	1,3	0,8	1,6	0,8
ЗНО желудка	6,6	8,0	6,4	8,0	6,2	5,1	6,6	8,2	7,2	5,3
ЗНО ободочной кишки	7,3	5,6	6,7	6,4	6,0	8,2	6,3	6,1	7,3	6,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	7,5	4,7	4,8	3,2	5,4	5,5	5,5	4,5	6,5	4,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,2	2,8	3,3	4,6	4,0	3,1	3,2	3,7	2,2	3,8
ЗНО поджелудочной железы	4,5	3,5	4,2	4,5	5,2	7,4	6,1	8,6	6,8	5,9
ЗНО гортани	0,4	0,2	0,1	0,5	0,6	0,2	0,5	0,7	0,8	0,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	7,6	7,9	7,5	7,7	8,0	7,8	8,3	9,0	9,2	9,6
Меланома кожи	1,1	1,3	0,6	1,7	2,7	2,1	1,2	1,5	1,7	1,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,9	0,5	0,4	0,7	0,2	0,4	0,2	0,7	0,5	0,8
ЗНО молочной железы	13,1	19,3	17,1	15,8	15,2	15,0	17,3	16,2	12,1	12,2
ЗНО шейки матки	7,3	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1	8,5
ЗНО тела матки	4,3	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8	3,0
ЗНО яичников	2,9	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4	4,2
ЗНО почки	2,6	2,2	2,5	2,7	2,0	1,2	1,5	3,2	2,0	2,4
ЗНО мочевого пузыря	1,2	0,7	0,4	0,4	0,7	0,7	0,3	0,5	0,8	0,8
ЗНО щитовидной железы	0,2	0,7	0,8	0,4	0,4	0,6	0,8	0,3	0,4	0,4
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	3,7	4,9	4,0	5,8	4,9	6,9	6,7	5,0	8,2	4,8

В 2021 году наиболее высокие показатели смертности от ЗНО на 100 тысяч населения отмечались в Архаринском (339,4), Константиновском (331,1), Зейском районе, г. Зее (282,5), п.г.т. Прогресс (292,4), Ромненском (315,1), Тамбовском (304,2) муниципальных округах.

Таблица 32

Показатель смертности от ЗНО («грубый» показатель на 100 тысяч населения) за 10 лет в Амурской области в разрезе муниципальных образований Амурской области, оба пола

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	190,0	151,3	164,7	166,4	175,0	176,0	203,6	263,7	254,5	244,5
г. Райчихинск	218,6	189,6	179,6	240,4	242,7	174,8	190,0	256,2	326,6	264,5
п.г.т. Прогресс	146,2	165,4	169,4	133,9	165,3	305,8	169,5	351,4	299,9	292,4
г. Свободный	154,8	141,1	137,0	120,3	133,4	122,9	150,8	244,7	237,2	211,4
Архаринский район	203,6	186,3	118,8	225,0	229,3	222,9	219,2	222,3	326,4	339,4
Белогорский муниципальный округ (район) г. Белогорск	171,9	135,0	154,3	180,7	178,7	188,1	196,9	217,4	241,1	210,9
Благовещенский район	140,7	103,3	190,5	195,5	256,1	211,4	190,3	245,6	238,2	173,3
Бурейский муниципальный округ (район)	257,5	217,8	181,0	263,6	235,8	179,2	157,6	253,5	268,5	229,5
Завитинский муниципальный округ (район)	141,9	145,7	118,4	224,5	253,5	211,3	256,9	268,4	325,0	216,0
Зейский район, г. Зея	206,8	187,2	193,5	189,3	271,4	213,6	213,7	223,5	242,3	282,5
Ивановский муниципальный округ (район)	232,6	156,0	151,0	144,0	202,5	140,5	237,5	205,6	201,4	221,0
Константиновский район	155,0	141,7	156,3	141,7	160,0	168,0	136,0	234,7	194,2	331,1
Магдагачинский район	157,4	221,7	165,1	246,4	288,7	216,5	163,4	248,9	248,9	200,9
Мазановский район	229,2	214,3	165,5	204,4	244,9	233,9	166,7	244,6	298,1	263,6
Михайловский район	263,5	149,7	157,5	293,7	242,9	278,6	124,1	199,7	221,8	278,1
Октябрьский район	171,9	115,8	153,8	232,4	217,4	168,5	180,3	268,3	191,6	248,8
Ромненский муниципальный округ (район)	274,7	238,6	103,4	229,9	369,0	250,0	308,6	438,0	237,8	315,1
Свободненский район	102,7	171,2	94,6	116,4	97,2	145,8	126,8	227,4	184,8	261,3
Селемджинский район	131,6	153,2	116,1	126,6	145,6	116,5	106,8	227,4	207,6	185,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Серышевский район	242,1	161,3	195,1	163,3	163,3	167,3	184,4	239,5	256,0	252,6
Сковородинский район	131,5	169,6	138,8	115,1	134,5	156,4	107,0	141,8	190,3	265,5
Тамбовский район	215,9	200,9	181,8	303,3	278,8	305,3	214,0	267,3	286,1	304,2
Тындинский муниципальный округ (район) , г. Тында	126,2	130,1	149,6	193,0	151,1	169,8	176,3	196,2	182,8	178,3
Шимановский район, г. Шимановск	158,1	154,8	265,1	168,1	165,0	209,8	205,0	159,2	210,7	169,5

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО, в 2021 году составила 31 %. За последние 10 лет наиболее низкая одногодичная летальность регистрировалась в 2018–2019 годах, что связано с ранним выявлением ЗНО, увеличением охвата онкологических больных специализированным лечением, в том числе на основе персонифицированного подбора противоопухолевой лекарственной терапии. В 2020 – 2021 годах отмечалось вновь увеличение одногодичной летальности в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), снижением диагностики ЗНО на фоне приостановки профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Таблица 33

Динамика показателя одногодичной летальности от ЗНО за 10 лет в Амурской области (процентов)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО	33,5	29,3	28,4	27,1	28,6	27,8	24,5	26,4	27,6	31,0

В структуре одногодичной летальности в 2021 году на первом месте летальность от ЗНО трахеи, бронхов, легких – 23,1%, далее следуют ЗНО желудка – 11,6 %, поджелудочной железы – 7,9 %, ободочной кишки – 6,5 %, печени и внутривенных желчных протоков – 4,6 %.

Самые высокие показатели летальности на первом году с момента установления диагноза в 2021 году зафиксированы при раке печени и внутрипеченочных желчных протоков (97,4 %), пищевода (84,6 %), поджелудочной железы (76,8 %), трахеи, легких, бронхов (64 %).

Таблица 34

Структура одногодичной летальности от ЗНО
в разрезе нозологических форм за 10 лет (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	13,3	0,0	5,9	0,0	6,3	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0
ЗНО полости рта	46,3	42,1	43,1	57,1	40,0	51,0	40,0	31,7	34,1	45,0
ЗНО глотки	45,5	81,8	76,9	66,7	60,0	42,9	50,0	25,0	48,7	14,3
ЗНО пищевода	62,5	60,0	55,2	68,8	65,9	68,6	69,0	53,5	65,9	84,6
ЗНО желудка	57,9	56,2	56,3	47,7	52,8	51,4	47,4	52,8	62,6	56,4
ЗНО ободочной кишки	36,8	23,9	29,7	30,8	31,6	24,4	23,4	31,1	26,2	38,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	28,4	29,6	27,7	21,6	29,6	30,4	22,1	29,2	30,8	27,2
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	66,7	65,2	63,2	63,6	74,1	76,0	76,0	50,0	73,5	97,4
ЗНО поджелудочной железы	71,8	71,6	76,7	66,2	66,2	73,4	67,5	57,3	76,9	76,8
ЗНО гортани	34,1	36,4	25,8	36,6	32,6	38,6	44,4	27,0	34,2	40,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	62,1	57,8	59,6	52,9	58,1	60,4	53,7	56,5	61,8	64,0
ЗНО костей и суставных хрящей	46,7	37,5	50,0	25,0	40,0	44,4	25,0	25,0	33,3	25,0
Меланома кожи	4,9	20,0	5,0	13,0	9,3	13,6	17,0	5,1	9,8	13,5
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,7	0,3	0,7	0,3	0,3	0,0	0,9	0,5	0,5	1,5
ЗНО соединительной и мягких тканей	47,4	44,4	33,3	21,7	22,2	50,0	20,8	37,5	37,0	21,4
ЗНО молочной железы	9,7	6,4	9,2	5,6	8,2	5,5	5,1	6,0	6,7	7,2
ЗНО шейки матки	23,9	19,3	18,8	18,4	25,9	25,9	13,3	12,6	10,7	20,7
ЗНО тела матки	9,7	12,7	10,7	6,3	7,3	10,0	9,5	13,9	10,1	20,7
ЗНО яичников	28,6	16,7	21,1	15,4	15,3	17,8	23,1	15,4	25,5	20,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО предстательной железы	17,9	15,9	4,6	11,2	14,7	13,7	11,8	8,8	14,6	13,2
ЗНО почки	19,8	20,5	16,4	27,4	16,5	15,1	6,3	16,4	21,3	24,8
ЗНО мочевого пузыря	25,7	15,1	21,0	15,9	13,0	21,0	8,8	11,3	17,4	25,0
ЗНО щитовидной железы	0	4,0	6,8	11,8	4,3	6,3	2,1	11,5	3,4	5,0
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	47,5	42,4	54,5	44	48,6	61,5	40,1	61,1	52,5	36,9

Неблагоприятная ситуация по одногодичной летальности сложилась в Серышевском (43 %), Константиновском (40 %), Свободненском (39,6 %), Октябрьском (39,2 %) районах, городах Райчихинск (42,6 %) и Белогорск (38,8 %).

Таблица 35

Показатель одногодичной летальности за 10 лет в Амурской области
в разрезе муниципальных образований Амурской области (процентов)

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	29,4	25,8	24,5	25,4	25,3	23,6	20,9	25,3	26,0	27,8
г. Райчихинск	33,3	18,6	25,5	14,3	18,8	24,0	25,5	27,8	36,1	42,6
п.г.т. Прогресс	34,3	19,7	27,7	18,3	41,9	27,0	24,7	24,4	19,8	27,9
г. Свободный	32,7	28,5	33,3	17,3	14,6	20,4	12,7	24,2	27,0	17,5
Архаринский район	42,1	44,4	39,6	25,0	50,0	32,1	38,5	22,4	39,7	32,7
Белогорский муниципальный округ (район)	50,0	30,0	30,2	30,9	33,6	36,6	26,8	26,3	27,7	38,8
Благовещенский район	27,9	24,1	31,5	26,3	31,5	26,9	27,5	27,3	23,3	27,8
Бурейский муниципальный округ (район)	46,8	30,5	34,9	33,3	34,3	30,6	22,1	27,0	22,9	38,7
Завитинский муниципальный округ (район)	28,1	21,9	24,1	24,4	29,0	32,5	25,0	37,5	23,0	33,9
Зейский район	27,2	26,0	29,5	30,3	28,6	34,5	24,7	23,6	26,6	29,0
Ивановский муниципальный округ (район)	28,9	36,3	33,3	26,3	27,6	22,2	30,0	35,0	36,3	31,9
Константиновский район	35,9	27,5	25,0	19,3	18,4	23,8	15,4	24,0	27,1	40,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Магдагачинский район	30,0	30,8	35,8	47,3	35,3	26,9	31,2	30,5	26,3	35,9
Мазановский район	33,3	72,7	36,1	29,8	41,9	28,6	34,9	36,6	21,4	30,6
Михайловский район	34,0	41,5	30,2	35,8	30,5	35,3	16,2	28,6	35,6	22,0
Октябрьский район	26,7	27,3	28,8	31,7	41,3	46,7	19,2	27,5	42,6	39,2
Ромненский муниципальный округ (район)	37,1	44,8	22,2	22,0	31,8	44,9	30,2	28,9	42,4	25,0
Свободненский район	45,5	25,6	29,7	34,2	26,3	22,7	27,3	35,7	43,9	39,6
Селемджинский район	13,3	27,3	45,5	26,1	37,9	50,0	39,1	29,4	46,2	27,3
Серышевский район	33,3	39,7	31,9	40,3	27,3	31,9	24,2	29,3	24,1	43,0
Сковородинский район	36,6	35,7	39,1	27,3	29,4	26,7	22,9	22,0	26,4	26,8
Тамбовский район	41,7	41,9	34,8	34,4	38,1	32,5	33,3	29,9	27,8	31,5
Тындинский муниципальный округ (район)	31,8	25,4	24,2	29,4	26,0	20,9	30,8	18,8	32,9	31,6
Шимановский район	19,7	32,1	32,9	28,2	28,8	27,4	31,0	36,8	18,5	23,1

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

Ежегодно медицинскими организациями Амурской области, подведомственными министерству здравоохранения Амурской области (далее – медицинские организации), для населения проводятся массовые просветительские мероприятия по вопросам здорового образа жизни, актуальным темам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике ЗНО. За последние 10 лет до 2020 года отмечалось увеличение числа проведенных массовых мероприятий в 3,3 раза (с 163 до 544) и охвата жителей Амурской области профилактическими мероприятиями – в 1,9 раза (с 63416 человек до 121563 человек). В 2020 году произошло существенное снижение числа массовых профилактических мероприятий в связи с ограничительными мероприятиями по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Согласно пункту 3 распоряжения губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности» на территории Амурской области было приостановлено проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных, физкультурных, спортивных, выставочных, просветительских, рекламных, публичных, массовых и иных подобных мероприятий с очным присутствием граждан. В 2021 году в связи с ослаблением ограничительных мероприятий, внедрением дистанционных форм работы в организованных коллективах отмечается увеличение числа проведенных массовых просветительских мероприятий в сравнении с 2020 годом на 25,4 %.

Таблица 36

Количество массовых просветительских мероприятий

Наименование показателя	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Дни здоровья, акции, фестивали и т.п.	179	198	263	427	513	525	446	544	138	311
Лекций	3275	3958	4203	4451	7415	878	9334	10290	2370	2989

Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, с 2012 года до 2019 года увеличилось в 2,2 раза. В 2020 году в связи с проведением ограничительных мероприятий по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) отмечалось снижение данного показателя, в 2021 году вновь отмечается прирост на 3% в сравнении с предыдущим годом.

Таблица 37

Охват населения просветительскими мероприятиями

Наименование показателя	Год									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни	274788	253971	278504	533846	504576	534522	548400	595681	160403	165066
Число пациентов, обученных в школах здоровья	2115	3642	3048	2686	3105	5871	8017	7257	1070	2170

В Амурской области работают школы здоровья для пациентов: с онкологическими заболеваниями, самообследования молочных желез, отказа от курения, контроля веса, здорового образа жизни. С 2012 по 2019 годы число

обученных пациентов в школах здоровья выросло в 3,4 раза. В 2020 году в связи с ограничительными мероприятиями отмечается снижение данного показателя, в 2021 году произошло увеличение количества обученных в 2 раза.

С 2016 года в Амурской области созданы и работают кабинеты по отказу от курения (КОК): 4 – на базе отделений медицинской профилактики, 1 – в центре здоровья, 18 – на базе кабинетов психиатров-наркологов.

Таблица 38

Деятельность кабинетов по отказу от курения

Наименование показателя	Год					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Обратилось в кабинеты отказа от курения	678	3416	2984	4048	2206	2512
Получили мотивационное консультирование	669	3408	2942	3884	2206	2387
Закончили лечение табачной зависимости	110	325	643	531	526	686

Общее количество тематических публикаций в традиционных и электронных средствах массовой информации по профилактике онкологических заболеваний за последние 10 лет составило 1319, из них в газетах – 273 публикации, на сайтах – 1046, в социальных сетях – 730. С 2014 года количество публикаций в газетах постепенно снижается, уступая место публикациям на сайтах и в социальных сетях, что связано с уменьшением количества региональных печатных изданий и переходом печатных изданий в электронный формат. С февраля 2019 года проводится работа по размещению профилактической информации в социальных сетях.

Таблица 39

Работа в средствах массовой информации

Наименование мероприятий	Годы									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Публикации, всего, в том числе:	34	29	38	125	184	202	162	163	180	202
Газеты	27	16	14	35	43	29	31	26	28	24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сайты	7	13	24	90	141	173	131	137	152	178
Социальные сети	-	-	-	-	-	-	-	202	275	253
Радио	1	2	1	3	-	6	-	-	-	2
Телевидение	-	2	3	11	15	26	15	3	-	4

За последние 10 лет организовано 79 тематических выступлений на телевидении и 15 на радио. Лучшие телепередачи, такие как «Солнце – друг, солнце – враг!», «Профилактика онкозаболеваний у женщин», «Профилактика онкозаболеваний у мужчин», «Отказ от курения – мера профилактики онкопатологии» были тиражированы медицинским организациям для работы с населением и размещены на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

За 10 лет тиражировано 1132 наименования тематической печатной продукции общим тиражом 294084 экземпляра. Электронные макеты печатной продукции размещены для скачивания на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». Изготовлено 7 мобильных баннеров: «Не пропусти опухоль», «Рак молочной железы», «Рак кожи», «Рак репродуктивной системы у женщин», «Рак репродуктивной системы у мужчин», «Рак легких», «Онкологические заболевания пищеварительной системы» для работы с населением во время массовых мероприятий.

Таблица 40

Просветительская печатная продукция

Наименование мероприятий	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Печатная продукция, в том числе:											
Наименование	3	3	5	18	37	116	220	221	311	156	45
Тираж (экз.)	6000	8000	12000	17000	18515	14285	72600	35330	56454	28800	31100

Мероприятия по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний и скрининговым программам в Амурской области

Мероприятия по вторичной профилактике онкологических заболеваний осуществляются для лиц, имеющих факторы риска, с целью предотвращения развития заболевания, а также у пациентов, имеющих начальные стадии хронических заболеваний.

Данная работа осуществляется в различных форматах, в первую очередь в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, осуществляемых в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

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

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

3) скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин) в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови;

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

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

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

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

1) исследования на выявление ЗНО легкого – рентгенография легких или компьютерная томография легких;

- 2) исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки – эзофагогастродуоденоскопия;
- 3) исследования на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия и колоноскопия.

Таблица 41

Количество фактически обследованных пациентов в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2016–2021 годах

	Название показателя	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.	
		абс.	про- центов	абс.	про- цен- тов								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всего	Размер целевой аудитории	639199		613020		613020		613400		560873		602069	
	Подлежит диспансеризации и профилактическим осмотрам	190601	29,8	198725	32,4	281714	46,0	303463	49,5	306897	54,7	236887	39,3
	Прошли диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, в том числе	183274	28,7	176369	28,8	236427	38,6	263611	42,97	111066	19,8	135847	22,6
	Старше трудоспособного возраста							106901	17,4	42772	7,6	45303	7,5
		2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Вид исследования	Название показателя	абс.	на 1000 нас.										
Флюорография органов грудной клетки	Число обследованных пациентов (форма 131)	149128	233,3	119140	194,3	176872	288,5	211794	345,3	85366	152,2	75219	124,9
	Число рентгеновских профилактических исследований (форма 30)	611308	956,4	611719	997,9	620034	1011,4	579874	945,3	479664	855,2	434779	722,1
Компьютерная томография органов грудной клетки	Число обследованных пациентов (форма 30)	5477	8,6	7679	12,5	8482	13,8	11038	18,0	41162	73,4	57599	95,7
	Число КТ-исследований (форма 131)											639	1,1
Анализ кала на «скрытую кровь»	Число обследованных пациентов (форма 131)	51702	80,8	45124	73,6	66871	109,1	88369	144,1	36771	65,4	34535	57,4
Эзофагогастро-дуоденоскопия	Число обследованных пациентов (форма 131)	541	0,85	1401	2,29	306	0,50	357	0,58	545	0,97	825	1,4
	Число эндоскопических исследований диагностических(форма 30)	62805	98,26	67922	110,80	61118	99,70	60157	98,07	50382	89,83	51448	85,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Анализ на простатический специфический антиген (далее – ПСА)	Число обследованных пациентов (форма 131)	170	0,6	152	0,5	127	0,4	240	0,9	208	0,8	2249	3,7
Маммографический скрининг	Число обследованных пациентов (форма 131)	22649	66,7	30801	97,0	38126	120,1	44778	133,0	13293	43,6	18813	31,2
	Число рентгеновских профилактических исследований молочных желез (форма 30)	22649	35,4	26273	42,86	27864	45,45	27229	44,39	17824	31,78	28360	47,10

Основная часть работы в рамках онкологического скрининга возложена на медицинские организации первичного звена медицинской помощи. Эти организации активно проводят различные виды массовых обследований людей, считающих себя здоровыми, или людей, имеющих жалобы, но по каким-либо причинам не обращающихся к врачу.

В 2021 году 22,6 % граждан от числа прикрепленных для медицинского обслуживания к медицинским организациям прошли профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, что на 2,8 % больше показателя 2020 года (19,8 %), однако не достиг показателя 2019 года – 42,9 %.

С целью проведения профилактических осмотров на территории Амурской области создан 31 смотровой кабинет. Основной задачей смотровых кабинетов является проведение профилактического осмотра мужчин возрастной группы от 30 лет и женщин от 18 лет с целью раннего выявления злокачественных опухолей и предопухолевых заболеваний визуальных локализаций (наружные половые органы, молочная железа, щитовидная железа, прямая кишка, губы, органы полости рта, кожные покровы, периферические лимфатические узлы). В 2021 году в женских смотровых кабинетах всего осмотрена 79821 женщина, что на 1,7 % меньше, чем 2020 году (81248 женщин). Всего выявлено 113 пациенток с ЗНО, что на 26,6 % меньше в сравнении с 2020 годом (154 пациентки). В мужских смотровых кабинетах осмотрен 39451 человек, что на 2,8 % меньше показателя 2020 года (40593 человека). За отчетный год выявлено 75 мужчин с ЗНО, что на 14,8 % меньше в сравнении с 2020 годом (88 человек).

Профилактическое обследование населения методом флюорографии является самым массовым из скринингов с целью раннего выявления злокачественных опухолей грудной клетки. Всего в 2021 году в регионе выполнено 434779 рентгеновских профилактических исследований органов грудной клетки, что на 9,3 % меньше, чем в 2020 году (479874 исследования) и на 25 % меньше, чем в 2019 году (579874 исследования).

В рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров методом флюорографии в 2021 году обследовано 75219 человек, что на 11,8 % меньше, чем в 2020 году (85366 человек) и в 2,8 раза меньше, чем в 2019 году (211794 человека). Снижение в 2020–2021 годах количества флюорографических обследований в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации связано с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Рентгеновское исследование молочной железы (маммография) – наиболее эффективный метод диагностики патологий, опухолей, кист и других новообразований, а также предопухолевых изменений в молочных железах даже при отсутствии симптоматики. В 2021 году на территории Амурской области общее число рентгеновских профилактических исследований молочных желез составило 28360, что на 59,1 % больше, чем в 2020 году (17824 исследования) и на 4,1 % больше, чем в 2019 году (27229 исследований). В рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров выполнена маммография 18813 женщинам, что на 41 % больше, чем в 2020 году (13293 женщины), но в 2,3 раза меньше показателя 2019 года (44788 женщин).

Один из самых результативных методов онкологического скрининга по показателю выявляемости рака предстательной железы – это обследование на ПСА. В 2021 году отмечался рост числа человек, обследованных на ПСА – 2249, в сравнении с 2019–2020 годами 240 и 208 соответственно. Однако обращает на себя внимание, что в 2021 году при помощи ПСА- теста активно было выявлено 26 человек, больных раком предстательной железы, что составило 1,2 % от числа обследованных, между тем, в 2020 году выявлено 19 человек (9,1 % от числа обследованных), в 2019 году – 122 человека (61,6 % от числа обследованных).

Учитывая высокий удельный вес рака желудочно-кишечного тракта в структуре онкологической заболеваемости, в 2021 году продолжено скрининговое исследование, более известное как исследование кала на «скрытую кровь». Отличие данного метода от устаревших пероксидазных реакций в том, что тест проводится с помощью специфичной иммунохимической реакции обнаружения человеческого интактного гемоглобина (Hb) и гемоглобин-гаптоглобинового (Hb/Ht) комплекса в образцах стула. Данную реакцию отличает высокая специфичность, что снижает до минимума количество ложноположительных результатов и не требует подготовки пациента перед исследованием.

В единстве со скрининговым исследованием кала на «скрытую кровь» выступает скрининговое исследование комплексным методом фиброгастроуденоскопии и колоноскопии. Для повышения посещаемости эндоскопических процедур обследование организовано под наркозом.

В течение 2021 года в медицинских организациях было выполнено 34535 исследований кала на «скрытую кровь», что на 6,1 % меньше, чем в 2020 году (36771 исследование) и на 60,9 % меньше, чем в 2019 году (88369 исследований).

Методами фиброгастроуденоскопии, эзофагоуденоскопии и ректосигмоидоскопии обследовались лица, имеющие факторы риска по онкологическим заболеваниям желудочно-кишечного тракта.

Фиброгастроуденоскопию в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в течение 2021 года прошло 825 человек, что в 3,8 раза больше в сравнении с 2020 годом (219 человек) и в 4,5 раза больше, чем в 2019 году (181 человек).

Скрининговые исследования, направленные на раннюю диагностику рака лёгкого, кроме флюорографии, включают в себя более чувствительный метод – компьютерную томографию органов грудной клетки. Данный метод в отличие от флюорографического исследования органов грудной клетки позволяет выявлять центральный рак лёгкого на ранних стадиях. Всего в 2021 году с помощью компьютерной томографии в медицинских организациях было проведено 123789 исследований органов грудной клетки (в том числе 639 в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения), что на 22 % больше, чем в 2020 году (101279 исследований) и в 4,8 раза больше, чем в 2019 году (25558 исследований). Увеличение обследований связано с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Амурской области и ростом числа больных, которым было показано обследование органов грудной клетки.

В 2021 году было продолжено проведение профилактических скрининговых исследований на рак шейки матки посредством проведения цитологических исследований. В 2021 году число проведенных цитологических исследований мазков с шейки матки уменьшилось в сравнении с 2020 годом на 41,1 % и в сравнении с 2019 годом на 71,8 %. В сентябре 2021 года в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» открыта централизованная цитологическая лаборатория, на базе которой проводятся цитологические исследования мазков с шейки матки с применением метода жидкостной цитологии. С сентября по декабрь 2021 года всего на базе данной цитологической лаборатории выполнено 3937 исследований.

Снижение в 2020–2021 годах числа скрининговых исследований связано с эпидемиологической ситуацией на территории Амурской области и приостановкой проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

С целью повышения доступности квалифицированной онкологической помощи в отдаленных районах Амурской области организована работа выездных врачебных бригад ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», в состав которых входят врачи: хирург-онколог, гинеколог, онколог, врач-ультразвуковой диагностики, средние медицинские работники.

Основными задачами выездной бригады являются:

- 1) участие в проведении комплексных профилактических обследований населения с целью раннего выявления ЗНО;
- 2) проведение врачебных осмотров больных, находящихся на диспансерном учете в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;
- 3) консультации больных, направляемых врачами общей лечебной сети в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;
- 4) методическое руководство и контроль состояния онкологической помощи в медицинских организациях;
- 5) проведение занятий с врачами районных больниц по актуальным вопросам онкологии;
- 6) санитарно-просветительная работа среди населения на темы профилактики и ранней диагностики ЗНО.

В 2021 году врачебными бригадами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» выполнено 6 выездов, осмотрено 1088 человек, выявлено 63 человека с ЗНО.

С целью раннего выявления онкологических заболеваний с 2017 года на базе всех медицинских организаций проводятся дни открытых дверей, в том числе выездные.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Первичная доврачебная, врачебная и первичная специализированная медико-санитарная помощь онкологическим больным оказывается в 27 медицинских организациях, в структуре которых организовано 28 смотровых кабинетов, 11 первичных онкологических кабинетов (далее – ПОК) и 8 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП).

Основной задачей смотровых кабинетов является проведение профилактического осмотра мужчин возрастной группы от 30 лет, а женщин от 18 лет – с целью раннего выявления злокачественных опухолей и предопухолевых заболеваний визуальных локализаций (наружные половые органы, молочная железа, щитовидная железа, прямая кишка, губы, органы полости рта, кожные покровы, периферические лимфатические узлы).

Сведения о смотровых кабинетах Амурской области на 2021 год

Наименование медицинской организации	Кол-во	Обслуживаемое население
1	2	3
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (БЦРП)	1	19898
ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»	1	51106
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1	38726
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1	58687
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	2	41538
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1	59396
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	1	32247
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	19577
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка п.г.т. Прогресс»	1	11219
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	20378
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2	30512
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2	30219
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1	16583
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	1	14336
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	2	18281
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	1	10775
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1	22438
ГАУЗ АО «Константиновская больница»	1	11196
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	1	14149
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	1	10511
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	1	11228
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1	15431
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	1	7066
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	2	19183
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1	17150
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	1	19334
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0	3321

ПОК организованы как структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, для выполнения следующих функций:

1) оказание консультативной и организационно-методической помощи медицинским работникам, оказывающим первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь в части раннего выявления онкологических заболеваний;

2) организация диагностики онкологических заболеваний, в том числе организация взятия биопсийного (операционного) материала и его направление в патологоанатомическое бюро (отделение), направление пациента для проведения диагностических исследований в поликлиническое отделение диспансера при подозрении на онкологическое заболевание с целью установления диагноза и распространенности процесса;

3) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

4) осуществление динамического наблюдения, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевую лекарственную терапию;

5) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты;

6) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях;

7) оформление (участие в оформлении) медицинских документов пациентов со ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;

8) анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;

9) анализ причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

10) анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;

11) санитарно-гигиеническое просвещение населения.

Информация по организации работы ПОК представлена в таблице 43.

Таблица 43

Структурные подразделения, осуществляющие первичную специализированную медико-санитарную помощь онкологическим больным на территории Амурской области

Муниципальное образование Амурской области	Численность обслуживаемого населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК, ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК, ЦАОП, часов	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», км
		ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8
г. Благовещенск	96155		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0,5	1 / 4,75	1,8
г. Благовещенск	88956		ЦАОП, 2020	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1,83	1 / 4,25	3
г. Благовещенск	92308		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	2,5	2 / 3,75	1,4
г. Благовещенск	41538	ПОК		ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	1,83	2,25 / 2,25	1,4
Белогорский муниципальный округ	99576		ЦАОП, 2021	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1,5 (с. Князевка)	1 / 4	132
г. Райчихинск	89414		ЦАОП, 2021	ГБУЗ АО «Райчихинская больница»	0,15 (п. Широкий)	1 / 1	170
г. Свободный, Свободненский район	117220		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Свободненская ГП»	4,3 (с. Буссе)	2,25 / 3,5	185

1	2	3	4	5	6	7	8
Тындинский муниципальный округ	65991		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	6,5 (с. Олёкма)	1 / 3	858
Магдагачинский район	50743		ЦАОП, 2021	ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	2,5 (п. Сиваки)	1 / 0,5	480
г. Шимановск, Шимановский район	16583	ПОК		ГАУЗ АО «Шимановская больница»	1,25 (с. Ту)	0,5 / 1	281
Завитинский муниципальный округ	10775	ПОК		ГБУЗ АО «Завитинская больница»	1 (с. Натальино)	0,5 / 0,5	162
Ивановский муниципальный округ	22438	ПОК		ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1 (с. Троицкое)	1 / 1	60
Константиновский район	11196	ПОК		ГБУЗ АО «Константиновская больница»	1 (с. Зеньковка)	1 / 1	102
Бурейский муниципальный округ	18281	ПОК		ГБУЗ АО «Бурейская больница»	1 (п.г.т. Талакан)	1 / 1	265
Тамбовский район	19334	ПОК		ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	0,3 (с. Лозовое)	0,5 / 0,5	65
п.г.т. Прогресс	11219	ПОК		ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	0,4 (с. Новорайчихинск)	0,5 / 1	185
Октябрьский район	15431	ПОК		ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1 (с. Троебратка)	1 / 1	145
Сковородинский район	17150	ПОК		ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	4,3 (п.г.т. Ерофей Павлович)	1 / 1	729
Селемджинский район	3321	ПОК		ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	2 (с. Норск - п. Февральск)	0,25 / 0,25	659

К 2021 году на территории Амурской области создано 8 ЦАОП:

1) на базе ГАУЗ АО «Тындинская больница» с прикреплением населения г. Тынды, Тындинского муниципального округа и Сковородинского района (население 65991 человек), максимальное расстояние от областного центра 780 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

2) на базе ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» с прикреплением населения г. Свободный, Свободненского, Мазановского, Шимановского и Селемджинского районов, ЗАТО Циолковский (население 117220 человек, максимальное расстояние от областного центра 292 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

3) на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1», г. Благовещенск с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» и ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4» (население 96155 человек), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

4) на базе ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», г. Благовещенск с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2», Благовещенского, Константиновского и Тамбовского районов (население 88956 человек, максимальное расстояние от областного центра 104 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

5) на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» г. Благовещенск с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», Михайловского района и Ивановского муниципального округа (население 92308 человек, максимальное расстояние от областного центра 158 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

6) на базе ГБУЗ АО «Магдагачинская больница» с прикреплением населения г. Зея, Зейского, Магдагачинского районов (население 50743 человека, максимальное расстояние от областного центра 651 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

7) на базе ГАУЗ АО «Белогорская больница» с прикреплением населения г. Белогорск, Белогорского, Ромненского муниципальных округов Серышевского района (население 99576 человек, максимальное расстояние от областного центра 187 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии;

8) на базе ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» с прикреплением населения г. Райчихинск, п.г.т. Прогресс, Бурейского, Завитинского муниципальных округов, Архаринского, Октябрьского районов (население 89414 человек, максимальное расстояние от областного центра 264 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

Основными функциями ЦАОП являются:

1) оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;

2) оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в части раннего выявления онкологических заболеваний;

3) диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

4) направление пациентов с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

5) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

6) лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в соответствии с решением консилиума врачей;

7) осуществление динамического наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций – своевременное направление пациентов в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

8) осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

9) организация проведения консультации или консилиума врачей, в том числе с использованием телемедицинских технологий, пациентам со ЗНО с осложненным течением заболевания или осложнениями проводимого противоопухолевого лекарственного лечения, а также при прогрессировании заболевания на фоне проводимой терапии;

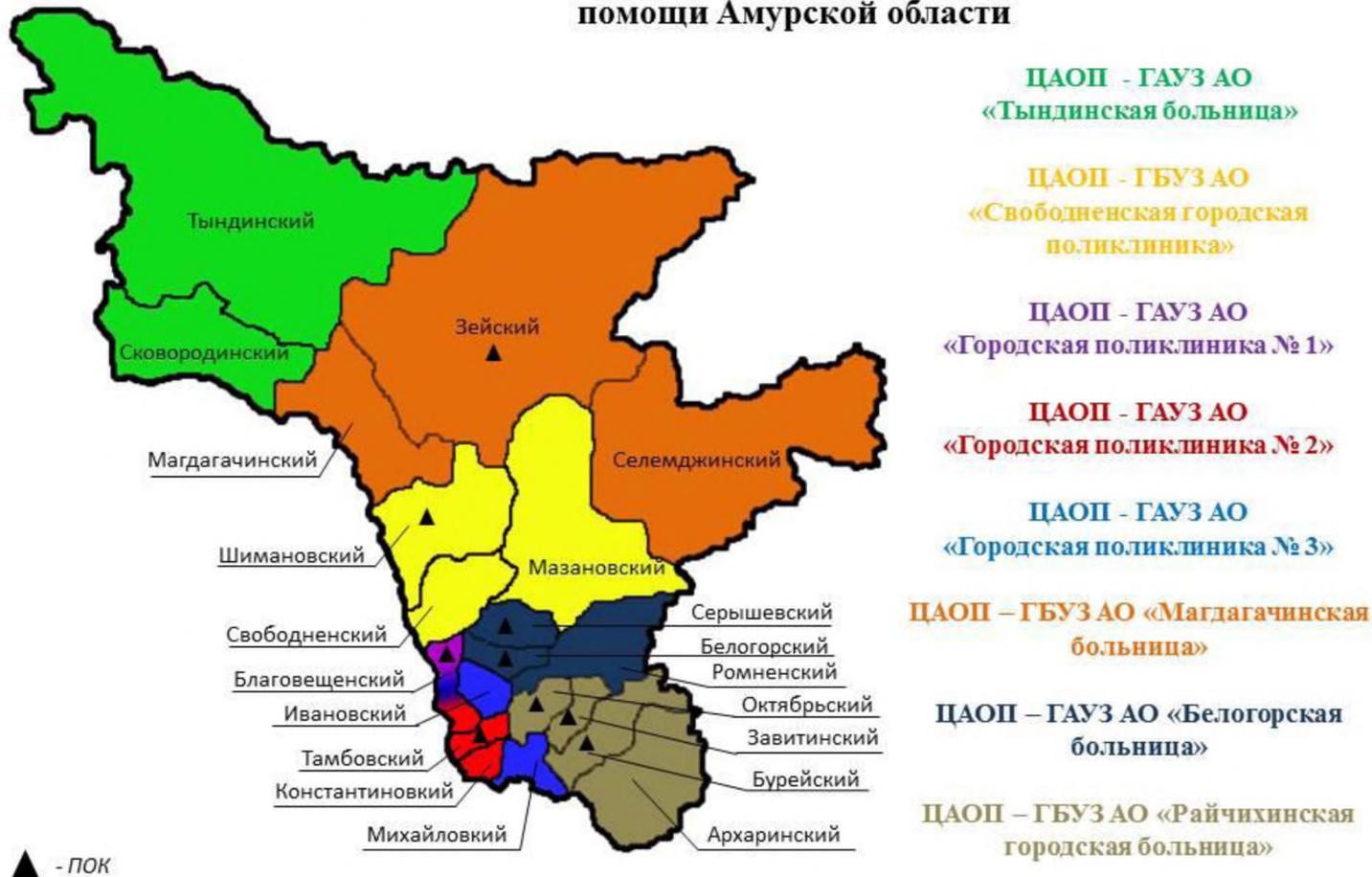
10) проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

11) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;

12) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи;

- 13) оформление (участие в оформлении) медицинской документации пациентов с ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;
- 14) консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями;
- 15) анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;
- 16) анализ причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;
- 17) анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;
- 18) санитарно-гигиеническое просвещение населения.

Карта расположения центров амбулаторной онкологической помощи Амурской области



Кадровый состав медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь онкологическим больным. Общее число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь онкологическим больным, на 01.06.2022 составляет 71,5, из них занято 45,75, число физических лиц – 42, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 58,7 %. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, предусмотрено 49,5 должностей врачей-онкологов, из них занято 26,75 должностей, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 48,5 %. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, предусмотрено 22 должности врача-онколога, из них занято 19 должностей, число физических лиц 18, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 81,8 %.

Таблица 44

Укомплектованность общей лечебной сети врачами-онкологами в амбулаторных условиях

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц на занятых должностях	Укомплектованность должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	4,75	1	1	21,1	21,1
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	4,25	1	1	23,5	23,5
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	3,75	2	3	53,3	80,0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	2,25	2,25	2	100,0	88,9
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	4,0	1	1	25,0	25,0
ГБУЗ АО «Зейская больница»	1,0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1,5	1	1	66,7	66,7
ГБУЗ АО «Больница п.г.т Прогресс»	1,0	0,5	0	50,0	0,0
ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	3,5	2,25	2	64,3	57,1
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	3,0	1	1	33,3	33,3
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1,0	0,5	0	50,0	0,0

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	0,25	0	0	0,0	0,0
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1,0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	1,0	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1,0	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	1,0	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	1,0	0,5	0	50,0	0,0
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	0,5	0	0	0,0	0,0
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	0,5	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1,0	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	0,5	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0,25	0,25	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	1,0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1,0	1	1	100,0	100,0
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	8	7	7	87,5	87,5
НПЛЦ Семейный врач	0,5	0,5	0	100	0
Всего:	49,5	26,75	24	54,0	48,5

Укомплектованность общей лечебной сети врачами-онкологами в стационарных условиях

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц на занятых должностях	Укомплектованность должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Зейская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Больница п.г.т Прогресс»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	0,75	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	0,25	0,25	0	100	0
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	0	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	20,75	18,75	18	90,4	86,7
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0,25	0	0	0	0
Всего:	22,00	19,00	18	86,4	81,8

Таблица 45

Обеспеченность детскими онкологами

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации		Из них:			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	2,0	1	0	0	2,0	1
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0
Всего	1,75	0,25	0,25	0,25	2,0	0

Укомплектованность смотровых кабинетов средним медицинским персоналом высокая и составила в среднем по области 92 %. Во многих медицинских организациях прием пациентов в смотровых кабинетах осуществляют врачи.

Таблица 46

Средние медицинские работники смотровых кабинетов

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации		Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	Укомплектованность физическими лицами - основными работниками на занятых должностях	Режим работы
	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -19 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0,25	0,25	0	100	8 ⁰⁰ -19 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -19 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -18 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	2	2	2	100	8 ⁰⁰ -18 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -18 ⁰⁰

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2,5	1,75	1	70	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2	2	2	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	2	2	3	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0,75	0,75	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Константиновская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	0,5	0,5	1	100	8 ⁰⁰ -11 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	1	0,5	0	50	8 ⁰⁰ -11 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	0,5	0,5	1	100	8 ⁰⁰ -11 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	1,5	1,5	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1	1	1	100	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	1	0	0	0	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
Всего	29	26,75	29	92	

В настоящее время укомплектованность врачами-терапевтами по всем 27 медицинским организациям составила 71,1 % (фактических единиц – 356), врачами общей практики – 72,6 % (фактически – 43 врача).

Общая обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях, в 2021 году составила 43,8 человека на 10 тысяч населения, в амбулаторных условиях 21,7 человек на 10 тысяч.

Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, за 2021 год составила 91,9 человек на 10 тысяч населения, в амбулаторных условиях 41,2 человек на 10 тысяч.

Анализируя данные показатели, отмечено, что наиболее неблагоприятная ситуация складывается с врачами-эндоскопистами первичного звена, которых в Амурской области фактически только 8 (укомплектованность 70,6 %).

Учитывая, что преобладающее количество врачей-эндоскопистов работает в медицинских организациях г. Благовещенск, доступность эндоскопического исследования для районных пациентов крайне низкая. В связи с этим

ухудшается качество диагностики, возрастает количество несвоевременно обследованных и, как следствие, запущенных случаев. Кроме того, крайне значимым является наличие в медицинской организации специалиста, владеющего современными методиками обследования и навыками работы на данном оборудовании.

Имеется неблагоприятная ситуация по цистоскопии: в 13 медицинских организациях имеется цистоскоп, однако по факту проводят исследования лишь в 5 медицинских организациях: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» с проведением биопсии и цитологическим исследованием мочи на атипию, ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ АО «Ивановская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница» – без взятия биопсии. Медицинские организации, имеющие цистоскопическое оборудование и специалиста уролога, но не проводят исследование: ГБУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница», ГБУЗ АО «Шимановская больница», ГБУЗ АО «Серышевская больница», ГБУЗ АО «Тамбовская больница».

Таблица 47

Укомплектованность общей лечебной сети терапевтами на 01.06.2022

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	Процентов
1	2	3	4	5
Терапевты				
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	34,5	24,5	31	71,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	24,5	18,75	19	76,5
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	44,75	32	35	71,5
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	38,75	28,25	38	72,9
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	45,5	28	24	61,5
ГБУЗ АО «Зейская больница»	36,5	26	22	71,2
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	14,75	14,75	13	100,0
ГБУЗ АО «Больница п.г.т. Прогресс»	9,75	9,5	5	97,4
ГАУЗ АО «Свободненская Городская поликлиника»	28,75	28,75	20	100,0
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	21	14,5	12	69,0
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	12,25	8,5	6	69,4
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	9,75	9,75	9	100,0

1	2	3	4	5
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	12,50	5,0	5	40,0
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	11	7,75	5	70,5
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	6,25	6	6	96,0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	18,25	17,5	14	95,9
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	7,5	5	6	66,7
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	8,75	5,75	5	65,7
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	4,5	4,5	5	100,0
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	8,5	6	6	70,6
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	12,25	5,25	7	42,9
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	4	4	4	100,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	61,75	25,50	9	41,3
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	5,75	4	5	69,6
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	10	9	9	90,0
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	11,5	9,75	7	84,8
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	13,5	12	11	88,9
Всего:	516,75	370,25	338	71,6

Таблица 48

Укомплектованность общей лечебной сети врачами общей практики

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации штатных	Число должностей в целом по медицинской организации занятых	Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	Процентов
1	2	3	4	5
Врачи общей практики				
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	10	7	8	70,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	7	4	4	57,1
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0	0	0	0

1	2	3	4	5
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	3,5	2,5	2	71,4
ГБУЗ АО «Зейская больница»	0,25	0	0	0,0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Больница п.г.т. Прогресс»	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	5	4,5	3	90,0
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	3,25	3,25	3	100,0
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1	0	1	0,0
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	4	2,5	2	62,5
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	2	2	2	100,0
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	3,5	0,25	1	7,1
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	2,5	2,5	2	100,0
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	4	2	1	50,0
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1	1	1	100,0
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	2	1	1	50,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	4	4	4	100,0
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	2	2	2	100,0
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	4	3	3	75,0
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	5	3,75	1	75,0
Всего:	64	45,25	41	70,7

Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в условиях дневного стационара осуществляется в 8 медицинских организациях, на базе которых организованы ЦАОП, и в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Таблица 49

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.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	46	13	-
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	2 (при стационаре)	-	-
3.	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	2 (при поликлинике)	-	-
4.	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2 (при ЦАОП)	-	-
5.	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2 (при ЦАОП)	-	-
6.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	2 (при ЦАОП)	-	-
7.	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	2 (при ЦАОП)	-	-
8.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	2 (при ЦАОП)	-	-
	Всего	60	13	-

В ЦАОП ГБУЗ АО «Магдагачинская больница» на сегодняшний день койки по профилю «онкология» отсутствуют. Проводятся мероприятия по получению лицензии на оказание данного вида работ (услуг).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях оказывается в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ООО «Медицинская линия МИЦАР» и ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница».

Таблица 50

Количество коек круглосуточного стационара для оказания специализированной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в 2021 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	139	55	-
2.	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	-	-	19

1	2	3	4	5
3.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» (для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению)	13	-	4
	Всего	152	55	23

Обеспеченность койками по профилю «онкология» на 10 000 населения за 10 лет увеличилась на 5,9 %, а показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 6,4 %.

Таблица 51

Динамика коечного фонда по профилю «онкология»
за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество коек	140	140	150	150	144	141	141	139	139	139	139
Обеспеченность койками на 10000 населения	1,70	1,71	1,84	1,85	1,76	1,75	1,76	1,76	1,76	1,77	1,8
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	51,6	49,3	54,2	49,8	45,9	47,3	42,6	41,3	40,3	46,2	48,3

Обеспеченность койками по профилю «радиология» на 10000 населения за 10 лет уменьшилась на 2,7 %, показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 13,6 %.

Таблица 52

Динамика коечного фонда по профилю «радиология»
за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество коек	60	60	50	50	50	53	53	55	55	55	55
Обеспеченность койками на 10000 населения	0,73	0,73	0,61	0,62	0,62	0,66	0,66	0,69	0,69	0,70	0,71
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	22,1	21,1	18,1	16,6	15,9	17,8	16,0	16,3	16,0	18,3	19,1

ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» является основным структурным подразделением онкологической службы в регионе, оказывающим диагностическую, лечебную, профилактическую, методическую, организационную работу, по профилю «онкология».

В 2022 году структура ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» была приведена в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», организовано:

поликлиническое отделение на 180 посещений;

дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии на 30 коек;

стационар на 200 круглосуточных коек и 16 коек дневного стационара, в том числе:

отделение абдоминальной и торакальной онкологии на 49 круглосуточных коек и 1 койку дневного стационара;

отделение онкогинекологии на 25 круглосуточных коек и 1 койку дневного стационара;

отделение опухолей молочной железы и кожи на 26 круглосуточных коек и 1 койку дневного стационара;

отделении противоопухолевой лекарственной терапии на 50 круглосуточных коек;

отделение радиотерапии на 50 круглосуточных коек и 13 коек дневного стационара;

параклинические подразделения: эндоскопический кабинет; центр лучевой диагностики, рентгенологическое отделение; кабинет рентгенхирургических методов диагностики и лечения, кабинет ультразвуковой диагностики; лаборатория радионуклидной диагностики; кабинет функциональной диагностики; клинико-диагностическая лаборатория; цитологическая лаборатория, патологоанатомическое отделение;

общепольничный медицинский персонал: аптека готовых лекарственных форм, организационно-медицинский отдел, отдел контроля качества, приемное отделение;

общепольничный немедицинский персонал.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГАОУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»
в 2022 году

Диагностические подразделения			
Наименование структурного подразделения		Количество исследований в смену	
1	2	3	
Рентгенологическое отделение	56		
Центр лучевой диагностики			
Эндоскопический кабинет	6		
Кабинет рентгенхирургических методов диагностики и лечения	7		
Кабинет ультразвуковой диагностики	123		
Кабинет функциональной диагностики			
Лаборатория радионуклидной диагностики	27		
Цитологическая лаборатория	119		
Патологоанатомическое отделение			
Клинико-диагностическая лаборатория			
Лечебные подразделения			
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек круглосуточных	Количество коек дневного стационара
Отделение абдоминальной и торакальной онкологии	Онкологические	49	1
Отделение опухолей молочной железы и кожи	Онкологические	26	1

1	2	3	4
Онкогинекологии	Онкологические	25	1
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	50	-
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии		-	30
Отделение радиотерапии	Радиотерапевтические	50	13
Итого		200	46
в том числе:			
онкологические		150	33
радиотерапевтические		50	13

Отделение радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» является единственным структурным подразделением в Амурской области, осуществляющим лечение ЗНО методом лучевой терапии. Основными направлениями деятельности отделения радиотерапии являются: внедрение передовых технологий планирования и реализации программ лучевой терапии как в самостоятельном плане, так и в комбинации с химиотерапевтическим лечением.

В радиологическом отделении ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (с 01.10.2021 отделение радиотерапии) в 2021 году было развернуто 55 коек круглосуточного стационара и 13 коек дневного стационара (с 2022 года – 50 круглосуточных коек и 13 коек дневного стационара). В структуру отделения радиотерапии входят кабинеты дистанционной лучевой терапии (3 единицы), кабинет внутриволостной лучевой терапии, кабинет близкофокусной рентгенотерапии, отдел медицинской физики.

Кабинеты дистанционной лучевой терапии оснащены:

- 1) гамма-терапевтическими аппаратами «Рокус АМ», 2001 год выпуска;
- 2) линейным ускорителем ELEKTA Synergy 18 МэВ, 2012 год выпуска;
- 3) кабинет близкофокусной рентгенотерапии оснащен аппаратом близкофокусной рентгенотерапии Рентген ТА-150/10, 2019 год выпуска;
- 4) кабинет внутриволостной лучевой терапии оснащен аппаратом для контактной лучевой терапии MULTISOURCEHDR, 2012 год выпуска;

5) все радиотерапевтическое оборудование располагается в специализированных помещениях стационара, соответствующих всем нормам радиационной безопасности.

Топометрическая подготовка к лучевому лечению осуществляется в рентгенологическом отделении ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Оснащенность отделения радиотерапии оборудованием составляет 80 %. В 2022 году в рамках региональной программы Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональная программа) планируется закупить ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка и оборудование для абсолютной дозиметрии.

Таблица 54

Перечень оборудования отделения радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Наименование оборудования	Требуемое количество	Фактическое наличие	Наименование	Год выпуска/ввод в эксплуатацию
1	2	3	4	5
Облучатели				
Установка дистанционной гамма-терапии 60Co	1 на 300 тыс. населения зоны обслуживания	1	Рокус АМ № 60	2001/2004
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 6-10 МэВ	1 на 300 тыс. населения зоны обслуживания	Нет		
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка	1 на 300 тыс. населения зоны обслуживания	1	Electa Synergy №152924	2012/2014
Аппарат брахитерапии	1 на 800 тыс. населения зоны обслуживания	1	MULTISOURCEH DR» № 458	2012/2013
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии	1 на 800 тыс. населения зоны обслуживания	1	Рентген ТА-150/10 №015	2019/2019
Информационно-управляющая система	1 на отделение	1	MOSAIQ 5.11	2012
Топометрическая аппаратура				

1	2	3	4	5
Цифровой рентгеновский симулятор	1 на 1-4 облучателя	Нет	-	-
Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	1 на 1-4 облучателя	3	HDRplus XiO CE-3D 4.80 MONACO 3 MONACO 5,1	2012/2013 2012 2012 2020
Набор фиксирующих приспособлений	1 на 1-4 облучателя	1		2012, 2016
Дополнительное оборудование для радиомодификации	1 на 1-4 облучателя	Нет		
Дозиметрическая аппаратура				
Для абсолютной дозиметрии	1 на 1-4 облучателя	1	Анализатор дозного поля Blue Phantom	2012/2013
Для относительной дозиметрии	1 на 1-4 облучателя	1	Анализатор дозного поля Blue Phantom	2012/2013

В отделении радиотерапии осуществляется специализированное, в том числе высокотехнологичное, лучевое лечение новообразований различных локализаций: ЗНО предстательной железы, молочной железы, кожи, органов желудочно-кишечного тракта, бронхов и легкого, кишечника, отдаленные метастазы ЗНО.

В отделении радиотерапии проводится лечение с использованием следующих видов лучевой терапии: близкофокусная рентгенотерапия при опухолях кожи, 3D-конформная лучевая терапия на линейном ускорителе методиками: 3D, IMRT с проверкой контроля качества, интегрированный буст, стереотаксическая лучевая терапия. Проводится лечение электронным пучком опухолей кожи. На аппарате брахитерапии получают лечение пациентки с онкогинекологическим раком. В отделении радиотерапии лучевая терапия проводится как самостоятельный метод лечения, так и в комбинации с химиотерапией.

Кадровая обеспеченность ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

В штатном расписании ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» на 01.06.2022 выделено 103,25 штатная врачебная должность, из них занятые должности – 92,25, физические лица на занятых должностях (врачи) – 89, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 86,20 %, коэффициент совместительства – 1.

Имеют квалификационные категории 47 врачей (53 %), из них высшую квалификационную категорию – 37 человек (42 %), первую квалификационную категорию – 6 человек (7 %), вторую квалификационную категорию – 4 человека (4 %). Не имеют квалификационной категории 42 врача (47 %), из них 24 человека со стажем работы менее 5 лет. Имеют сертификаты специалиста – 88 врачей, из них 19 человек имеют два и более сертификатов. Свидетельство об аккредитации имеет 1 врач.

Работа по профессиональной подготовке и повышению квалификации медицинского персонала ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» проводится систематически как на местной базе, так и на центральных базах.

Среди врачебного персонала 4 человека имеют почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации», нагрудный знак «Отличник здравоохранения» имеют 2 врача. Ученую степень «Доктор медицинских наук» имеют 2 врача, ученую степень «Кандидат медицинских наук» – 3 врача.

Укомплектованность физическими лицами среднего медицинского персонала ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» составляет 94 %, что выше показателя 2020 года на 6 %. В 2021 году снизился дефицит кадров среднего медицинского персонала диспансера за счет укомплектования вакантных должностей.

Имеют квалификационные категории 63 человека (42,6 %), в том числе высшую квалификационную категорию – 47 человек (31,8 %), первую квалификационную категорию – 7 человек (4,7 %), вторую – 9 человек (6,1 %). Не имеют квалификационной категории 85 средних медицинских работников (57,4 %), из них 32 человека со стажем работы менее 5 лет. Имеют сертификаты специалиста 148 человек.

Таблица 55

Соотношение прочего и медицинского персонала

	Медицинский персонал	Прочий персонал
1	2	3
Штатные единицы	307,75 (72 %)	119,75 (28 %)

1	2	3
Физические лица	287 (71 %)	120 (29 %)
Занятые должности	283,74 (71 %)	114,25 (29 %)

Таблица 56

Укомплектованность врачебными кадрами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2019 год						2020 год						2021 год					
Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства
			физические	занятые					физические	занятые					физические	занятые	
95,25	93,25	87	91,3	97,9	1,0	101,25	95,75	93	91,8	95,5	1,0	103,25	92,25	89	86	89	1,0
Дефицит врачебных кадров – 8,6 %						Дефицит врачебных кадров – 4 %						Дефицит врачебных кадров – 10,7 %					

Таблица 57

Укомплектованность средним медицинским персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3

1						2						3					
Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства
			физические	заняты					физические	заняты					физические	заняты	
154,5	153,75	134	86,7	99,5	1,1	155,75	137	137	88	88	1	156,75	145	148	94	92	1
Дефицит кадров – 13,3 %						Дефицит кадров – 12, 4%						Дефицит кадров – 7,5 %					

Таблица 58

Укомплектованность младшим персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2019 год						2020 год						2021 год					
Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства
			физические	заняты					физические	заняты					физические	заняты	
44,75	44,75	43	96	100	0	44,75	44,5	45	100	99	0	44,75	43,5	47	100	97	0
Дефицит кадров – 0 %						Дефицит кадров – 0 %						Дефицит кадров – 0 %					

Таблица 59

Укомплектованность прочим персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2019 год						2020 год						2021 год					
Штапные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штапные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства	Штапные	Занятые	Физические	Укомплектованность, процентов		Коэффициент совместительства
			физические	занятые					физические	занятые					физические	занятые	
44,75	44,75	43	96	100	0	44,75	44,5	45	100	99	0	44,75	43,5	47	100	97	0
Дефицит кадров – 2,8 %						Дефицит кадров – 1,9 %						Дефицит кадров – 0,6 %					

ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» является многопрофильным стационаром третьего уровня, на базе которого осуществляется обследование и лечение взрослых больных с онкологическими заболеваниями кроветворной ткани, ободочной и прямой кишки (до ноября 2022 года), головного мозга и других отделов центральной нервной системы.

В соответствии с новым Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, к концу 2022 года запланирована маршрутизация больных с ЗНО ободочной и прямой кишки в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (в настоящее время проводятся мероприятия по получению лицензии на оказание работ (услуг) по колопроктологии).

В состав ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» входят областная консультативная поликлиника и 23 специализированных отделения, оказывающих медицинскую помощь по 33 профилям.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГАОУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Эндоскопическое отделение	34	
Отдел лучевой диагностики: рентгенологическое	55	
КТ	55	
МРТ	14	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
1	2	3
Гастроэнтерологическое с койками эндокринологии	Гастроэнтерологические	25
	Эндокринологические	15
Гематологическое	Гематологические	29
	Онкологические	1
Гинекологическое	Гинекологические	50
Кардиологическое	Кардиологические	40
Кардиологическое для больных с острым инфарктом миокарда	Кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда	55
Неврологическое	Неврологические	40
Неврологическое для больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60
Нейрохирургическое	Нейрохирургические	48
	Онкологические	2
Нефрологическое	Нефрологические	35
Ожоговое	Ожоговые	40
Оториноларингологическое	Оториноларингологические	26

1	2	3
Акушерское обсервационное	Для беременных и рожениц	55
Патологии беременности	Патологии беременности	55
Патологии новорожденных и недоношенных детей	Патологии новорожденных и недоношенных детей	30
Проктологическое	Проктологические	33
	Онкологические	2
Пульмонологическое	Пульмонологические	85
Ревматологическое	Ревматологические	20
Сосудистой хирургии	Сосудистой хирургии	41
Торакальной хирургии	Торакальной хирургии	25
Травматологическое с койками сочетанной травмы и ортопедическими	Травматологические	33
	Ортопедические	23
Урологическое	Урологические	56
Хирургическое	Хирургические	56
Челюстно-лицевой хирургии	Челюстно-лицевой хирургии	20
Итого		1000

Специализированная онкологическая помощь детскому населению Амурской области в стационарных условиях оказывается в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница». ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» является многопрофильным стационаром третьего уровня на 410 коек, в состав которого входит 17 специализированных отделений, оказывающих медицинскую помощь детям по 26 профилям.

Таблица 61

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Эндоскопическое отделение	11	
Отдел лучевой диагностики: рентгенологическое	50	
КТ	25	
МРТ	15	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
1	2	3
Кардиологическое	Ревматологические	8
	Кардиологические	27
	Педиатрические (ранний возраст)	4
Нефрологическое	Нефрологические	13
	Эндокринологические	14
	Токсикологические	1
Гинекологическое	Гинекологические	27
Гастроэнтерологические	Гастроэнтерологические	18
	Аллергологические	3
	Пульмонологические	15
Гематологическое	Гематологические	4
	Онкологические	13
	Паллиативные	1
Отоларингологическое	Отоларингологические	52
Офтальмологическое	Офтальмологические	31
Ортопедические	Ортопедические	25
	Травматологические	5
	Реабилитация	7
Патологии новорожденных недоношенных детей	Патология новорожденных	26
	Патологии недоношенных	16

1	2	3
	Педиатрия	1
	Терапии	5
Инфекционный госпиталь	Пульмонологические	7
	Неонатологические	5
	Инфекционные	8
Микрохирургический центр	Сосудистые	3
	Ортопедические	11
	Травматологические	6
Психоневрологическое	Паллиативные	2
	Неврологические	41
	Реабилитация	3
Уроandroлогический центр	Уроandroлогические	29
Хирургическое	Хирургия общая	28
	Торакальная хирургия	2
Центр детской политравмы	Реабилитация	1
	Травматологические	27
ОРИТ	Хирургический блок	12
	Неонатологический блок	9
Итого		510

ООО «Медицинская линия Мицар» является стационаром третьего уровня, на базе которого осуществляется обследование и лечение взрослых больных с онкологическими заболеваниями при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. В состав ООО «Медицинская линия Мицар» входят офтальмологическое отделение № 1, офтальмологическое отделение № 2, отделение анестезиологии и реанимации и амбулаторно-поликлиническое отделение, оказывающих медицинскую помощь по данному профилю.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ООО «Медицинская линия Мицар»

Наименование диагностических исследований		Количество исследований в смену
Оптическая когерентная томография макулярной области		10
Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва		10
Оптическая когерентная томография центральной зоны с диском зрительного нерва с использованием АНГИО-режима		10
Компьютерная периметрия		10
А/В сканирование глаза		18
Определение состояния глазного дна методом биомикрофотографии с помощью фундус-камеры		10
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек
Офтальмологическое отделение № 1	офтальмологические	10
Офтальмологическое отделение № 2	офтальмологические	60
Итого:		70
В том числе: онкологические		1
Штатная численность работников		
Врачи		30 (в том числе 7 внешних совместителей)
Средний медицинский персонал		27
Младший медицинский персонал		14
Прочий немедицинский персонал		36 (в том числе 3 внешних совместителя)
Всего		107

В 2019–2020 годах в рамках региональной программы всего было поставлено 88 единиц медицинского оборудования. В ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» закуплены магнитно-резонансный томограф, ОФЭКТ и КТ, переносной УЗИ-аппарат, система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, 2 видеоэндоскопических комплекса, 3 видеогастроскопа, видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, маммограф, стол операционный, набор для срочной цитологической окраски.

В ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» закуплены видеоэндоскопический комплекс, эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций, эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций, эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций, эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций, эндовидеоскопический комплекс для выполнения лор-операций.

В ЦАОП поставлены:

ГАУЗ АО «Свободненская больница» – УЗИ-аппарат экспертного класса;

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Свободненская больница» – гастрофиброскопы;

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Свободненская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – бронхофиброскопы и колонфиброскопы;

ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – гематологический анализатор и переносной УЗИ-аппарат.

В 2021 году в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» поставлено 7 единиц медицинского оборудования, в том числе передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга, 2 аппарата наркозно-дыхательных с различными режимами искусственной вентиляции легких, компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри, 3 монитора хирургических с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2 температур.

Для оснащения ЦАОП в 2021 году приобретено 26 единиц медицинского оборудования:

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ АО «Зейская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница» – УЗИ аппараты экспертного класса (4 единицы);

ГБУЗ АО «Зейская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница» – бронхофиброскопы (2 единицы);

ГБУЗ АО «Зейская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – маммографы цифровые (5 единиц);

ГБУЗ АО «Райчихинская больница» – компьютерный томограф (не менее 16-срезовый);

ГБУЗ АО «Зейская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места (5 единиц);

ГБУЗ АО «Райчихинская больница» – аппарат ЭКГ 12-канальный;

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница», АО «Городская поликлиника № 1» – биохимические анализаторы (3 единицы);

В ЦАОП ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника» поставлено 5 единиц медицинского оборудования (биохимический анализатор, анализатор скорости оседания эритроцитов (СОЭ) ИВД, автоматический, микроскоп МС20 Биноккулярный, аппарат ЭХВЧ-20 Медси, холодильник медицинский).

В 2022 году для оснащения отделения радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» запланировано приобретение ускорительного комплекса с максимальной энергией 5-10 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка и дозиметрической аппаратуры для абсолютной дозиметрии.

Таблица 63

Объем диагностического оборудования на территории
Амурской области

Наименование оборудования	Количество единиц
Рентгеновские аппараты всего (без КТ)	300
Компьютерные томографы	20
МРТ	4
Маммографы стационарные	20
Маммографы передвижные	1 (в 2021 г. 4 ед.)
Аппараты для флюорографических исследований	46 (из них 10 – передвижные на базе автомобиля)
Эндоскопические аппараты	88
Аппараты ультразвукового исследования	309

Таблица 64

Оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями тяжелым диагностическим оборудованием

Наименование медицинской организации	МРТ	КТ	ОФЭКТ/КТ
1	2	3	4
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	1	1	2
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	3	
ГАУЗ АО «Белогорская больница»		1	
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»		1	
ГАУЗ АО «Тындинская больница»		2	
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»			
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»			
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2»			
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»			
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»			
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	1	2	
ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания»	1	2	
ГАУЗ АО «Амурский областной противотуберкулезный диспансер»		1	
ГАУЗ АО «Городская клиническая больница»		1	
Клиники кардиохирургии ФГБОУВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1	
ГБУЗ АО «Зейская больница»		1	
ГБУЗ АО «Свободненская больница»		2	

1	2	3	4
ГБУЗ АО «Шимановская больница»		1	
ГБУЗ АО «Бурейская больница»		1	
ГБУЗ АО «Ивановская больница»		1	
ГБУЗ АО «Сковородинская больница»		1	

Таблица 65

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

Тип оборудования	Наименование оборудования	Количество исследований в смену	Количество смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Наименование структурного подразделения	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, смешанное, передвижное)
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» 675005, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108					
Компьютерный томограф	Philips Brilliance iCT	11	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Компьютерный томограф	GE, Optima 660	16	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	54	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	45	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Магниторезонансный томограф	GE, Optima MR 450 W	В ремонте	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Ангиограф	GE Innova	1	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	24	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid E9	9	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S6	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S8	18	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	8	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	10	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-6	20	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	45	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	55	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Бронхоскоп оптический	FB-120P	0,5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Бронхоскоп ригидный		0,5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Видеоэндоскопическая стойка с принадлежностями	Olympus	3	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Гастроскоп	XP-20	5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Гастрофиброскоп	GIF 30 OLIMPUS	0,05	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Оптика гибкая для бронхоскопии	Karl Storz	0,5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Система видеоэндоскопическая	EPX	5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Система видеоэндоскопическая	EPX	3	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	4	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Эндоскоп	PCE-20	0,3	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
Бронхофиброскоп детский	BF-PE2	0,5	1	Эндоскопическо отделение	Смешанное
ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26					
Компьютерный томограф	Система КТ SomatomPerspective	105	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Компьютерный томограф	Томограф компьютерный рентгеновский SomatomDefinition AS	34	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно

1	2	3	4	5	6
Магниторезонансный томограф	Томограф магнитно-резонансный Excelart Vantage Atlas-X	6	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Ангиограф	Система ангиографическая Artis Zee Floor	0	Неисправна	РХМДиЛ	Стационарно
Ангиограф	Система ангиографическая Artisone	10	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	9	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	14	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	74	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгенодиагностический Гаммарент-Уни	15	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Установка универсальная рентгенодиагностическая Мультиск	24	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Маммограф	Маммограф рентгенографический Phillips	10	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБарс- Ренекс	28	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С- дуга Carmex	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С- дуга Carmex	0	Операционная не работает	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С- дуга Carmex 9F	0,7	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно

1	2	3	4	5	6
С-дуга	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой ОЕС 9900	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП-Амиго (С-дуга)	0	Неисправен	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	0,7	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	6	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	7	1	ОВРТ	Стационарно
УЗИ	Система УЗД медицинская Lodgig S7	10	1	ОПУ	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система УЗД InnoSight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
УЗИ	Система УЗД InnoSight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический Accuvix XG-RUS	10	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический VIVID 4	2	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	6	1	УЗИ стац.	Стационарно

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Аппарат ультразвуковой для интраоперационных исследований М7	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8	18	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой многофункциональный с цветным энергетическим доплером С8000	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая APLIO XG	21	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Xaio/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Xaio/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая экспертного класса DC-8	20	1	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой MySono U5	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-6 Mindray	20	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	30	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая экспертного класса Affiniti 70	10	1	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	5	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Система УЗД EPIQ экспертного класса	13	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический Accuvix XG- RUS	27	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	4	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	0	Неисправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	12	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	8	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	0	Неисправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Sono Ace Pico	0,3	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO	12	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO/Expert	22	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson E6	25	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	25	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический MyLab 70	0	Неисправен	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Ультразвуковой аппарат экспертного класса DC-7	8	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
Эндоскопы	БронхоскопKarlStorz	1	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Доуденофиброскоп FD-34V2	1	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп CF-E3L	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Фибробронхоскоп FB-15V	2	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Фибробронхоскоп FB-15V	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Комплекс видеэндоскопический Пентакс	6	1	Эндоскопия	Стационарно
Видеэндоскопический комплекс	Видеэндоскопический комплекс	15	2	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР- операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР- операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно

1	2	3	4	5	6
Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 110					
ОФЭКТ/КТ	Siemens Simbia Intevo Bold	8-9	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное
КТ	Philips Brilliance Big Bore	20-22	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
КТ	Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	20-22	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
МРТ	Philips Ingenia 1,5T	12-14	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
ОФЭКТ	MedisoAnyScan SC	6-8	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное
Маммограф Оцифровщик	МТЛ, Маммо-4-МТ Fujifilm CR-IR 359 Capsula	.	1	Отделение лучевой диагностики	Планируется амбулаторное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон Agfa CR15-X(5151/300)	10	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	10-12	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Маммограф цифровой	МТЛ МАММО-4МТ+	15	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	GE Logiq V2	10-12	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	GE Logiq E9	25-30	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	GE Logiq E9	17	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Стационарное
УЗИ	Mindrey DC8	7	1	РХМДиЛ	Стационарное
УЗИ	MEDISON SonoAce X8	2	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	SONOSCAPE S6	По показаниям	1	Отделение РАО	Стационарное
Эндоскопическое оборудование	Видеопроцессор Pentax EPK5000	6-10	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG2990i	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 3490K	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG- 3890TK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеогастроскоп Pentax EG- 3870UTK	1	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Olympus BF-40	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Fujinon FB120-T	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1970TK	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеобронхоскоп Pentax EB-1970UK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
ГБУЗ АО «Белогорская больница» 676805, Амурская область, г. Белогорск, ул. Набережная, 116					
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M5	45	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	0	0	Рентгенологическое отделение	Смешанное, (готовится к списанию, неисправен)
Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	50	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	45	Круглосуточно	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп				Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
ГБУЗ АО «Белогорская больница» 676805, Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, 2					
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический снимочный RAD speed с принадлежностями(Рентген Шимадзу + Коника Минолта)	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф Giotto IMS	25	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Siemens MultixPro	60	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Siemens MultixPro	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	40	1	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	УЗИ Mindray M8	20	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	150	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, 32					

1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	CANON Aquilon PrimeTSX 303-A	16	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Компьютерный томограф	TOSHIBA scanner Aquilon PRIME MODEL TSX-302A	41	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат Оцифровщик	КРТ»ОКО»Konika Minolta Regius Sigma 2	1-2	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Рентген	Электрон	2-3 исследования	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Рентген	Carestream DRX-Evolution	2 исследования	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
ФЛГ/Рентген	Аппарат рентгенографический цифровой для 2-го и 3-го мест	30	1 смена	Рентгеновский кабинет городского родильного дома	Стационарное
ФЛГ	Флюорограф ФЦ - «ЭКСПЕРТ»	Исследования не проводятся с 01.07.2020 в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1» 675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Кантемирова, 11/1					
Аппарат УЗД	DC-8 exp	40	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
Аппарат УЗД	Logiq V2	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC8 Exp	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой	20	2	Кабинет ультразвуковой	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
	визуализации универсальная с питанием от батареи			диагностики	
Маммограф	МТЛ МАММО-4МТ	25	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Сименс Мультикс-ПРО	25	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	11	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	25	2	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторно
Флюорограф	ООО С.П. Гелпик, ФЦМБ «РЕНЕКС»	22	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-01	36	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Гастрофиброскопы	FG-29V	8	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Бронхофиброскоп	FB-18V	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Колонофиброскоп	FC-38LV	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»675014, Амурская область, г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, 195/1					
УЗИ	GE Logiq F8	70	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Samsung Sonoace R7	62	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
Рентген	КРД-ВЫМПЕЛ	58	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Флюорограф	РЕНТГЕНПРОМ ПроГраф	55	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Эндоскопическая система	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	5	1	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3» 675002, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Театральная, 28					

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	61	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Медикс-Р, АМИКО	27	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	25	2	Рентгендиагностическое отделение	Амбулаторно
Маммограф	НИИЭМ, МР-01-«ТМО»	9	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	SONOASE, X8-RUS	47	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Уральский приборостроительный завод 7300	8	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Logiq V2/V1	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Esaote My Lab 20	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4» 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Амурская, 213					
Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	50	2	Рентген кабинет	Амбулаторное
Рентген на 3рм	МТЛ, ВИРОМАТИК	50	1	Рентген кабинет	Амбулаторное
Маммограф	НИИЭМ, МР-01-«ТМО»	17	1	Рентген кабинет	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC7	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC-T6	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Зейская больница» 676246, Амурская область, г. Зeya, ул. Шевченко, 73					

1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2013г. выпуска	35	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2014 г. выпуска	25-35	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Ital Ray, CLINOMAT, 2009г. выпуска	19	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	25	2	Рентгендиагностическое отделение	Амбулаторно
Флюорограф	АО Рентгенпром Програф 4000	40	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Камаз-флюорограф	Мобильный флюорографический кабинет КРП-УР	90	1	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
Компьютерный томограф	Siemens, SomatomEmotion 16	15	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Маммограф	ОАО НИИЭМ Маммограф МР-01 ТМО цифровой	6	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Philips, Affinity	21	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
УЗИ	Medison SonoAce X8	24	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
УЗИ	Medison SonoAce X8-RUS	26	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, M7	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
УЗИ	Mindray, DC-6	6	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
УЗИ	GE Medical Systems, LOGIQ V2	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Гастрофиброскоп	Olimpus CIF-XPE, 2005 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 20, 1999 г. выпуска	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 10, 1986 г. выпуска	2	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2016 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Pentax FG 24V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Бронхофиброскоп	Olimpus BF1T60,	1	1	Хирургическое отделение	Смешанное

1	2	3	4	5	6
	2007 г. выпуска			кабинет эндоскопии	
Бронхофиброскоп	Pentax BF15V, 2015 г. выпуска	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Бронхоскоп		2	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» 676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Центральная, 7					
КТ	GE Healthcare Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый BrightspeedElite	15	Круглосуточно	Рентгениягностическое отделение	Стационарное
КТ	Компьютерный томограф (не менее 16-ти срезовый)	15	Круглосуточно	Рентгениягностическое отделение	Амбулаторное
Маммограф	АО «Рентгенпром» Аппарат рентгенмам-мографический автоматизированный МАММО-Р-АМИКО	89	1	Рентгениягностическое отделение (поликлиника)	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	20	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix	25	Круглосуточно	Рентгениягностическое отделение	Стационарное
Рентгенаппарат	Рентгениягностический комплекс на 3 рабочих места	25	Круглосуточно	Рентгениягностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	УЗИ GE Logiq V2	20	2	Детская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	20	1	Детская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	2	Городская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ GE Vivid E95	20	1	Неврологическое отделение	Стационарное
УЗИ	УЗИ Toshiba STYLE	20	Круглосуточно	Отделение неотложной кардиологии	Стационарное
УЗИ	УЗИ Toshiba STYLE	20	1	Неврологическое отделение	Стационарное

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	90	2	Городская поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс RAD Speed производства фирмы SHIMADZU	25	1	Городская поликлиника	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Гастрофиброскоп FG-29 W	3	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
Эндоскопическое оборудование	Бронхофиброскоп с комплектующими «Пентакс» FB-18V	5	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
Эндоскопическое оборудование	Колонофиброскоп «Пентокс» FC-38LV	5	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
ГБУЗ АО «Свободненская больница» 676456, Амурская область, г. Свободный, ул. Луговая, 5					
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	26	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
КТ	Canon Aquilion Lightning 32	28	Круглосуточно	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Samsung Medison UGEON60	29	Круглосуточно	Стационар	Смешанное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	25	2	Стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ ОКО	30	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	2	2	Стационар	Стационарное
ГБУЗ АО «Свободненская больница» Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8 (женская консультация)					

1	2	3	4	5	6
Маммограф	АО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский МАММО-4-МТ + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLI	В ремонте	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКоРД-МТ» + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLI	-	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
КТ	Canon Aquilion Lighting 32	В ремонте	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, 76					
Рентгенаппарат	ООО «РенМедПром» Установка рентгенодиагностическая цифровая «Гамма»	63	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Medison SonoAce R7	26	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17					
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии Лтд» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКоРД-МТ»	40	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ GE Logiq S7 Expert	33	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Medison SonoAce X8	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	31	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Флюорографмалодозовый цифровой ФЦ-01 «Электрон»	65	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Siemens Рентген Multix Pro	11	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Тындинская больница» 676290, Амурская область, г. Тында, ул. Зеленая, 1					
Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномам-мографический автоматизированный МАММО-Р «Амико»	7	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	АО «Рентгенпром» Амико ПроГраф-5000	55	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	21	Круглосуточно	Диагностическое отделение	Стационарное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон Флюорографмалодозовый цифровой ФЦ01	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
Рентгенаппарат	Кабинет рентгенографический подвижной (на автомобильном шасси) КРП-УР	Выездной метод работы по утвержден- ному графику	X	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Компьютерный томограф	Siemens Somatom Emotion 16	30	1	Диагностическое отделение	Стационарное
Рентгенаппарат	ЗАО АМИКО МЕДИКС Р АМИКО	12	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Philips Affinity 70	5	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
УЗИ	LoGiQ V2 2020	5	1	Диагностическое	Стационарное

1	2	3	4	5	6
				отделение	
УЗИ	Mindray DC-7	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	LoGiQ V2 2019u	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
УЗИ	EsaoteMyLab 40	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
УЗИ	Mindray DC-8	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	Medisson Accuvix V10	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Гастроскоп	GIF XPE-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Гастроскоп	GIF XP-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	BFTE2 «Olympus»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	FB-15V «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	FB-15RBS «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Ректоскоп	«Красмедтех»	0,9	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Шимановская городская больница» 676300, Амурская область, г. Шимановск, ул. Больничная, 1					
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	9	1	Стационар	Смешанное
Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением МАММО-4-МТ	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	АО «Рентгенпром» Аппарат-приставка для цифровой флюорографии АПЦФ-01 «Амико»малодозовый цифровой флюорограф Проскан 2000	12	1	Стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический с цифровой обработкой изображения РДК-ВСМ на два рабочих места	47	1	Поликлиника	Смешанное
УЗИ	Mindray M5	20 (при проф. осмотрах детского населения)	1	Поликлиника	Передвижное
УЗИ	Mindray DC-8	60	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Philips HD-3	12	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Sonoscape SSI-6000	37	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф ЗАО КПО «МЕДАППАРАТУРА» ФЦОИ-7	62	1	Поликлиника	Амбулаторное
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка Прогресс» 676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30 (п.г.т.) Прогресс»					

1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии» Система универсальная рентгенографическая диагностическая «УнивеРС-МТ-2»	32	1	Круглосуточный стационар	смешанное
Маммограф	Маммограф аналоговый рентгеновский	Получение санитарно-эпидемиологического заключения	1	Круглосуточный стационар	Стационарное
Электроимпедансный маммограф	Электроимпедансный маммограф	10	1	Поликлиника	Амбулаторное
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка Прогресс» 676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	30	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Apogee 1100	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Флюорографический кабинет	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Гастродуоденоскопбиопсийный с волоконной оптикой герметичный ГДБ-ВО-Г-23(9,5) ЛОМО	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Бронхоскоп гибкий бронхофиброскоп FB-15V «ПЕНТАКС»	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Колоноскоп гибкий фиброскоп «ПЕНТАКС» FC-38LV (колонофиброскоп)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Эндоскопическое оборудование	Ректоскоп с волоконным световодом Ре-ВС-01-КМТ (комплект №1)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Цистоскоп	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Гистероскоп «диагностический»	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
ГБУЗ АО «Архаринская больница» 676740, Амурская область, п.г.т. Архара, ул. Восточная, 8»					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	10	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
ГБУЗ АО «Архаринская больница» 676740, Амурская область, п.г.т. Архара, ул. Калинина, 2					
УЗИ	УЗИ Mindray M7	2	1	Стационар	Стационарное
УЗИ	УЗИ Esaote MyLab 20	24	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	25	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	70	1	Поликлиника	Амбулаторно
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	3	1	Поликлиника	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	2	2	Поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Бурейская больница» 676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Горького, 2					

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	85	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский Simens Мультикс Про на 2 рабочих места	18	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Бурейская больница» 676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15					
Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01-«ТМО» цифровой	25	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
КТ	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	30	Круглосуточно	Рентгенкабинет	Смешанное
Бронхоскоп	Бронхоскоп FB-120S	1	1	Поликлиника	Смешанное
Гастродуоденоскоп	Гастрофиброскоп FG-29V	6	1	Поликлиника	Амбулаторно
Цистоскоп	Цистоскоп смотровой ЦСВ	1	1	Поликлиника	Амбулаторно
Цифровой видеокольпоскоп	Sensites SLC-2000	1	1	Поликлиника	Амбулаторно
Маммограф	Специальный медицинский комплекс на базе КАМАЗ	25	1	Поликлиника	Передвижное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	15	1	Поликлиника	Амбулаторно
БУЗ АО «Бурейская больница» 676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Пионерская, 20					
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический Уни КорД-МТ на 2 рабочих места	40	Круглосуточно	Рентгенкабинет	Смешанное
Ректоскоп	Диагностический для исследования прямой кишки РЕ-ВС-01	1	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	АЛОКА-100	1	1	Стационар	Стационарное
ГБУЗ АО «Бурейская больница» 676730, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п.г.т. Талакан, здание 51.					
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский на 2 рабочих места ренген-40	12	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Завитинская больница» 676870, Амурская область, г. Завитинск, ул. Советская, 81					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	18,55	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	0	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	16,14	1	Поликлиника	Передвижное
Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением МАММО-4-МТ	10,09	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	25,21	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	62,64	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
Гастрофиброскоп	Гастрофиброскоп FG-29V	9,02	1 раз в неделю	Поликлиника	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Ивановская больница» 676930, Амурская область, с. Ивановка, пер. Больничный, 3					
Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «МАММО-Р-АМИКО»	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» КРТ ОКО Электрон	21	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой	20	1	Диагностическое отделение	Стационар

1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	20	1	Диагностическое отделение	Стационар
Фиброгастроскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Фиброколоноскоп	Эндоскоп (для нижних отделов желудочно-кишечного тракта)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	УЗИ Logiq V2	5	1	Диагностическое отделение	Смешанное
УЗИ	УЗИ Medison SONOACE X8	25	1	Диагностическое отделение	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	49	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Константиновская больница» 676980, Амурская область, с. Константиновка, ул. Советская, 15					
Флюорограф	НИПК «Электрон» Флюорографмалодозовый ФЦ-01-«Электрон»	27	Круглосуточно	Кабинет флюорографии	
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	35	Круглосуточно	Кабинет УЗИ	
Рентгет	Рентген Siemens Multix	22	Круглосуточно	Рентген кабинет	
Маммограф	ТМО НИИЭМ Маммограф МР-01 «ТМО»	1	Круглосуточно	Кабинет маммографии	
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница» 676121, Амурская область, г. Магдагачи, ул. Лесная, 17					
Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф	0	0	Поликлиника	Списан

1	2	3	4	5	6
	рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01 ТМО Цифровой			Магдагачинская больница	
Рентгенаппарат	Siemens Multix	35	1	Магдагачинская больница	Смешанное
Флюорограф	ПОНИ Флюорограф Цифровой ФЦМ - Альфа	30	1	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	16	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	18	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	4	1	Врачебная амбулатория с. Тыгда	Амбулаторное
Фиброгастродуоденоскоп	FUJINON FG-1Z	4	1	Стационар Магдагачинская болница	Смешанное
ГБУЗ АО «Мазановская больница» 676530, Амурская область, с. Новокиевский Увал, ул. Школьная, 21					
Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	25	1	Поликлиника	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	6	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Поликлиника	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Михайловская больница»	676680, Амурская обл., Михайловский район, с. Поярково, ул. Амурская, 79				
УЗИ	УЗИ Mindray M7	42	1	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	КРД «УниКоРД- МТЗ»Оцифровщик ДИАРМ- МТ	16	1	Поликлиника	Смешанное
Эндоскопическое	Фиброгастродуо-деноскоп	2	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	ФЦМ-АЛЬФА 2К	41	1	Поликлиника	Смешанное

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Октябрьская больница» 676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, 98					
УЗИ	УЗИ Mindray M7	20	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Стационар	Смешанное
Маммограф+дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный MP-01 «ТМО» + Дигитайзер Carestream Direct View Elite CR	8	1	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	60	1	Стационар	Смешанное
ГБУЗ АО «Октябрьская больница» 676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Восточная, 24					
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	Не работает	Не работает	Поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Ромненская больница» 676620, Амурская область, Ромненский муниципальный округ, с. Ромны, ул. Комсомольская, 54					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентген SiemensMultix	10,5	1 смена	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	24,1	1 смена	Поликлиника	Смешанное
ГБУЗ АО «Селемджинская больница» 676560, Амурская область, Селемджинский район, п.г.т. Экимчан, ул. Линейная, 15					

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	15	1	Диагностическое	Смешанное
Рентгенаппарат	ЦРДК-УР на базе автомобиля Камаз	3	1	Диагностическое	Передвижное
Рентгенаппарат	Уникорд-МТ2	3	1	Диагностическое	Смешанное
С-дуга	КМС-750	3	1	Диагностическое	Смешанное
УЗИ	Mindray DC-N6	6	1	Диагностическое	Смешанное
УЗИ	Mindray M5	3	1	Диагностическое	Смешанное
ГБУЗ АО «Серышевская больница» 676355, Амурская область, п.г.т. Серышево, ул. Ленина, 10					
УЗИ	УЗИ Philips HD3	60 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M5	54 ед.	1 смена	Передвижной комплекс ФАП (поликлиника)	Передвижной комплекс ФАП
УЗИ	УЗИ Mindray M7	120 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген SiemensMultix	36 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	45 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Кольпоскоп SOM 52	Не работает			
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	26	1	Поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ» 676014, Амурская область, г. Сковородино, ул. Победы, 10					
Маммограф + Дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01 «ТМО» + Дигитайзер Carestream Direct ViewElite CR	25	1	Стационар	Стационарное
Рентгенаппарат	20641Рентгеновский аппарат	15	2	Стационар	Стационарное

1	2	3	4	5	6
	Siemens MultixPro				
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	0	1	Стационар	Стационарное
УЗИ	УЗИ Midray DC-8 EXP	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	12	1	Поликлиника	Амбулаторное
С-дуга	Italray Кармекс	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	15	1	ГБУЗ АО «Сковородинская Центральная районная больница»	Передвижное
ГБУЗ АО «Тамбовская больница» 676950, Амурская область, Тамбовский район, с. Тамбовка, ул. Ленинская, 145					
Флюорограф	Рентгенпром ФМцс «ПроСан»	50	1	Поликлиника	Амбулаторно
УЗИ	Mindray M7	60	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
УЗИ	Samsung SonoAce R3	20	1	Поликлиника	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Siemens Multix	15	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО «Медицинские технологии Лтд» УниКоРД-МТ-2	25	1	Поликлиника	Амбулаторно
Маммограф	Philips Mammo Diagnost UC	5	1	Поликлиника	Амбулаторно

Маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с целью проведения дообследования

В настоящее время в Амурской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, позволяющая предоставить им дифференцированный объем медицинского обследования и лечения.

Медицинские организации второго уровня осуществляют комплекс мероприятий, включающий специальную диагностику и лечение заболеваний и состояний с использованием распространенных и отдельных сложных ресурсоемких методов.

Медицинские организации третьего уровня осуществляют комплекс мероприятий, включающий специальную диагностику и лечение заболеваний с использованием уникальных, сложных и ресурсоемких методов.

Первый уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен 28 медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в том числе 23 районными больницами, 4 городскими поликлиниками и 1 городской детской больницей. В данных организациях функционируют 11 ПОК и 31 смотровой кабинет.

На первом уровне оказания онкологической помощи проводятся мероприятия по раннему выявлению онкологических заболеваний (профилактические осмотры, диспансеризация, скрининговые исследования). Осуществляется комплекс мероприятий, включающий раннюю, наиболее распространенную и минимально затратную диагностику.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники медицинских организаций 1 уровня в соответствии с установленным порядком направляют больного на консультацию в ЦАОП для проведения дообследования с целью исключения либо установления диагноза ЗНО.

Второй уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен 8 медицинскими организациями, на базе которых организованы ЦАОП: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Магдагачинская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница».

В ЦАОП проводится диагностика онкологических заболеваний и маршрутизация пациентов с выявленными заболеваниями в учреждения третьего уровня, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю онкология. Маршрутизация пациентов с подозрением на ЗНО на территории Амурской области осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Амурской области от 13.12.2019 № 961 «О создании центров амбулаторной онкологической помощи в Амурской области» и от 08.02.2022 № 100 «О совершенствовании маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Амурской области».

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

При ЗНО центральной нервной системы, ободочной и прямой кишки больные направляются в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (после консилиума в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер») для уточнения диагноза, оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При ЗНО глаза и его придаточного аппарата больные направляются в ООО «Медицинская Линия МИЦАР».



Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не превышает 14 календарных дней с даты гистологической верификации ЗНО или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза ЗНО (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях).

Специализированная медицинская помощь онкологического профиля оказывается в следующих медицинских организациях: ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ООО «Медицинская линия МИЦАР», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», ЦАОП: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Магдагачинская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница».

Маршрутизация взрослых пациентов с установленным онкологическим заболеванием для проведения специализированного лечения



Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для проведения специализированного лечения

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение
1	2	3	4
1	Хирургическое лечение		
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (взрослое население)	675005, Амурская область, г. Благовещенск ул. Октябрьская д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdprav.ru	<p>C15-C26 Органов пищеварения C33-C34 Органов дыхания и грудной клетки; C43-C44 Кожи C50-C50 Молочной железы C51-C58 Женских половых органов C60-C63 Мужских половых органов C64-C68 Мочевых путей C76-C80 ЗНО неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций C81-C91 ЗНО лимфоидной и родственных ей тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные D00-D09 Insitu новообразования. Новообразования неопределенного или неизвестного характера: D39, D40, D41, D44.1, D48.6</p>
	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (взрослое население)	675028, Амурская область, г. Благовещенск ул. Воронкова 26, тел. 8-4162-23-85-24, AOKB@amurzdprav.ru	<p>C70-C72 Головного мозга и других отделов центральной нервной системы; C18-C20 Органов пищеварения (ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (до получения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» лицензии на выполнение работ (услуг) по колопроктологии (ноябрь 2022 года) C64 (с тромбом в нижней полой вене); C91-C95 ЗНО кроветворной и родственных ей тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные D10-D36 Доброкачественные новообразования. Новообразования неопределенного или неизвестного характера: D37, D38, D42, D43, D44, D48.</p>

1	2	3	4
	Федеральные клиники (с учетом права выбора пациента)		С00-С14 Губы, полости рта и глотки С30, С31 Полости носа, среднего уха, придаточных пазух; С32 Гортани; С 37 Вилочковой железы С 38 Сердца, средостения и плевры С73-С75 Щитовидной и других эндокринных желез С40-С41 Костей и суставных хрящей; С45-С49 Мезотелиальной и мягких тканей
	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Линия МИЦАР»	675028, Амурская область, г. Благовещенск ул. Воронкова 26/2, тел. 8(4162)59-77-70	С69 Глаза и его придаточного аппарата D31, D48.7
	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» (детское население)	675005, Амурская область, г. Благовещенск ул. Октябрьская д. 108, тел. 8-4162-231-91-80 AODKB@amurzdprav.ru	С00-С97 (за исключением ЗНО центральной нервной системы и челюстно-лицевой области)
	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (детское население)	675028, Амурская область, г. Благовещенск ул. Воронкова 26, тел. 8-4162-23-85-24, AOKB@amurzdprav.ru	С70-С72 Головного мозга и других отделов центральной нервной системы;
	Федеральные клиники (с учетом права выбора пациента)		С00 Губы (дети); С01-С14 Полости рта и глотки (дети);
2	Лучевая терапия		
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675005, Амурская область, г. Благовещенск ул. Октябрьская д. 110, тел. 8-4162-49-11-90AOOD@amurzdprav.ru	С00-С97
3	Противоопухолевая лекарственная терапия		
	ГАУЗ АО «Амурский областной	675005, Амурская область, г. Благовещенск	С00-С75 ЗНО уточненных локализаций, С76-С80 ЗНО неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций;

1	2	3	4
	онкологический диспансер»	ул. Октябрьская д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdav.ru	C81-C91 ЗНО лимфоидной ткани
	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова 26, тел. 8-4162-23-85-24, AOKB@amurzdav.ru	C88-C95 ЗНО кроветворной ткани
	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	675005, Амурская область, г. Благовещенск ул. Октябрьская, д. 108, тел. 8-4162-231-91-80 AODKB@amurzdav.ru	C00-C97
	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» (ЦАОП)	675000, Амурская область, г. Благовещенск ул. Калинина 82, тел. 8-4162-33-08-31, GP1@amurzdav.ru	C00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» (ЦАОП)	675000, Амурская область, г. Благовещенск ул. 50 лет Октября 195/1, тел. 8-4162-42-44-09, GP2@amurzdav.ru	C00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника;

1	2	3	4
			С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» (ЦАОП)	675000, Амурская область, г. Благовещенск ул. Театральная 28, тел. 8-4162-47-04-13, GP3@amurzdav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрпеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГАУЗ АО «Белогорская больница» (ЦАОП)	676850, Амурская область, г. Белогорск ул. Набережная 116, тел. 8-41641-2-33-53, BelBol@amurzdav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрпеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» (ЦАОП)	676770, Амурская область, г. Райчихинск ул. Центральная 7 Больничный городок, тел. 8-41647-2-56-61, RayBol@amurzdav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрпеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи;

1	2	3	4
			С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» (ЦАОП)	676450, Амурская область, г. Свободный ул. Карла Маркса 17, тел. 8-41643-5-97-65, SvobPol@amurzdav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки
	ГАУЗ АО «Тындинская больница» (ЦАОП)	676290, Амурская область, г. Тында ул. Зеленая 1, тел. 8-41656-5-31-00, TyndBol@amurzdav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С18–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для диспансерного наблюдения

Диспансерное наблюдение пациентов, состоящих на учете с онкологическими заболеваниями, осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» врачами-онкологами в ПОК, ЦАОП.

Прохождение диспансерных осмотров после проведенного лечения осуществляется:

- в течение первого года – один раз в три месяца;
 - в течение второго года – один раз в шесть месяцев;
 - в дальнейшем – один раз в год;
- также согласно индивидуальным планам.

Врач-онколог в рамках диспансерного наблюдения выполняет следующие функции:

- 1) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;
- 2) устанавливает группу диспансерного наблюдения, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;
- 3) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
- 4) на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара;
- 5) учитывает рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе внесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- 6) организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения;
- 7) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения;
- 8) при наличии медицинских показаний направляет пациента к иным врачам-специалистам и медицинским работникам, в том числе медицинскому психологу, для проведения консультаций; 9) в случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому;

10) представляет сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в медицинскую информационную систему Амурской области.

Преемственность при организации диспансерного наблюдения между ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» и медицинскими организациями курируется организационно-методическим отделом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер». Внедренные мероприятия диспансерного наблюдения требуют своего развития.

Диспансерное наблюдение врачом-онкологом пациентов, проживающих в труднодоступных и удаленных территориях Амурской области, проводится также в рамках выездной работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация онкологических пациентов на территории Амурской области осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 28.02.2022 № 167 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области в 2022 году».

На территории Амурской области медицинская реабилитация онкологических больных проводится на двух этапах. Второй этап организован на базе ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» (36 коек).

Третий этап – на базе ООО «Санаторий «Бузули» (адрес: 676407, Амурская область, Свободненский район, с. Бузули, ул. Сосновая, 1/5,), АНО «Санаторий «Свободный» (676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Куйбышева, 32).

На текущий момент на территории Амурской области сохраняется актуальным вопрос организации структурного подразделения для проведения медицинской реабилитации онкологических больных на первом этапе.

В 2020–2021 годах в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» было перепрофилировано под обсерватор, в дальнейшем в госпиталь для долечивания больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Учитывая эпидемиологическую ситуацию реабилитация онкологических больных в 2020–2021 годах не проводилась.

Обеспечение долечивания (реабилитации) в санаториях организовано путем предоставления больным при наличии

медицинских показаний бесплатных путевок на санаторно-курортное лечение в санатории, расположенные на территории Амурской области ООО «Санаторий «Бузули», АНО «Санаторий «Свободный». Санаторно-курортные путевки на долечивание (реабилитацию) приобретаются министерством здравоохранения Амурской области за счет средств регионального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». В 2020 году в соответствии с распоряжением губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности» и с учетом складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановки деятельность санаторно-курортных организаций (санаториев), расположенных на территории Амурской области, была приостановлена в части новых бронирований и заселений.

В связи со стабилизацией эпидемиологической обстановки в Амурской области с февраля 2021 года деятельность санаторно-курортных организаций (санаториев) возобновлена. Однако ООО «Санаторий «Бузули» и АНО «Санаторий «Свободный» по объективным причинам свою работу не возобновили, в связи с чем санаторно-курортное лечение онкологическим больным в 2020–2021 годах не проводилось. В 2022 году планируется возобновление работы данных лечебных учреждений и проведение долечивания онкологических больных.

Медицинский отбор больных с заболеваниями по профилю «онкология» на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения осуществляется Врачебной комиссией ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» с обязательной выдачей медицинского заключения о возможности долечивания (реабилитации) в санаториях на территории Амурской области. Решение врачебной комиссии о направлении больного на долечивание (реабилитацию) оформляется протоколом за подписью ответственного лица из числа заместителей главного врача за отбор и направление больных на долечивание (реабилитацию), вносится в медицинскую документацию больного и регистрируется в журнале учета клинико-экспертной работы (форма 035/1-02). Медицинское заключение выдается на основании проведенного обследования согласно стандартам ведения больных онкологического профиля с целью исключения рецидивов и метастазов опухоли. Срок действия медицинского заключения врачебной комиссии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» – 1 месяц.

Показанием на долечивание (реабилитацию) является наличие пролеченного ЗНО I-II стадий у переведенных в III клиническую группу непосредственно после радикального лечения основного заболевания при условии сохранения способности к самостоятельному передвижению и обслуживанию после стационарного лечения.

Основные патологические состояния для направления больных на долечивание (реабилитацию): последствия радикального лечения рака желудка: пострезекционные расстройства легкой и средней степени: демпинг и

гипогликемический синдромы легкой и средней степени тяжести; рефлюкс-эзофагит, болевая, диспепсическая, дисфагическая и смешанная формы, легкой и средней степени тяжести, ремиссия; хронический гепатит (токсический) в неактивной фазе при нормальных показателях уровня тканевых ферментов и незначительных отклонениях показателей функциональных проб печени при общем удовлетворительном состоянии. Последствия радикального лечения рака толстой кишки: синдром раздраженного кишечника без диареи, с запором; другие уточненные неинфекционные гастроэнтериты и колиты ремиссия: хронический гепатит (токсический) в неактивной фазе при нормальных показателях уровня тканевых ферментов и незначительных отклонениях показателей функциональных проб печени при общем удовлетворительном состоянии. Последствия радикального лечения рака молочной железы: вторичная лимфодема I–III степени без лимфорей, трофических язвенных поражений. На долечивание направляются больные с онкогинекологическими заболеваниями I, II стадий на этапах проведения оперативного лечения, специального противоопухолевого лечения и после оказания специализированной медицинской помощи: рак шейки матки стадии IA после радикального оперативного лечения; рак яичника стадии IA после радикального оперативного лечения; рак шейки матки стадии I–II после окончания лучевой терапии; рак яичника стадии I–II между курсами химиотерапии и после окончания курсов химиотерапии.

Противопоказания для направления больных на долечивание (реабилитацию): онкологические больные, подлежащие радикальному противоопухолевому лечению, в том числе не закончившие лечение в виде продолжающихся курсов лучевой и химиотерапии; онкологические больные с подозрением на рецидив или метастазы опухоли до тех пор, пока это подозрение не будет отвергнуто; онкологические больные с распространенным опухолевым процессом, подлежащие симптоматическому лечению, даже при общем удовлетворительном их состоянии; онкологические больные с последствиями и осложнениями радикального противоопухолевого лечения: радиационный дерматит с трофическими изменениями (в том числе после инъекций химиопрепаратов) кожи и слизистых оболочек; радиационный проктит, цистит, кольпит, эзофагит, пневмонит; наличие стом; обезображивающие последствиям челюстно-лицевых операций по поводу опухолей головы и шеи, нуждающиеся в специально созданных условия пребывания; неудовлетворительная функция сфинктеров мочевого пузыря, заднего прохода после сфинктеросохраняющих операций по поводу рака прямой кишки; пострезекционные расстройства тяжелой степени; вторичная лимфодема с трофическими язвенными поражениями, лимфорей; рецидивирующее рожистое воспаление при отеке конечностей; резко выраженные побочные эффекты химиотерапии; доброкачественные новообразования, обладающие местнодеструктивным действием; совокупность сопутствующих заболеваний, препятствующих применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии, общие противопоказания согласно пункту 3 Порядка направления и медицинского отбора работающих

граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области в 2022 году, утвержденного приказом министерства здравоохранения Амурской области от 28.02.2022 № 167.

Ведение документации осуществляется работником, на которого приказом руководителя учреждения, осуществляющего долечивание (реабилитацию), возложена ответственность за выдачу и хранение путевок.

Мониторинг долечивания (реабилитация) осуществляет главный внештатный специалист по санаторно-курортному делу и реабилитации министерства здравоохранения Амурской области.

Контроль за целевым использованием средств бюджета Амурской области, а также за достоверность отчетных данных осуществляется министерством здравоохранения Амурской области.

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для паллиативной помощи

Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам на территории Амурской области оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «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», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи», от 13.04.2021 № 345н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при забрюшинных неорганных саркомах».

Маршрутизация пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области, министерства социальной защиты населения Амурской

области от 26.08.2020 № 647/447 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья в Амурской области». Обеспечение пациентов медицинскими изделиями осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 09.03.2021 № 181 «Об организации обеспечения пациентов медицинскими изделиями при оказании паллиативной медицинской помощи на дому на территории Амурской области».

С целью оказания специализированной паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на базе 11 медицинских организаций развернуто 56 паллиативных коек, в том числе 53 койки для взрослого населения и 3 койки для детей. В медицинских организациях отсутствуют онкологические паллиативные койки и койки сестринского ухода для паллиативных больных.

Таблица 67

Медицинские организации, в которых развернуты койки для оказания паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек			
		паллиативные койки для взрослых	паллиативные койки детские	паллиативные койки для пациентов с онкологическими заболеваниями	койки сестринского ухода
1	2	3	4	5	6
1.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»		3		
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	10	-		
3.	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	4	-		
4.	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0	-		
5.	ГБУЗ АО «Завитинская больница»	5	-		
6.	ГАУЗ АО «Ивановская больница»	3	-		

1	2	3	4	5	6
7.	ГАУЗ АО «Константиновская больница»	2	-		
8.	ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	3	-		
9.	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	4	-		
10.	ГБУЗ АО «Бурейская больница»	3	-		
11.	ГАУЗ АО «Михайловская больница»	1	-		
	Всего	53	3		

Специализированная паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается на базе ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», которое в своей структуре имеет 3 паллиативные койки и принимает детей, нуждающихся в оказании стационарной паллиативной медицинской помощи, из всех районов Амурской области. В ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» также организована психологическая помощь детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, и членам их семей.

Норматив финансовых затрат на один койко-день в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 25.01.2022 № 78, составляет на 2022 год 3650,5 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2022 год составляют на 1 посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической и иными целями за счет средств областного бюджета 686,9 рубля; на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях без учета посещения на дому патронажными бригадами – 617,4 рубля; на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами – 3087,4 рубля.

Направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», при этом прикладывается выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям (выписка выдается с места жительства пациента).

С целью оказания паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам в амбулаторных условиях на базе 8 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, открыты кабинеты паллиативной медицинской помощи: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГБУЗ АО «Бурейская больница», ГАУЗ АО «Константиновская больница», ГАУЗ АО «Михайловская больница», ГБУЗ АО «Серышевская больница».

При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, для организации динамического наблюдения и лечения.

Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделения сестринского ухода.

На текущий момент на территории Амурской области паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях не оказывается.

В настоящее время в Амурской области сохраняется актуальным вопрос создания выездной патронажной службы для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям на дому.

Таким образом, имеется неравномерная доступность паллиативной медицинской помощи для взрослых пациентов Амурской области и полное отсутствие амбулаторной паллиативной медицинской помощи детям, в том числе на дому.

В Амурской области в целях оценки интенсивности и характера боли используются формализованные дневники посещения пациента с хроническим болевым синдромом. В указанных дневниках врачи указывают интенсивность и характер боли, а также в динамике могут проконтролировать эффект от назначенной противоболевой терапии. Кроме того, специалисты, оказывающие противоболевую терапию, для оценки интенсивности и характера боли используют шкалы, указанные в методических рекомендациях «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно-поликлинических

условиях» (нумерологическая, визуально-аналоговая, рейтинговая шкала оценки боли, опросник оценки нейропатической боли DN4).

В настоящее время обеспечение физических лиц наркотическими лекарственными препаратами в Амурской области осуществляет 21 аптека ОАО «Амурфармация», психотропными веществами осуществляет 22 аптеки ОАО «Амурфармация».

Обеспечение пациентов лекарственными препаратами, проживающих в труднодоступных и удалённых населённых пунктах, находится на контроле руководителей медицинских организаций, в том числе предоставление транспорта пациенту до места отпуска наркотических средств.

В медицинских организациях организован мониторинг ситуации по обеспечению доступности наркотических анальгетиков и соблюдению прав пациентов на адекватное обезболивание.

В Амурской области функционирует медицинская информационная система в сфере здравоохранения и система учета пациентов, однако целесообразно внедрить ведение учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с целью мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи. Ведется электронный реестр пациентов, получающих опиоидные анальгетики.

В Амурской области нутритивная поддержка пациентам оказывается только в стационарных условиях. Совместно с главными внештатными специалистами по паллиативной медицинской помощи, гастроэнтерологии, диетологии проводятся консультации пациентов с нутритивной недостаточностью с целью подбора оптимального вида нутритивной поддержки.

Предоставление социальных услуг в стационарной, полустационарной формах социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому гражданам, имеющим полную или частичную утрату способности либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Амурской области от 05.11.2014 № 431-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания граждан в Амурской области», постановлением Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области». С 2021 года медицинскими организациями совместно с территориальными отделами социальной защиты населения Амурской области проводятся мероприятия по реализации Плана мероприятий («дорожной карты») «Развитие в Амурской области

системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» на 2020-2024 годы, утвержденного постановлением Правительства Амурской области от 29.09.2020 № 671.

Социальные услуги предоставляются в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг. При составлении программы учитывается нуждаемость гражданина в получении социальных услуг, состояние здоровья, условия его проживания, состав семьи, возраст и прочие факторы, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

В рамках предоставления социально-медицинских услуг, связанных с наблюдением за состоянием здоровья, предоставляется помощь по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача, по содействию в оформлении и доставке лекарственных препаратов, по осуществлению мероприятий по профилактике образования пролежней и др.

При осуществлении динамичного наблюдения за состоянием здоровья граждан, утративших способность к самообслуживанию, в случаях выявления отклонений в состоянии здоровья граждан оказывается содействие в оказании медицинской помощи медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь.

Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, к социально-педагогическим услугам во всех формах социального обслуживания отнесена услуга «обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами».

С родственниками тяжелобольных граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности, проводятся занятия по обучению правилам ухода в домашних условиях, в том числе путем наглядного обучения практическим навыкам осуществления процедур общего ухода, в выполнении которых у родственников возникают затруднения, обучения пользованию техническими средствами реабилитации, обучения основам медицинских знаний с привлечением работников медицинских организаций, оказания психологической помощи и поддержки.

В стационарных организациях социального обслуживания ежегодно проводятся профилактические осмотры и диспансеризация граждан, в том числе детей, утративших способность к самообслуживанию.

С целью повышения качества жизни людей старшего поколения, сохранения пребывания граждан в привычной благоприятной среде – месте их проживания в Амурской области на базе 3 комплексных центров социального обслуживания населения организованы «Патронажные службы» (службы сиделок).

Перечень социальных услуг и период времени, требуемый для оказания социальных услуг социальным работником (с обязанностями сиделки), согласовывается с гражданами в индивидуальном порядке.

Межведомственное взаимодействие исполнительных органов государственной власти Амурской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения осуществляется в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Амурской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 31.10.2014 № 658.

Межведомственное взаимодействие исполнительных органов государственной власти Амурской области осуществляется путем предоставления информации, необходимой для оказания гражданам социальных услуг, а также путем осуществления действий, направленных на предоставление гражданам медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение). Основной целью межведомственного взаимодействия является обеспечение на территории Амурской области полного удовлетворения потребностей граждан в социальных услугах, отвечающих современным требованиям.

Между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, осуществляется взаимодействие в оказании содействия в получении медицинской помощи, лекарственного обеспечения, диспансеризации, прохождения медико-социальной экспертизы, медицинской реабилитации пациентов в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области, министерства социальной защиты населения Амурской области от 26.08.2020 №647/447 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья в Амурской области».

На информационных сайтах министерства социальной защиты Амурской области, организаций социального обслуживания размещена информация о порядках и формах предоставления социальных услуг населению Амурской области.

С 2018 года на сайте министерства здравоохранения Амурской области размещена информация о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с указанием их адресов и контактных телефонов. На сайтах медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, размещена информация о телефонах горячей линии по вопросам качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения, доступности обезболивающей терапии, обращения лекарственных средств, медицинских изделий и их качества.

Проводится работа по информированию родителей и пациентов о функционировании службы паллиативной медицинской помощи детям в Амурской области путем социальных сетей, выступлений на телевидении.

В рамках развития паллиативной медицинской помощи планируется проведение информационной кампании среди жителей Амурской области по вопросам организации паллиативной медицинской помощи с привлечением волонтеров, некоммерческих и коммерческих предприятий. Планируется внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, тематической документации по координации работы с волонтерами (помощь непосредственно в медицинской организации, помощь с транспортными услугами для пациентов, материальная помощь и т.д.).

Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

В медицинских организациях в 2021 году всего было предусмотрено по штату 4,25 ставки врачей для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе 2,75 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 1,50 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

С учетом численности населения и рекомендуемых штатных нормативов кабинетов паллиативной медицинской помощи, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «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», при указанном количестве кабинетов паллиативной медицинской помощи в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и количестве развернутых коек должно быть 5,3 ставки врачей и 10,6 ставки среднего медицинского персонала для оказания паллиативной медицинской помощи.

**Кадровое обеспечение в разрезе структурных подразделений медицинских организаций,
оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях**

Наименование медицинской организации	Число ставок врачей в целом по организации		Число ставок врачей для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях		Число ставок врачей для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых ставках врачей
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	
1	2	3	4	5	6	7	8
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0	0	0	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1,25	0,75	0,25	0	1	0,75	0
ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	0,5	0,25	0,25	0	0,25	0,25	0
ГАУЗ АО «Константиновская больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0
Итого	3,75	2,25	2,50	1,25	1,25	1	0

Патологоанатомическая служба Амурской области

В состав патологоанатомической службы Амурской области входят:

- 1) патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;
- 2) патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;
- 3) патологоанатомическое отделение ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия»;
- 4) патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО «Свободненская больница»;
- 5) патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО «Белогорская больница»;
- 6) патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»;
- 7) патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО «Тындинская больница»;
- 8) патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «Бурейская больница»;
- 9) патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «Райчихинская больница».

Таблица 69

Кадровая обеспеченность патологоанатомической службы

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации		Из них:				Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	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	штатных	занятых			
Врачи патологоанатомы	44,25	35,00	1,00	0	43,25	35,00	26	0	26

Всего в регионе работают 26 специалистов. Из них 12 имеют высшую квалификационную категорию (46,1%), 2 первую квалификационную категорию (7,7%), 12 специалистов (46,1%) не имеют квалификационных категорий.

Таблица 70

Оснащение основным технологическим оборудованием патологоанатомического бюро (отделения)

Оборудование	Количество
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1
Автоматы для проводки карусельного типа	0
Автоматы для проводки процессорного типа	2
Станции для заливки парафиновых блоков	2
Микротомы санные	21
Микротомы ротационные механические	2
1	2
Микротомы ротационные моторизованные	6
Ультрамикротомы	0
Автоматы для окраски микропрепаратов	2
Иммуногистостейнеры	2
Автоматы для заключения микропрепаратов	2
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	27
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	2
Микроскопы электронные	1
Оборудование для поляризационной микроскопии	0
Оборудование для цифровой микроскопии со сканирующим микроскопом	1

Виды исследований

В 2021 году число пациентов, которым выполнены прижизненные патологоанатомические исследования, составило 30319, число объектов биопсийного и операционного материала – 134461 единица. Число пациентов, которым выполнены прижизненные цитологические исследования, составило 18353, число случаев прижизненных цитологических

исследований – 22099 единиц. Проведены гистологические исследования, иммуногистохимические исследования. С 2021 года в регионе начала действовать ПЦР-лаборатория на базе ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» по профилю «молекулярная генетика», где проводятся BRCA исследования.

Организация направления материалов для проведения прижизненного патологоанатомического исследования

Прижизненные патологоанатомические исследования проводятся в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи при наличии медицинских показаний.

Биопсийный (операционный) материал направляется в патолого-анатомическое отделение лечащим врачом или медицинским работником, осуществившим взятие биопсийного (операционного) материала согласно территориальному закреплению медицинских организаций для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических) исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания. На территории Амурской области прижизненные патологоанатомические исследования выполняют следующие медицинские организации: ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГБУЗ АО «Свободненская больница» ГАУЗ АО «Белогорская больница» ГАУЗ АО «Тындинская больница» ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» ГБУЗ АО «Бурейская больница» ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Прижизненные цитологические и гистологические исследования осуществляют врачи-патологоанатомы патолого-анатомических отделений в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н.

В сложных диагностических случаях после окончания первичного цитологического и гистологического исследований врачи-патологоанатомы патологоанатомических отделений организуют направление биопсийного (операционного) материала в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» для его пересмотра.

Сотрудники патологоанатомического отделения и цитологической лаборатории ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» обеспечивают проведение повторных цитологических и гистологических, а при наличии медицинских показаний – гистохимических и иммуногистохимических исследований биопсийного (операционного) материала с оформлением заключения и (или) диагноза.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врачи-онкологи совместно с врачами-патологоанатомами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» организуют направление биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

Обеспеченность койками по профилю «онкология» на 10000 населения за 10 лет увеличилась на 5,9 %, а показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 6,4 %.

Таблица 71

Динамика коечного фонда по профилю «онкология»
за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество коек	140	140	150	150	144	141	141	139	139	139	139
Обеспеченность койками на 10000 населения	1,70	1,71	1,84	1,85	1,76	1,75	1,76	1,76	1,76	1,77	1,8
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	51,6	49,3	54,2	49,8	45,9	47,3	42,6	41,3	40,3	46,2	48,3

Обеспеченность койками по профилю «радиология» на 10000 населения за 10 лет уменьшилась на 2,7 %, показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 13,6 %.

Динамика коечного фонда по профилю «радиология»
за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Количество коек	60	60	50	50	50	53	53	55	55	55	55
Обеспеченность койками на 10000 населения	0,73	0,73	0,61	0,62	0,62	0,66	0,66	0,69	0,69	0,70	0,71
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	22,1	21,1	18,1	16,6	15,9	17,8	16,0	16,3	16,0	18,3	19,1

1.6. Выводы

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 37,7 - % с 13,4 на тысячу населения в 2017 году (10699 человек) до 18,4 на тысячу населения в 2021 году (14298 человек). В 2021 году в структуре общей смертности ЗНО занимают 3 место.

Анализируя основные показатели онкологической службы Амурской области за 10 лет, отмечается увеличение показателя смертности от ЗНО на 19,9 %. При этом превышен и среднероссийский показатель, что свидетельствует о необходимости дальнейшей разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным в регионе, увеличение доступности и качества медицинской помощи.

В течение 10 лет первое место в структуре смертности от ЗНО занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором – ЗНО желудка, на третьем, четвертом и пятом места выходят ЗНО ободочной кишки, поджелудочной железы, прямой кишки, молочной железы.

В регионе отмечается рост заболеваемости ЗНО, сопоставимый с общероссийским показателем (со снижением в 2020 году).

Имеются гендерные отличия заболеваемости. Так, в структуре заболеваемости у мужчин первое место занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором и третьем местах – предстательной железы и кожи (кроме меланомы), на четвертом – ободочной кишки, на пятом – желудка.

В структуре заболеваемости у женщин первое место занимает ЗНО молочной железы, на втором – ЗНО кожи (кроме меланомы), на третьем и четвертых местах – ЗНО тела и шейки матки, на пятом – ЗНО ободочной кишки.

Показатель раннего выявления ЗНО на территории Амурской области с 2012 по 2021 годы увеличился с 48 % до 50,7 %. В 2020–2021 годах отмечалось снижение данного показателя в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Наилучший показатель ранней выявляемости при ЗНО кожи, щитовидной железы, шейки матки, тела матки, губы, молочной железы. Самые низкие показатели ранней выявляемости при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, злокачественных лимфомах, желудка.

За последние 10 лет на территории Амурской области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился с 54,1 % в 2012 году до 56,3 % в 2021 году, не достигнув целевого показателя 56,5 %.

Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, предстательной железы, кожи (кроме меланомы), глотки, пищевода, поджелудочной железы, легких, что связано с поздней выявляемостью и агрессивным течением ЗНО данных локализаций.

Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 15,5 %. Минимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов, легких, пищевода, полости рта, глотки, желудка, гортани. Максимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО губы, тела матки, щитовидной железы, молочной железы, яичника, злокачественных лимфомах.

Показатель запущенности ЗНО увеличился за 10 лет на 1,5 %, однако в 2015–2018 годах отмечалось снижение до 26,1 % – 26,5 %, но в 2020 году произошло значительное увеличение показателя до 35,7 %, что связано с ограничительными мероприятиями, связанными с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (отмена диспансеризации взрослого населения, проведения профилактических осмотров, перераспределение сил и средств первичного звена на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)). Наибольшие показатели запущенности в 2021 году отмечались при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, полости рта, желудка, трахеи, бронхов, легкого.

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО в 2021 году, составила 31 %. За последние 10 лет наиболее низкая одногодичная летальность регистрировалась в 2018–2019 годах, что связано с ранним выявлением ЗНО, увеличением охвата онкологических больных специализированным лечением, в том числе на основе персонализированного подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

В Амурской области сохраняется дефицит кадров среди врачей-онкологов первичного звена и коечного фонда по профилю «онкология». Обеспеченность врачами-онкологами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» хорошая.

С целью снижения показателя смертности от онкологических заболеваний, увеличения доступности качественной медицинской помощи реализуется региональная программа, включающая в себя мероприятия, направленные на ликвидацию кадрового дефицита, улучшение материально-технической базы медицинских организаций, увеличение доступности в противоопухолевой лекарственной терапии.

В целях повышения качества и доступности оказания онкологической помощи в Амурской области создано 8 центров амбулаторной онкологической помощи на базе медицинских организаций. Открыты и функционируют койки дневных стационаров для проведения противоопухолевой терапии.

Внедрение центров амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных медицинских организаций обеспечит систему раннего выявления онкологических заболеваний, взаимодействие первичного звена здравоохранения и первичной специализированной онкологической помощи, позволит вывести на новый качественный уровень диспансерное наблюдение за данной группой пациентов и повысит доступность стационарзамещающих технологий в онкологии.

Одной из мер для снижения смертности, улучшения качества и доступности оказания профильной медицинской помощи является строительство нового онкологического учреждения. Ввод в эксплуатацию нового онкологического центра позволит оказывать высококвалифицированную онкологическую помощь, обеспечив ее доступность и эффективность, значительно уменьшить число пациентов, получающих медицинскую помощь за пределами Российской Федерации и в других субъектах Российской Федерации.

2. Цель, целевые показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 195,2 случая на 100 тысяч населения на плановый период до 2024 года.

Таблица 73

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, на 100 тысяч населения	204,6	195,0	222,9	215,9	209,0	202,0	195,0	185,0
2.	Смертность от ЗНО, на 100 тысяч населения	200,4	0,0	0,0	213,2	206,4	199,4	192,2	182,3
3.	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, процентов	54,0	56,5	51,2	54,2	57,2	60,1	63,1	65,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	54,0	55,5	56,0	56,5	57,0	57,5	60,1	63,1
5.	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), %	24,5	25,0	23,6	22,0	20,4	18,8	17,2	15,9
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследования и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66	70	75	80	90
7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс.	-	-	-	183,1	179,6	176,2	172,8	153,1
8.	Доля ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозиев, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозиев (без учтенных посмертно), %	-	-	-	23,9	24,6	25,4	26,2	30,7
9.	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	-	-	-	91,1	92,6	94,1	95,6	96,9
10.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	-	-	-	400	350	320	300	250

Участники реализации региональной программы:

1. Министерство здравоохранения Амурской области.
2. Медицинские организации:
 - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»;
 - ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»;
 - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»;
 - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»;
 - ГАУЗ АО «Белогорская больница»;
 - ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»;
 - ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»;
 - ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»;
 - ГБУЗ АО «Свободненская больница»;
 - ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»;
 - ГАУЗ АО «Тындинская больница»;
 - ГБУЗ АО «Шимановская больница»;
 - ГБУЗ АО «Архаринская больница»;
 - ГБУЗ АО «Бурейская больница»;
 - ГБУЗ АО «Завитинская больница»;
 - ГАУЗ АО «Ивановская больница»;
 - ГАУЗ АО «Константиновская больница»;
 - ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»;
 - ГБУЗ АО «Мазановская больница»;
 - ГАУЗ АО «Михайловская больница»;
 - ГБУЗ АО «Октябрьская больница»;
 - ГБУЗ АО «Ромненская больница»;
 - ГБУЗ АО «Серышевская больница»;
 - ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»;
 - ГАУЗ АО «Тамбовская больница»;

ГБУЗ АО «Селемджинская больница»;
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»;
ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»;
ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения»;
ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;
ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр».

3. Частные медицинские организации:
ООО «Медицинская линия МИЦАР»;
ООО «Санаторий «Бузули»;
АНО «Санаторий «Свободный».

3. Задачи региональной программы

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний

Продолжить реализацию подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302, с целью профилактики заболеваний и формирования у населения установки к ведению здорового образа жизни.

Продолжить реализацию комплекса мер, направленных на совершенствование профилактических технологий, ограничение потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя, формирование культуры здорового питания населения в Амурской области, повышение уровня физической активности населения, выявление и профилактику факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний.

Организовать ежегодное проведение профилактических акций в соответствии с календарем Всемирной организации здравоохранения: «Всемирный день борьбы с онкологическими заболеваниями», «Всемирный день здоровья»,

«Всемирный день отказа от курения», «Всемирный день борьбы с раком груди», «День борьбы с сахарным диабетом», «Всемирный день борьбы со СПИДом».

Продолжить проведение в области проекта «Ярмарка здоровья», который включает в себя исследование параметров здоровья, а также информационный блок: выступление специалистов ГБУЗ Амурской области «Амурский областной центр медицинской профилактики» (с мультимедийным сопровождением по профилактике поведенческих факторов риска (употребления алкоголя, табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности и т.д.) и консультирование по коррекции выявленных факторов риска.

В тесном взаимодействии с различными ведомствами и структурами, а также общественными и коммерческими организациями и объединениями продолжить проведение различных акций, направленных на популяризацию здорового образа жизни: «Радуга здоровья», «Добро в село», «Железный человек», «Бурейская миля», «Парк здоровья», «Шаг к здоровью», «Культурная набережная».

3.2. Совершенствование комплекса мер по вторичной профилактике онкологических заболеваний

Продолжить проведение профилактических осмотров, диспансеризации и совершенствование современных скрининговых программ по ранней диагностике ЗНО (КТ-скрининга рака легкого, исследование кала на «скрытую кровь», рака молочной железы, эндоскопического скрининга желудочно-кишечного тракта, ПСА-диагностика).

Продолжить информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих диспансеризации, о возможности ее прохождения с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг и функций, сети радиотелефонной связи (смс) и иных доступных средств связи.

Ежегодное формирование плана-графика профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, контроль его выполнения.

Продолжить формирование групп риска с предраковыми и фоновыми заболеваниями, выявленными при проведении различных видов профилактических скрининговых программ, активное привлечение данной категории пациентов к диспансерному наблюдению.

Оказывать методическое сопровождение и практическую помощь врачам-специалистам центров амбулаторной онкологической помощи, первичных онкологических кабинетов медицинских организаций области.

Продолжить проведение семинаров, обучающих программ по онконастороженности среди работников первичных медицинских организаций.

Продолжить выездную работу бригад врачей-онкологов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в территории Амурской области с целью оказания организационно-методической, консультативной помощи населению, проведения профилактической и разъяснительной работы для повышения онконастороженности у населения, приверженности к профилактическим осмотрам и лечению.

Продолжить проведение информационно-коммуникационных мероприятий с целью привлечения населения к профилактическим осмотрам, диспансеризации для выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях.

Продолжить проведение дней открытых дверей, в том числе выездных дней открытых дверей, в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» и других медицинских организациях.

3.3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Разработка и актуализация схем маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО с использованием информационных технологий, с созданием «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на ЗНО в каждой медицинской организации.

Осуществление контроля за деятельностью ЦАОП по выполнению порядка оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Осуществление контроля за соблюдением маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование в ЦАОП, соблюдением сроков обследования и направления на специализированное лечение.

Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи в ЦАОП, соблюдения выполнения методических рекомендаций и клинических протоколов специалистами ЦАОП.

Продолжить проведение обучающих программ по профилактике, диагностике и лечению больных с онкологическими заболеваниями для врачей-специалистов ПОК и ЦАОП, а также врачей участковых терапевтов, общей практики.

Продолжить работу по укомплектованию врачами-онкологами ПОК и ЦАОП медицинских организаций.

Продолжить использование телемедицинских технологий для проведения консультаций врачей-онкологов ПОК и ЦАОП.

3.4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях между ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» и ЦАОП:

- 1) обеспечение преемственности в противоопухолевой терапии в ЦАОП после решения мультидисциплинарного консилиума специалистов;
- 2) соблюдение сроков начала и межкурсового интервала противоопухолевой лекарственной терапии в ЦАОП;
- 3) соблюдение клинических рекомендаций по сопроводительной терапии и межкурсового наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием при противоопухолевом лечении;
- 4) совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО в соответствии с методическими рекомендациями и клиническими протоколами.

Продолжить укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным: переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», переоснащение радиологического отделения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Организовать поэтапное внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих онкологическую помощь.

Использовать заключения научных медицинских исследовательских центров в рамках организационной и методической работы по развитию онкологической службы, совершенствованию скрининговых программ, дистанционного обучения специалистов, участию в телемедицинских консультациях, консилионных разборах и т.д.

Организовать работу по формированию положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения, повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО.

Разработать планы медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе психологической реабилитации.

Продолжить проведение школ для онкологических пациентов и их родственников: принципы ухода за онкологическим больным, особенности питания при раке, физическая активность и рак, профилактика осложнений после специализированного лечения рака, актуальные вопросы психологической поддержки и саморегуляции онкологических пациентов.

3.5. Усовершенствование мероприятий по третичной профилактике рака

Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями специалистами в ПОК и ЦАОП осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Продолжить проведение информационно-коммуникационной кампании, разъяснительной работы врачей-специалистов, участковых врачей-терапевтов с пациентами с целью повышения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.

Продолжить мониторинг охвата диспансерным наблюдением и соблюдения сроков диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

3.6. Усовершенствование мероприятий по паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Продолжить развитие стационарозамещающих технологий при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, организацию работы кабинетов по паллиативной медицинской помощи, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи населению.

Продолжить работу школ «Уход за тяжелобольными пациентами» в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Продолжить обучение родственников навыкам ухода за паллиативными онкологическими пациентами.

Продолжить работу по доступности обезболивающей терапии с соблюдением принципов эффективности, неинвазивности, пролонгированного действия, удобства для длительного самостоятельного применения больными.

Продолжить обучение медицинских работников по вопросам оказания паллиативной помощи, лечению хронического болевого синдрома.

Организовать работу по ведению регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, с целью учета пациентов, повышения качества и доступности медицинской помощи паллиативным пациентам, обеспечению возможности взаимодействия медицинских организаций при оказании паллиативной медицинской помощи, контроль за обеспечением пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, в том числе на дому.

Организовать преемственность оказания медицинских и социальных услуг, в том числе в части информационного обмена о пациентах, нуждающихся в паллиативной помощи, одиноко проживающих, нуждающихся в услугах социального обслуживания на дому с привлечением организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) организаций.

Обеспечить достижение целевых показателей и исполнение плана мероприятий программы Амурской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Амурской области на 2020–2024 годы», утвержденной распоряжением Правительства Амурской области от 30.09.2020 № 351-р.

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы

Продолжить внедрение в практику онкологических учреждений Амурской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе с использованием клинических рекомендаций.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий при организации и оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Продолжить внедрение системы контроля качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Осуществление взаимодействие с курирующей организацией ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»:

- 1) организационно-методическая работа по вопросам реализации региональной программы;
- 2) проведение телемедицинских консультаций;
- 3) проведение мастер-классов и обучения специалистов на рабочем месте;
- 4) проведение научно-практических мероприятий;

5) проведение консультативно-выездной работы.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Амурской области:

1) приведение работы онкологической службы региона в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н;

2) формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Амурской области.

Обеспечение взаимодействия ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» с научными медицинским исследовательскими центрами, главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Развитие информационных технологий и формирование цифрового контура онкологической службы Амурской области.

Проведение научно-практических мероприятий и обучающих семинаров по вопросам организации онкологической помощи с медицинскими организациями Амурской области.

Продолжить выездную и кураторскую работу специалистов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

Организовать работу комиссии по разбору запущенных случаев онкологических заболеваний и случаев смерти.

3.8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций

Продолжить внедрение централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», до конца 2023 года подключить 100 % медицинских организаций второго и третьего уровней.

Обеспечить до конца 2024 года подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», организовать взаимодействие с вертикально интегрированной медицинской информационной системой по профилю «онкология».

Организовать проведение мероприятий по актуализации нормативно-справочной информации для функционирования единого цифрового контура онкологической службы региона.

Продолжить внедрение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов в части записи на прием к специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня из подразделений медицинских организаций непосредственно с приема врача в рамках формирования единого цифрового контура онкологической службы региона.

Организовать мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению, сократить время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов.

Повысить доступность онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, за счет реализации мероприятий, направленных на сокращение и оптимизацию маршрута пациента при первичной диагностике ЗНО.

Продолжить работы по созданию единого цифрового контура онкологической службы региона.

4. План мероприятий региональной программы

Таблица 74

План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятий, контрольные точки	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель мероприятия	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						

1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информирование населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-нарколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Проведено не менее 40 информационно-коммуникационных мероприятий в год о вреде потребления табачной и алкогольной продукции	Регулярные
1.2.	Ежегодное проведение мониторинга розничной продажи сигарет и папирос (тысяч штук) и алкогольной продукции (литров этанола) на душу населения	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Снижение розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) в 2022 г. – 5,6; 2023 г. – 5,5; 2024 г. – 5,5 Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения 2022 г. – 1,3; 2023 г. – 1,25; 2024 г. – 1,20	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.3.	Повышение доступности и улучшение качества оказания помощи гражданам по отказу от курения в медицинских организациях	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	К 2024 году открыты кабинеты по отказу от курения в 27 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на территории Амурской области	Разовое делимое
1.4.	Ежегодное проведение тематических акций, пропагандирующих культ здоровья, отказ от курения и потребления алкоголя с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено ежегодно не менее 4 тематических акций, пропагандирующих культ здоровья, отказ от курения и потребления алкоголя, с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	Регулярное
1.5.	Проведение обучающих семинаров для врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов, врачей по медицинской профилактике, специалистов по общественному здоровью медицинских организаций по повышению компетенции в вопросах информирования	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено ежегодно не менее 4 обучающих семинаров для врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов, врачей по медицинской профилактике, специалистов по общественному здоровью медицинских организаций по вопросам информирования населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции и ведению здорового образа жизни	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции и ведению здорового образа жизни					
1.6.	Разработка инициатив и предложений по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-нарколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Разработаны инициативы и предложения по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	Разовое
1.7.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.8.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	Регулярные
1.9.	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Сформированы группы риска по диагностике онкологического заболевания методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации (не менее 20 % от прошедших данное анкетирование)	Регулярные
1.10.	Проведение онкоскрининга на 7 наиболее распространенных локализаций онкологических	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Выявление 1 случая онкологического заболевания на 200 пациентов из группы риска, прошедших профилактические осмотры или диспансеризацию	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваний всем пациентам группы риска, сформированной методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации			главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций		
1.11.	Проведение дней открытых дверей в медицинских организациях, внедрение выездных дней открытых дверей	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведены дни открытых дверей в медицинских организациях, внедрены выездные дни открытых дверей 1 раз за полгода	Регулярные
1.12.	Выезд врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский онкологический диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведены выезды врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль» не менее 1 раза в 3 месяца	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.13.	Проведение мероприятий по приглашению пациентов на профилактические осмотры, диспансеризацию посредством мобильной связи, смс	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Охват диспансерным наблюдением и профилактическим осмотрами не менее 90 % от плана-графика мероприятий по приглашению пациентов на профилактические осмотры, диспансеризацию	Регулярные
1.14.	Проведение семинаров по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено 4 семинара в год по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов	Регулярные
1.15.	Проведение «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения	Проведено 15 «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями в год	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
				Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций		
1.16.	Разработка, изготовление и выпуск печатной продукции по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Разработано, изготовлено и выпущено 8 видов печатной продукции (ежеквартально по 2 вила печатной продукции) по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики ЗНО	Разовое делимое
1.17.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, в том числе с участием СМИ, направленных на повышение охвата вакцинацией населения против гепатита В с целью профилактики рака печени	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Ежегодно проведено не менее 4 информационно-коммуникационных мероприятий, в том числе с участием СМИ, направленных на повышение охвата вакцинацией населения против гепатита В с целью профилактики рака печени	Регулярное
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Проведение мониторинга выполнения планов-графиков	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог	Ежемесячно проводится анализ показателей выполнения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	Регулярны

1	2	3	4	5	6	7
	профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения			министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	определенных групп взрослого населения	
2.2.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий составляет: 2022 г. - 350 человек; 2023 г. - 320 человек; 2024 г. - 300 человек	Регулярные
2.3.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист рентгенолог министерства здравоохранения Амурской области	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2022 – 40 %; на 31.12.2023 – 45 %; на 31.12.2024 – 47 %	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.4.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 1 %; на 31.12.2023 – 2 %; на 31.12.2024 – 3 %	Регулярные
2.5.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,3 %; на 31.12.2023 – 0,5 %; на 31.12.2024 – 0,7 %	Регулярные
2.6.	Мониторинг выявления предраковых состояний (J44 J47, K25, K26, K29) в рамках	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: (J44 J47, K25, K26, K29) от числа проведенных профилактических	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения			министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2022 – 4 %; на 31.12.2023 – 6 %; на 31.12.2024 – 8 %	
2.7.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования, на 31.12.2022 – 20 %; на 31.12.2023 – 25 %; на 31.12.2024 – 30 %	Регулярные
2.8.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 20 %; на 31.12.2023 – 25 %; на 31.12.2024 – 30 %	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)					
2.9.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), процентов	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Показатель доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно) составляет: 2022 г. – 24,6 %; 2023 г. – 25,4 %; 2024 г. – 26,2 %	Регулярные
2.10.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных вертикально интегрированной медицинской	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным вертикально интегрированной медицинской информационной системы ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы № 7) составляет: 2022 г. – 70 %; 2023 г. – 100 %;	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	информационной системы ВИМИС «Онкология» и формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.08.2019 № (далее – форма № 7).				2024 г. – 100 %	
2.11.	Организация выездов передвижных мобильных маммографических комплексов для проведения профилактических мероприятий для граждан, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Амурской области	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Ежегодно 3 медицинскими организациями, имеющими передвижные мобильные маммографические комплексы, проведено не менее 70 выездов	Регулярные
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Приведение в соответствие структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н	01.06.2022	15.08.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Все медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи соответствуют требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н	Разовое
3.2.	Увеличение доли случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48 составляет: 2022 г. –20 %; 2023 г. – 20 %;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48				2024 г. – 25 %	
3.3.	Увеличение числа патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет не менее 75 % от норматива, установленного Программой государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Амурской области	Регулярное
3.4.	Проведение иммуногистохимических исследований материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в амбулаторных условиях	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Число иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет не менее 7 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.5.	Применение внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии у больных с ЗНО от общего числа исследований (компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии), выполненных при ЗНО (МКБ-10:С00-97).	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии у больных с ЗНО от общего числа исследований (компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии), выполненных при ЗНО (МКБ-10:С00-97), составляет (ежегодно): для КТ не менее 85 %; для МРТ не менее 75 %	Регулярное
3.6.	Обеспечение работы кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии в две и более смен	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии в Амурской области составляет: не менее 90 % (ежегодно)	Регулярное
3.7.	Повышение доли диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, процентов	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, процентов (из формы № 7) составляет: 2022 г. – 92,6 %; 2023 г. – 94,1 %; 2024 г. – 95,6 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.8.	Обеспечение «зелёного коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно актуализируется приказ министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО для проведения обследования в амбулаторных условиях. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на ЗНО не превышают 7 рабочих дней	Регулярные
3.9.	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» с использованием телемедицинских технологий	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Проведение не менее 50 телемедицинских консультаций со специалистами первичного звена в квартал	Регулярные
3.10.	Использование клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов медицинскими организациями	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения	Снижение количества штрафов от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области до 3 % ежегодно	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
				Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций		
3.11.	Повышение доли пациентов с ЗНО, обследованных в соответствии с клиническими рекомендациями ЦАОП и направленных на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, от общего количества пациентов, направленных из ЦАОП на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля пациентов с ЗНО, обследованных в соответствии с клиническими рекомендациями ЦАОП и направленных на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, от общего количества пациентов, направленных из ЦАОП на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации: в 2022 г. – не менее 60 %; в 2023 г. – не менее 70 %	Регулярные
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

1	2	3	4	5	6	7
4.1.	Переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главные врачи ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	В 2022 году приобретено современное оборудование для радиотерапевтического отделения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»: ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функцией изменения модуляции интенсивности пучка и дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии. К 2024 году переоснащены подразделения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» современным медицинским оборудованием, что позволит внедрить новые методы хирургического и радиотерапевтического лечения, диагностические технологии, в том числе патоморфологической службы	Разовое делимое
4.2.	Проведение врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Проведено не менее 150 врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения в год	Регулярные
4.3.	Применение международных	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области;	В ЦАОП применены	Регу

1	2	3	4	5	6	7
	непатентованных наименований в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации)			главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	международные непатентованные наименования на конец года ежегодно не менее 35	
4.4.	Применение 2- или 3-компонентных схем противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которым применены 2- или 3-компонентные схемы противоопухолевой лекарственной терапии, составляет не менее 50 % ежегодно	Регулярные
4.5.	Повышение случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составляет ежегодно не менее 25 %	Регулярные
4.6.	Повышение случаев дистанционной лучевой терапии от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО в	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	условиях дневного и круглосуточного стационаров			министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	ЗНО составляет не менее 30 % ежегодно	
4.7.	Повышение случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составляет не менее 80 % ежегодно	Регулярные
4.8.	Повышение случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составляет не менее 3 % ежегодно	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
				главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»		
4.9.	Применение органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при ЗНО молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при ЗНО молочной железы	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при ЗНО молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при ЗНО молочной железы составляет не менее 55 % (ежегодно)	Регулярное
4.10.	Применение радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи составляет не менее 50 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.11.	Проведение предоперационной химиотерапии по поводу ЗНО желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля больных с диагнозом ЗНО желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме) составляет не менее 75 % (ежегодно)	Регулярное
4.12.	Снижение доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки составляет не более 35 % (ежегодно)	Регулярное
4.13.	Применение эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации составляет не менее 40 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.14.	Снижение числа госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология» составляет не более 3 % (ежегодно)	Регулярное
4.15.	Снижение случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО составляет не более 3 % (ежегодно)	Регулярное
4.16.	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Отсутствие случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №116н, от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», оплаченных в рамках Программы	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н				государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Амурской области (целевое значение: 0 % (ежегодно))	
4.17.	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, составляет не менее 55 % (ежегодно)	Регулярное
4.18.	Проведение лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров, составляет не менее 50 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.19.	Направление на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, составляет не менее 90 % (ежегодно)	Регулярное
4.20.	Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения составляет в ГАУЗ АО	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения			главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	«Амурский областной онкологический диспансер» не более 12 койко-дней (ежегодно)	
4.21.	Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» составляет не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.22.	Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, составляет не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	стационара на койках радиологического профиля			главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»		
4.23.	Проведение паллиативной (симптоматической) дистанционной лучевой терапии пациентам с онкологическими заболеваниями	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии, составляет не менее 15 % (ежегодно)	Регулярное
4.24.	Проведение химиолучевой терапии пациентам с плоскоклеточным ЗНО головы и шеи	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с плоскоклеточным ЗНО головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного ЗНО головы и шеи, составляет не менее 40 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.25.	Проведение химиолучевой терапии пациентам с ЗНО легкого III стадии	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с ЗНО легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом ЗНО легкого III стадией составляет не менее 70 % (ежегодно)	Регулярное
4.26.	Формирование положительного образа врача-онколога, онкологической медицинской организации, повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций; директор ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»	В средствах массовой информации размещено не менее 5 материалов в квартал о положительных результатах противоопухолевой терапии, новых методах раннего выявления и лечения ЗНО, о мероприятиях по предупреждению развития ЗНО и вопросам профилактики. Проведена профориентационная работа в ФБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия», ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» – не реже 2 раз в год	Регулярные
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						

1	2	3	4	5	6	7
5.1.	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций	Снижение числа отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения, диспансерного наблюдения и выполнения рекомендаций врача-онколога до 0,5 % ежегодно из впервые взятых на учет	Регулярное
5.2.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО и контроль за охватом и соблюдением сроков диспансерного наблюдения в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций	Охват диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО в течение года не менее 80 % от состоявших на учете, контроль за сроками диспансерного наблюдения и явок в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» посредством внедрения автоматизированного мониторинга	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.3.	Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, включающей в себя получение лицензии ЦАОП на медицинскую реабилитацию, подготовку кадров, закупку медицинского оборудования, разработку нормативной базы	01.06.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Амурской области	В 2022 году разработан проект приказа министерства здравоохранения Амурской области, в 2023 году утверждена и внедрена комплексная программа реабилитации онкологических пациентов, что позволило улучшить качество жизни пациентов, перенесших ЗНО, привело к доле пациентов, состоявших на учете 5 и более лет, до 60,1 % к 2024 году за счет снижения смертей, обусловленных осложнением противоопухолевого лечения	Разовое делимое
6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1.	Создание выездных патронажных отделений паллиативной медицинской помощи из расчета 1 на 100 тысяч взрослых	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций	На конец 2023 года функционируют 2 выездные патронажные бригады для взрослых, на конец 2024 года – 4 выездные патронажные бригады для взрослых	Регулярные
6.2.	Создание и внедрение системы маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе с	01.06.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций	В 2022 году разработан проект приказа министерства здравоохранения Амурской области, в 2023 году утвержден приказ министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, нуждающихся в паллиативной	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	хроническим болевым синдромом				медицинской помощи, в том числе с хроническим болевым синдромом	
6.3.	Создание единой базы данных (электронных регистров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Амурской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций, директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»	В 2023 году издан приказ министерства здравоохранения Амурской области о создании электронного регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. В 2024 году внедрен электронный регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Разовые неделимые
6.4.	Проведение школ «Уход за тяжелобольными пациентами» в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Ежегодно проведено не менее 20 школ	Регулярные
6.5.	Организация информирования граждан о паллиативной медицинской помощи: публикации материалов в местной печати и	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций	Ежегодно публикуется не менее 10 материалов в СМИ по маршрутизации при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритму постановки на учет,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	социальных сетях соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских организациях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, о механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях				получению помощи в выписке обезболивающих препаратов. К 2024 году все поликлиники имеют информационные стенды с информацией о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях	
6.6.	Создание координационного методического центра по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций, главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	В 2023 году издан приказ министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующий создание координационного методического центра по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению. С 2024 года координационный методический центр по оказанию паллиативной медицинской помощи	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
					взрослым функционирует в полном объеме	
6.7.	Повышение доли пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций, главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: в 2022 г. – не менее 80 %; в 2023 г. – не менее 80 %	Регулярные
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1.	Разработка, утверждение, актуализация приказа министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	В срок до 01.07.2022 разработан, до 31.12.2022 утвержден, в 2023-2024 годах актуализирован приказ министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и перераспределения потоков пациентов	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	перераспределения потоков пациентов					
7.2.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта приказа министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, на 2023 год	01.06.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Представлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации проект приказа министерства здравоохранения Амурской области до 15.11.2022. Утвержден приказ министерства здравоохранения Амурской области до 31.12.2022	Разовое делимое
7.3.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Амурской области специалистами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы,	01.10.2022	15.07.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Предоставлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации план-график выездных мероприятий в срок до 15.07.2022	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	разбора клинических случаев					
7.4.	Мониторинг проведения выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Ежегодно представляется отчет о результатах выездных мероприятий в муниципальные образования Амурской области с указанием перечня муниципальных образований Амурской области, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	Регулярное
7.5.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и другими медицинскими организациями с ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер, руководители медицинских организаций	Ежеквартально представляется информация о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер». Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.6.	Мониторинг работы медицинских организаций в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер, руководители медицинских организаций	Ежеквартально представляется информационная справка по наполнению информацией вертикально интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным периодом	Регулярное
7.7.	Проведение семинаров или тематических лекций со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы этих структурных подразделений	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций	Проведено не менее 1 мероприятия в квартал со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы данных структурных подразделений. Ежеквартальный отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	Регулярное
7.8.	Проведение семинаров или тематических лекций со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Проведено не менее 1 мероприятия в квартал со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности</p>			<p>главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций</p>	<p>больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Ежеквартально представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия</p>	
7.9.	<p>Подведение итогов и проведение анализа реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижения его целевых показателей и работы онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по</p>	01.06.2022	15.02.2023	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер, руководители медицинских организаций</p>	<p>Представлен отчет в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации в срок до 15.02.2023 с приложением формы № 7</p>	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)					
7.10.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проводится ежеквартальный мониторинг показателей работы онкологической службы региона, в том числе в разрезе медицинских организаций, имеющих приписное население	Регулярное
7.11.	Внедрение инновационных методов лечения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций и протоколов	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Ежегодно внедрены не менее 10 инновационных методов хирургического и радиотерапевтического лечения, диагностических технологий онкологических пациентов	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
.12.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам, разработка стандартных операционных процедур по отдельным видам онкологической помощи и манипуляций	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно разработано не менее 10 стандартных операционных процедур по отдельным видам онкологической помощи и манипуляциям. К концу 2023 года издан приказ министерства здравоохранения Амурской области о внедрении системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи онкологическим пациентам, к концу 2024 году внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи онкологическим пациентам, в том числе подключение всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», имеющей в своей структуре блок по анализу качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Разовое делимое
7.13.	Мероприятия по внедрению системы внешнего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам страховыми медицинскими организациями и	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Снижение количества обращений граждан, в том числе жалоб, в отчетном году, не менее чем на 1 % ежегодно в сравнении с предыдущим годом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Амурской области в соответствии с законодательством					
7.14.	Обеспечение работы противораковой комиссии на территории Амурской области	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Проведение не менее 6 заседаний противораковой комиссии в 2022 году, далее не менее 12 заседаний ежегодно	Регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «онкология»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля подключенных медицинских организаций и организовавших работу в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) «Онкология» составляет: 2022 г. – не менее 75 %; 2023 г. – не менее 100 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций Амурской области	01.01.2023	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля подключенных медицинских организаций, организовавших работу в подсистеме ГИСЗ «Телемедицинские консультации» составляет 2022 г. – не менее 40 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы	01.06.2023	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций Амурской области, внедривших систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы, составляет 2022 г. – не менее 30 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников: актуализация нормативно-справочной информации для функционирования единого цифрового контура онкологической службы региона	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, унифицировавших ведение электронной медицинской документации и справочников, составляет 2022 г. – не менее 30 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов, мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.06.2022	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций Амурской области, оказывающих помощь онкологическим больным, внедривших следующие централизованные подсистемы (системы): «Управление потоками пациентов», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», взаимодействующей с «Системой 112», составляет 2022 г. – не менее 30 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовое неделимое
8.6.	Использование локальных и региональных архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, подключенных к локальным и региональным архивам медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций, составляет: 2022 г. – не менее 30 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые

1	2	3	4	5	6	7
8.7.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, обеспеченных широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет, имеющих возможность безопасной передачи данных, обеспеченных рабочими местами для врачей и среднего медицинского персонала, составляет 2022 г. – не менее 30 %; 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые делимые
8.8.	Использование сайтов, инфоматов для записи на прием к врачу-онкологу	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, осуществляющих запись на прием к врачу-онкологу с использованием сайтов и инфоматов, осуществляется в 2022 г. – в 70 % случаев; 2023 г. – в 75 % случаев; 2023 г. – в 80 % случаев	Регулярное
8.9.	Направление структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя составляет 2022 г. – 100 %; 2023 г. 100 %; 2024 г. 100 %	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, обновление базы вакансий	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежеквартально проводится анализ потребности и обновление базы вакансий медицинских кадров для оказания медицинской помощи гражданам по профилю «онкология»	Регулярные
9.2.	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения медицинских организаций специалистами в ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Укомплектовано медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-онкологами в: 2022 г. – 3; 2023 г. – 3; 2024 г. – 3	Регулярные
9.3.	Повышение квалификации врачей по специальностям онкологического профиля, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно повышение квалификации проходят не менее 90 % врачей-онкологов	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
9.4.	Оказание мер социальной поддержки молодым специалистам (предоставление детям мест в детских дошкольных учреждениях, бесплатное предоставление жилья, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (отопления и освещения), выплата единовременных пособий)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно меры социальной поддержки получают не менее 5 врачей-онкологов	Регулярные
9.5.	Выплата по программе «Земский доктор» подъемного пособия	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно производятся единовременные компенсационные выплаты в рамках программы «Земский доктор» (врачам по 5 млн. руб. и фельдшерам по 3 млн. руб.)	Регулярные
9.6.	Бесплатное предоставление жилья с отоплением и освещением, работающим и проживающим в сельской местности и поселках городского типа медицинским работникам, оказывающим онкологическую	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно не менее 3 медицинских работников получают служебное жилье	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	помощь, а также проживающим с ними членам их семей					
9.7.	Проведение конкурсов «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарностей работникам онкологической службы	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно проводятся конкурсы «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник», не менее 3 медицинских работников онкологической службы получают почетные грамоты и благодарности	Регулярные

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- 1) снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тысяч населения до уровня 195,2 на 100 тысяч населения;
- 2) снижение смертности от ЗНО на 100 тысяч населения до уровня 192,2 на 100 тысяч населения;
- 3) снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,2 %;
- 4) увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63,1 %;
- 5) увеличение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,1 %;
- 6) увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80%;
- 7) снижение стандартизованного коэффициента смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до уровня 172,8 на 100 тыс. населения;

8) повышение доли ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), до 26,2 %;

9) повышение доли диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, до 26,2 %;

10) снижение числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий до 300.

Индикаторы оценки улучшения качества медицинской помощи онкологическим пациентам и работы по профилактике и раннему выявлению ЗНО:

1) повышение числа граждан, прошедших профилактические осмотры (млн. человек): в 2022 году – 0,415, в 2023 году – 0,460, в 2024 году – 0,537;

2) увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом: в 2022 году – 16,3 %, в 2023 году – 18,1 %, в 2024 году – 20,1 %.

3) создание цифрового контура онкологической службы Амурской области с возможностью мониторинга сроков маршрутизации, результатов лечения и диспансерного наблюдения пациентов;

4) обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек): в 2022 году – 39,8, в 2023 году – 39,8, в 2024 году – 39,8;

5) обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения): в 2022 году – 46,9, в 2023 году – 47,2, в 2024 году – 47,5;

6) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях (человек на 10000 населения): в 2022 году – 103,8, в 2023 году – 104,6, в 2024 году – 105,4;

7) обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10000 населения), в 2022 году – 25,3, в 2023 году – 26,0, в 2024 году – 26,6.