

## АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 28 июня 2019 г. N 386

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

Список изменяющих документов  
(в ред. постановлений Администрации Смоленской области  
от 07.08.2019 N 459, от 19.09.2019 N 539, от 27.05.2021 N 341)

В соответствии с [распоряжением](#) Администрации Смоленской области от 15.06.2012 N 759-р/адм "Об утверждении Порядка разработки, утверждения и реализации региональных программ" Администрация Смоленской области постановляет:

Утвердить прилагаемую региональную [программу](#) "Борьба с онкологическими заболеваниями".

И.о. Губернатора  
Смоленской области  
К.В.НИКОНОВ

Утверждена  
постановлением  
Администрации  
Смоленской области  
от 28.06.2019 N 386

### РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

Список изменяющих документов  
(в ред. [постановления](#) Администрации Смоленской области  
от 27.05.2021 N 341)

#### 1. Текущее состояние онкологической помощи в Смоленской области. Основные показатели онкологической помощи населению Смоленской области

##### 1.1. Краткая характеристика региона в целом

Смоленская область образована 27 сентября 1937 года. Ее площадь составляет 49786 кв. км. Протяженность Смоленской области с запада на восток по параллели г. Гагарина - 280 км, с севера на юг по меридиану г. Рославля - 250 км. Почти целиком Смоленская область расположена на

Смоленско-Московской возвышенности, на западе Восточно-Европейской равнины. В центре и на востоке преобладают возвышенности, расчлененные глубоко врезанными речными долинами. Средняя высота поверхности - около 220 метров над уровнем моря. Плотность населения на 01.10.2020 - 18,78 чел./км<sup>2</sup>.

Возвышенности пересечены множеством рек и небольших речек (общее число последних - 1149). 60% территории Смоленской области омывается реками Днепровской системы (р. Днепр и истоки свои берет здесь - в Сычевском районе, его главные притоки - р. Сож, р. Десна), 25% - бассейном р. Волги (р. Угра, р. Вазуза), 15% - бассейном р. Западной Двины. Около 50 смоленских озер имеют ледниковое происхождение.

В недрах Смоленской области залегает целый ряд полезных ископаемых. Среди них встречаются низкокалорийные бурые угли, торф, ряд месторождений строительных материалов (глины, суглинки, доломиты, мел, мергель, известняки и др.). Открыты и широко используются запасы сульфатно-кальциево-магниево-минеральных вод. В озерах Смоленской области имеются значительные запасы сапропелей.

На территории Смоленской области образован национальный парк "Смоленское Поозерье" площадью 146,2 тыс. га, из них 112,5 тыс. га - леса.

Анализ демографических показателей Смоленской области показывает, что на протяжении последних лет сохраняется тенденция к снижению общей численности населения (таблица 1), а также к увеличению старшей возрастной группы (таблица 2).

Таблица 1

#### Численность постоянного населения Смоленской области

Годы	Все население, человек	Все население		В общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
1	2	3	4	5	6
2010	965986	694068	271918	71,8	28,2
2011	982831	714654	268177	72,7	27,3
2012	980482	711683	268799	72,6	27,4
2013	975188	706742	268446	72,5	27,5
2014	967896	697843	270053	72,1	27,9
2015	964791	694413	270378	71,9	28,1
2016	958630	689979	268651	71,9	28,1
2017	953201	687168	266033	72,1	27,9
2018	949348	682708	266640	71,9	28,1
2019	942363	677019	265344	71,8	28,2
2020	934889	671357	263532	71,8	28,2

**Распределение и динамика численности населения Смоленской области по возрастному показателю на 01.01.2020 (тыс. населения)**

Годы	Все население, человек	Младше трудоспособного возраста	Трудоспособный возраст	Старше трудоспособного возраста
2010	965,9	156,3	596,3	233,1
2011	982,8	156	605,7	243,6
2012	980,5	156,6	595,8	247,4
2013	975,2	156,3	585,4	251,1
2014	967,9	157,1	571,9	255
2015	964,8	158,9	562,5	258,9
2016	958,6	161,2	549,6	262,8
2017	953,2	163	538,3	266,7
2018	949,3	164	530,7	269,9
2019	942,4	163,5	522	272,7
2020	934,9	162,9	527,2	261,5

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики, численность населения на 01.01.2020 составила 934889 человек. Число смолян сократилось в 2020 году на 7,5 тыс. человек. Темп снижения численности населения снизился по сравнению с 2019 годом и составил 0,8% в год (рисунок 1).

**Рисунок 1. Динамика численности населения Смоленской области**

Рисунок не приводится.

Причиной сокращения численности населения остается естественная убыль (превышение числа смертей над числом рождений). Миграционный прирост замедлил темп сокращения численности населения Смоленской области, компенсировал 36,9% естественной убыли. Естественная убыль в истекшем году наблюдалась во всех городских округах и муниципальных районах Смоленской области; миграционный прирост - в областном центре, Руднянском, Смоленском, Сычевском и Темкинском районах.

В районах Смоленской области проживает 62,3% всего населения Смоленской области, из 25 районов только в трех крупных районах (Вяземский, Гагаринский, Смоленский) в 2020 году наблюдался рост числа жителей на 0,8% (+1467 человек). Соотношение городского и сельского населения в Смоленской области представлено на рисунке 2.

**Рисунок 2. Соотношение городского и сельского населения**

## **в Смоленской области**

Рисунок не приводится.

В составе районов Смоленской области самым крупным является Вяземский район, в нем проживает 73,8 тыс. человек, за прошедший год его численность увеличилась на 0,5 тыс. человек, или на 0,7%. Самым малочисленным районом является Глинковский, в нем проживает 4 тыс. человек, за отчетный год его численность сократилась на 0,9%.

В 2020 году произошла реорганизация областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее - ОГБУЗ): в результате слияния ОГБУЗ "Глинковская центральная районная больница" и ОГБУЗ "Ельнинская центральная районная больница" создано ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница", в результате слияния ОГБУЗ "Новодугинская центральная районная больница" и ОГБУЗ "Сычевская центральная районная больница" создано ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница".

В Смоленской области продолжается процесс старения населения. Растет число лиц старше трудоспособного возраста при постепенном снижении численности трудоспособного населения. В среднем по Смоленской области доля населения старше трудоспособного возраста составляет 28%, а в таких районах, как Руднянский, Демидовский, Ершицкий, Краснинский, Угранский, Монастырщинский, Шумячский, - более 33% (рисунок 3).

### **Рисунок 3. Соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области**

Рисунок не приводится.

Динамика численности основных возрастных групп населения, распределение населения Смоленской области по полу на 01.01.2020, соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области представлены на рисунках 4 - 6.

### **Рисунок 4. Динамика численности основных возрастных групп населения (тыс. человек)**

Рисунок не приводится.

### **Рисунок 5. Распределение населения Смоленской области по полу на 01.01.2020**

Рисунок не приводится.

### **Рисунок 6. Соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области на 01.01.2020**

Рисунок не приводится.

Распределение численности постоянного населения по муниципальным образованиям Смоленской области на 01.01.2020 представлено в таблице 3.

Таблица 3

### **Распределение численности постоянного населения по муниципальным образованиям Смоленской области на 01.01.2020**



N п/п	Наименование	Постоянное население Смоленской области															
		всего	взрос- лые (18 лет и старше)	подрос- тки (15 - 17 лет)	дети (0 - 14 лет)	из них: дети до 1 года	дети (0 - 7 лет)	дети (8 - 14 лет)	мужи- ны (всего)	из них: мужи- ны (18 лет и старше)	женщи- ны, всего	из них: женщи- ны (18 лет и старше)	женщины фертиль- ного возраста (15 - 49 лет)	трудо- способ- ное наसेле- ние	старше трудо- способ- ного возраста	город- ское насел- ение	сельс- кое насе- ление
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.	Муниципальное образование "Велижский район"	10173	8371	253	1549	154	752	797	4729	3792	5444	4579	1931	5291	3225	6636	3537
2.	Муниципальное образование "Вяземский район" Смоленской области	73866	59633	2374	11859	1291	6030	5829	34226	26912	39640	32721	16288	41254	19998	52347	21519
3.	Муниципальное образование "Гагаринский район" Смоленской области	44484	36600	1263	6621	597	3209	3412	21063	17021	23421	19579	9679	25194	12188	28866	15618
4.	Муниципальное образование "Глинковский район" Смоленской	4034	3418	90	526	62	258	268	1867	1574	2167	1844	795	2281	1195	-	4034

	области																
5.	Муниципальное образование "Демидовский район" Смоленской области	11117	9189	303	1625	149	818	807	5000	4010	6117	5179	2085	5565	3808	7448	3669
6.	Муниципальное образование "Дорогобужский район" Смоленской области	24952	20788	610	3554	363	1888	1666	11284	9208	13668	11580	5126	13453	7735	20604	4348
7.	Муниципальное образование "Духовщинский район" Смоленской области	14465	12297	356	1812	169	885	927	6805	5652	7660	6645	2992	7935	4583	9160	5305
8.	Муниципальное образование "Ельнинский район" Смоленской области	12297	10275	311	1711	175	799	912	6022	4990	6275	5285	2401	6825	3630	8743	3554
9.	Муниципальное образование "Ершицкий район" Смоленской	5696	4837	150	709	67	338	371	2651	2218	3045	2619	1005	3036	1895	-	5696

	области																
10.	Муниципальное образование "Кардымовский район" Смоленской области	12198	10048	369	1781	158	868	913	5869	4792	6329	5256	2479	6744	3522	4598	7600
11.	Муниципальное образование "Краснинский район" Смоленской области	11768	9768	292	1708	162	881	827	5497	4486	6271	5282	2197	6152	3797	4073	7695
12.	Муниципальное образование "Монастырщинский район" Смоленской области	8691	7433	170	1088	118	622	466	3933	3301	4758	4132	1582	4431	3127	3500	5191
13.	Муниципальное образование "Новодугинский район" Смоленской области	8853	7388	269	1196	112	545	651	4175	3419	4678	3969	2000	5155	2390	-	8853
14.	Муниципальное образование "Починковский район" Смоленской	29061	23993	765	4303	394	2252	2051	13429	10895	15632	13098	5932	15737	8742	8269	20792

	области																
15.	Муниципальное образование "Рославльский район" Смоленской области	67085	54808	1887	10390	1013	5282	5108	31139	24874	35946	29934	14225	36688	19305	48909	18176
16.	Муниципальное образование Руднянский район Смоленской области	22190	18871	458	2861	272	1484	1377	10221	8493	11969	10378	4460	11780	7350	12725	9465
17.	Муниципальное образование "Сафоновский район" Смоленской области	55719	46489	1386	7844	764	3942	3902	27072	22448	28647	24041	10935	31250	16154	41138	14581
18.	Муниципальное образование "Смоленский район" Смоленской области	63947	53125	1675	9147	901	4830	4317	34459	28647	29488	24478	12308	37817	16407	-	63947
19.	Муниципальное образование "Сычевский район" Смоленской	13402	11156	343	1903	152	858	1045	7328	6126	6074	5030	2343	7819	3553	8339	5063

	области																
20.	Муниципальное образование "Темкинский район" Смоленской области	5653	4776	153	724	48	307	417	2699	2282	2954	2494	1185	3164	1714	-	5653
21.	Муниципальное образование "Угранский район" Смоленской области	7185	6200	149	836	92	412	724	3276	2822	3909	3378	1345	3748	2529	-	7185
22.	Муниципальное образование "Хиславичский район" Смоленской области	7618	6463	147	1008	116	545	463	3458	2870	4160	3593	1455	4009	2543	3812	3806
23.	Муниципальное образование "Холм-Жирковский район" Смоленской области	8966	7440	246	1280	138	626	654	4168	3434	4798	4006	1819	4917	2676	3100	5866
24.	Муниципальное образование "Шумячский район"	8973	7604	257	1112	135	584	528	4164	3481	4809	4123	1553	4545	3236	3693	5280

	Смоленской области																
25.	Муниципальное образование "Ярцевский район" Смоленской области	49742	40864	1396	7482	706	3761	3721	22285	17760	27457	23104	10216	26290	15442	42677	7065
26.	Муниципальное образование "город Десногорск" Смоленской области	27259	22054	789	4416	406	2230	2186	12593	9951	14666	12103	5747	14978	7604	27225	34
27.	Город Смоленск	325495	268121	8788	4886	6052	27873	20713	145986	116344	179509	151777	82329	191185	83180	325495	-
ВСЕГО по Смоленской области		934889	772009	25249	137631	14766	72879	64752	435398	351802	499491	420207	206412	527243	261528	671357	263532

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

Показатель онкологической заболеваемости в Смоленской области с небольшими колебаниями имеет тенденцию неуклонного ежегодного роста, как по Российской Федерации (далее также - РФ) и Центральному федеральному округу (далее также - ЦФО) (таблица 4).

Таблица 4

**"Грубый" показатель заболеваемости злокачественными  
новообразованиями, на 100 тыс. человек**

Смоленская область	"Грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<b>Мужчины</b>										
Всего злокачественных новообразований (далее также - ЗНО)	344,8	337,8	340,5	370,4	397,2	380,7	417,4	423,3	431,7	418,4	453,2
ЗНО легкого	63,8	57,2	70,3	70,7	63,4	67,4	69,7	73,8	63,1	68,8	67,7
ЗНО кожи + меланома	37,3	39,7	37,5	45	59,4	44,3	53,1	40,8	55,6	59,6	56
ЗНО предстательной железы	28,8	23	25,8	30,1	40,5	35,3	35,5	39	48,3	50,8	47,7
ЗНО желудка	38,0	39,3	32,8	35,4	40,2	35,5	37,8	38,3	42	30,3	38,5
ЗНО ободочной кишки	16,6	19,8	18,5	19,4	20,7	18,6	27,3	26,5	23,8	23,6	25,9
ЗНО прямой кишки	17,9	17,4	12,9	17,8	20,2	20,2	22,4	19,3	26,3	22,5	25,2
Лимфома	7,1	6,2	4,9	7,5	5,1	8,3	7,4	9,2	9,8	9,5	10,3
ЗНО почки	19,8	19,6	19,3	17,6	22,5	20,6	18,5	21,6	13,1	19,8	20,4
ЗНО мочевого пузыря	13,3	13,8	15,8	17,1	15	14,6	14,4	16,1	13,6	17,5	20,2
ЗНО гортани	10,6	12,5	15,4	12,9	16,2	14,7	13,8	10,8	7,9	7	15,8

	Женщины										
Всего ЗНО	365,7	364,2	398	412,5	439,9	429,5	437	450,9	484,6	522,1	455,6
ЗНО молочной железы	70,2	75,1	91	90,8	91,2	88	89,5	99,4	92,9	112	94,6
ЗНО кожи + меланома	53,1	59,3	67,2	64,5	81,7	74,3	71	70,6	49,1	60,6	78,8
ЗНО тела матки	31,1	30	36,8	36,0	39,7	38	40,6	42,4	51,4	47	41,2
ЗНО шейки матки	25,5	25,1	24,9	22,5	25,3	24,7	25,1	26,2	25,1	32,1	29,4
ЗНО ободочной кишки	22,3	21,7	20,4	25,1	23,8	29	27,2	26,6	32,4	33,3	32
ЗНО желудка	29,4	26,2	26,4	28,7	25,3	24,9	26,3	28,4	26,1	25,6	22,8
Лимфома	5,6	6,7	6	10,3	4,7	6,5	7,5	7,7	28,2	8,9	9,6
ЗНО прямой кишки	14,2	16,5	19,1	15,5	16,0	17,4	19,7	19,6	21,8	21,8	19
ЗНО легкого	10,1	7,7	14,2	14,6	12,2	13,6	9	5,8	13,1	16,2	17,4
ЗНО яичников	19,7	19,9	18,4	21,5	22,5	19,9	21	22,4	22,3	9,6	16,6
	Оба пола										
Всего ЗНО	356,3	352,1	371,7	393,2	420,3	407	428	438,2	460	473,8	453,8
ЗНО кожи + меланома	46	50,3	53,6	55,6	71,4	60,5	62,7	59,3	55,7	68,1	53,8
ЗНО молочной железы	38,7	40,6	49,8	49,7	49,3	48,2	48,2	54,1	50,2	60,5	50,9
ЗНО легкого	34,2	30,4	39,8	40,2	35,7	38,4	37,0	37,5	36,3	40,7	40,8
ЗНО ободочной кишки	19,7	20,9	19,5	22,5	22,4	24,2	27,3	26,4	28,4	25,7	29,2
ЗНО желудка	33,3	32,2	29,3	31,8	32,2	29,8	31,6	32,7	33,4	24,7	30,1
ЗНО прямой кишки	15,9	16,9	16,3	16,6	17,9	18,7	20,9	19,4	23,9	19,9	21,9
ЗНО почки	14,1	15,7	15,3	14,5	18,1	16,7	16,5	18,5	12,3	18	16,9
ЗНО предстательной железы	28,8	23	25,8	30,1	40,5	35,3	35,5	38,4	48,3	46	22,2
ЗНО тела матки	31,1	30	36,8	36	39,7	38	40,6	42,4	51,9	47	29,4
ЗНО шейки матки	25,5	25,1	24,9	22,5	25,3	24,7	25,1	26,2	25,1	32,1	32

За 10 лет заболеваемость увеличилась на 23,5% с 356,3 на 100 тыс. населения в 2010 году до 453,8 на 100 тыс. населения в 2020 году.

В 2020 году в Смоленской области впервые в жизни выявлено 4237 случаев злокачественных новообразований (из них 1961 - у мужчин и 2276 - у женщин). "Грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 453,8 на 100 тыс. населения. Динамика заболеваемости по районам Смоленской области с 2010 года представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Динамика "грубого" показателя заболеваемости ЗНО по районам  
Смоленской области за 2010 - 2020 гг.  
(на 100 тыс. населения)**

Районы Смоленской области	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Велижский район	335	394,1	357,2	390,1	455,5	458,8	334,9	304,5	303,6	357,4	422,6
Вяземский район	303,1	295,2	319,3	328,6	325,6	320,6	329,9	337,8	509,7	339,5	339,8
Гагаринский район	327	232,5	273,1	296,6	308,4	339,5	291,3	308,7	398,6	396,7	375,1
Глинковский район	422,2	489,4	335,2	323,3	352,2	268	456,2	372,7	284,8	-	-
Демидовский район	295,5	294,3	378,3	522,6	411,3	503,6	492,6	395,2	506,6	462,4	593,6
Дорогобужский район	309,6	328,5	333,4	358,5	390,1	405,5	390,9	432	434,9	406,2	412,7
Духовщинский район	315,2	295,1	439,5	343,4	315,2	355,2	407,1	370,1	456,8	459,3	407,8
Ельнинский район	305,3	386,2	313,5	447,6	377	260	338,7	369,9	545,2	447,1	398
Ершичский район	326,4	395,1	360,6	399,5	393	496,6	795,8	458	233,6	740,1	526,6
Кардымовский район	375,5	381	378,4	456,4	468,1	468,7	461,1	447,1	427,4	298,7	393,5
Краснинский район	274,6	431	232	280,5	372,2	336	269,2	346,4	358,2	458,4	484,3
Монастырщинский район	470	467	653	546,2	460,3	548,9	452,4	505,6	543,7	604,6	494,7
Новодугинский район	230,7	211,2	313,2	361,1	349,4	406,1	422,8	247,8	263,7	488,8	282,3
Починковский район	398,5	411,1	392,1	400,6	468,5	412,7	268,9	401,2	335,2	484,7	478,3

Рославльский район	318,3	331,8	369,2	380,5	390,6	391,7	406	401,3	423,2	402,2	380,1
Руднянский район	375,4	346,7	363	389,4	407,3	424,4	443,2	510,5	388,5	506,9	491,2
Сафоновский район	355,5	403,5	342,3	388,3	395,4	386	416,8	405,1	452,6	439,3	339,2
Смоленский район	303,6	334,1	337	340,2	340,1	321	321,7	321,3	391,3	326,2	262,7
Сычевский район	223	262,5	246,1	251,1	338,2	318,7	269,2	323,4	296,4	348,3	261,1
Темкинский район	239	253,4	257,2	195	230,3	334,9	419,5	287,7	341,2	363,6	318,4
Угранский район	275,1	293,1	288,7	282,6	314,1	293	375,4	360,9	293,2	383,7	320,1
Хиславичский район	353,2	387,2	378,5	398,5	588,1	431,8	375,5	583,2	478,3	433,8	328,1
Холм-Жирковский район	411,3	281,3	280,6	247,5	404	481,8	259,3	450,9	469,3	318,3	345,7
Шумячский район	245,1	319	328,4	499,4	448,1	433,9	464,2	627,3	437,3	406,4	490,3
Ярцевский район	406	397,1	378,5	407,3	455,2	409,4	486,8	431,1	481,7	423,7	398
Город Смоленск	340,2	349	394	399,2	435,3	406,3	434,1	423,2	431,4	406,2	406,2
Смоленская область	356,3	352,1	371,7	393,2	420,3	407	428	438,2	460	473,8	453,8

Наиболее высокая заболеваемость отмечается в следующих районах Смоленской области: Демидовском районе - 593,6 на 100 тыс. населения, Ершичском районе - 526,6 на 100 тыс. населения, Монастырщинском районе - 494,7 на 100 тыс. населения, Руднянском районе - 491,2 на 100 тыс. населения, Шумячском районе - 490,3 на 100 тыс. населения, Краснинском районе - 484,3 на 100 тыс. населения, Починковском районе - 478,3 на 100 тыс. населения (рисунок 7).

**Рисунок 7. Распределение районов Смоленской области по уровню заболеваемости ЗНО в 2020 году (на 100 тыс. населения)**

Рисунок не приводится.

В 2020 году продолжается рост заболеваемости ЗНО по сравнению с 2010 годом:

- ЗНО молочной железы на 25,7% (с 70,2 в 2010 году до 94,5 на 100 тыс. женского населения в 2020 году);
- ЗНО тела матки на 24,5% (с 31,1 до 41,2 на 100 тыс. населения);
- ЗНО прямой кишки на 27,4% (с 15,9 до 21,9 на 100 тыс. населения);
- ЗНО ободочной кишки на 32,5% (с 19,7 до 29,2 на 100 тыс. населения);
- ЗНО предстательной железы на 39,6% (с 28,8 до 47,7 на 100 тыс. населения).

У мужчин в структуре заболеваемости (рисунок 8) лидируют злокачественные новообразования легкого - 15% (295 случаев), на втором месте злокачественные новообразования кожи - 12,4% (244 случая), на третьем - предстательной железы - 10,6% (208 случаев) (рисунок 8).

**Рисунок 8. Структура заболеваемости мужчин злокачественными новообразованиями в Смоленской области в 2020 году**

Рисунок не приводится.

Наибольший прирост заболеваемости в 2020 году по сравнению с 2013 годом характерен для рака предстательной железы на 54% (с 30,1 до 47,2 на 100 тыс. мужского населения).

Структура заболеваемости женского населения Смоленской области представлена на рисунке 9. На первом месте злокачественные новообразования молочной железы - 20,7% (472 случая), злокачественные новообразования кожи - 17,3% (394 случая), тела матки - 9% (206 случаев), ободочной кишки - 7% (160 случаев).

**Рисунок 9. Структура заболеваемости женщин злокачественными новообразованиями в Смоленской области в 2020 году**

Рисунок не приводится.

Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в Смоленской области представлены в таблице 6.

Таблица 6

**Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в Смоленской области (доля злокачественных)**

**новообразований, выявленных на I и II стадиях)**

Смоленская область	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<b>Мужчины</b>										
Всего ЗНО	35	38,7	37,6	36,3	40,9	36,3	34,6	34,9	38,1	40,1	41,9
ЗНО легкого	30,5	28,9	34,6	24,5	26	27,9	23	17,8	24,3	25,0	25,1
ЗНО кожи + меланома	62,5	84	75,8	70	72,9	71,5	69,5	79,1	80	73,9	62,7
ЗНО предстательной железы	21,6	32,1	33,8	41,3	42,2	32,7	29,4	26,5	25,4	30,9	36
ЗНО желудка	19,8	24,5	18,6	14,1	25,5	19,8	17,6	25,2	26,9	26,5	32,4
ЗНО ободочной кишки	22,6	36,3	30,2	38,9	47,9	38,8	35,9	46,2	45,4	42,6	54,3
ЗНО прямой кишки	42,6	54,6	35,1	40,3	47,8	45,1	39,7	38,5	47,2	50,5	63,2
Лимфома	83,3	76,6	73,3	50	68,7	66,7	74,9	73,3	73,6	56,2	72,7
ЗНО почки	41,8	45,5	37,1	32,5	43,6	40,2	36,9	39,5	34,6	42,1	55,1
ЗНО мочевого пузыря	48,2	57,3	56,1	65,4	63,3	62,1	44,2	55,7	65,4	62,8	64,1
ЗНО гортани	31,9	40	26,3	28,5	24,6	22,9	36,5	30,4	17,1	35,8	29,8
	<b>Женщины</b>										
Всего ЗНО	58,6	58	58,6	57,8	60,5	60,2	59,6	59,8	60,5	54,5	61,6
ЗНО молочной железы	63	60,9	60,3	63,1	64,9	66,9	64	64,1	61,1	63,2	65,5
ЗНО кожи + меланома	72,7	78	83,1	79,9	87,2	81,0	78,7	73,7	80,5	83	76,3
ЗНО тела матки	84,7	84,5	83,6	86,6	85,8	88,6	84,4	81,3	82,2	86,8	83
ЗНО шейки матки	80,5	75,5	79	72,7	68,6	72,8	75	70,7	70,9	76,1	73,4
ЗНО ободочной кишки	38,8	33,6	33,6	32,3	43,3	40,3	28,5	43,5	36,1	48,3	47,1
ЗНО желудка	25,1	21,7	17,4	22,5	23,1	28,6	29,7	30,1	33,1	31,8	36
Лимфома	62,5	66,6	50	59	65,2	56,7	71,4	67,7	75	71,6	71
ЗНО прямой кишки	40,6	54,6	52,5	48,5	47,8	48,7	47,8	56,1	42,3	55,3	59,3
ЗНО легкого	42,8	26,2	33,3	38,5	30,3	27,1	27,4	30,7	29,1	29,8	26,4
ЗНО яичников	37,9	36,9	31,1	30,1	26,6	37	45,6	34	39,3	38,5	31,7

	Оба пола										
Всего ЗНО	47,7	49,6	49	51,2	51,8	52,4	54,5	55,6	55,6	56,1	56,8
ЗНО кожи + меланома	73,4	75	78,4	76,4	80,3	82,3	76,8	83,8	82,1	78,4	79
ЗНО молочной железы	64,8	60,5	62,7	65,3	72,3	70,7	69,7	68,3	71,5	69,5	64,7
ЗНО легкого	32,0	30,3	36	33,5	28,5	29,1	30,4	22,7	27,6	28,2	38,6
ЗНО ободочной кишки	33,7	37,3	33,3	34,4	41,6	48,4	36,6	42,9	43,4	44,1	52,6
ЗНО желудка	22,7	22,5	18	24,8	27,5	30,9	29,7	31,7	33	27,7	40,3
ЗНО прямой кишки	41,8	50,5	41,2	45,7	57,5	55,8	42,8	52,7	53,6	52,2	65,2
ЗНО почки	47,2	50	37,8	44,8	56,6	53,5	54,7	51,9	52,1	46,9	54,2
ЗНО предстательной железы	36,3	32,0	37,9	43,6	48,1	30	31,3	44,9	39,4	38,9	45,5
ЗНО тела матки	83	85,7	83,6	89,4	83	92	91,3	84,1	85,7	87,6	86,1
ЗНО шейки матки	79,1	78,5	79,6	77,2	64,8	74,9	75,2	74,2	74	80	73,3

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II стадиях) в 2020 году составило 56,8%. Значение и динамика данного показателя представлены на рисунке 10.

**Рисунок 10. Динамика показателя выявления ЗНО на I и II стадиях, процентов за последние 10 лет**

Рисунок не приводится.

Высокий показатель выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II стадиях) отмечается в следующих районах: Ершицком - 70%, Новодугинском - 69,5%, Хиславичском - 58,1%.

Среди других регионов ЦФО Смоленская область по доле ЗНО, выявленных на I и II стадиях, находится на 9-м месте.

Из-за пандемии число лиц с I и II стадиями ЗНО продолжает расти.

Так, рост показателя выявления рака молочной железы за 10 лет увеличился на 3,8%. В 2020 году рак молочной железы на I и II стадиях был выявлен в 65,5% случаев.

Структура выявляемости ЗНО на I и II стадиях по Смоленской области в 2020 году следующая:

- 1-е место - кожа и меланома - 525 человек - 12,7%;
- 2-е место - молочная железа - 304 человека - 7,3%;
- 3-е место - тело матки - 175 человек - 4,2%;
- 4-е место - легкие - 139 человек - 3,3%;
- 5-е место - прямая кишка - 130 человек - 3,1%.

Структура ЗНО, выявленных на I и II стадиях с визуальными локализациями, по Смоленской области за 2020 год следующая:

- 1-е место - кожа и меланома - 525 человек - 12,7%;
- 2-е место - молочная железа - 304 человека - 7,3%;
- 3-е место - прямая кишка - 130 человек - 3,1%;
- 4-е место - шейка матки - 108 человек - 2,6%;
- 5-е место - предстательная железа - 93 человека - 2,2%.

Планируемый рост показателя раннего выявления ЗНО с визуальными локализациями к 2024 году по сравнению с 2020 годом составит:

- при ЗНО шейки матки - с 73% до 80,5%;
- при ЗНО щитовидной железы - с 65% до 81%;
- при ЗНО прямой кишки - с 57,8% до 61,5%.

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения Смоленской области достиг в 2020 году 2711,4 на 100 тыс. населения (2010 год - 1836,4), в РФ в 2019 году - 2675,1. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости, так и возрастающим показателем выживаемости онкологических больных.

В 2020 году 111 пациентов с ЗНО, состоявших под диспансерным наблюдением, были сняты с учета в связи с выездом из района деятельности онкологического учреждения, что составляет 0,4% от всего контингента, состоящего на учете (в РФ в 2018 году этот показатель составил 44858 человек, или 1,2%). Также 182 пациента снято с диспансерного наблюдения с базальноклеточным раком кожи через 5 лет после окончания специального лечения при отсутствии рецидивов (0,7% от всего контингента больных с ЗНО, состоящих на учете).

В течение 10 лет структура распространенности ЗНО среди больных, находящихся на учете, остается стабильной:

- 1-е место - ЗНО молочной железы - 19,4%;
- 2-е место - ЗНО кожи с меланомой - 14,1%;
- 3-е место - колоректальный рак - 9,5%;
- 4-е место - ЗНО тела матки - 9,3%;
- 5-е место - ЗНО шейки матки - 6,3%.

Число больных ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, - 14828 (55,6%), рост показателя за 10 лет составил 41,1%.

Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, представлен в таблице 7.

Таблица 7

**Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более (ведущие локализации)**

Смоленская область	Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более (ведущие локализации)										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<b>Мужчины</b>										
Всего ЗНО	23,5	24,7	24,9	24,7	24,5	24,1	23,8	24,8	24,6	25,4	25,5
ЗНО легкого	15,6	18,9	19,1	21,9	18,5	18,8	21,2	20,8	20,1	17,9	17,7
ЗНО кожи + меланома	43,8	45,7	43,5	42,8	41,4	42,8	41,9	43,9	42,9	45,7	46,8
ЗНО предстательной железы	22,5	31,7	28,1	28,9	34,3	35,5	37,4	38,8	37,2	35,4	33,2
ЗНО желудка	26,5	26,6	26,9	28,8	26,4	25,6	28,1	29,3	26,9	26,5	28,1
ЗНО ободочной кишки	22	23,1	24,8	24,2	26,1	28,9	25,1	21,3	25,1	24,1	25,3
ЗНО прямой кишки	28,1	26,1	27,3	28	28,3	27,7	26	26,9	25,6	25,3	25,7
Лимфома	27,5	31,3	28,7	29,9	27,4	27,9	28,2	28,9	29,7	31,9	32
ЗНО почки	42,3	42,5	46,1	46,9	47,2	47,5	49,3	51,4	51,9	52,2	53,1
ЗНО мочевого пузыря	41,4	41,7	42,4	50,5	46,6	49,1	48,7	48	49,2	49,9	47,9
ЗНО гортани	53,2	59,2	54,3	56,1	50,5	51,9	53,2	54,1	56,2	53,7	54,7
	<b>Женщины</b>										
Всего ЗНО	29,4	30,7	30,9	31,1	30,4	30,9	31,1	30,7	30,9	30,1	30,3
ЗНО молочной железы	59,3	59,6	59,1	58,6	62,7	62,1	62,9	60,5	60,3	62,9	60,9
ЗНО кожи + меланома	53,2	52,4	52,3	45,6	44,1	45,2	46,1	48,1	49,1	50,4	51,2
ЗНО тела матки	57,8	60,2	62,1	61,5	63,4	62,3	64,3	62,9	62,1	63,7	64,9
ЗНО шейки матки	71,3	70,6	70,4	69,6	69,3	69,4	69,5	70,1	70	68,8	68,7
ЗНО ободочной кишки	30,1	26,4	27,1	27,4	28,1	30,3	27	23,3	27,6	28,1	28,4
ЗНО желудка	33,1	30,5	29,7	30,1	29,2	28,1	28,9	29,6	28,3	28,9	29,3
Лимфома	28,3	33,1	32,9	31,7	29,1	28,9	29,1	30,4	32,3	32,6	32,3
ЗНО прямой кишки	25,0	26,0	26,9	27,3	26,5	24,2	25,1	27,2	27,4	27,3	28,1
ЗНО легкого	20,3	20,1	18,8	19,1	19,7	19,2	20,1	20,1	20,9	21,3	19,4
ЗНО яичников	57,4	57,1	58,4	60,3	58	62,5	63,8	60,3	61,7	62,5	64,4

	Оба пола										
Всего ЗНО	52,9	55,4	55,8	54,8	54,9	55	54,9	55,5	55,5	55,5	55,8
ЗНО кожи + меланома	97,0	98,1	95,8	88,4	85,5	88	89,3	92,0	92	96,1	98
ЗНО молочной железы	59,7	60	59,4	59	63,1	62,6	63,2	60,9	60,8	61,5	62,1
ЗНО легкого	35,9	39	37,9	41	38,2	38	41,3	40,9	41	39,2	37,1
ЗНО ободочной кишки	52,1	49,5	51,9	51,6	54,2	59,2	52,1	51,6	52,7	53	53,7
ЗНО желудка	59,6	57,1	56,6	58,9	55,6	53,7	57	56,5	55,2	55,4	57,4
ЗНО прямой кишки	53,1	52,1	54,2	55,3	54,8	51,9	51,1	51,0	53,0	52,6	53,8
ЗНО почки	46,5	45,5	49,7	52,5	52,4	52,7	53,3	57,9	54,7	55,2	57,6
ЗНО предстательной железы	22,5	31,7	28,1	28,9	34,3	35,5	37,4	38,8	37,2	35,4	33,2
ЗНО тела матки	57,8	60,2	62,1	61,5	63,4	62,3	64,3	62,9	62,1	63,7	64,9
ЗНО шейки матки	71,3	70,6	70,4	69,6	69,3	69,4	69,5	70,1	70	68,8	68,7

Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, по районам Смоленской области представлен в таблице 8.

Таблица 8

**Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, по районам Смоленской области**

Районы Смоленской области	Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, по районам Смоленской области										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Мужчины										
Всего	25,5	26,1	25,5	25	25,2	25,6	26,2	26,5	27,6	27,6	27,7
Велижский район	22,3	27,7	25,6	24	26,2	25,4	25,1	24,5	30,1	31,8	28,8
Вяземский район	17,4	28,1	24,7	24	23,1	23,7	24,4	25,8	28	27,2	29,3
Гагаринский район	20,5	27,7	24,8	25	26,3	26,7	26,7	29,4	26,5	26,8	29,8
Глинковский район	29,1	21,1	25,8	23,6	18,6	25,7	24,2	24,6	22,1	-	-
Демидовский район	30,9	28,1	27,5	26	21,2	17,9	19,9	23,5	25,1	26,1	26,4
Дорогобужский район	25,3	24,1	19,6	22,1	20,7	21	21,4	21,2	22,6	23,1	26,9

Духовщинский район	25,5	25,7	18,8	25	25,1	25,6	31,5	26,3	27,7	20,5	27,2
Ельнинский район	22,8	22,3	18,2	21,6	26,1	26,4	25,9	26,1	26	29	23,1
Ершичский район	15,3	26,9	24,3	22	29,7	21	11,7	15,8	16,2	9,7	17
Краснинский район	29,2	25,4	23,6	24,5	21	22,3	24,0	27,3	28,1	27,2	29,5
Кардымовский район	23,2	20,7	26	21,7	21,2	19,9	27,5	21	18,8	23	24,8
Монастырщинский район	27,4	22,4	26,9	20,8	23,8	24	23,5	25,4	26,8	22,7	25,3
Новодугинский район	30,0	24,8	31	32	29,2	28,8	22,8	26,9	26,3	22,8	33,3
Починковский район	26,5	24,7	27,6	27,8	24,3	24,6	25	25,3	26,4	15	24,8
Рославльский район	18,3	25,6	25	27,6	28,4	28,3	28,6	29	28,6	27,6	27,8
Руднянский район	29,1	21,7	25	28	24,7	23,9	23,4	22	24,7	26,4	24,3
Сафоновский район	18,8	24,1	29	20,8	21,7	16,4	22,0	21,4	21,5	23,1	26,8
Смоленский район	14,8	25,5	20	21,3	19,2	19,0	17,5	19,7	20	19,3	23,4
Сычевский район	34	25,8	30	26,5	26,3	25,9	26	25,7	25,1	31,5	33,7
Темкинский район	19,2	27	26,2	29,6	27,8	29,1	28,2	31,3	22,4	29,8	27,7
Угранский район	25,6	30,9	37	28,4	28,5	28,0	28,7	29	29,9	29,4	27,3
Хиславичский район	28,6	27,3	30	30,1	30,4	30	29,1	28	26	26,5	26,9
Холм-Жирковский район	22,7	17	29,2	27,7	26,5	23,1	24,7	20,6	19,3	23,4	30,5
Шумячский район	27,6	28,2	29	26,1	26,5	23,7	20,1	17,1	19,6	24	25,1
Ярцевский район	25,5	27	24	23,6	22,6	24	22,4	25,4	25,7	24,2	29,4
Г. Смоленск	24,3	24,3	22,5	22,5	22,3	17,3	22,2	22,6	22,7	22,3	24,7
	Женщины										
Всего	27,5	28,6	25,8	26,1	26,5	26,8	26,7	27	28	28	28,1
Велижский район	33,8	26,8	28,3	28,3	26,6	27	27,8	29	30,2	30,2	33,7
Вяземский район	39	27,7	29,1	28,5	29,6	29,3	29	28,6	28,4	29	29,7
Гагаринский район	35	27,7	30	30,4	27,6	28	28,9	29,4	30,8	30,5	30,2
Глинковский район	17,4	33,7	29	28,1	31,3	29,6	29,4	29	30,2	-	-
Демидовский район	31,4	33,2	30,5	24,4	28,9	28,7	27,4	27	26,7	26,9	26,5
Дорогобужский район	27,2	27,4	29,5	26,0	26,8	27	27,8	28	28,3	30	27,7
Духовщинский район	23,6	26,1	30,5	25,3	26,2	25,6	28,4	24,1	22,6	29	25,1

Ельнинский район	29,3	25,7	28	24,2	20	21,4	23,7	25,3	27	24	29,6
Ершичский район	32,4	18,3	22,6	26,3	15,7	21	21,6	22	27,5	28	26,1
Краснинский район	26,4	30,5	32,8	28,4	32,1	31,3	26	23,7	23,3	31,2	24,7
Кардымовский район	26,5	23,6	24,3	26,3	26,6	26,4	26,3	27	27	26,3	25,7
Монастырщинский район	28,3	27,1	18,8	22,8	20,8	22	22,4	25,4	23,6	26,4	25,6
Новодугинский район	27,2	28,4	22,1	19,3	19,5	20	19,7	21,4	25,7	33,8	23,6
Починковский район	30,4	29,7	27,8	28,7	33,2	31	31	31,2	29,9	38	29,5
Рославльский район	36,5	30,8	30,1	28,1	29	30,2	31	29,9	29,8	30,9	31
Руднянский район	28,3	34	29	26,8	26,3	26,8	27,1	28	28,7	26,5	26,5
Сафоновский район	36,8	29,2	22	30	29,8	30,2	28,9	29,9	30,1	29,8	27
Смоленский район	39,8	27,5	29,4	26	26,1	25,7	26	24,9	24,4	26,1	24,3
Сычевский район	23	30,8	31,4	36,5	27,3	27	25,8	26,4	31,3	23,2	27,5
Темкинский район	29,4	35	30,1	30,6	30,3	29,9	30,1	30	33,6	25	31,7
Угранский район	30,7	27	23	32,1	34,1	32,3	26,8	24,9	24,5	26,8	29
Хиславичский район	30,5	29,7	31,6	27,3	20,4	25,9	26	23,2	26,1	26,8	27
Холм-Жирковский район	28	32	19,5	23,6	24,1	24,9	25,3	27,6	28,9	29,8	26
Шумячский район	35,1	32,4	31,5	27,5	27,3	27	26,8	26	25,6	23,5	23,8
Ярцевский район	29,4	27	27,4	29,5	29,3	29	28,6	27,8	27,2	31,9	28,9
Г. Смоленск	31,1	30,6	30,1	29,3	28,3	33,5	28,5	28,8	29,6	30,6	28,6
	Оба пола										
Всего	53	54,7	51,3	51,1	51,7	52,4	52,9	53,5	55,6	55,5	55,8
Велижский район	56,2	54,7	52,3	49,8	50,8	49,5	51,2	55,7	60,3	61,9	66,5
Вяземский район	56,4	56,1	54,1	52,3	52,4	53	53,4	54,4	56,3	57,4	58,9
Гагаринский район	55,5	54,9	54	54,8	53,2	54,7	55,6	58,8	57,3	57,2	60
Глинковский район	56,5	53,5	51,6	51,6	50	55,3	53,6	-	52,9	-	-
Демидовский район	62,3	61,2	56,4	49	49	46,6	47,3	50,5	51,8	53	52,9
Дорогобужский район	52,5	51,2	47,3	46	46,1	48	49,2	49,2	50,9	53,1	54,6
Духовщинский район	49	56,6	49,1	47,6	50,4	51,2	59,9	50,4	50,3	49,5	52,2
Ельнинский район	52,1	93,1	44,8	44,6	44	47,8	49,6	51,4	53	69,1	52,7

Ершичский район	47,7	46,8	41,5	45,6	44,2	42,0	33,3	37,8	38,2	37,7	43,1
Краснинский район	55,6	41,2	56,3	55	53,6	53,6	50	51	51,4	58,4	54,2
Кардымовский район	49,6	58,5	49,4	47	46,5	46,3	53,8	48	45,8	49,3	50,6
Монастырщинский район	55,6	50	46,4	44,7	47,6	46	46,9	50,8	50,4	49	50,8
Новодугинский район	57,1	49,5	51	43,2	48,7	48,8	42,5	48,3	51,9	56,7	53,3
Починковский район	56,8	50,2	51,5	54,1	52,1	55,6	56,1	56,5	56,3	52,9	54,3
Рославльский район	54,8	55,7	55,0	55,7	57,4	58,5	59,6	58,9	58,4	58,5	58,8
Руднянский район	57,3	55,8	53,6	54,6	51	50,7	50,5	50	50,8	52,9	53,4
Сафоновский район	55,6	47,1	50,5	49,2	51,5	46,6	50,9	51,3	51,6	52,9	53,7
Смоленский район	54,6	52,6	49,0	49,3	45,3	44,7	43,5	44,6	44,5	45,4	47,7
Сычевский район	56,8	56	61,2	59,2	53,6	52,9	51,8	52,1	56,3	54,7	61,2
Темкинский район	58,6	62,2	55,2	59,5	58,1	59,0	58,3	61,3	56	54,8	59,5
Угранский район	56,4	57,1	57,5	63,7	62,6	60,3	55,5	53,9	54,4	56,2	56,2
Хиславичский район	59,1	56,5	60,4	57,0	50,8	55,9	55,1	51,2	52,1	53,3	53,9
Холм-Жирковский район	50,6	48,7	46,7	50	50,6	48,0	50	48,2	48,3	53,2	56,5
Шумячский район	62,7	60,4	59,7	54	53,8	50,7	46,9	43,1	45,2	45,2	48,9
Ярцевский район	54,8	51,1	50,7	53,1	51,9	53	51,0	53,2	53	56,2	58,3
Г. Смоленск	53,5	54,2	52,7	51,8	50,6	50,8	50,7	51,3	52,4	53	53,4

Индекс накопления больных ЗНО, состоящих на учете, по Смоленской области в 2020 году составил 6,9%, в 2019 году - 6,4% (в РФ в 2019 году - 6,7%).

Характеристика контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 - D09, в динамике за 10 лет представлена в таблице 9.

Таблица 9

**Характеристика контингента пациентов, состоящих  
под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами  
D00 - D09, в динамике за 10 лет**

Год	Взято на учет всего с диагнозами D00 - D09		Всего с III клинической группой		Прогресс заболевания		Умерло от ЗНО		Умерло от иных причин		Живут более 5 лет	
	в абсолютных числах	в %	в абсолютных числах	в %	в абсолютных числах	в %	в абсолютных числах	в %	в абсолютных числах	в %	в абсолютных числах	в %
2010	14	1,5	8	57,14	2	14,29					14	100
2011	10	1	9	90							10	100
2012	19	1,9	18	94,74							19	100
2013	33	3,4	29	87,88	3	9,09					33	100
2014	25	2,6	20	80	1	4	2	8			23	92
2015	46	4,8	39	84,78	3	6,52	2	4,35	2	4,35	42	91,35
2016	34	3,6	34	100							34	100
2017	39	4,1	33	84,62							39	100
2018	33	3,5	25	75,76							33	100
2019	60	6,4	46	76,67	1	1,67			1	1,67	59	98,3
2020	70	7,5	59	84,29							70	100

В течение 10 лет показатель заболеваемости D00 - D09 (in situ) стремительно растет с 1,5 на 100 тыс. населения в 2010 году до 7,5 на 100 тыс. населения в 2020 году, то есть на 20% благодаря раннему выявлению предраков и ранних раков.

Рост онкологической заболеваемости обусловлен, с одной стороны, старением населения, миграцией трудоспособного населения в Московский регион и г. Санкт-Петербург, с другой стороны, улучшением выявляемости злокачественных новообразований, поэтому в будущем ожидается сохранение тенденции роста заболеваемости.

Среди состоящих на диспансерном учете по поводу ЗНО сельские жители составляют 22,6%, городские жители - 77,4%. Пациенты старше трудоспособного возраста составляют 78,9%, трудоспособного возраста (с 15 лет) - 21,1%.

Основным критерием оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным является показатель запущенности.

На поздних стадиях ЗНО в 2020 году выявлены у 22,5% больных от всего количества выявленных больных со злокачественными новообразованиями, что выше уровня РФ на 2,7% (РФ - 19,8%). Однако на протяжении последних лет сохраняется тенденция к стабилизации данного показателя (рисунок 11): 2020 год - 22,5%, 2019 год - 22,5%, 2018 год - 22,1%, 2017 год - 22,4%, 2016 год - 24,4%, 2015 год - 24%, 2014 год - 23,7%, 2013 год - 23,8%. За последние 10 лет показатель запущенности снизился на 0,3%. Наиболее неблагоприятная ситуация по запущенности ЗНО сохраняется в следующих районах: Велижском - 30,3%, Гагаринском - 34,2%, Демидовском - 32,7%, Дорогобужском - 33,6%, Духовщинском - 31,8%, Ельнинском - 45,7%, Сафоновском - 31,9%, Сычевском - 31,9%, Холм-Жирковском - 36,4%, Шумячском - 39%.

**Рисунок 11. Динамика выявления больных ЗНО на поздних стадиях в Смоленской области, %**

Рисунок не приводится.

Структура запущенности ЗНО по Смоленской области за 3 года представлена в таблице 10.

Таблица 10

**Структура запущенности ЗНО по Смоленской области за 3 года**

Место	Российская Федерация		Смоленская область					
	2019 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%
1-е место	рак поджелудочной железы	59,6	рак поджелудочной железы	69,5	рак поджелудочной железы	71,8	рак поджелудочной железы	72,1
2-е место	рак печени	57,6	рак легкого	47,1	рак печени	60,6	рак печени	70,7
3-е место	рак глотки	49,9	рак желудка	40	рак легких	54,9	рак глотки	49,1
4-е место	рак легких	42	рак глотки	43,5	рак пищевода	53,4	рак легких	44,5
5-е место	рак желудка	38,9	рак предстательной железы	33,6	рак желудка	50	рак желудка	40,4

В Смоленской области запущенность ЗНО с учетом визуальных локализаций (III и IV стадии) составила 30,2%, что выше показателя по РФ на 4,4%. Структура запущенности с учетом визуальных форм выглядит следующим образом:

- ЗНО полости рта - 72,2%;
- ЗНО глотки - 68,8%;
- ЗНО молочной железы - 34,9%;
- ЗНО прямой кишки - 34,2%;
- ЗНО шейки матки - 25,8%.

Наиболее неблагоприятная ситуация по запущенности ЗНО с учетом визуальных локализаций (III стадии) сохраняется в следующих районах: Угранском - 37,5%, Кардымовском - 33,3%, Холм-Жирковском - 33,3%, Гагаринском - 29,5%, Духовщинском - 26,7%.

Причинами запущенности ЗНО являются отсутствие должной онконастороженности стоматологов, гинекологов, участковых терапевтов районных больниц, недостаточная подготовка медперсонала смотровых кабинетов.

В результате запланированных мероприятий в рамках проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" к 2024 году планируется снижение показателя запущенности ЗНО с учетом визуальных локализаций по сравнению с 2020 годом:

- ЗНО полости рта с 72,2% в 2020 году до 45,5% в 2024 году;
- ЗНО прямой кишки с 34,2% в 2020 году до 18,1% в 2024 году;
- ЗНО шейки матки с 25,8% в 2020 году до 12,5% в 2024 году.

### **1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований**

Среди причин смертности в Смоленской области на первом месте стоят болезни системы кровообращения, на втором месте - злокачественные новообразования. Распределение умерших в Смоленской области за 2020 год по основным классам причин представлено в таблице 11.

Таблица 11

#### **Число умерших по основным классам причин за 2010 - 2018 годы, на 100 тыс. населения**

Показатель на 100 тыс. населения	Смоленская область										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Общая смертность	1840	1680	1680	1640	1610	1630	1620	1550	1530	1510	1584
Смертность от болезней системы кровообращения	1075	931,3	876	731,9	672,4	687,0	673,8	652,3	672,1	732,1	764
Смертность от новообразований, в том числе от ЗНО	210,9	209,9	212,9	217,9	214	209,1	208,3	205,7	213,5	216,3	215,5
Смертность от внешних причин	194,3	171,4	157,2	156,7	160	141,6	138,5	119	106,3	105,3	нет данных
Смертность от болезней органов дыхания	72	70,2	66,5	75	68,7	56,5	51,2	42,6	41,6	46,1	109,1
Смертность от болезней органов пищеварения	86,5	75,8	80,7	79,1	79,7	87,8	84,3	73,1	77,3	81	80,4

Показатели смертности от болезней системы кровообращения (далее - БСК) и ЗНО в Смоленской области в 2020 году превышают данные показатели по Российской Федерации. Тем не менее при анализе смертности в Смоленской области за период 2010 - 2020 годов прослеживается тенденция к снижению как общей смертности, так и смертности от БСК и ЗНО.

Распределение умерших в Смоленской области за 2020 год по основным классам причин также представлено на рисунке 12.

**Рисунок 12. Распределение умерших в Смоленской области за 2020 год по основным классам причин**

Рисунок не приводится.

"Грубый" показатель смертности от злокачественных новообразований в 2020 году составил 215,5 на 100 тыс. населения, что больше аналогичного показателя 2019 года (216,3 на 100 тыс. населения), а также показателя смертности в ЦФО и общероссийского показателя (таблица 12).

Таблица 12

**Динамика показателей смертности от ЗНО по Смоленской области за 10 лет**

Год	Умерло от ЗНО состоящих на учете (популяционный раковый регистр)	
	абсолютные числа	на 100 тыс. населения
2010	2067	214
2011	2038	207,6
2012	2062	210,9
2013	2094	215,5
2014	2047	211,9
2015	2002	209,1
2016	1958	204,2
2017	1936	203,8
2018	2020	213,5
2019	2030	216,3
2020	2015	215,5
РФ, 2019	-	200,59
ЦФО, 2019	-	208,17

Динамика "грубого" показателя смертности от ЗНО в Смоленской области представлена на рисунке 13.

**Рисунок 13. Динамика "грубого" показателя смертности от ЗНО в Смоленской области**

Рисунок не приводится.

Несмотря на повышение "грубого" показателя смертности в Смоленской области в 2020 году, данный показатель за 10 лет имеет тенденцию к снижению на 0,7%. Выявлен отрицательный среднегодовой темп прироста (-1,2%), по ЦФО (-0,9%), по РФ (-0,16%).

По итогам 2020 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Смоленской области наибольший удельный вес составляют рак легкого, рак желудка, колоректальный рак, рак молочной железы (таблица 13).

Таблица 13

**Структура смертности от ЗНО в Смоленской области**

Место	Российская Федерация		Смоленская область		Смоленская область		Смоленская область	
	2019 год		2018 год		2019 год		2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1-е место	рак трахеи, бронхов, легкого	17%	рак трахеи, бронхов, легкого	12,9% (262)	рак трахеи, бронхов, легкого	14,8% (277)	рак трахеи, бронхов, легкого	13,8% (266)
2-е место	рак желудка	9,3%	рак желудка	11,3% (228)	рак желудка + молочной железы	9,3% (по 174)	рак желудка	10,5% (198)
3-е место	рак ободочной кишки	8%	рак молочной железы	8,7% (177)	рак ободочной кишки	6,7% (126)	рак молочной железы	8,7% (163)
4-е место	рак молочной железы	7,4%	рак прямой кишки	6,9% (140)	рак прямой кишки	5,8% (109)	рак ободочной кишки	6,8% (129)
5-е место	рак поджелудочной железы	6,7%	рак ободочной кишки	6,3% (126)	рак поджелудочной железы	5% (95)	рак прямой кишки	6,4% (121)

При значительном росте онкозаболеваемости - 453,2 на 100 тыс. населения в 2020 году (2019 год - 471,8 на 100 тыс. населения, 2018 год - 460,01 на 100 тыс. населения) - показатель смертности от злокачественных новообразований в 2020 году имел тенденцию к снижению и составил 215,5 случая на 100 тыс. населения (2019 год - 216,3 на 100 тыс. населения).

Преобладание перечисленных локализаций в структуре смертности от ЗНО сохраняется на протяжении последних лет, что связано с распространенностью данной патологии, большим удельным весом запущенных случаев.

Структура смертности от ЗНО в Смоленской области с небольшими колебаниями сохраняется на протяжении многих лет и практически соответствует российской структуре смертности. Данная структура обусловлена, с одной стороны, тем, что ЗНО трахеи, бронхов, легкого, желудка, ободочной кишки, молочной железы, поджелудочной железы и прямой кишки в общей сложности составляют около 40% от всех случаев ЗНО, а с другой - высокими цифрами запущенности ЗНО таких локализаций, как рак легкого, трахеи, бронхов, рак желудка, рак поджелудочной железы.

Стандартизированный показатель смертности в 2019 году составил 107,4 на 100 тыс. населения. Для сравнения в 2010 году стандартизированный показатель смертности составлял 128,3 на 100 тыс. населения, в 2013 году - 113,2 на 100 тыс. населения, в 2015 году - 118,2 на 100 тыс. населения, в 2016 году - 114,4 на 100 тыс. населения.

В структуре смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований преобладают следующие локализации: у мужчин - рак легкого, желудка и поджелудочной железы, у женщин - рак молочной железы, яичников и шейки матки. Структура смертности от ЗНО в Смоленской области у мужчин и женщин представлена в таблице 14.

Таблица 14

**"Грубый" показатель смертности от ЗНО, на 100 тыс. человек**

Смоленская область	"Грубый" показатель смертности от ЗНО										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Мужчины										
Всего ЗНО	51,7	52,9	52,9	53,1	54,4	54,5	55,5	54,7	54,8	53,1	55,1
ЗНО желудка	41	36,8	34,4	33,6	35,8	30,4	28,3	26,3	32	26,7	27,3
ЗНО легкого	67,1	57,8	60,9	64,3	60,1	57,7	59,2	55,2	58,4	62,4	61,8
ЗНО ободочной кишки	11,7	12,9	12	13	14,6	14,8	8,1	13,8	12,7	12,3	12,5
ЗНО прямой кишки	11,5	12,9	12,1	13,6	13,2	13,9	13,2	12	17,7	14,6	14,7
ЗНО поджелудочной	10,3	8,2	10	9,8	11,7	10,3	14,1	11,3	12,2	13,7	13,2

железы											
ЗНО предстательной железы	14,3	10,9	12,7	15,2	17,5	17,8	13,5	17,9	20,9	21,5	21,3
ЗНО почки	9,3	9,6	9,1	9,8	8,3	9,4	7,4	6,8	9,1	7,6	8,1
ЗНО полости рта	17,3	19,4	17,4	18,1	18,9	18,0	8,4	20,9	24,5	20,4	20,7
ЗНО мочевого пузыря	9,4	9,8	9,3	9,4	4,2	8,3	24,5	8,8	9,5	9,2	8,9
ЗНО гортани	8,7	8,4	8,9	9,6	5,6	13	9,9	10	10,9	10,3	9,8
	Женщины										
Всего ЗНО	47,6	47,1	47,1	46,9	45,6	45,5	44,5	45,3	45,2	46,9	44,9
ЗНО желудка	26,2	25,2	21,3	25,6	21,3	18,5	19,2	16,4	18,9	17,1	17,3
ЗНО легкого	8,8	9,5	11,5	8,5	9,7	9,4	7,1	8,8	6,7	12,6	12,2
ЗНО молочной железы	28,1	28,8	32,4	30,4	39,4	35,6	50,3	32,8	30,4	30,8	31,4
ЗНО ободочной кишки	13,7	16,4	13,3	17,1	14,3	14,6	14,3	14	17,5	17,2	16,9
ЗНО прямой кишки	11,2	11,8	11,3	10,6	9,2	10,9	11	10,1	11	10,6	10,3
ЗНО поджелудочной железы	9	8,6	6,2	9,8	9,4	7,7	8,9	6,4	10,6	11,7	12,1
ЗНО почки	3,2	3,3	3,4	3,4	3,1	3,4	4,3	3,9	2,7	4,3	3,8
ЗНО полости рта	2,6	3,1	2,8	1,9	2,4	2,5	4,2	9,7	3,7	4,1	3,9
ЗНО тела матки	8,4	11	9	8,3	10,3	6,9	8,3	9,7	12,6	9,9	11,8
ЗНО яичников	13,3	8,6	10,7	11	12,8	11,6	12	11,1	10	11,7	11,2
	Оба пола										
Всего ЗНО	214	207,6	210,9	215,5	211,9	209,1	206,6	203,8	215,7	216,2	215,5
ЗНО желудка	32,9	30,5	21,3	19,3	27,9	24	23,4	21	25	21,9	21,1
ЗНО легкого	34,9	31,5	24,1	24,1	32,9	31,7	31,5	30,2	30,7	35,8	28,4
ЗНО молочной железы	27,8	15,8	17,6	16,4	18,4	19,3	50,3	17,6	16,3	16,7	17,4
ЗНО ободочной кишки	12,8	14,8	12,7	15,2	14,5	14,7	13,4	13,9	15,3	14,9	13,7

ЗНО прямой кишки	11,3	12,3	12,8	12	11,1	12,3	12,3	11	14,1	12,5	12,9
ЗНО поджелудочной железы	9,6	8,4	7,9	9,8	10,4	8,9	11,3	8,9	11,4	12,6	10,6
ЗНО предстательной железы	14,3	10,9	12,7	15,2	17,5	17,8	13,5	17,9	20,9	21,5	21,5
ЗНО почки	5,1	6,2	6,0	6,3	5,4	6,2	5,7	5,2	5,7	5,8	7,3
ЗНО полости рта	9,2	10,5	9,5	9,3	10	9,6	10	11,4	13,4	11,7	7,1
ЗНО тела матки	8,9	11	9	8,3	10,3	6,9	8,3	9,7	12,6	9,9	11,8

Динамика смертности от ЗНО ("грубый" показатель) по районам Смоленской области за 2019 год представлена в таблице 15.

Таблица 15

**Смертность от ЗНО по районам в сравнении со среднеобластным показателем за 2020 год и общероссийским показателем за 2019 год**

N п/п	Районы Смоленской области	Количество умерших (в абсолютных цифрах)	Смертность на 100 тыс. населения в пересчете на год (2020 год)	Сравнение со среднеобластным показателем и общероссийским показателем (2019 год)
Смоленская область		2015	215,5	207,1
1.	Велижский район	14	137,6	-69,5
2.	Вяземский район	111	150,2	-56,9
3.	Гагаринский район	96	215,8	+8,7
4.	Глинковский район	-	-	-
5.	Демидовский район	25	206,8	-0,3
6.	Дорогобужский район	45	180,3	-26,8
7.	Духовщинский район	41	283,4	+76,3
8.	Ельнинский район	30	183,6	-23,5
9.	Ершичский район	17	298,4	+91,3
10.	Кардымовский район	23	188,5	-18,6
11.	Краснинский район	34	288	+80,9

12.	Монастырщинский район	16	241,6	+34,5
13.	Новодугинский район	12	135,5	-71,6
14.	Починковский район	80	275,2	+68,1
15.	Рославльский район	146	217,6	+10,5
16.	Руднянский район	59	265,8	+58,7
17.	Сафоновский район	58	104,1	-10,3
18.	Смоленский район	84	131,3	-75,8
19.	Сычевский район	16	119,3	-87,8
20.	Темкинский район	10	176,8	-30,3
21.	Угранский район	9	208,2	+1,1
22.	Хиславичский район	17	223,2	+16,1
23.	Холм-Жирковский район	16	178,4	-28,7
24.	Шумячский район	19	211,7	+4,61
25.	Ярцевский район	105	211,1	+4
26.	Г. Смоленск	784	240,8	+33,7
27.	Г. Десногорск	34	124,7	-82,4

В 2020 году наиболее благополучная ситуация, характеризующая смертность населения от ЗНО ниже среднеобластного показателя и общероссийского показателя, сложилась в следующих районах: Вяземском районе - 150,2 на 100 тыс. населения, Сычевском районе - 119,3 на 100 тыс. населения, Велижском районе - 137,6 на 100 тыс. населения, Сафоновском районе - 104,1 на 100 тыс. населения, Смоленском районе - 131,3 на 100 тыс. населения, Темкинском районе - 176,8 на 100 тыс. населения, Новодугинском районе - 135,5 на 100 тыс. населения.

Распределение районов Смоленской области по уровню смертности от ЗНО в 2020 году представлено на рисунке 14.

**Рисунок 14. Распределение районов Смоленской области по уровню смертности от ЗНО в 2020 году (на 100 тыс. населения)**

Рисунок не приводится.

Смертность населения выше среднеобластного показателя отмечается в следующих районах: Ершичском - 298,4 на 100 тыс. населения, Краснинском - 288 на 100 тыс. населения, Духовщинском - 283,4 на 100 тыс. населения, Починковском - 275,2 на 100 тыс. населения, Руднянском - 265,2 на 100 тыс. населения, Монастырщинском - 241,6 на 100 тыс. населения, Хиславичском - 223,2 на 100 тыс. населения.

В трудоспособном возрасте в 2020 году от злокачественных новообразований умерло 453 человека, что составило 22,4% от общего числа умерших от ЗНО.

В 2019 году наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят ЗНО полости рта - 46,7%, ЗНО головного мозга - 38,2%, ЗНО гортани - 35,9%, лимфомы - 35,7%, ЗНО печени - 33,3%.

У мужчин преобладали ЗНО полости рта - 52,05%, лимфомы - 44,83%, ЗНО головного мозга - 44,44%, ЗНО печени - 42,11%, ЗНО поджелудочной железы - 36,96%; у женщин - ЗНО шейки матки - 42,31%, ЗНО головного мозга - 31,25%, ЗНО полости рта - 26,32%, ЗНО молочной железы - 18,38%, ЗНО печени - 18,18%.

В 2020 году в Смоленской области от злокачественных новообразований умерло 2015 больных, из них у 64 больных диагноз ЗНО был установлен посмертно, что составило 3,1 на 100 умерших от ЗНО больных.

Основные локализации ЗНО, являвшиеся причиной смертности в трудоспособном возрасте в 2019 и 2020 годах, представлены на рисунках 15 и 16 соответственно.

**Рисунок 15. Основные локализации ЗНО, являвшиеся причиной смертности в трудоспособном возрасте в 2019 году**

Рисунок не приводится.

**Рисунок 16. Основные локализации ЗНО, являвшиеся причиной смертности в трудоспособном возрасте в 2020 году**

Рисунок не приводится.

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований в 2019 г. внесли ЗНО полости рта и гортани - 19,1%, колоректальный рак - 15,2%, ЗНО легких - 14,1%, ЗНО желудка - 11%, ЗНО молочной железы - 8,2%.

Процент количества больных, умерших в трудоспособном возрасте, по отношению ко всем умершим от ЗНО, превышающий среднеобластной показатель, зафиксирован в следующих районах: Угранском районе - 54,5%, Хиславичском районе - 52,9%, Холм-Жирковском районе - 38,1%, Темкинском районе - 37,5%, Кардымовском районе - 36,8%, Краснинском районе - 32%, Ельнинском районе - 30,7%, Демидовском районе - 29,1%, Шумячском районе - 29,1%, Духовщинском районе - 26,6%, Монастырщинском районе - 26,3%, Ершичском районе - 25%, Руднянском районе - 25%, Сафоновском районе - 24,7%, Рославльском районе - 24,2%, Сычевском районе - 24%, Смоленском районе - 23,9%. При этом во многих из указанных районов показатель общей смертности был невысоким, что требует дополнительного изучения ситуации с ранней диагностикой, качеством диспансеризации в этих районах.

На рисунке 17 представлено соотношение числа умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте к общему числу больных, умерших от ЗНО.

**Рисунок 17. Соотношение числа умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте к общему числу больных, умерших от ЗНО, %**

Рисунок не приводится.

Универсальным показателем состояния онкологической помощи населению является показатель одногодичной летальности, динамика которого за период 2010 - 2020 годов представлена в таблице 16 (значение указанного показателя в 2020 году - 21,9%, что выше общероссийского показателя на 1,3%).

**Показатель одногодичной летальности больных  
со злокачественными новообразованиями**

Смоленская область	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями										
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<b>Мужчины</b>										
Всего ЗНО	33,0	31,4	31,3	31,7	32,7	30,6	31,7	31,3	31,3	28,2	29,7
ЗНО желудка	26,7	26	30,1	30,3	29,5	27,5	27,3	26,8	25,2	25,6	22,7
ЗНО легкого	32,1	31,5	33,9	33,5	32,9	33,7	36,3	34,6	32,6	26,4	37,3
ЗНО ободочной кишки	13,4	13,7	13,4	10,1	13	13,5	12,4	13,6	10	11,4	10,8
ЗНО прямой кишки	12,6	12,2	11,3	12,1	11,6	10,8	12,2	10	12,1	12	11,4
ЗНО поджелудочной железы	43,1	44,2	32,9	30,9	40,1	42,3	37,2	36,8	34,8	43,9	34,5
ЗНО предстательной железы	15,1	14	16,6	19,1	17	19,3	16,8	16,7	22,5	15,4	9,9
ЗНО почки	7,3	7,1	18,9	9	9,9	9,1	10	10,1	9,1	8	10
ЗНО полости рта	39,5	37,5	30,4	32,2	31,3	29,1	33,9	29,5	34	30,5	20,1
ЗНО мочевого пузыря	29,8	24,3	22,3	18,3	22	21,2	22	22	21,9	20,4	19,5
ЗНО гортани	21,2	21,2	30	27,4	32,2	28,1	32,6	35,2	23,9	28	27,9
	<b>Женщины</b>										
Всего ЗНО	15,8	14,7	15,9	16,8	17,5	16,2	16,9	17,2	16,9	15,1	13,2
ЗНО желудка	25,2	20,7	21	20	12,3	22,6	25,3	28,4	20,3	21,1	26,6
ЗНО легкого	17,0	20,5	21,7	17,4	18,9	17,8	13,3	14,8	17,6	15	18,3
ЗНО молочной железы	7,5	6,7	5,2	6,8	7,8	6,2	6,4	6	7,3	5,9	7,1
ЗНО ободочной кишки	15,5	10,1	11,8	16,2	15,2	17,7	12,8	13,7	15	13,4	13,8
ЗНО прямой кишки	12,6	12,6	11,9	12	11,1	10,8	5,1	9,3	11,4	8,5	11,2
ЗНО поджелудочной железы	37,1	37,9	28,6	34,7	34,9	35,6	28,0	30,7	32,9	34,4	34,5
ЗНО почки	8,2	6,4	11,9	9,4	8,6	9,7	9	10	8,0	10,7	10,2

ЗНО полости рта	11,6	12,9	12,3	7,8	8,9	3,4	9,7	10	12,1	7,7	9
ЗНО тела матки	6,3	4,4	6,4	7,1	8,5	8,5	8,9	9,0	10,5	10,6	8,9
ЗНО яичников	21,6	17,4	12,6	25	25	23,6	28,7	22,5	21	20,7	19,7
	Оба пола										
Всего ЗНО	24,7	24,8	23,8	23,9	24,5	24	25,7	25,1	24,8	23,1	21,9
ЗНО желудка	51,9	46,7	51,1	50,3	50,8	50,1	52,6	55,2	45,5	46,7	49,3
ЗНО легкого	49,1	52	55,6	50,9	51,8	51,5	49,6	49,4	50,2	41,4	55,6
ЗНО молочной железы	7,5	6,7	5,2	6,8	7,8	6,2	6,4	6	7,3	5,9	7,1
ЗНО ободочной кишки	28,9	23,8	25,3	26,3	28,2	31,2	25,2	27,3	25	24,8	24,6
ЗНО прямой кишки	25,2	25	23,1	24	22,7	21,6	17,3	19,3	23,5	20,6	22,6
ЗНО поджелудочной железы	80,2	82,1	60,6	65,6	75	77,9	65,2	67,5	67,7	78,3	69
ЗНО предстательной железы	17	15,7	18	19,1	11,8	16,4	16,7	14,3	11,1	10	9,9
ЗНО почки	15,5	13,5	20,8	18,8	18,5	18,8	19,0	20,1	17,1	18,7	20,2
ЗНО полости рта	51,1	50,2	42,7	40	40,2	32,5	43,6	39,5	46,1	38,2	29,1
ЗНО тела матки	6,3	4,4	6,4	7,1	8,5	8,5	6,8	9,1	10,5	9,9	8,9

Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО в Смоленской области за 10 лет имеет тенденцию к уменьшению с 24,7% в 2010 году до 21,9% в 2020 году, но превышает общероссийский показатель на 2,2%.

Показатель одногодичной летальности по ряду локализаций ЗНО не имеет тенденции к снижению и превышает областной показатель: ЗНО печени - 57,5%, ЗНО пищевода - 55%, ЗНО поджелудочной железы - 69%, ЗНО легкого - 55,6%, ЗНО желудка - 49,5%, ЗНО полости рта - 29,1%.

В таблице 17 представлен анализ показателя одногодичной летальности и выявления онкологических больных на поздних стадиях.

Таблица 17

**Анализ показателя одногодичной летальности и выявления онкологических больных на поздних стадиях**

N п/п	Районы Смоленской области	Одногодичная летальность			Первично взятые на учет в IV стадии		
		2018 год	2019 год	2020 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8

1.	Велижский район	27,2	37,5	26,3	30,3	27	20,9
2.	Вяземский район	27,4	18,1	22,8	23,1	26,1	26,6
3.	Гагаринский район	22,7	27,5	24,4	34,2	31,8	26,5
4.	Демидовский район	13	22,4	23	32,7	34,6	27,2
5.	Дорогобужский район	20,8	25,6	16,5	33,6	20,3	23,3
6.	Духовщинский район	26,6	27,5	30,8	31,8	33,8	33,8
7.	Ельнинский район	14,3	29,2	28,3	45,7	35,5	29,2
8.	Ершичский район	24,2	3,3	18,6	13,3	32,5	43,3
9.	Кардымовский район	22,7	26,6	16,2	28,8	15,7	37,5
10.	Краснинский район	16,6	17,6	25,9	25,4	31,4	43,8
11.	Монастырщинский район	21,2	10,2	26,4	14,2	30,1	32,5
12.	Новодугинский район	21,7	12,5	10,2	25	25,6	32
13.	Починковский район	31,3	29,7	23,2	25,7	24,6	28
14.	Рославльский район	27,6	26,6	26	26,6	23,8	32,5
15.	Руднянский район	15,3	29,5	23,5	21,4	25,6	29,3
16.	Сафоновский район	24,3	28,1	22,1	31,9	31,9	29,1
17.	Смоленский район	32	22,7	20,8	22,7	26,2	23,8
18.	Сычевский район	43,1	22,5	8,5	31,9	25,5	34,2
19.	Темкинский район	35,2	35	26	20	27,2	38,8
20.	Угранский район	35,7	50	25	22,7	23,3	33,3
21.	Хиславичский район	26,1	27,0	18,2	25,5	24,2	28
22.	Холм-Жирковский район	27,9	34,1	24,1	36,4	19,3	45,2
23.	Шумячский район	21,5	24,3	18,9	39	24,3	25
24.	Ярцевский район	26,9	31,9	22,4	25,8	23,8	27,2
25.	Г. Смоленск	26,2	24,4	24,2	23,9	21,9	23,9
Смоленская область		24,8	23	21,9	22,1	22,5	22,5
Российская Федерация		22,5	22,2	21,7	20,2	20,3	19,8

Наиболее высокая одногодичная летальность зарегистрирована в следующих районах Смоленской области:

- Духовщинском - 30,8%;

- Ельнинском - 28,3%;
- Велижском - 26,6%;
- Монастырщинском - 26,4%;
- Рославльском - 26%;
- Краснинском - 25,9%.

Данная ситуация связана прежде всего с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах, в связи с чем планируется уделить особое внимание данным районам:

- организовать выезды специалистов организационно-методического отдела ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" и главного онколога Смоленской области с целью проверки качества проведения диспансеризации, скрининговых тестов, работы отделений профилактики, соблюдения маршрутизации пациентов, а также оказание дополнительной диагностической помощи районам с использованием ресурсов указанного учреждения и других крупных медицинских организаций Смоленской области;

- при составлении планов выездов передвижных мобильных фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП), маммографов, флюорографов, выездных врачебных бригад в первую очередь учитывать проблемные районы;

- включить в состав врачебных бригад "поезда здоровья" врачей-онкологов.

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

Для оптимизации работы по профилактике (первичная) и раннему выявлению злокачественных новообразований (вторичная профилактика) Департаментом Смоленской области по здравоохранению совместно с ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" проводится ряд организационных и методических мероприятий.

На 2021 год запланировано опубликовать материалы в средствах массовой информации на темы:

- "Влияние канцерогенных агентов на организм человека. Специфические и неспецифические меры профилактики" - 2 статьи;
- "Предраковые заболевания" - 5 статей;
- "Об онкологии достоверно" - 3 статьи;
- "Онкология не приговор" - 2 статьи;
- "Об оказании паллиативной помощи в Смоленской области" - 2 статьи;
- "Методы самообследования и ранние признаки онкологических заболеваний" - 2 статьи;
- "Почему надо обязательно проходить диспансеризацию. Просто о важном" - 2 статьи.

Планируется обновить и распространить следующие печатные информационные памятки среди пациентов всех поликлиник Смоленской области: "Смотровые кабинеты", "Колоректальный рак", "Рак предстательной железы", "Профилактика рака молочной железы (советы женщинам)", "Некоторые факты о раке полости рта", "Профилактика меланомы кожи", "Формирование у

населения мотивации к прохождению профилактических осмотров" по 30 тыс. экземпляров.

Указанные статьи и памятки также планируется публиковать в сети "Интернет", на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях.

В 2021 году на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" запланировано проведение дней открытых дверей "Мужское здоровье", "Женское здоровье", "Здоровая кожа", направленных на раннее выявление рака предстательной железы, шейки матки, молочной железы, кожи.

В Смоленской области начата реализация мероприятий по скринингу заболеваний шейки матки методом жидкостной цитологии. Проведено обучение специалистов-цитологов методике данного вида исследований. Проводится обследование на онкомаркеры (PSA) мужчин из групп риска и в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также обследование женщин из групп риска на онкомаркеры (CA 125).

Продолжается работа автопоезда "Здоровье Смоленщины" с обязательным участием врача-онколога.

Совместно с волонтерами-медиками запланирована активная санитарно-просветительская работа среди населения, предполагающая объяснение значимости своевременного обращения за медицинской помощью, значимости прохождения диспансерного обследования.

Смоленская область относится к регионам с высокими значениями показателя активного выявления злокачественных новообразований (при проведении профилактических осмотров и диспансеризации).

В 2020 году в Смоленской области показатель активного выявления ЗНО составил 31,2% от всех впервые зарегистрированных случаев (2019 год - 31,2%, 2018 год - 25,3%, 2017 год - 24,1%), РФ - 27,3% в 2018 году, 25,8% в 2017 году.

Наибольший процент активного выявления ЗНО наблюдается по следующим локализациям:

- кожа - 29,4%;
- молочная железа - 15,8%;
- тело матки - 9,9%;
- шейка матки - 6,6%;
- трахея, бронхи, легкое - 5,8%.

Из числа злокачественных новообразований, выявленных активно (1200 случаев), 89,3% имели I и II стадии заболевания.

В 2020 году в первичных онкологических кабинетах (24) было осмотрено 67108 человек, выполнено посещений - 92032 (включая профилактические), в том числе по поводу заболеваний - 70771 посещение.

С 2017 года в Смоленской области заработал проект "Автопоезд "Здоровье Смоленщины", реализация которого позволяет жителям отдаленных поселков Смоленской области бесплатно пройти комплексное обследование у профильных специалистов на базе передвижных медицинских мобильных комплексов. В рамках указанного проекта в Смоленской области каждый год осматривается более 6000 человек (2017 год - 6583 человека, 2018 год - 6456 человек, 2019 год - 6497 человек).

Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта "Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2017 году, представлено в таблице 18.

Таблица 18

**Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта  
"Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2017 году**

Районы Смоленской области	Осмотрено в 2017 году, человек
1	2
Гагаринский район	296
Вяземский район	232
Темкинский район	265
Угранский район	241
Духовщинский район	359
Починковский район	315
Смоленский район	306
Новодугинский район	213
Сычевский район	308
Руднянский район	228
Велижский район	152
Демидовский район	265
Кардымовский район	216
Глинковский район	177
Ельнинский район	258
Краснинский район	370
Холм-Жирковский район	299
Сафоновский район	379
Дорогобужский район	169
Ярцевский район	271
Рославльский район	295
Ершичский район	230
Шумячский район	246

Монастырщинский район	222
Хиславичский район	271
Всего	6583

Всего за время работы указанного проекта в 2017 году:

- осмотрено гинекологом 1945 женщин;

- направлено на маммографию 396 женщин;

- выполнено 1638 цитологических исследований по выявлению патологии шейки матки методом жидкостной цитологии. Адекватность взятия гинекологического материала (% удовлетворительных препаратов) - 99%. Общая патология выявлена в 41% случаев, из них 1 случай рака шейки матки, 2 случая дисплазии тяжелой степени, 6 случаев дисплазии умеренной степени выраженности;

- осмотрено неврологом 2636 человек.

В Смоленской области на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" 22.12.2018 проведен день открытых дверей в целях раннего выявления рака предстательной железы, в ходе которого выявлено 8 ЗНО у 51 человека; на базе ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1" и ОГБУЗ "Сафоновская центральная районная больница" под руководством ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" 20.09.2018 проведен день открытых дверей в целях раннего выявления опухолей головы и шеи, в ходе которого выявлено ЗНО у 17 из 120 человек.

В 2018 году в Смоленской области осмотрено 127282 женщины с забором материала для цитологического исследования, что составило 60% с учетом жидкостной цитологии (2017 год - 74,4%, 2016 год - 72,9%).

Выявлено: умеренных дисплазий - 519, тяжелых дисплазий - 120, подозрений на рак - 25, выявлено раков - 77.

Осмотрено по городу Смоленску 41583 человека (50% с учетом метода жидкостной цитологии) (2017 год - 76%, 2016 год - 67,9%).

В Смоленской области морфологически подтверждено 92,9% диагнозов, общероссийский показатель - 92,4%.

Бригадой медицинских работников автопоезда "Здоровье Смоленщины" в 2018 году осмотрены жители 48 сельских поселений во всех муниципальных образованиях Смоленской области. Всего на прием к специалистам пришло 6456 человек.

Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта "Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2018 году, представлено в таблице 19.

Таблица 19

**Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта  
"Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2018 году**

Районы Смоленской области	Осмотрено в 2018 году, человек
---------------------------	--------------------------------

Гагаринский район	306
Вяземский район	302
Темкинский район	201
Угранский район	155
Духовщинский район	386
Починковский район	274
Смоленский район	289
Новодугинский район	292
Сычевский район	327
Руднянский район	211
Велижский район	177
Демидовский район	356
Кардымовский район	266
Глинковский район	132
Ельнинский район	252
Краснинский район	285
Холм-Жирковский район	266
Сафоновский район	361
Дорогобужский район	203
Ярцевский район	265
Рославльский район	222
Ершичский район	211
Шумячский район	241
Монастырщинский район	236
Хиславичский район	240
Всего	6456

На базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" проведены дни открытых дверей "Женское здоровье", направленные на раннее выявление рака женской половой сферы: 30.03.2019 и 17.08.2019. Все обратившиеся женщины были осмотрены гинекологами, взят анализ на онкомаркер СА125. Всего осмотрено 135 обратившихся женщин, при этом выявлено ЗНО у 15 человек.

26.10.2019 на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" проведена акция по ранней диагностике опухолей предстательной железы. Цель акции - формирование у мужского населения мотивации к ведению здорового образа жизни, ответственному отношению к своему здоровью. В ходе проведения указанной акции осмотрен 101 мужчина, выявлено 11 случаев ЗНО.

В 2019 году в Смоленской области осмотрено 131547 женщин, в том числе с забором материала для цитологического исследования 104579, что составило 79,4%, из них методом жидкостной цитологии - 1833, что составило 1,4% (2018 год - 60%).

Выявлено: умеренных дисплазий - 427, тяжелых дисплазий - 161, подозрений на рак - 14, выявлено раков - 88.

Осмотрено по городу Смоленску 42659 женщин (50,8% с учетом жидкостной цитологии) (2018 год - 50%).

Процент числа осмотренных женщин с забором материала для цитологического исследования в районах Смоленской области увеличился на 2,9% в сравнении с 2018 годом.

Информативность цитологических исследований остается стабильно высокой и составляет 93,8% (2018 год - 92,3%).

Обеспечен необходимый объем обследования лиц с подозрением на ЗНО ободочной кишки: внедрены экспресс-методы диагностики ЗНО - тест-исследование гемоглобина в кале (9707 человек, из них у 886 человек результат 100 нг/мл и выше).

Бригадой медицинских работников автопоезда "Здоровье Смоленщины" в 2019 году осмотрены жители 45 сельских поселений во всех муниципальных образованиях Смоленской области. Проводились следующие исследования: флюорография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек, маммография с 2019 года, жидкостная цитология шейки матки. Всего на прием к медицинским специалистам пришло 6497 человек.

Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта "Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2019 году, представлено в таблице 20.

Таблица 20

**Количество пациентов, осмотренных в рамках проекта  
"Автопоезд "Здоровье Смоленщины" в 2019 году**

Районы Смоленской области	Осмотрено в 2019 году, человек
1	2
Гагаринский район	383
Вяземский район	319
Темкинский район (1 выезд)	199
Угранский район (1 выезд)	150
Духовщинский район (3 выезда)	435
Сафоновский район	291

Ярцевский район	291
Новодугинский район	281
Сычевский район	399
Холм-Жирковский район	209
Кардымовский район	203
Краснинский район	433
Руднянский район	274
Велижский район (1 выезд)	125
Монастырщинский район	246
Шумячский район (1 выезд)	118
Ершичский район (1 выезд)	157
Демидовский район	386
Дорогобужский район	194
Хиславичский район	274
Починковский район	234
Глинковский район	174
Ельнинский район	277
Рославльский район	224
Смоленский район	221
Всего	6497

Всего за время работы указанного проекта в 2019 году:

- было осмотрено гинекологом 1764 женщины;
- ультразвуковое исследование проведено 4289 жителям Смоленской области;
- было осмотрено онкологами 853 человека.

По данным цитологического исследования соскоба из цервикального канала и шейки матки (1075 проб), патология выявлена в 22 случаях: 6 случаев - вирус папилломы человека, 9 случаев - дисплазия I степени, 7 случаев - дисплазия II степени.

Выполнено маммографий 1683 женщинам. В среднем встречается 1 - 2 злокачественные патологии в районе.

По данным отчетов врачей-специалистов, патология была выявлена гинекологом в 34% случаев, онкологом - в 8% случаев. При ультразвуковом исследовании (далее - УЗИ) патология выявлялась в 41% случаев. Врачами-специалистами назначалась и/или корректировалась

лекарственная терапия, были даны рекомендации.

Плановая госпитализация, дообследование рекомендованы 211 пациентам.

В 2020 году на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" состоялись 3 акции "День открытых дверей":

- 15.02.2020 состоялась акция, посвященная раннему выявлению и профилактике рака кожи. В рамках данной акции проводился осмотр пациентов врачом-онкологом. Всего за время проведения акции было осмотрено 160 пациентов, 10 из них по назначению врача-онколога было проведено цитологическое исследование. В ходе диагностических мероприятий у 3 пациентов выявлена базалиома кожи, в 3 случаях - подозрение на меланому. В 142 случаях выявлены доброкачественные новообразования кожи: 27 - кератома, 14 - дерматофиброма, 27 - папиллома, 6 - гемангиома, 68 - невус. Пациенты с выявленной онкопатологией вызваны для дообследования и назначения лечения;

- 07.11.2020 состоялась акция, посвященная раннему выявлению и профилактике рака предстательной железы. В рамках указанной акции проводился осмотр мужчин врачом-онкологом-урологом. Всего за время проведения акции было осмотрено 100 пациентов. В ходе диагностических мероприятий у 40 из них обнаружена аденома предстательной железы, у 7 подозрение на ЗНО предстательной железы, пациенты с выявленной онкопатологией вызваны для дообследования и назначения лечения;

19.12.2020 состоялась акция, посвященная раннему выявлению и профилактике рака кожи. В рамках указанной акции проводился осмотр населения врачом-онкологом. Всего за время проведения акции было осмотрено 20 пациентов. В ходе диагностических мероприятий у 1 пациента обнаружено ЗНО кожи, пациенту своевременно назначены обследование и лечение.

Обеспечен максимальный охват скрининговыми исследованиями в диспансерных группах риска по основным нозологическим формам в первичном звене: кал на скрытую кровь - 1523 (157 человек с результатом 100 нг/мл и выше, подтверждено 423 ЗНО), цитологическое исследование для женщин - 90847 (онкопатология (ЗНО шейки матки) выявлена у 57 женщин, умеренная дисплазия у 617 женщин, тяжелая дисплазия у 132, подозрение на рак у 10 женщин).

Обеспечена возможность проведения ирригографии, эндоскопических методов диагностики в амбулаторных условиях во всех лечебных учреждениях Смоленской области (956 первичным пациентам была произведена ирригография, 237 из них взяты на диспансерный учет, 858 пациентам было произведено эндоскопическое исследование толстой кишки, 186 из них взяты на диспансерный учет за отчетный период 2020 года).

На базе урологических и хирургических кабинетов функционируют 10 мужских смотровых кабинетов, охват скрининговыми исследованиями на предмет выявления ЗНО предстательной железы составил 195 человек. Также 623 пациентам было произведено исследование простатспецифического гормона, 105 пациентам по результатам скрининга была произведена биопсия предстательной железы, у 188 пациентов было выявлено ЗНО по результатам биопсии (I и II стадии - 93%, III стадия - 51%, IV стадия - 97%).

Медицинскую помощь в рамках плановых заочных телемедицинских консультаций, проведенных ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" с Медицинским радиологическим научным центром имени А.Ф. Цыба - филиалом федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральным государственным бюджетным учреждением "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина" Министерства здравоохранения Российской Федерации и федеральным государственным бюджетным учреждением "Национальный медицинский

исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих" Министерства здравоохранения Российской Федерации, получили 190 человек.

По состоянию на 01.01.2021 в ходе проведения диспансеризации в январе - декабре 2020 года всего осмотрено 64166 человек.

У врача-онколога онкологического кабинета поликлиники по 16 клинической группе должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- C-r in situ, кроме локализаций в женских половых органах, которые наблюдаются у гинекологов;

- пигментная ксеродерма (совместно с дерматологом);

- болезнь Боуэна;

- болезнь Педжета с локализацией вне зоны ареолы молочной железы;

- дискератозы кожи и нижней губы, лейкоплакии, эритроплакии, кожный рог;

- хейлит Монганноти красной каймы нижней губы;

- ворсинчатые полипы ободочной и прямой кишки;

- узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в том числе после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний;

- постлучевые изменения кожи, красной каймы нижней губы и слизистых оболочек (постлучевой хейлит, язвы, постлучевая атрофия кожи и др.).

У врача-терапевта должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- хронический рецидивирующий бронхит;

- локализованный пневмосклероз;

- хронический эзофагит;

- хронический атрофический гастрит;

- хронический очаговый гастрит;

- оперированный желудок после 10 лет наблюдения.

У врача-хирурга должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- хронический язвенный эзофагит;

- полип и полипоз желудочно-кишечного тракта;

- диффузный полипоз толстой кишки;

- тубулярно-ворсинчатые аденомы желудочно-кишечного тракта;

- болезнь Менетрие;

- неспецифический язвенный колит;

- язвенная болезнь желудка.

У врача-отоларинголога должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- папилломы слизистой полости носа, носоглотки, гортаноглотки, гортани;

- лейкоплакии, эритроплакии слизистых;

- пахидермия;

- контактная фиброма гортани.

У врача-уролога должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- папилломы мочевого пузыря;

- полипы уретры;

- крипторхизм;

- лейкоплакии и лейкокератоз головки полового члена;

- остроконечные кондиломы.

У врача-травматолога должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- фиброзная дисплазия костей;

- деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета);

- экзостозы;

- хондромы.

У врача-эндокринолога должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- мужчины любого возраста с узловыми образованиями в щитовидной железе;

- пациенты с узловыми образованиями в щитовидной железе старше 55 лет и моложе 25 лет;

- лица, получавшие общее или местное воздействие на область головы и шеи ионизирующего излучения, особенно в детском возрасте.

У врача-гинеколога должны наблюдаться больные со следующими диагнозами:

- C-r in situ женских половых органов (D 06-07.3);

- пограничные опухоли яичников (D 39.1);

- дисплазии, возникающие в области фоновых процессов или на неизменной шейке матки;

- лейкоплакии, эритроплакии, лейкокератоз наружных половых органов;

- крауроз вульвы;

- рецидивирующий полип цервикального канала;

- атипическая гиперплазия эндометрия;
- полипы эндометрия;
- диффузные фиброзно-кистозные гиперплазии молочных желез;
- группы риска по раку молочной железы.

К группам риска по раку молочной железы относятся женщины, имеющие три и более факторов риска.

Факторы риска у женщин возрастной группы до 35 лет:

- эутиреоидное или гипотиреоидное увеличение щитовидной железы в сторону гипотиреоза;
- позднее (после 16 лет) наступление менструаций;
- поздние первые роды или отсутствие родов;
- рак молочной железы у кровных родственников, особенно по материнской линии;
- предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше).

Факторы риска у женщин возрастной группы до 35 - 49 лет:

- раннее (до 12 лет) наступление менструаций;
- нарушение менструальной функции (нерегулярные месячные);
- нарушение половой функции (отсутствие половой жизни, позднее начало);
- нарушение детородной функции (первичное или вторичное бесплодие, отсутствие родов, поздние первые и последние роды);
- воспалительные или гиперпластические процессы придатков матки;
- рак молочной железы у кровных родственников;
- предшествующая фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез (в течение 5 лет и больше).

Факторы риска у женщин возрастной группы до 50 - 59 лет:

- гипертоническая болезнь (в течение 5 лет и более);
- ожирение (в течение 5 лет и более);
- атеросклероз;
- сахарный диабет;
- рождение крупного (4 кг и более) плода;
- позднее (после 50 лет) наступление менопаузы;
- фибромиома матки;

- злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы и толстой кишки в семейном анамнезе.

Факторы риска у женщин возрастной группы от 60 лет и старше:

- сочетание раннего начала месячных и позднего их окончания;

- поздние первые и последние роды;

- длительное отсутствие половой жизни (более 10 лет) в репродуктивном периоде;

- сочетание гипертонической болезни, ожирения, атеросклероза, сахарного диабета;

- злокачественные опухоли женских половых органов, молочной железы, толстой кишки в семейном анамнезе.

Предопухолевые заболевания у детей (наблюдение у врача-педиатра):

- папилломатоз гортани (наблюдение у детского отоларинголога);

- крестцово-копчиковые тератомы;

- полипоз ободочной кишки (наблюдение у детского хирурга).

По итогам диспансеризации:

- назначено лечение 48463 гражданам (45,4% прошедших диспансеризацию);

- 5522 гражданам (5,2% от прошедших диспансеризацию) назначено дополнительное обследование, не входящее в объемы диспансеризации;

- 147 пациентам (0,1% осмотренных) назначена специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь;

- 2419 гражданам (2,3% осмотренных) назначено санаторно-курортное лечение;

- впервые выявлено 10389 случаев хронических неинфекционных заболеваний, из которых 8283 (79,7%) случая взято под диспансерное наблюдение (целевое значение - 75% и более).

Организационные мероприятия по обеспечению "зеленого коридора" для пациентов с подозрением на злокачественные новообразования представлены следующим образом.

Сопоставление даты появления признака "Подозрение на злокачественное новообразование" и/или признака "Направление к онкологу" на этапе оказания медицинской помощи в поликлинике по месту жительства у врача-терапевта или иного врача-специалиста с датой обращения пациента к врачу-онкологу (первичного онкологического кабинета или отделения). При интервале более 5 рабочих дней или отсутствии консультации врача-онколога соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клинико-экспертной комиссии для решения вопросов о причинах отсутствия направления пациента лечащим врачом или несвоевременного его направления.

Сопоставление даты появления признака "Подозрение на злокачественное новообразование" у врача-онколога с датой признака "Направление на биопсию" или появления признака "Направление к онкологу" (онкологического диспансера), свидетельствующего об отсутствии возможности проведения биопсии на уровне первичного онкологического кабинета/отделения. При интервале 2 дня и более или в случае отказа в направлении на биопсию соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клинико-

экспертной комиссии для выявления причин нарушения и устранения данных нарушений. В ходе экспертизы также оцениваются:

- соответствие технологии взятия биопсийного (операционного) материала требованиям клинических рекомендаций;

- соответствие формы направления в патолого-анатомическое бюро (отделение) форме, указанной в [приложении N 2](#) к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 N 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований";

- полнота заключения морфологического исследования в соответствии с клиническими рекомендациями.

Сопоставление даты появления признака "Подозрение на злокачественное новообразование" у врача-онколога с датой признаков "Направление на дообследование" и "Метод диагностического исследования" (лабораторная диагностика, инструментальная диагностика, методы лучевой диагностики, в том числе дорогостоящие) или появления признака "Направление к онкологу" (онкологического диспансера), свидетельствующего об отсутствии возможности проведения дообследования на уровне первичного онкологического кабинета/отделения. При интервале 2 дня и более при направлении на дообследование или в случае отказа в проведении дообследования соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клиничко-экспертной комиссии для выявления причин нарушения.

В случае наличия признака "Сведения о случае лечения онкологического заболевания" и отсутствия признака "Подозрение на ЗНО" до начала лечения от 3 месяцев до 1 года соответствующие случаи обращения за медицинской помощью подлежат экспертизе.

Сопоставление даты приема врача-онколога с уже установленным верифицированным диагнозом онкологического заболевания: наличие заполненных полей раздела "Сведения о случае лечения онкологического заболевания" (стадия, классификация по TNM и т.д.) и/или даты признаков раздела "Диагностический блок" (гистологические признаки, маркеры и т.д.) с датой первичного приема врача-онколога. При интервале между приемами врача-онколога (с целью проведения диагностических исследований) более 16 календарных дней или неустановлении диагноза соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клиничко-экспертной комиссии для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

Сопоставление даты признака "Сведения о проведении консилиума" и/или даты начала лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с датой признака "Код результата диагностики". При интервале более 10 календарных дней или отсутствии консилиума соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клиничко-экспертной комиссии для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

Сопоставление даты признака "Сведения о проведении консилиума" и/или даты начала лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с датой признака впервые установленного (предварительного) диагноза у врача-онколога при отсутствии гистологической верификации диагноза (в связи с отсутствием медицинских показаний для проведения патолого-анатомического исследования в амбулаторных условиях). При интервале более 15 календарных дней или отсутствии консилиума соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клиничко-экспертной комиссии для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

## **1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы**

### **Амбулаторная медицинская помощь больным с ЗНО**

## в Смоленской области

В Смоленской области первичная онкологическая помощь оказывается в 24 первичных онкологических кабинетах, из них 15 расположены в центральных районных больницах (далее также - ЦРБ) и 6 - в поликлиниках города Смоленска.

### Кадровый состав первичных онкологических кабинетов

Показатель обеспеченности врачами-онкологами, работающими в первичных онкологических кабинетах, составляет 0,3 на 10 тыс. населения Смоленской области (2019 год - 26 врачей-онкологов, 2018 год - 27 врачей-онкологов).

В настоящее время в Смоленской области сохраняется дефицит онкологов в первичном звене здравоохранения, укомплектованность первичных онкологических кабинетов составляет 45%.

Показатель обеспеченности врачами-онкологами, работающими в первичных онкологических кабинетах, почти в 2,5 раза ниже нормы и составляет 0,3 на 10 тыс. населения Смоленской области. На одного врача-онколога первичного онкологического кабинета приходится 741 больной с ЗНО, состоящий на учете (РФ - 484).

В настоящее время в Смоленской области сохраняется дефицит онкологов в первичном звене здравоохранения (укомплектованность первичных онкологических кабинетов в центральных районных больницах составляет 45%). Из 25 районов только в крупных (Вяземский, Сафоновский, Починковский, Гагаринский, Руднянский, г. Десногорск) онкологи работают на полную ставку. В остальных районах в онкологических кабинетах работают врачи-совместители хирурги, терапевты, гинекологи на 0,25 - 0,5 ставки.

### Развитие амбулаторно-поликлинического звена Смоленской онкологической службы

До 2024 года будет организовано и оснащено 2 центра амбулаторной онкологической помощи (далее также - ЦАОП), будут обновлены порядок и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП, будет внедрен в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарный подход в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Штатные нормативы ЦАОП Смоленской области представлены в таблице 21.

Таблица 21

### Штатные нормативы ЦАОП Смоленской области

ЦАОП (название медицинской организации)	Предусмотрено должностей в данной медицинской организации	Наличие (есть - 1/нет - 0)	Необходимые кадры
ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	врач-онколог	1	1 на 25000 человек
	медицинская сестра	1	1 на 25000 человек
	врач-онколог дневного стационара	1	1 на 20 пациенто-мест
	медицинская сестра палатная	1	1 на 10 пациенто-мест

	медицинская сестра процедурная	1	1 на 15 пациенто-мест
ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	врач-онколог	1	1 на 25000 человек
	медицинская сестра	1	1 на 25000 человек
	врач-онколог дневного стационара	1	1 на 20 пациенто-мест
	медицинская сестра палатная	1	1 на 10 пациенто-мест
	медицинская сестра процедурная	1	1 на 15 пациенто-мест

Прикрепленные к ЦАОП медицинские организации Смоленской области представлены в таблице 22.

Таблица 22

**Прикрепленные к ЦАОП медицинские организации  
Смоленской области**

Медицинская организация	ОГБУЗ, на базе которого расположен ЦАОП	Численность прикрепленного взрослого населения	Численность прикрепленного взрослого населения ЦАОП
1	2	3	4
ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	10539	336444
ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ"		11448	
ОГБУЗ "Духовщинская ЦРБ"		15103	
ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"		51481	
ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"		25979	
ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"		7503	
ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"		57440	
ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"		9374	
ОГБУЗ "Темкинская ЦРБ"		5860	
ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"		22592	
ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"		44649	
ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"		74476	
ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	ОГБУЗ	22651	255073

ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	"Рославльская ЦРБ"	59450	
ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ"		11930	
ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"		9012	
ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ"		12562	
ОГБУЗ "Глинковская ЦРБ"		4213	
ОГБУЗ "Починковская районная больница"		30131	
ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"		12838	
ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ"		7735	
ОГБУЗ "Шумячская ЦРБ"		9375	
ОГБУЗ "Ершичская ЦРБ"		5948	
ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"		69228	

Схема маршрутизации пациентов ЦАОП указана на рисунке 18.

#### Рисунок 18. Схема маршрутизации пациентов ЦАОП

Рисунок не приводится.

Стандарт оснащения кабинета для приема пациентов в ЦАОП представлен в таблице 23.

Таблица 23

#### Стандарт оснащения кабинета для приема пациентов в ЦАОП

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Весы для взвешивания больных	1
2.	Ростомер	1
3.	Кровать с тумбочкой	по числу коек
4.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку
5.	Инфузомат	1 на 3 койки
6.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1
7.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
8.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1

9.	Набор реанимационный	1
10.	Облучатель бактерицидный	не менее 1
11.	Шкаф для медикаментов	не менее 1
12.	Холодильник для хранения медикаментов	не менее 1
13.	Контейнер для дезинфекции материала и игл	не менее 1

Рекомендованный стандарт оснащения ЦАОП аппаратурой приведен в таблице 24.

Таблица 24

**Рекомендованный стандарт оснащения ЦАОП аппаратурой**

ЦАОП (наименование медицинской организации)	Наименование оборудования
ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	видеогастроскоп
	видеобронхоскоп
	видеоколоноскоп
	ректоскоп с волоконным световодом
	набор для срочной цитологической окраски
	спиральный компьютерный томограф
	передвижной маммограф
ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	УЗИ-аппарат экспертного класса
	видеогастроскоп
	видеобронхоскоп
	видеоколоноскоп
	ректоскоп с волоконным световодом
	набор для срочной цитологической окраски
	набор реактивов для PAP-теста
	электрокардиограф 12-канальный
	рентгенодиагностический комплекс

Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи представлена в таблице 25.

Таблица 25

**Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи**

N п/п	Районы Смоленской области	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, часов	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			первичный онкологический кабинет (далее также - ПОК)	ЦАОП (год открытия)				
1.	Велижский район	10173	+				0,5	106
2.	Вяземский район	73866	+	2023 - 2024	поликлиника	2,5 часа (200 км, Велиж)	1	151
3.	Гагаринский район	44484	+				1	106
4.	Демидовский район	11117	+				0,5	63
5.	Дорогобужский район	24952	-				-	81
6.	Духовщинский район	14465	+				0,25	51
7.	Ельнинский район	12297	-				-	76
8.	Ершицкий район	5696	-				-	131
9.	Краснинский район	11768	-				-	52
10.	Кардымовский район	12198	+				0,5	28

11.	Монастырщинский район	8691	+				0,5	59	
12.	Новодугинский район	8853	-				-	171	
13.	Починковский район	29061	+				1	48	
14.	Рославльский район	67085	+	2021 2022	-	поликлиника/ ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	2 часа (174 км, Рудня)	0,5	106
15.	Руднянский район	22190	+				1	69	
16.	Сафоновский район	55719	-				-	84	
17.	Смоленский район	63947	-				-	-	
18.	Сычевский район	13402	-				0,5	183	
19.	Темкинский район	5653	+				0,25	193	
20.	Угранский район	7185	-				-	238	
21.	Хиславичский район	7618	+				0,25	66	
22.	Холм-Жирковский район	8966	+				0,5	151	
23.	Шумячский район	8973	+				0,25	105	
24.	Ярцевский район	49742	+				0,25	52	
25.	Г. Смоленск	325495	+				3	0	

В течение последних 10 лет особое внимание уделялось организации работы врачей первичного звена, работы смотровых кабинетов как ключевого звена в раннем выявлении злокачественных новообразований. Организовано 39 смотровых кабинетов, существуют проблемы с обеспечением смотровых кабинетов штатными сотрудниками. В таблице 26 указаны режим работы и штаты смотровых кабинетов.

Таблица 26

**Организация работы и штаты смотровых кабинетов**

Организовано смотровых кабинетов, всего	Режим работы смотровых кабинетов		Штаты смотровых кабинетов		
	одна смена	две смены	штаты	занятых ставок	средний медицинский персонал (физические лица)
39	39	5	35	20,5	30

87% смотровых кабинетов работает в одну смену, 12% - в две смены. Отсутствуют смотровые кабинеты в поликлиниках центральных районных больниц Смоленского, Ершицкого, Новодугинского, Сычевского, Темкинского районов, поликлинике частного учреждения здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Смоленска.

Как правило, в смотровых кабинетах работают опытные акушерки, которые обучены правильному взятию мазков, в том числе для жидкостной цитологии. По результатам цитологических исследований выявлено: умеренных дисплазий - 617, тяжелых дисплазий - 130, подозрений на рак - 16, выявлено ЗНО - 58.

Морфологически подтверждено 92,9% цитологических диагнозов (Российская Федерация - 92,4%). Информативность цитологических исследований остается стабильно высокой и составляет 93,7% (2019 год - 92,8%, 2018 год - 92,3%, 2017 год - 92,8%). Низкий процент информативности в сравнении с другими районами отмечается в Темкинском районе - 82,7%, Угранском районе - 88%, Дорогобужском районе - 90,5%, Сычевском районе - 89,6%, Духовщинском районе - 89,5%.

Количество цитологических исследований, проведенных женщинам в 2018 - 2020 годах, и их динамика представлены в таблице 27.

Таблица 27

**Количество цитологических исследований, проведенных женщинам в 2018 - 2020 годах, и их динамика**

2018 год		2019 год		2020 год	
количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин
254564	127282	209158	104579	175044	87522

Снижение количества осмотренных женщин с забором материала для цитологического

исследования в 2020 году является тревожным показателем. В 2021 году планируется ужесточить контроль за обязательностью выполнения цитологии у всех осмотренных женщин.

На основании приказа начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 06.10.2017 N 1093 "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "онкология" на территории Смоленской области" сформированы уровни системы оказания медицинской помощи онкологическим больным (рисунок 19).

**Рисунок 19. Схема маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в настоящее время**

Рисунок не приводится.

После организации 2 центров амбулаторной онкологической помощи в 2021 и 2023 годах планируется изменение схемы маршрутизации (рисунок 20).

**Рисунок 20. Схема маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями после организации центров амбулаторной поликлинической помощи**

Рисунок не приводится.

Маршрутизация больных с ЗНО в настоящее время следующая:

- 1-й уровень: врачебные амбулатории, участковые больницы, ФАП при подозрении на ЗНО направляют больных в первичный онкологический кабинет ЦРБ;

- 2-й уровень: первичный онкологический кабинет, где проводятся дообследование, верификация диагноза (по возможности) и дальнейшее направление больных с подозрением на ЗНО для окончательного обследования, морфологической верификации или с уже установленным диагнозом ЗНО в консультативную поликлинику ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер";

- 3-й уровень: в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" больной проходит окончательное обследование с морфологической верификацией диагноза (УЗИ, компьютерная томография (далее - КТ) с контрастированием, магнитно-резонансная томография (далее также - МРТ) с контрастированием, эндоскопия, иммуногистохимия (далее также - ИГХ) и др.), после чего диагноз ЗНО подтверждается либо отвергается. В случае подтверждения диагноза ЗНО каждый случай обсуждается на мультидисциплинарном консультативном совете ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" с участием онколога поликлиники, проводившего верификацию диагноза, заведующего поликлиникой, заместителя главного врача ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" по медицинской части, заведующих хирургическими отделениями (по профилю), заведующих химиотерапевтическими отделениями, заведующего радиологическим отделением, при необходимости в состав консультативного совета включаются анестезиологи, пульмонологи, фтизиатры, морфологи и др.

При наличии показаний для оперативного, радиологического и химиотерапевтического лечения консультативная поликлиника направляет больных в специализированные стационары ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" или профильные онкологические отделения в ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" и частного учреждения здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска" (гематология) (рисунок 21).

**Рисунок 21. Алгоритм обследования и лечения пациентов с ЗНО**

Рисунок не приводится.

При выявлении ЗНО на неизлечимых стадиях пациенты направляются для оказания паллиативной помощи в хоспис ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" или на паллиативные койки по месту жительства.

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, представлена в таблице 28.

Таблица 28

**Организация ранней диагностики  
злокачественных новообразований**

Наименование района/территории обслуживания	Из них проводят профилактические осмотры (да, нет)	Из них имеют			Проводят цитологический скрининг (да, нет)
		R-аппаратуру (количество)	маммографы (количество)	смотровые кабинеты (да, нет)	
1	2	3	4	5	6
Велижский район	да	4	-	1	да
Вяземский район	да	13	1	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Гагаринский район	да	11	1	1	да
Демидовский район	да	2	-	1	да
Дорогобужский район	да	7	1	1	да
Духовщинский район	да	4	-	2	да
Ельнинский район + Глинковский район	да	9	-	1	да
Ершичский район	да	1	-	-	да
Краснинский район	да	3	-	1	да
Кардымовский район	да	-	1	1	да
Монастырщинский район	да	5	-	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Новодугинский район	да	3	-	-	да

Починковский район + пос. Стодолище	да	10	1	1	да
Рославльский район	да	14	1	1	да
Руднянский район	да	10	2	2	да
Сафоновский район	да	10	1	3 (1 мужской/ 2 женских)	да
Смоленский район	да	9	1	-	да
Сычевский район	да	4	-	-	да
Темкинский район	да	5	-	-	да
Угранский район	да	3	-	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Хиславичский район	да	3	-	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Холм-Жирковский район	да	3	-	1	да
Шумячский район	да	4	-	1	да
Ярцевский район	да	16	1	1	да
Г. Смоленск:					
Территория обслуживания ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	да	3	1	2 (1 мужской/ 1 женский)	да

Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 2"	да	2	1	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 3"	да	2	1	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 4"	да	2	2	1	да
Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 6"	да	2	1	1	да
Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 7"	да	1	1	1	да
Территория обслуживания ОГБУЗ "Поликлиника N 8"	да	3	-	2 (женских)	да
Поликлиника частного учреждения здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска"	да	1	1	-	да

Информация об оснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 29.

Таблица 29

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический диспансер" клинический	анестезиолого-реанимационное отделение	амбулаторное/ стационарное	20,5	1
	ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница"	стационарное отделение	стационарное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи"	травматологическое отделение/ хирургический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	поликлиника	стационарное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница N 1"	терапевтический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	поликлиника	амбулаторное		1

	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	хирургический корпус	стационарное		1
	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)	хирургический корпус	стационарное		1
Магнитно-резонансный томограф	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	административное здание	амбулаторное/ стационарное	15,6	1
	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	хирургический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница"	стационарное отделение	стационарное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница N 1"	терапевтический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи"	хирургический корпус	стационарное		1
	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования" Министерства здравоохранения	хирургический корпус	стационарное		1

	Российской Федерации (г. Смоленск)				
Маммограф	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический диспансер" клинический	поликлиника	амбулаторное	15,7	2
	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"	поликлиника	передвижное		1
	ОГБУЗ "Починковская районная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 2"	поликлиника	амбулаторное		1
ОГБУЗ "Поликлиника N 3"	поликлиника	амбулаторное	1		

	ОГБУЗ "Поликлиника N 4"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 6"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 7"	поликлиника	амбулаторное		1
	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска"	поликлиника	амбулаторное/ передвижное		1
Эндоскоп (гастроскоп, бронхоскоп, колоноскоп, ректороманоскоп)	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	поликлиника	амбулаторное	10,2	1
	ОГБУЗ "Детская клиническая больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОБУЗ "Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн"	поликлиника	амбулаторное		
	ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1

Глинковское отделение ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Духовщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Ершичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Клиническая больница N 1"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное	1
Новодугинское отделение ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Озерненская районная больница"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Поликлиника N 2"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Поликлиника N 3"	поликлиника	амбулаторное	1
ОГБУЗ "Поликлиника N 4"	поликлиника	амбулаторное	1

	ОГБУЗ "Поликлиника N 6"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 7"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 8"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Починковская районная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленский областной противотуберкулезный диспансер"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Шумяцкая ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1

	ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
Аппарат ультразвукового исследования	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	поликлиника	амбулаторное	108,7	1
	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Клиническая больница N 1"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Духовщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ершичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	Новодугинское отделение ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1

	ОГБУЗ "Починковская районная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Темкинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Шумячская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 2"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 3"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 4"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 6"	поликлиника	амбулаторное		1

	ОГБУЗ "Поликлиника N 7"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 8"	поликлиника	амбулаторное		1
	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Смоленска"	поликлиника	амбулаторное		1
Рентген-диагностическая аппаратура	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический диспансер"	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное	19 условных единиц	2
	ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ"	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Духовщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ершичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1

	ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	Новодугинское отделение ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Починковская районная больница"	поликлиника/стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	поликлиника/стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	поликлиника/стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное		1
	ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Темкинская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Шумячская ЦРБ"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"	поликлиника/стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное/		1

			передвижное		
	ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 2"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 3"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 4"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 6"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 7"	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ "Поликлиника N 8"	поликлиника	амбулаторное		1
	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Смоленска"	поликлиника	амбулаторное		1

По сравнению с 2019 годом увеличилось количество цифрового лучевого оборудования.

В 2019 и 2020 годах введены в эксплуатацию:

- в ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ" - стационарный флюорограф аппарат "Ренекс-Ф5000";
- в ОГБУЗ "Поликлиника N 2" - стационарный флюорограф аппарат "Ренекс-Ф5000";
- в ОГБУЗ "Ярцевская стоматологическая поликлиника" - дентальный аппарат X-mind DC;
- в ОГБУЗ "Клиническая больница N 1" (в перинатальном центре) - аппарат "Спектрап", маммографический аппарат "Маммо-4МТ", 2 палатных передвижных аппарата "Гаммарент-Моби";
- в ОГБУЗ "Детская клиническая больница" - рентгенодиагностический комплекс "ГАММА";
- в ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи" - ангиограф "Philips";
- в ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ", ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ", ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ", ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ" - 4 передвижных маммографических комплекса, оснащенных цифровыми аппаратами;
- в ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ", ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ", ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ", ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ", ОГБУЗ "Смоленский областной противотуберкулезный клинический диспансер" - 6 передвижных флюорографических комплексов.

38% процентов аппаратов имеют срок эксплуатации свыше 10 лет.

Количество исследований в 2020 году значительно уменьшилось (на 70478 исследований) преимущественно за счет ограничений, связанных с новой коронавирусной инфекцией, в то же время количество КТ-исследований увеличилось на 35252 единицы, что составляет 56% от общего числа исследований (за счет увеличения исследований преимущественно грудной клетки, органов пищеварения и костно-суставной системы).

Увеличилось количество исследований с контрастированием на 38%.

Общее количество исследований спиральной компьютерной томографии (далее - СКТ) значительно увеличилось (на 35252 исследования). По сравнению с 2019 годом из-за пандемии увеличилось количество исследований органов грудной клетки. Увеличилось количество исследований с болюсным контрастированием на 46%.

Загрузка оборудования в среднем составляет 20,5 исследования в день (при среднем целевом показателе 23 исследования при работе в 2 смены).

В конце 2019 года введен в эксплуатацию новый мультиспиральный компьютерный томограф Aquilion Lightning, 160 срезов.

В связи с поломками аппаратов уменьшилось количество исследований в ОГБУЗ "Смоленский областной противотуберкулезный клинический диспансер", ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ". Значительно увеличилось количество исследований в ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ" и ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница".

В Смоленской области насчитывается 4 аппарата СКТ с количеством срезов от 16 до 64. В г. Смоленске - 18 аппаратов СКТ.

Аппараты СКТ представлены высокопольными томографами с величиной магнитного поля

1,5 Тл. В 2019 году в ОГБУЗ "Клиническая больница N 1" (перинатальный центр) введен в эксплуатацию магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл, производство Toshiba, в ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница" - томограф 1,5 Тл, производство Philips. В 2020 году введен в эксплуатацию томограф магнитно-резонансный MAGNETOM в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер".

Загрузка оборудования в среднем составляет 5,6 исследования в смену при целевом показателе 20 исследований при работе в 2 смены.

В целях дальнейшего совершенствования качества ранней диагностики злокачественных новообразований и повышения доступности исследования молочных желез для населения отдаленных районов Смоленской области были приобретены 4 передвижных маммографических комплекса.

В медицинских организациях Смоленской области и г. Смоленске имеется 4 эндоскопических отделения и 37 эндоскопических кабинетов.

Плановые эндоскопические исследования проводятся ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, с 8 часов до 15 часов 48 минут в отделениях и кабинетах медицинских организаций. Экстренные эндоскопические исследования производятся в нерабочее время, выходные и праздничные дни в ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи" силами круглосуточной дежурной бригады в стационаре, в ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" и ОГБУЗ "Клиническая больница N 1" имеются дежурства на дому. В частном учреждении здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска" имеется круглосуточная эндоскопическая служба по четвергам, а в остальные дни недели вызывается бригада в составе врача и медсестры на экстренные вызовы.

На сегодняшний день эндоскопические кабинеты имеются практически во всех лечебных учреждениях Смоленской области.

Отделения ультразвуковой диагностики учреждений оснащены современной ультразвуковой аппаратурой, что дает возможность проводить диагностику злокачественных заболеваний, в том числе проводить пункционную биопсию под контролем ультразвука и доплерографию. Широко применяются интраоперационные исследования. Ежегодно обследуются более 12000 пациентов, проводится до 24000 исследований.

В Смоленской области функционирует 222 онкологические койки - 2,4 на 10 тыс. населения, в том числе 30 коек дневного пребывания.

В таблице 30 представлено количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Таблица 30

**Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

N п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1.	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	124	-	-

2.	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	68	60	-
3.	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленск"	-	-	55
Всего		192	60	55

В ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" функционирует 195 больничных коек, из них 30 коек хосписа, 6 коек реанимации, 35 коек дневного стационара (в том числе 5 - радиологических).

В ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусмотрено 128 коек, из них 68 онкологических и 60 радиологических коек.

В таблице 31 представлено количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Таблица 31

**Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

N п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1.	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	30	5	-
2.	ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница"	-	-	-
3.	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленск"	-	-	-
Всего		30	5	-

Паллиативная помощь взрослому населению Смоленской области оказывается за счет средств областного бюджета в плановом порядке в следующих условиях: стационарно - в хосписном отделении ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" (30 коек), на паллиативных койках медицинских организаций районов Смоленской области (264 койки); амбулаторно, в том числе на дому, - при вызове патронажной службы паллиативной помощи хосписа (обслуживает только г. Смоленск). Планируется организация выездных бригад для оказания паллиативной помощи (патронаж) на дому в районах Смоленской области.

Информация о диагностических структурных подразделениях (наименования и количество исследований в смену) каждой медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 32.

**Диагностические структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями**

Наименование ОГБУЗ и структурного подразделения	Количество исследований в смену
ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер":	
Клинико-диагностическая лаборатория	859
Централизованная цитологическая лаборатория	432
Патолого-анатомическое отделение	238
Отделение ультразвуковой диагностики	150
Рентгенодиагностическое отделение	37 условных единиц
Эндоскопическое отделение	17
ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница":	
Клиническая лаборатория	902
Биохимическая лаборатория	824
Лаборатория радиоизотопной диагностики	16,1
Рентгенологическое отделение	25 условных единиц
Эндоскопическое отделение	16
Отделение ультразвуковой диагностики	170

Информация о лечебных структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 33.

Таблица 33

**Лечебные структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями**

Наименование медицинской организации	Профиль коек	Количество коек, шт.
ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	онкология	154
	радиология	5
ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая"	онкология	68

больница"	радиология	60
Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина г. Смоленска"	гематология	55

Кадровый состав онкологической службы региона представлен в таблице 34.

Таблица 34

**Кадровый состав онкологической службы региона**

Наименование специальности	Показатель	Период					
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Врачи всех специальностей, всего	число физических лиц	3912	3885	3907	3853	3820	3729
	обеспеченность врачами на 10000 населения	40,5	40,5	40,9	40,6	40,5	40,3
Средний медицинский персонал, всего	число физических лиц	5696	7985	7823	7823	7591	7311
	обеспеченность средним медицинским персоналом на 10000 населения	59,0	83,3	82,1	82,4	80,5	79,5
В том числе онкологи	число физических лиц	54	52	51	58	60	62
	обеспеченность врачами на 10000 населения	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,7
Онкологи детские	число физических лиц	1	1	1	1	1	1
	обеспеченность врачами на 10000 населения	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
Радиологи	число физических лиц основных работников на занятых должностях	14	14	15	14	10	10
	обеспеченность	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

	врачами на 10000 населения						
Радиотерапевты	число физических лиц основных работников на занятых должностях	0	0	0	0	3	3
	обеспеченность врачами на 10000 населения	-	-	-	-	0,03	0,03
Патологоанатомы	число физических лиц	30	31	29	24	26	27
	обеспеченность врачами на 10000 населения	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3
Рентгенологи	число физических лиц	108	113	113	107	109	114
	обеспеченность врачами на 10000 населения	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1	1,2
Врачи ультразвуковой диагностики	число физических лиц	100	101	100	104	105	103
	обеспеченность врачами на 10000 населения	1	1	1	1,1	1,1	1,1
Эндоскописты	число физических лиц основных работников на занятых должностях	31	32	30	33	32	29
	обеспеченность врачами на 10000 населения	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2

#### Оказание радиотерапевтической помощи в Смоленской области

В Смоленской области исторически радиотерапевтический корпус территориально расположен на базе ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница", где функционирует 2 радиотерапевтических отделения. По принадлежности одно из них подчиняется ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница", другое - ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер". Отделения работают в 2 смены.

Все оборудование отделений радиотерапии, за исключением гамма-терапевтического

аппарата "Тератрон", находится на балансе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер".

В отделениях радиотерапии возможна реализация радикальных, паллиативных и симптоматических курсов лучевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями различных локализаций.

Показания к проведению лучевой терапии больному онкологическим заболеванием определяются на общем консультативном совете в соответствии с клиническими рекомендациями.

Рентгено-топометрическая подготовка к лучевой терапии осуществляется на специализированном компьютерном томографе с использованием средств для иммобилизации пациентов (термопластические маски с опорными пластинами, вакуумные матрасы, подголовники, фиксаторы нижних и верхних конечностей). Для изготовления индивидуальных фиксирующих устройств используется специально оборудованное помещение. При дозиметрических расчетах планов облучения применяют программное обеспечение XiO 5.00. Применяется система для оконтуривания анатомических структур Focal, Monaco.

Имеющееся радиотерапевтическое оборудование представлено в таблице 35.

Таблица 35

#### Радиотерапевтическое оборудование

Название аппарата	Серийный номер	Год выпуска	Год установки
Компьютерный томограф Toshiba Aquilion LB, 16-срезовый	2CB12Y2018	2012	2012
Линейный ускоритель электронов Elekta Synergy, Великобритания	152826	2012	2013
Гамма-терапевтический аппарат MultiSource HDR с закрытым источником гамма-излучения на основе Со60 (кобальт), Германия	457	2012	2014
Аппарат для рентгенотерапии XSTRAHL-200, Великобритания	GM0332	2012	2013
Передвижной рентгеновский аппарат С-дуга ZiehnVision	90876	2012	2013
Гамма-терапевтический аппарат Theratron Equinox-80	2044	2008	2009

Кадровый состав радиотерапевтической службы Смоленской области укомплектован радиотерапевтами - 3 врача, радиологами - 10 врачей, медицинскими физиками - 3 специалиста. Данные о кадровом составе радиологической службы представлены в таблице 36.

Таблица 36

#### Кадровый состав радиотерапевтической службы

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц на занятых должностях, человек	Имеют сертификат специалиста, человек
	штатных	занятых		
Радиологи	14,5	13,5	10	10
Радиотерапевты	5	3,5	3	3
Медицинские физики	7,5	5,5	3	-

Основные локализации ЗНО, в лечении которых применяется лучевая терапия:

- дистанционная (молочная железа, прямая кишка, легкое, пищевод, предстательная железа, мочевого пузыря, метастазы в кости, головной мозг, голова-шея);
- контактная (ЗНО кожи);
- внутрисполостная (онкогинекология).

Технологии конформного облучения преимущественно реализуются при лечении онкогинекологии, опухолей головного мозга (3D-конформная лучевая терапия по отношению к конвенциональной лучевой терапии составляет 2:1).

В 2019 году лучевую терапию получили 1754 больных, в том числе в условиях дневного стационара - 578.

Показатели работы радиологических отделений Смоленской области представлены в таблице 37.

Таблица 37

**Показатели работы радиологических отделений  
Смоленской области**

Наименование показателя	Всего, человек
1	2
Число пациентов, закончивших лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения), всего, из них:	1754
самостоятельную	982
с хирургическим лечением	257
с химиотерапией	208
с хирургическим лечением и химиотерапией	307
Число пациентов, пролеченных на аппаратах для дистанционной радиотерапии, из них:	1591

на дистанционных гамма-терапевтических аппаратах	435
по методике двухмерной конвенциональной радиотерапии	435
Число пациентов, пролеченных на линейных ускорителях, из них:	377
по методике двухмерной конвенциональной лучевой терапии	
по методике трехмерной конформной лучевой терапии	377
Число пациентов, пролеченных на рентгенотерапевтических аппаратах, из них:	779
на аппаратах близкофокусной терапии	492
на аппаратах для глубокой рентгенотерапии	287
Число пациентов, пролеченных контактной лучевой терапией, из них:	7
внутриполостной	7
Число пациентов, получивших сочетанную радиотерапию (дистанционную с внутриполостным облучением)	156
Число пациентов, получивших лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	119

В декабре 2020 года был установлен новый линейный ускоритель Halcyon, закупленный в рамках национального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями".

#### **Состояние службы ультразвуковой диагностики Смоленской области**

В Смоленской области в службе ультразвуковой диагностики работает 192 врача, имеющих сертификат специалиста. Штатное расписание службы ультразвуковой диагностики представлено в таблице 38.

Таблица 38

#### **Штатное расписание службы ультразвуковой диагностики**

Наименование должности	Количество ставок	Физических лиц
Врачи	150,85	192
Медсестры	55,5	33
Санитарки	12,5	10

Высшая квалификационная категория по специальности у 60 врачей (31,2%), первая категория у 18 (9,4%), вторая категория у 16 (8,3%). У 98 врачей (51%) квалификационной категории нет.

Оборудование службы ультразвуковой диагностики представлено в таблице 39.

Таблица 39

### Оборудование службы ультразвуковой диагностики

Срок эксплуатации оборудования				Всего единиц
менее 5 лет	5 - 10 лет	10 - 20 лет	более 20 лет	
46	86	64	6	202

Направление для проведения ультразвукового диагностического исследования в медицинскую организацию содержит: фамилию, имя, отчество пациента, дату его рождения; номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного; диагноз основного заболевания; вид необходимого ультразвукового диагностического исследования, анатомическую область или орган (органы), подлежащие обследованию, и цель назначаемого ультразвукового диагностического исследования; фамилию, имя, отчество лечащего врача.

Протокол по результатам ультразвукового диагностического исследования содержит: наименование медицинской организации, в которой проводилось ультразвуковое диагностическое исследование, адрес ее местонахождения; дату и время проведения ультразвукового диагностического исследования; фамилию, имя, отчество пациента, дату его рождения; технологические характеристики проведенного ультразвукового диагностического исследования; подробное описание результатов проведенного ультразвукового диагностического исследования; заключение по результатам ультразвукового диагностического исследования; фамилию, имя, отчество врача ультразвуковой диагностики, выполнявшего ультразвуковое диагностическое исследование.

В каждом подразделении ультразвуковой диагностики ведется отчетность согласно номенклатуре дел в медицинской организации: журналы учета проведенных ультразвуковых исследований, журналы учета расхождений диагнозов и прочее. Должностные инструкции для работников службы ультразвуковой диагностики разработаны в каждой медицинской организации. Доступность инвазивных манипуляций в первичном звене определяется профилем медицинской организации.

Врачами ультразвуковой диагностики Смоленской области проводится самый широкий спектр исследований, среди которых хирургические вмешательства под контролем ультразвука, пункционная биопсия жидкостных образований под контролем ультразвука.

В таблице 40 представлено количество УЗИ-исследований, выполненных в Смоленской области в 2020 году.

Таблица 40

#### Количество УЗИ-исследований, выполненных в Смоленской области в 2020 году

Всего	623986
Из них:	
УЗИ сердечно-сосудистой системы	86521
УЗИ органов брюшной полости	159864

УЗИ женских половых органов	102924
УЗИ почек	9357
УЗИ предстательной железы	1532
УЗИ молочной железы	1689
УЗИ щитовидной железы	198

В таблице 41 представлено штатное расписание отделения ультразвуковой диагностики ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер".

Таблица 41

**Штатное расписание отделения ультразвуковой диагностики  
ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический  
клинический диспансер"**

Наименование должности	Количество ставок	Физических лиц
Врачи	6, из них 0,5 заведующего отделением	6
Средний медицинский персонал	4	3
Младший медицинский персонал	1	-

Оснащение отделения ультразвуковой диагностики ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" представлено в таблице 42.

Таблица 42

**Оснащение отделения ультразвуковой диагностики ОГБУЗ  
"Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Модель аппарата	Год выпуска	Время эксплуатации	Характеристика датчиков (частота, вид: конвексный, секторный, линейный, внутривагинальный и др.)	Ремонт (+/-)
MicroMaxx	2011	9 лет	конвексный 5-2 МГц, линейный 13-6 МГц, ректовагинальный конвексный 5-8 МГц	-
ESAOTE My Lab Alpha	2019	6 месяцев	конвексный 7-2 МГц, линейный 13-3 МГц, ректовагинальный микроконвексный 3-9 МГц	-
Toshiba Aplio XG	2011	9 лет	конвексный 3-6 МГц, линейный 5-12 МГц, линейный матричный 7-18 МГц, эндовагинальный 3,6-8,8 МГц,	-

			секторный фазированный 2-4 МГц	
GE Voluson E8 (2 единицы)	2012	8 лет	конвексный 2-6 МГц, линейный 5-13 МГц, линейный матричный 6-18 МГц, эндовагинальный 5-9 МГц, секторный фазированный 2-4 МГц	-

В 2020 году в условиях ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" с помощью УЗИ выполнено 27953 исследования.

В таблице 43 указано количество проведенных исследований в условиях ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер".

Таблица 43

**Количество проведенных исследований в условиях ОГБУЗ  
"Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Вид исследования	Всего исследований	В том числе амбулаторных больных
1	2	3
Ультразвуковые исследования, всего	27953	26017
Доплеровское исследование сосудов	466	466
УЗИ органов брюшной полости	8400	8114
УЗИ женских половых органов, всего, из них:	1598	1531
трансвагинально	1598	1531
УЗИ почек, надпочечников, мочевыводящих путей	3417	3400
УЗИ предстательной железы, всего, из них:	163	160
трансректально	163	160
УЗИ молочной железы	1964	1753
УЗИ щитовидной железы	500	500
УЗИ костно-суставной системы	21	21
УЗИ мягких тканей	1716	1617
УЗИ органов грудной клетки	279	209
Эндосонографические исследования	31	31
Прочие исследования:	8192	7215
интраоперационно	36	36

инвазивных вмешательств	960	872
-------------------------	-----	-----

### Структура патолого-анатомической службы Смоленской области

Патолого-анатомическая служба Смоленской области представлена ОГБУЗ "Смоленский областной институт патологии", который функционирует с 1993 года и обслуживает все медицинские учреждения Смоленской области, и отделением патологической анатомии ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", которое обслуживает поликлинику и стационары ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", обеспечивает уточняющую, окончательную диагностику злокачественных заболеваний, оказывает консультативную помощь, обеспечивает все медицинские организации Смоленской области иммуногистохимическими исследованиями, по сути являясь референсным центром в Смоленской области для диагностики ЗНО. В отделениях проводится патолого-анатомические вскрытия умерших в стационарах и также умерших вне стационара в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" с обязательным морфологическим исследованием аутопсийного материала.

Патолого-анатомическая служба Смоленской области руководствуется Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий", от 24.03.2016 N 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований".

В состав ОГБУЗ "Смоленский областной институт патологии" входят:

- отделение клинической патологии N 1 с гистологической лабораторией имени врача И.А. Мачинской (адрес: 214006, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Фрунзе, д. 40), которое обслуживает ОГБУЗ "Клиническая больница N 1", ОГБУЗ "Поликлиника N 7", ОГБУЗ "Поликлиника N 8", ОГБУЗ "Смоленский областной наркологический диспансер", ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая психиатрическая больница";

- отделение клинической патологии N 2 с гистологической лабораторией имени профессора В.Г. Молоткова (адрес: 214019, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 11а), которое проводит научные исследования и внедряет их результаты в практическое здравоохранение, а также обслуживает ОГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи", ОГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника N 1", ОГБУЗ "Поликлиника N 3", ОГБУЗ "Поликлиника N 4", ОГБУЗ "Поликлиника N 6", ОГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника". Указанное отделение включает отделение клинической патологии детского возраста с гистологической лабораторией имени профессора В.В. Зарудина;

- перинатальный центр ОГБУЗ "Клиническая больница N 1", который обслуживает ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница", ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница", ОГБУЗ "Детская клиническая больница", ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ", а также включает отделение инфекционной патологии с гистологической и бактериологической лабораториями имени профессора С.М. Держанова, которое обслуживает все медицинские учреждения города Смоленска и Смоленской области;

- отделение клинической патологии N 3 с гистологической и цитологической лабораториями (адрес: 214018, Смоленская область, г. Смоленск, проспект Гагарина, д. 27), которое обслуживает ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница", ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника", ОГБУЗ "Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн", ОГБУЗ "Поликлиника N 2";

- Вяземское межрайонное отделение клинической патологии (адрес: 215100, Смоленская

область, г. Вязьма, ул. Комсомольская, д. 29), которое обслуживает медицинские учреждения Вяземского, Угранского, Темкинского, Сычевского районов;

- Гагаринское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией имени врача Н.Е. Синявской (адрес: 215010, Смоленская область, г. Гагарин, ул. П. Алексеева, д. 9), которое обслуживает медицинские учреждения Гагаринского, Сычевского, Новодугинского районов;

- Демидовское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 216240, Смоленская область, г. Демидов, ул. Хренова, д. 9), которое обслуживает медицинские учреждения Демидовского, Велижского, Руднянского районов;

- Починковское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 216600, Смоленская область, г. Починок, ул. Кирова, д. 36), которое обслуживает медицинские учреждения Починковского, Ельнинского, Хиславичского, Глинковского районов;

- Рославльское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 216500, Смоленская область, г. Рославль, 4-й Красноармейский переулок, д. 6а), которое обслуживает медицинские учреждения Рославльского, Ершичского, Шумячского районов;

- Сафоновское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 215500, Смоленская область, г. Сафонов, ул. Октябрьская, д. 70), которое обслуживает медицинские учреждения Сафоновского, Дорогобужского, Холм-Жирковского районов;

- Ярцевское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 215806, Смоленская область, г. Ярцево, ул. Горького, д. 34), которое обслуживает медицинские учреждения Ярцевского, Духовщинского, Кардымовского районов.

Общая численность сотрудников ОГБУЗ "Смоленский областной институт патологии" - 108 человек, из них 25 врачей, 35 средних медицинских работников, 4 медицинских регистратора, 22 человека - младший медицинский персонал, 22 - прочие. Состав врачей и средних медицинских работников ОГБУЗ "Смоленский областной институт патологии" представлен в таблице 44.

Таблица 44

**Врачи и средние медицинские работники ОГБУЗ  
"Смоленский областной институт патологии"**

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5
Количество ставок врачей (по штатному расписанию)	82,75	82,75	82,75	82,75
Количество занятых врачебных ставок	81,75	82,75	82,75	81,75
Количество врачей (физических лиц)	30	25	25	24
Обеспеченность врачами на 10000 населения	0,31	0,26	0,26	0,26
Процент врачей, имеющих квалификационные категории	80%	88%	88%	88%

Процент врачей, имеющих сертификат	100%	100%	100%	100%
Укомплектованность врачами (по ставкам)	99%	100%	100%	100%
Укомплектованность врачами (по физическим лицам)	36%	30%	30%	30%
Количество ставок средних медработников (по штатному расписанию)	88,25	88,25	88,25	88,25
Количество занятых ставок средних медработников	88,25	88,25	88,25	88,25
Количество средних медработников (физических лиц)	34	35	35	35
Обеспеченность средними медработниками на 10000 населения	0,36	0,37	0,37	0,37
Процент средних медработников, имеющих квалификационные категории	94%	91%	91%	91%
Процент средних медработников, имеющих сертификат	100%	100%	100%	100%
Укомплектованность средних медработников (по ставкам)	100%	100%	100%	100%
Укомплектованность средних медработников (по физическим лицам)	41%	42%	42%	42%
Соотношение среднего медперсонала к врачам	1,13	1,4	1,4	1,4
Коэффициент совместительства врачей	2,7	3,3	3,3	3,3
Коэффициент совместительства среднего медперсонала	2,5	2,4	2,4	2,4
Количество врачей, не прошедших усовершенствование более 5 лет (физических лиц)	-	-	-	-
Количество врачей, не прошедших усовершенствование более 5 лет (доля - от общего количества врачей), %	-	-	-	-
Количество средних медработников, не прошедших усовершенствование более 5 лет (физических лиц)	-	-	-	-
Количество средних медработников, не прошедших усовершенствование более 5 лет (доля от общего количества средних медработников), %	-	-	-	-
Количество ставок младшего медицинского персонала (по штатному расписанию)	51	51	51	51
Количество занятых ставок младшего медицинского персонала	51	51	51	51
Количество младшего медицинского персонала (физических лиц)	23	21	22	22
Укомплектованность младшим медицинским персоналом (по ставкам)	100%	100%	100%	100%

Укомплектованность младшим медицинским персоналом (по физическим лицам)	45%	41%	43%	43%
---	-----	-----	-----	-----

**Патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Патолого-анатомическое отделение (далее - ПАО) ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" обслуживает поликлиническое и стационарные отделения указанного учреждения, а также оказывает консультативную помощь, являясь по сути референсным центром при морфологической верификации ЗНО в регионе. Ежегодно объем и спектр гистологических и иммуногистохимических исследований увеличивается. Внедрен метод экспресс-диагностики путем изготовления замороженных гистологических срезов, причем это исследование осуществляется непосредственно в операционном блоке, что повысило его скорость и эффективность.

В 2020 году ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" выполнено 59067 гистологических исследований, обследовано 8262 больных, из них биопсий - 10105, исследований послеоперационного материала - 27995, иммуногистохимических исследований - 6922, пересмотров стекол (консультаций) - 14045.

Состав штатов и кадры ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" представлены в таблице 45.

Таблица 45

**Штаты и кадры ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Наименование показателя	Всего	Руководители	Врачи	Специалисты с немедицинским образованием	Средний медперсонал	Прочий персонал
1	2	3	4	5	6	7
Число физических лиц основных работников	12	1	4	-	5	1
Из них со стажем до 5 лет	2			-	1	1
Со стажем 5 - 10 лет	3		1	-	2	-
Со стажем 10 - 15 лет	-	-	-	-	-	-
Со стажем более 15 лет	6	1	3	-	2	-
Число внешних совместителей	1	-	-	-	-	1

Оснащение основным технологическим оборудованием ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" представлено в таблице 46.

Таблица 46

**Оснащение основным технологическим оборудованием ПАО ОГБУЗ  
"Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Наименование оборудования	Количество единиц оборудования			
	всего	в том числе со сроком эксплуатации		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1	1		
Автоматы для проводки карусельного типа				
Автоматы для проводки процессорного типа	2	1	1	
Станции для заливки парафиновых блоков	3	1	1	1
Микротомы санные				
Микротомы ротационные механические	4	2	2	
Микротомы ротационные моторизованные				
Ультрамикротомы				
Автоматы для окраски микропрепаратов	2	1	1	
Иммуногистостейнеры	2	1	1	
Автоматы для заключения микропрепаратов	2	1	1	
Микроскопы световые бинокулярные рабочие				
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	10	5	1	4
Микроскопы электронные				
Оборудование для поляризационной микроскопии				
Оборудование для цифровой микроскопии	1	1		

ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" оснащено согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 N 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований" и соответствует необходимым требованиям.

Количество исследований, выполненных в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", указано в таблице 47.

Таблица 47

**Количество исследований, выполненных в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Год	Число исследований операционного и биопсийного материала			Число больных, которым проведены гистологические исследования		
	всего	из них консультации	из них ИГХ	всего	из них консультации	из них ИГХ
2008	23037	2055	1605	5628	356	367
2009	31620	2208	2593	5887	376	579
2010	35635	3848	3091	6174	492	604
2011	38626	6211	3234	6717	977	603
2012	43908	6880	3810	7562	1163	702
2013	44216	7935	3850	7646	1341	743
2014	48016	11162	4456	7786	1497	794
2015	52031	13226	5545	8021	1557	861
2016	52400	12362	6177	8161	1869	955
2017	53668	11625	6796	8359	1790	1063
2018	61954	15301	8015	9059	2060	1145
2019	66005	15937	8000	9159	2058	1140
2020	59067	14045	6922	8263	1815	1190

Число исследований операционного и биопсийного материала за 10 лет выросло на 180%, из них консультаций - на 694%, ИГХ-исследований - на 384%. Число больных, которым проведено гистологическое исследование, за 10 лет возросло на 62%.

Динамика количества выполненных гистологических исследований и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", представлена на рисунке 22.

**Рисунок 22. Динамика количества выполненных гистологических исследований и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический"**

## **клинический диспансер"**

Рисунок не приводится.

Динамика количества выполненных ИГХ-исследований и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", представлена на рисунке 23.

### **Рисунок 23. Динамика количества выполненных ИГХ-исследований и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Рисунок не приводится.

Динамика количества консультаций (пересмотра стекол) и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", представлена на рисунке 24.

### **Рисунок 24. Динамика количества консультаций (пересмотра стекол) и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"**

Рисунок не приводится.

Распределение гистологических исследований по категории сложности в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" за 5 лет представлено на рисунке 25.

### **Рисунок 25. Распределение гистологических исследований по категории сложности в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" за 5 лет**

Рисунок не приводится.

## **Организация паллиативной помощи в Смоленской области**

Паллиативная медицинская помощь (далее также - ПМП) взрослому населению Смоленской области оказывается за счет средств областного бюджета в плановом порядке в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению" в следующих условиях:

- стационарно - в хосписном отделении на 30 коек, являющемся структурным подразделением ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер";

- на паллиативных койках медицинских организаций в районах Смоленской области (246 коек);

- амбулаторно, в том числе на дому (только жители г. Смоленска - с сентября 2019 года на базе хосписа работают 2 патронажные бригады), при вызове патронажной службы паллиативной помощи хосписа ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер";

- в рамках кабинета ПМП на базе хосписа (организован в ноябре 2019 года).

Направление пациентов в медицинские организации, оказывающие ПМП, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводятся наблюдение и лечение пациента.

В 2019 году в Смоленской области начали работать 2 отделения паллиативной медицинской помощи: в ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ" (19 коек) и в пос. Стодолище (19 коек). Данные о количестве коек для оказания ПМП в медицинских организациях Смоленской области (по состоянию на 01.01.2021) представлены в таблице 48.

Таблица 48

**Количество коек для оказания ПМП в медицинских организациях  
Смоленской области (по состоянию на 01.01.2021)**

N п/п	Медицинская организация	Количество коек	Количество штатных единиц врачей	Количество штатных единиц среднего персонала	Количество штатных единиц младшего персонала
1	2	3	4	5	6
1.	ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"	12	2	5,25	5,25
2.	ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"	1	0,25	0,5	0,5
3.	ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	4	0,75	2	2
4.	Глинковское отделение ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	8	1,25	4,25	4,25
5.	ОГБУЗ "Демидовская ЦРБ"	19	3,5	10,4	10,4
6.	ОГБУЗ "Дорогобужская ЦРБ"	8	1,25	4,25	4,25
7.	ОГБУЗ "Духовщинская ЦРБ"	6	1	3	3
8.	ОГБУЗ "Озерненская районная больница N 1"	15	2,5	7,75	7,75
9.	ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница"	7	2	5,25	5,25
10.	ОГБУЗ "Ершицкая ЦРБ"	12	2	5,25	5,25
11.	ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ"	10	2	5,25	5,25
12.	ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ"	8	1,5	4,75	4,75
13.	ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ"	13	2,25	6,25	6,25
14.	Новодугинское отделение ОГБУЗ "Сычевская межрайонная"	10	2	5,25	5,25

	больница"				
15.	ОГБУЗ "Починковская районная больница" (пос. Стодолище)	19	3,25	10	10
16.	ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ"	3	0,5	1,25	1,25
17.	ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"	1	0,25	0,5	0,5
18.	ОГБУЗ "Сафоновская ЦРБ"	2	0,5	1,25	1,25
19.	ОГБУЗ "Смоленская ЦРБ"	20	1	2,5	2,5
20.	ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"	6	1,5	4,75	4,75
21.	ОГБУЗ "Темкинская ЦРБ"	17	3	9	9
22.	ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"	10	2,0	5,25	5,25
23.	ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ"	12	2,25	6,25	6,25
24.	ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	8	1,5	4,75	4,75
25.	ОГБУЗ "Шумячская ЦРБ"	13	2,25	6,25	6,25
26.	ОГБУЗ "Ярцевская ЦРБ"	2	0,25	0,5	0,5
27.	ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" (отделение "хоспис")	30	5,2	15,6	15,6
28.	ОГБУЗ "Смоленская областная детская клиническая больница"	2	0,5	1,25	1,25
Всего		278	48,2	138,5	138,5

**Обеспечение специализированной онкологической помощью,  
в том числе высокотехнологической, жителей  
Смоленской области**

ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" включает в себя следующие отделения:

- консультативная поликлиника (рассчитана на 100 посещений в смену, работа ведется в две смены);
- хирургическое отделение N 1 (47 круглосуточных коек);
- хирургическое отделение N 2 (47 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара);
- отделение анестезиологии и реанимации (6 коек);
- операционный блок (4 операционных стола);
- химиотерапевтическое отделение (25 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара);

- химиотерапевтическое отделение N 2 (5 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара);
- отделение радиотерапии (5 коек);
- хоспис (30 круглосуточных коек);
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- эндоскопическое отделение;
- централизованная цитологическая лаборатория;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- патолого-анатомическое отделение;
- аптека.

В ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" работают 100 высококвалифицированных врачей, 128 медицинских сестер, 29 сотрудников младшего медицинского персонала, 104 сотрудника административно-хозяйственной части.

По состоянию на 01.01.2020 в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" работало 99 врачей. В 2020 году прибыло 5 врачей по специальностям "онкология", "ультразвуковая диагностика", "организация здравоохранения и общественное здоровье", в том числе 2 врача по специальности "онкология" после окончания ординатуры (один в рамках целевого приема).

Выбыло 4 врача по специальностям "онкология", "анестезиология-реаниматология", "эндоскопия", "рентгенология", в том числе 1 человек в связи с уходом на пенсию и 3 человека в связи с переменой места жительства. Количество врачей на 31.12.2020 составило 100 человек. Динамика движения врачей составила 1% (6,5% в 2019 году).

Доля работающих врачей-пенсионеров составляет 29% (уровень 2019 года).

Укомплектованность врачебных должностей составила 86% (снижение на 4% в сравнении с 2019 годом). Укомплектованность по физическим лицам 67% (снижение на 5% в сравнении с 2019 годом).

Коэффициент совместительства увеличился на 0,02 и составил 1,28.

Укомплектованность врачебных должностей по специальностям представлена в таблице 49.

Таблица 49

#### **Укомплектованность врачебных должностей по специальностям**

Наименование специальностей	Число должностей в целом по учреждению		В т.ч. в поликлинике		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	
					в целом по учреждению	в поликлинике
	штатных	занятых	штатных	занятых		
1	2	3	4	5	6	7
Врачей, всего	161,25	141	28,25	28,25	100	18
в том числе руководитель учреждения и его заместители	3	3			3	
анестезиологи-реаниматологи	14,25	12,75			10	
врачи клинической лабораторной диагностики	19,25	14	3	3	10	
методисты	4	4				
онкологи	62,75	59,75	22	22	44	18
патологоанатомы	10,5	9,5			5	
по паллиативной медицинской помощи	1	1				
радиотерапевты	5	3,5			3	
рентгенологи	14	10,25	1,5	1,5	7	
терапевты, всего	3	2,25	0,25	0,25	1	
трансфузиологи	0,5	0,5				

ультразвуковой диагностики	7,75	7,75	0,5	0,25	6	
фармаколог клинический	0,75	-				
функциональной диагностики	0,5	0,5				
эндоскописты	4,5	4	0,5	0,5	2	
эпидемиологи	1	0,75				
провизоры	3,5	3,5	0,5	0,5	3	
медицинские физики	4,5	2,5			2	
психологи медицинские	1,5	1,5			1	

Существует проблема с укомплектованием службы основными работниками - врачами-специалистами по следующим специальностям:

- рентгенология (укомплектованность физическими лицами - 50%);
- клиническая лабораторная диагностика (укомплектованность физическими лицами - 52%);
- анестезиология и реаниматология (укомплектованность физическими лицами - 70%);
- патологическая анатомия (укомплектованность физическими лицами - 49%);
- радиотерапия (укомплектованность физическими лицами - 60%);
- эпидемиология (совместительство).

По состоянию на 01.01.2020 в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" работало 132 средних медицинских работника.

В 2020 году прибыло 10 средних медицинских работников, в том числе 1 молодой специалист.

Выбыло 14 средних медицинских работников, в том числе 1 в связи с уходом на пенсию, 4 в связи с уходом в ковидные госпитали, 1 - в связи со смертью. На 31.12.2020 количество средних медицинских работников составило 128 человек. Динамика движения средних медицинских работников составила: отток - 3%, приток - 5,6% в 2019 году.

Укомплектованность должностей средних медработников составила 73%. Наблюдается снижение на 5% в сравнении с 2019 годом - 78%. Укомплектованность физическими лицами - 55% (снижение на 3 % в сравнении с 2019 годом).

Коэффициент совместительства составил 1,3 (уровень 2019 года).

Доля работающих средних медработников-пенсионеров составляет 24% (уровень 2019 года).

## 1.6. Выводы

1. В настоящее время в Смоленской области сохраняется дефицит онкологов в первичном звене здравоохранения (укомплектованность первичных онкологических кабинетов в центральных районных больницах составляет 45%). Из 25 районов только в крупных (Вяземский, Сафоновский, Починковский, Рославльский, Гагаринский, Руднянский, г. Десногорск, Ярцевский) онкологи работают на полную ставку. В остальных районах в онкокабинетах работают врачи-совместители хирурги, терапевты, гинекологи на 0,25 - 0,5 ставки. Данное обстоятельство значительно затрудняет процесс маршрутизации пациентов с подозрением на онкопатологию, проведение организационных мероприятий, направленных на своевременное выявление ЗНО.

2. Существуют проблемы с осмотрами мужского населения с визуальными формами ЗНО. Из существующих в Смоленской области 39 смотровых кабинетов только в 5 осматривают мужское население. Необходимо расширение сети мужских смотровых кабинетов.

3. Сохраняется децентрализация ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", который размещается на 9 площадках в разных районах города Смоленска, основные здания постройки 1934 года. Существует нехватка площадей указанного учреждения, что затрудняет оказание специализированной медицинской помощи и развитие новых технологий.

4. Остается высокий процент запущенных случаев ЗНО при визуальных локализациях.

5. Необходимо обеспечить проведение онкоскринингов среди граждан старше 45 лет на выявление онкологических заболеваний полости рта.

6. Несмотря на тенденцию к увеличению количества больных с диагностированными ЗНО на ранних стадиях, процент больных с поздними стадиями ЗНО остается стабильным.

7. Существует изношенность эндоскопического оборудования, частые ремонты и задержки с исследованиями влияют на сроки обследования больных.

8. Необходимо обеспечить эффективность диспансеризации пациентов групп риска с целью раннего выявления ЗНО, ужесточив контроль за регулярностью и качеством выполняемых исследований.

9. Необходимо контролировать исполнение методических рекомендаций по диспансеризации взрослых с предраковыми заболеваниями, а также стандартов и алгоритмов дальнейшего ведения пациентов с обязательной регистрацией лиц повышенного онкологического риска.

10. Для всех медицинских организаций Смоленской области необходимо определить ответственных лиц за профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований с подачей сведений в организационно-методический отдел ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" не реже 1 раза в квартал.

11. Департаменту Смоленской области по здравоохранению необходимо контролировать ход диспансеризации и соблюдение ее плана, а именно: проведение мониторинга итогов диспансеризации каждые 10 дней; проведение выездных проверок организации диспансеризации в медицинских организациях Смоленской области; еженедельное подведение итогов и обсуждение вопросов диспансеризации с руководителями медицинских организаций, проводящих диспансеризацию, на видеоселекторных совещаниях и "малых коллегиях".

12. Необходимо продолжить работу мобильного медицинского комплекса в рамках социального проекта "Автопоезд "Здоровье Смоленщины".

13. Оценены уровень и готовность региональной системы здравоохранения к оказанию помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией.

## **2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями".**

### **Участники региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Цель региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" - снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 209,3 случая на 100 тыс. населения, снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до 207,2 случая в Смоленской области в 2024 году.

Показатели реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" представлены в таблице 50.

Таблица 50

### **Показатели региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

N 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, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	218,7	203,7	202,6	214,7	212,9	211,1	209,3	198,4
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	216,4	0,0	0,0	212,6	210,8	209,0	207,2	196,5
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях, %	55,5	56,1	56,6	58,1	59,7	61,4	63	65
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,7	55,5	55,8	56,1	56,7	57,2	60	63
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	24,8	23,1	21,9	20,8	19,6	18,4	17,3	16
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году,		0	0	66	70	75	80	90

из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Участники реализации региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями":

- руководитель регионального проекта: начальник Департамента Смоленской области по здравоохранению, государственное ведомство;

- администратор регионального проекта: начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению, государственное ведомство;

- ответственный за достижение результатов региональной программы: главный внештатный онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, государственное ведомство;

- непосредственные участники региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями": главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области, муниципальное ведомство.

### **3. Задачи региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Достижение цели региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" планируется осуществлять путем решения следующих задач:

1. Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Смоленской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациям (ежегодно).

2. Совершенствование мероприятий первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО, в том числе организация диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров в соответствии с действующим законодательством. Запланировано проведение скрининговых исследований по следующим нозологиям: проведение скрининга по раннему выявлению ЗНО шейки матки, скрининга на раннее выявление колоректального рака путем исследования кала на скрытую кровь автоматизированным иммунохимическим методом.

3. Увеличение охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, скрининговые исследования. Развитие программ популяционного скрининга в рамках диспансеризации взрослого населения по 5 ключевым нозологиям (скрининг ЗНО молочной железы, колоректального рака, ЗНО шейки матки, ЗНО предстательной железы, ЗНО легкого).

4. Проведение регулярной санитарно-просветительской работы со специалистами по современным методикам ранней диагностики ЗНО.

5. Повышение эффективности мер вторичной профилактики ЗНО.

Комплекс мер вторичной профилактики направлен на раннее выявление онкологических и предшествующих им заболеваний, выделение групп риска и формирование онкологической

настороженности у населения и медицинских работников. Задачей вторичной профилактики является снижение инвалидности и смертности населения от ЗНО.

6. Организация и оснащение 2 центров амбулаторной онкологической помощи в ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ" и ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ", обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении, динамическом наблюдении, перераспределении потоков пациентов.

7. Переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в Смоленской области, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Смоленской области. Развитие телекоммуникационных связей, проведение телеконсультаций сложных пациентов с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами позволит улучшить качество оказания специализированной помощи, даст возможность применять самые современные технологии, упростит направление больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные центры.

9. Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преимущественности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях.

10. Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: установок СКТ, магнитно-резонансной томографии, позиционно-эмиссионной томографии (далее - ПЭТ), а также радиотерапевтического оборудования.

Материально-техническая база в медицинских учреждениях нуждается в увеличении количества единиц оборудования, в первую очередь диагностического, в том числе "тяжелого" (цифровые маммографические аппараты, КТ), эндоскопического оборудования и радиотерапевтического оборудования для проведения лучевой терапии.

11. Открытие кабинета реабилитации стомированных пациентов в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" с целью повышения качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения. В ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" организована работа службы медицинских психологов, которые проводят индивидуальные и групповые занятия с больными с ЗНО на всех этапах противоопухолевого лечения.

Основным направлением в дальнейшем развитии реабилитационной помощи пациентам с ЗНО является комплекс мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, его адаптацию к новым условиям жизнедеятельности, возникшим в результате онкологического заболевания и его лечения, а также социальных функций и трудоспособности. Реабилитация онкологических пациентов является естественным продолжением всего спектра оказываемых медицинских услуг и направлена на повышение качества жизни пациентов.

Также необходимо внедрение в практику медицинских организаций Смоленской области мультидисциплинарного подхода в лечении и диспансерном наблюдении пациентов.

12. Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в

рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>.

13. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным, внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач-врач" на всех этапах оказания медицинской помощи.

14. Совершенствование оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам:

- оказание гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи путем организации Департаментом Смоленской области по здравоохранению взаимодействия стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями;

- потребность в нутритивной поддержке больных онкологическими заболеваниями;

- повышение доступности обезболивающей терапии для пациентов с хроническим болевым синдромом;

- осуществление мониторинга паллиативной помощи пациентам в автоматизированной системе. В настоящее время паллиативная помощь взрослому и детскому населению Смоленской области включает в себя обеспечение преемственности в работе с участковыми терапевтами, аптечными организациями, социальными работниками, что приобретает первостепенное значение в системе комплексного лечения пациентов.

15. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Смоленской области.

16. Внедрение программ целевого обучения и распределение молодых специалистов-онкологов для работы в первичном онкологическом звене, внедрение программ по первичной переподготовке и тематическому усовершенствованию врачей, повышение укомплектованности кадрами первичных онкологических кабинетов Смоленской области.

17. Строительство нового типового онкологического диспансера.

#### **4. План мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

План мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" представлен в приложении к региональной программе "Борьба с онкологическими заболеваниями".

#### **5. Ожидаемые результаты региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Исполнение мероприятий региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 209,3;

- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 207,2;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63%;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, от общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%;

- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до уровня 17,3%;

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

- повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: установок СКТ, МРТ, ПЭТ, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований.

Приложение  
к региональной программе  
"Борьба с онкологическими  
заболеваниями"

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ  
РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ "БОРЬБА С  
ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"**

N п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
1.1.	Проведение акций, массовых мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы против рака	04.02.2021	04.05.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный врач областного государственного автономного учреждения здравоохранения "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" (далее - ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер") С.Н. Ревенко	увеличение числа лиц, обратившихся в медицинскую организацию для диспансеризации, на уровне не менее 75% в 2024 году. Проведение мероприятий, приуроченных ко Всемирному дню борьбы против рака: 2022 год - день открытых дверей "День мужского здоровья"; 2023 год - мероприятие "Просто о важном" (издание 20000 буклетов), акция "Мы можем. Я могу"; 2024 год - акции "Какие вопросы задавать онкологу?"	регулярное
1.2.	Размещение публикаций в СМИ на тему: "Влияние	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента	охват диспансеризацией не менее 75% от подлежащих диспансеризации лиц;	регулярное

	<p>канцерогенных агентов на организм человека. Специфические и неспецифические меры профилактики" - 2 статьи; "Предраковые заболевания" - 5 статей; "Об онкологии достоверно" - 3 статьи; "Онкология не приговор" - 2 статьи; "Об оказании паллиативной помощи в Смоленской области" - 2 статьи; "Методы самообследования и ранние признаки онкологических заболеваний" - 2 статьи; "Почему надо обязательно проходить диспансеризацию. Просто о важном" - 2 статьи</p>			<p>Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллих; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Лебедева</p>	<p>увеличение числа выявленных ЗНО бронхолегочного аппарата на ранних стадиях: в 2021 году - до 40%; в 2022 году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%; увеличение числа выявленных ЗНО почек на ранних стадиях: в 2021 году - до 54,5%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 58%; в 2024 году - до 60%; увеличение числа выявленных ЗНО верхнего этажа желудочно-кишечного тракта (далее - ЖКТ) на ранних стадиях: в 2021 году - до 41%; в 2022 году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%; увеличение числа выявленных ЗНО предстательной железы на ранних стадиях: в 2021 году - до 46%; в 2022 году - до 47%; в 2023 году - до 48%; в 2024 году - до 49%; увеличение числа выявленных ЗНО ободочной кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 53%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 57%; в 2024 году - до 59%; увеличение числа выявленных ЗНО прямой кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 66,5%; в 2022 году - до 67,5%; в 2023 году - до 68,5%; в 2024 году - до 69,5%</p>	
1.3.	Обновление и распространение печатных информационных памяток среди пациентов всех	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области	формирование у населения мотивации к прохождению профилактических осмотров; формирование в	регулярное

	<p>поликлиник Смоленской области: "Важно знать", "Смотровые кабинеты", "Колоректальный рак", "Рак предстательной железы", "Профилактика рака молочной железы (советы женщинам)", "Некоторые факты о раке полости рта", "Профилактика меланомы кожи", "Формирование у населения мотивации к прохождению профилактических осмотров"</p>			<p>по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон</p>	<p>общественном сознании установок на ведение активного здорового образа жизни: 2021 - 2024 годы - 20000 шт. буклетов</p>	
1.4.	<p>Проведение семинаров, конференций, в том числе видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями Смоленской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-стоматолог Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.Г. Анцупов; главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.И. Буткевич; главный внештатный специалист-оториноларинголог Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.И. Каманин;</p>	<p>2021 год: 3 конференции, в том числе в режиме онлайн; 2022 год: 4 семинара, 3 конференции; 2023 год: 4 семинара, 3 конференции; 2024 год: 4 семинара, 3 конференции</p>	регулярное

				главный врач ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" С.Н. Ревенко		
1.5.	Усиление работы по привлечению организаций и предприятий для скрининга новообразований (далее также - НО) и ЗНО. Доведение до руководителей предприятий информации о необходимости направления работников для прохождения диспансеризации с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний на ранней стадии	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	охват скрининговыми исследованиями НО, в т.ч. ЗНО: трахеи, бронхов, легкого: в 2021 году - не менее 2220 человек; в 2022 году - не менее 2345 человек; в 2023 году - не менее 2550 человек; в 2024 году - не менее 2600 человек; желудка: в 2021 году - не менее 235 человек; в 2022 году - не менее 252 человек; в 2023 году - не менее 266 человек; в 2024 году - не менее 275 человек; предстательной железы: в 2021 году - не менее 300 человек; в 2022 году - не менее 315 человек; в 2023 году - не менее 325 человек; в 2024 году - не менее 340 человек; молочной железы: в 2021 году - не менее 385 человек; в 2022 году - не менее 400 человек; в 2023 году - не менее 415 человек; в 2024 году - не менее 430 человек; ободочной кишки: в 2021 году - не менее 235 человек; в 2022 году - не менее 241 человека; в 2023 году - не менее 253 человек; в 2024 году - не менее 265 человек	регулярное
1.6.	Продолжение работы по внедрению в медицинские	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской	контроль за вакцинацией, уменьшение уровня заболеваемости раком шейки	регулярное

	организации Смоленской области вакцинации от вируса папилломы человека			области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист - аллерголог-иммунолог Департамента Смоленской области по здравоохранению Р.Я. Мешкова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	матки. Снижение запущенных форм рака шейки матки: в 2021 году - до 23,5%; в 2022 году - до 22,5%; в 2023 году - до 20,5%; в 2024 году - до 18,5%	
1.7.	Контроль за проведением в медицинских организациях вакцинации от вируса гепатита В, направленной на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента Смоленской области по здравоохранению М.В. Шипилов; главный внештатный специалист-аллерголог-иммунолог Департамента Смоленской области по здравоохранению Р.Я. Мешкова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	снижение уровня заболеваемости раком печени и раком поджелудочной железы: снижение запущенных форм рака печени: в 2021 году - до 75%; в 2022 году - до 72%; в 2023 году - до 70%; в 2024 году - до 68,5%; снижение запущенных форм рака поджелудочной железы: в 2021 году - до 80,5%; в 2022 году - до 77,5%; в 2023 году - до 75,5%; в 2024 году - до 72%	регулярное
1.8.	Выявление воздействия на человека канцерогенных факторов предприятий	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по	2021 год - разработка плана мероприятий по взаимодействию с руководителями предприятий с	разовое делимое

	Смоленской области			<p>здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон;</p> <p>главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита;</p> <p>главный врач ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" С.Н. Ревенко;</p> <p>главный внештатный специалист по медицинской профилактике Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Лебедева;</p> <p>главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области</p>	<p>канцерогенными факторами риска; 2022 - 2023 годы - проведение анкетирования всех работников предприятий с канцерогенными факторами риска на предмет раннего выявления онкологических заболеваний; проведение профессиональных осмотров лиц из групп риска по результатам анкетирования;</p> <p>2024 год - разработка методических рекомендаций по коррекции канцерогенных факторов на предприятиях</p>	
1.9.	Формирование групп риска населения с наследственной предрасположенностью к опухолевым заболеваниям	01.07.2021	31.12.2024	<p>исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской</p>	<p>2021 год - подготовка анкет по раннему выявлению злокачественных новообразований (план - 30000 анкет в год);</p> <p>2022 - 2023 годы - выявление групп риска с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями методом анкетирования;</p> <p>2024 год - проведение</p>	разовое делимое

				<p>области по здравоохранению А.Г. Эфрон;  главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный врач ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" С.Н. Ревенко;  главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области</p>	<p>профилактических осмотров лиц из групп риска по результатам анкетирования</p>	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	<p>Совершенствование работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по раннему выявлению ЗНО: совершенствование маршрутизации пациентов в поликлинике по схеме "пациент - регистратура - смотровой кабинет - врач", введение критериев оценки эффективности и качества профилактической работы медицинских организаций</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон;  главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита;  главный врач ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" С.Н. Ревенко</p>	<p>увеличение выявления ранних форм ЗНО:  2021 год - до 58,1%;  2022 год - до 59,7%;  2023 год - до 61,4%;  2024 год - до 63%</p>	регулярное

2.2.	Проведение диспансеризации населения в отношении определенных групп населения с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний на ранней стадии. Качественное проведение диспансеризации в определенных группах населения	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный врач ОГАУЗ "Смоленский врачебно-физкультурный диспансер" С.Н. Ревенко	охват диспансеризацией не менее 75% от подлежащих диспансеризации лиц: увеличение числа выявленных ЗНО бронхолегочного аппарата на ранних стадиях: в 2021 году - до 40%; в 2022 году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%; увеличение числа выявленных ЗНО почек на ранних стадиях: в 2021 году - до 54,5%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 58%; в 2024 году - до 60%; увеличение числа выявленных ЗНО верхнего этажа ЖКТ на ранних стадиях: в 2021 году - до 41%; в 2022 году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%; увеличение числа выявленных ЗНО предстательной железы на ранних стадиях: в 2021 году - до 46%; в 2022 году - до 47%; в 2023 году - до 48%; в 2024 году - до 49%; увеличение числа выявленных ЗНО ободочной кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 53%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 57%; в 2024 году - до 59%; увеличение числа выявленных ЗНО прямой кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 66,5%; в 2022 году - до 67,5%; в 2023 году - до 68,5%; в 2024 году - до 69,5%	регулярное
2.3.	Максимальный охват скрининговыми исследованиями	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению	охват скрининговыми исследованиями:	регулярное

	в диспансерных группах риска по основным нозологическим формам в первичном звене (ККФ, ФГДС, ПСА, маммография, кал на скрытую кровь)			Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	новообразования, в том числе ЗНО трахеи, бронхов, легкого, - не менее 2647 человек; новообразования, в том числе ЗНО желудка, - не менее 279 человек; новообразования, в том числе ЗНО предстательной железы, - не менее 331 человека; новообразования, в том числе ЗНО молочной железы, - не менее 433 человек; новообразования, в том числе ЗНО ободочной кишки, - не менее 273 человек	
2.4.	Обеспечение эффективности диспансеризации больных из группы риска в целях раннего выявления рецидивов и метастазов - контроль качества диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, в том числе оценка использования современных методов ранней оценки качества проведенного лечения с использованием онкомаркеров	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	охват ежегодной диспансеризацией больных с онкологическими заболеваниями до 98% от состоящих на диспансерном учете	регулярное
2.5.	Обеспечение необходимого объема обследования лиц с подозрением на ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по	увеличение выявления ЗНО предстательной железы I и II стадий: 2021 год - до 46%;	регулярное

	предстательной железы: организация мужских смотровых кабинетов на базе урологических/ хирургических кабинетов; обеспечение возможности проведения ультразвукового исследования предстательной железы в амбулаторных условиях во всех лечебных учреждениях Смоленской области			здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	2022 год - до 47%; 2023 год - до 48%; 2024 год - до 49%	
2.6.	Обеспечение кадрами эндоскопических, рентгенологических кабинетов в первичном звене здравоохранения	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов; главный внештатный специалист по	увеличение выявления НО, в том числе ЗНО толстого кишечника, на ранних стадиях: 2021 год - до 200 человек; 2022 год - до 250 человек; 2023 год - до 270 человек; 2024 год - до 300 человек; увеличение выявления новообразований, в том числе ЗНО желудка, на ранних стадиях: 2021 год - до 235 человек; 2022 год - до 252 человек; 2023 год - до 266 человек; 2024 год - до 279 человек; привлечение специалистов: 2021 год - 3; 2022 год - 7; 2023 год - 4; 2024 год - 4	регулярное

				лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева		
2.7.	Внедрение экспресс-методов диагностики ЗНО: кал на скрытую кровь	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	увеличение выявления новообразований, в том числе ЗНО толстого кишечника, на ранних стадиях: 2021 год - до 1500 человек; 2022 год - до 2000 человек; 2023 год - до 2100 человек; 2024 год - до 2500 человек	регулярное
2.8.	Обеспечение возможности проведения эндоскопических методов диагностики в амбулаторных условиях во всех лечебных учреждениях Смоленской области	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента	увеличение выявления ЗНО толстого кишечника на ранних стадиях: 2021 год - до 200 человек; 2022 год - до 250 человек; 2023 год - до 270 человек; 2024 год - до 300 человек	регулярное

				Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области		
2.9.	Проведение на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" дня открытых дверей: "Мужское здоровье", направленного на раннее выявление рака предстательной железы; дня открытых дверей "Женское здоровье", направленного на раннее выявление рака шейки матки; дня открытых дверей "Раннее выявление опухолей кожи", направленного на раннее выявление рака кожи	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	увеличение выявления на ранних стадиях: ЗНО молочной железы: в 2021 году - до 65%; в 2022 году - до 65,5%; в 2023 году - до 66%; в 2024 году - до 66,5%; ЗНО шейки матки: в 2021 году - до 74,5%; в 2022 году - до 76%; в 2023 году - до 77,5%; в 2024 году - до 79%; ЗНО тела матки: в 2021 году - до 87%; в 2022 году - до 88,5%; в 2023 году - до 89,5%; в 2024 году - до 90%; ЗНО яичников: в 2021 году - до 33,5%; в 2022 году - до 34,5%; в 2023 году - до 35%; в 2024 году - до 36,5%; ЗНО почек: в 2021 году - до 54,5%; в 2022 году - до 56%; в 2023 году - до 58%; в 2024 году - до 60%; ЗНО предстательной железы: в 2021 году - до 46%; в 2022 году - до 47%; в 2023 году - до 48%; в 2024 году - до 49%	регулярное
2.10.	Работа автопоезда "Здоровье Смоленщины", направленная на	01.04.2022	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента	2022 год: будет осмотрено более 6000 человек;	регулярное

	увеличение охвата медицинскими осмотрами жителей всех муниципальных образований Смоленской области			Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	2023 год: будет осмотрено более 6000 человек; 2024 год: будет осмотрено более 6000 человек	
2.11.	Проведение регулярного контроля за работой смотровых кабинетов, за соблюдением методологии онкоскрининга путем выездов в районы Смоленской области сотрудников организационно-методического отдела ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" и курирующих районы онкологов	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	увеличение выявления на ранних стадиях: ЗНО молочной железы: в 2021 году - до 65%; в 2022 году - до 65,5%; в 2023 году - до 66%; в 2024 году - до 66,5%; ЗНО шейки матки: в 2021 году - до 74,5%; в 2022 году - до 76%; в 2023 году - до 77,5%; в 2024 году - до 79%; ЗНО тела матки: в 2021 году - до 87%; в 2022 году - до 88,5%; в 2023 году - до 89,5%; в 2024 году - до 90%; ЗНО яичников: в 2021 году - до 33,5%; в 2022 году - до 34,5%; в 2023 году - до 35%; в 2024 году - до 36,5%; ЗНО почек: в 2021 году - до 54,5%; в 2022 году - до 56%; в 2023 году - до 58%; в 2024 году - до 60%; ЗНО предстательной железы: в 2021 году - до 46%; в 2022 году - до 47%; в 2023 году - до 48%; в 2024 году - до 49%;	регулярное

					проведение проверки организации раннего выявления ЗНО кураторами и врачами организационно-методического отдела ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер": 2021 год - 8 районов; 2022 год - 10 районов; 2023 год - 15 районов; 2024 год - 12 районов	
2.12.	Организация "двойного" просмотра маммографических исследований с привлечением специалистов-рентгенологов ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева	повышение выявления ЗНО молочной железы на ранних стадиях: 2021 год - до 65%, 2022 год - до 65,5%, 2023 год - до 66%, 2024 год - до 66,5%	регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Организация и оснащение сети 2	01.07.2021	31.12.2021	исполняющий обязанности	2021 год: разработка штатного	разовое

	<p>центров амбулаторной онкологической помощи: ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" в помещениях поликлиники ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ", обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП</p>			<p>начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; исполняющая обязанности главного врача ОГБУЗ "Рославльская ЦРБ" Л.В. Фролкова</p>	<p>расписания; разработка проектной документации; оснащение ЦАОП; ввод ЦАОП</p>	<p>неделимое</p>
3.2.	<p>Организация и оснащение сети 2 ЦАОП: ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" в помещениях поликлиники ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ", обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП</p>	01.07.2021	31.12.2023	<p>исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О.</p>	<p>2021 год: разработка штатного расписания; 2022 год: разработка проектной документации; 2023 год: оснащение ЦАОП; ввод ЦАОП</p>	<p>разовое делимое</p>

				Салита; главный врач ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ" Н.А. Фролова		
3.3.	Внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патолого-анатомического отделения ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; заведующая патолого-анатомическим отделением ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" О.А. Шистерова	расширение спектра иммунохимических исследований: в 2021 году - до 1250 исследований; в 2022 году - до 1300 исследований; в 2023 году - до 1350 исследований; в 2024 году - до 1410 исследований; увеличение определения рецепторов pD-L1 статуса опухоли: в 2021 году - до 65 случаев; в 2022 году - до 70 случаев; в 2023 году - до 75 случаев; в 2024 году - до 80 случаев (постоянное)	регулярное
3.4.	Организация кабинетов консультативной помощи с привлечением врачей-психологов для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" и ЦАОП	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	2021 год: прием на работу в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" - 1 специалист; 2022 год: прием на работу в Рославльский ЦАОП - 1 специалист; 2023 год: прием на работу в Вяземский ЦАОП - 1 специалист	разовое делимое

3.5.	Открытие в структуре ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" отделения реабилитации с формированием штатного расписания (фониатр, массажисты, инструкторы лечебной физкультуры, реабилитологи, рефлексотерапевт, физиотерапевт, диетолог)	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	снижение доли инвалидизации среди пациентов онкологического профиля, в том числе трудоспособного населения: 2021 год - до 35,5%; 2022 год - до 35,4%; 2023 год - до 23,3%; 2024 год - до 35%	регулярное
3.6.	Продолжение направления пациентов после радикального лечения на 2 и 3 этапы реабилитации по основным нозологиям	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	направление пациентов после радикального лечения на 2 и 3 этапы реабилитации: в 2021 году: с раком молочной железы - не менее 290 человек, с колоректальным раком - не менее 70 человек, с раком легкого - не менее 30 человек; в 2022 году: с раком молочной железы - не менее 300 человек, с колоректальным раком - не менее 75 человек, с раком легкого - не менее 35 человек; в 2023 году: с раком молочной железы - не менее 315 человек, с колоректальным раком - не менее 80 человек, с раком легкого - не менее 40 человек; в 2024 году: с раком молочной железы - не менее 320 человек, с колоректальным раком - не менее 85	разовое делимое

					человек, с раком легкого - не менее 45 человек	
3.7.	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	снижение уровня первичного выхода на инвалидность, в том числе лицам трудоспособного возраста: 2021 год - до 35,5%, 2022 год - до 35,4%, 2023 год - до 23,3%, 2024 год - до 35%	регулярное
3.8.	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области	увеличение удельного веса пациентов онкологического профиля с 3-й группой инвалидности: 2021 год - до 20,5%, 2022 год - до 21,0%, 2023 год - до 21,5%; 2024 год - до 22%; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями: 2021 год - до 21%, 2022 год - до 20,8%, 2023 год - до 18,4%, 2024 год - до 17,3%; увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями: 2021 год - до 56,1%, 2022 год - до 56,7%, 2023 год - до 57,2%; 2024 год - до 60%	регулярное
3.9.	Разработка и внедрение алгоритма действий по	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской	2021 год: разработать алгоритмы действия врачей-специалистов,	регулярное

	обеспечению "зеленого коридора" для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание			<p>области по здравоохранению Е.О. Салита;</p> <p>главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон;</p> <p>главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов;</p> <p>главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева;</p> <p>главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Т.Г. Морозова;</p> <p>главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области</p>	<p>терапевтов, рентгенологов, врачей УЗИ, эндоскопистов;</p> <p>2022 год: утвердить приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению и разослать по медицинским организациям алгоритмы действий;</p> <p>2022 - 2024 годы: контролировать сроки ожидания консультации врача-онколога, ожидания исследований, прохождения всех необходимых видов исследований</p>	
3.10.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на оптимизацию маршрутизации за счет рационального использования оборудования	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита, главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон;</p> <p>главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов;</p> <p>главный внештатный специалист по</p>	<p>снижение ожидания обследований для пациентов: 2021 год - до 21 дня; 2022 год - до 18 дней; 2023 год - до 16 дней; 2024 год - до 14 дней</p>	регулярное

				лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Т.Г. Морозова; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области		
3.11.	Оптимизация работы, направленной на повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического оборудования: установок КТ, МРТ, маммографов	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита, главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Т.Г. Морозова	количество осмотренных пациентов: 2021 год: КТ - 92000, МРТ - 11500, ММГ - 18500; 2022 год: КТ - 92500, МРТ - 12000, ММГ - 18900; 2023 год: КТ - 93000, МРТ - 12500, ММГ - 19500; 2024 год: КТ - 93500, МРТ - 13100, ММГ - 19600	регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

4.1.	Использование высокотехнологичных методов (СКТ и МРТ) в диагностике ЗНО органов грудной клетки и средостения с использованием болюсного контрастирования с целью уменьшения количества эксплоративных операций, а также профилактики снижения рисков при выполнении сложных оперативных вмешательств на органах средостения: экстирпации пищевода, удаления злокачественных лимфом, операций по поводу местнораспространенного центрального рака легкого; использование бесконтрастной панкреатохолангиографии (MRSP) с целью улучшения диагностики опухолей желудочно-кишечного тракта	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Я.Л. Васильева; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Департамента Смоленской области по здравоохранению Т.Г. Морозова	увеличение использования высокотехнологичных методов (СКТ): в 2021 году - до 92000 исследований; в 2022 году - до 92500 исследований; в 2023 году - до 93000 исследований; в 2024 году - до 93500 исследований; увеличение использования высокотехнологичных методов (МРТ): в 2021 году - до 11500 исследований; в 2022 году - до 12200 исследований; в 2023 году - до 12500 исследований; в 2024 году - до 13000 исследований	регулярное
4.2.	Планирование и строительство типового онкодиспансера	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник Департамента Смоленской области по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству К.Н.	2021 год: разработка проектной, штатной документации; 2022 год: выделение бюджета; 2023 год: начало строительства; 2024 год: завершение строительства	разовое делимое

				Ростовцев; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон		
4.3.	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	увеличение числа пациентов, пролеченных с использованием радиотерапевтического оборудования в амбулаторных условиях: в 2021 году - до 260 человек; в 2022 году - до 270 человек; в 2023 году - до 280 человек; в 2024 году - до 300 человек; увеличение числа пациентов, пролеченных с использованием лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях: в 2021 году - до 6000 случаев; в 2022 году - до 6150 случаев; в 2023 году - до 6200 случаев; в 2024 году - до 6250 случаев	регулярное
4.4.	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон	увеличение пятилетней выживаемости больных с раком молочной железы: в 2021 году - до 64%; в 2022 году - до 66%; в 2023 году - до 67%; в 2024 году - до 68%; увеличение пятилетней выживаемости больных с раком почки: в 2021 году - до 58,5%; в 2022 году - до 59,5%; в 2023 году - до 61%; в 2024 году - до 62%; увеличение пятилетней выживаемости больных с раком предстательной железы: в 2021 году - до 34%; в 2022 году - до 35%; в 2023	регулярное

					году - до 36%; в 2024 году - до 37%	
4.5.	<p>Совершенствование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний: проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказанной пациентам с ЗНО; выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на состояние пациентов с ЗНО; регистрация результатов проведенного внутреннего контроля качества медицинской помощи; оценка выводов о качестве медицинской помощи, сделанных на нижестоящих уровнях контроля; оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", в том числе ЦАОП; оценка организационных технологий оказания медицинской помощи; изучение удовлетворенности граждан с ЗНО оказанной медицинской помощью; анализ данных, полученных при проведении</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области</p>	<p>проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказанной пациентам с ЗНО: 2021 год - не менее 9150 случаев; 2022 год - не менее 9250 случаев; 2023 год - не менее 9350 случаев; 2024 год - не менее 9450 случаев; выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на состояние пациентов с ЗНО: 2021 год - не менее 15% случаев; 2022 год - не менее 13% случаев; 2023 год - не менее 11% случаев; 2024 год - не менее 10% случаев</p>	регулярное

	мониторинга показателей качества медицинской помощи в поликлиниках г. Смоленска и Смоленской области; подготовка предложений для главных врачей медицинских организаций, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи					
4.6.	Проведение телемедицинских консультаций врачами - специалистами ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" для врачей - специалистов медицинских организаций Смоленской области, в том числе проведение телемедицинских консультаций между указанным учреждением и федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	повышение доступности телемедицинских консультаций: 2021 год - не менее 300 консультаций; 2022 год - не менее 350 консультаций; 2023 год - не менее 400 консультаций; 2024 год - не менее 450 консультаций	регулярное
4.7.	Переоснащение медицинским оборудованием ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" и ОГБУЗ "Смоленская	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника	охват диспансеризацией не менее 75% от подлежащих диспансеризации лиц; увеличение числа выявленных ЗНО бронхолегочного аппарата на ранних стадиях: в 2021 году - до 40%; в 2022	регулярное

	областная больница"	клиническая		<p>Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко;</p> <p>главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон;</p> <p>главный врач ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" Л.И. Волынец</p>	<p>году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%;</p> <p>увеличение числа выявленных ЗНО почек на ранних стадиях: в 2021 году - до 54,5%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 58%; в 2024 году - до 60%;</p> <p>увеличение числа выявленных ЗНО верхнего этажа ЖКТ на ранних стадиях: в 2021 году - до 41%; в 2022 году - до 42%; в 2023 году - до 43%; в 2024 году - до 45%;</p> <p>увеличение числа выявленных ЗНО предстательной железы на ранних стадиях: в 2021 году - до 46%; в 2022 году - до 47%; в 2023 году - до 48%; в 2024 году - до 49%;</p> <p>увеличение числа выявленных ЗНО ободочной кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 53%; в 2022 году - до 55%; в 2023 году - до 57%; в 2024 году - до 59%;</p> <p>увеличение числа выявленных ЗНО прямой кишки на ранних стадиях: в 2021 году - до 66,5%; в 2022 году - до 67,5%; в 2023 году - до 68,5%; в 2024 году - до 69,5%</p>	
4.8.	Расширение круглосуточного и дневного химиотерапевтического стационара на 10 и 15 коек	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению,</p> <p>главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон;</p> <p>главный врач ОГБУЗ "Смоленская</p>	<p>снижение ожидания обследований для пациентов: 2021 год - до 21 дня; 2022 год - до 18 дней; 2023 год - до 16 дней; 2024 год - до 14 дней</p>	регулярное

				областная клиническая больница" Л.И. Волынец		
4.9.	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (химиотерапевтические, таргетные, иммунотерапевтические и гормональные препараты)	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" Л.И. Волынец	увеличение пятилетней выживаемости больных с раком молочной железы: в 2021 году - до 64%; в 2022 году - до 66%, в 2023 году - до 67%; в 2024 году - до 68%; увеличение пятилетней выживаемости больных с раком почки: в 2021 году - до 58,5%; в 2022 году - до 59,5%, в 2023 году - до 61%; в 2024 году - до 62%; увеличение пятилетней выживаемости больных с раком предстательной железы: в 2021 году - до 34%; в 2022 году - до 35%; в 2023 году - до 36%; в 2024 году - до 37%	регулярное
4.10.	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов с участием ведущих сотрудников федеральных национальных медицинских исследовательских центров по различным разделам онкологии с привлечением к участию в конференциях врачей общей практики и узких специалистов	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению, главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая больница" Л.И. Волынец; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год: 3 конференции, в том числе в режиме онлайн; 2022 год: 4 семинара, 3 конференции; 2023 год: 4 семинара, 3 конференции; 2024 год: 4 семинара, 3 конференции	регулярное

4.11.	Формирование положительного образа врача-онколога: внедрение информационных материалов врачами-онкологами о профессиональных достижениях	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год: выступление врача-онколога на телевидении, радио - 10; публикация статей о раннем выявлении ЗНО - 10; статей о приверженности к диспансеризации - 5; 2022 год: выступление врача-онколога на телевидении, радио - 5; публикация статей о раннем выявлении ЗНО - 11; статей о приверженности к диспансеризации - 6; 2023 год: выступление врача-онколога на телевидении, радио - 7; публикация статей о раннем выявлении ЗНО - 10; статей о приверженности к диспансеризации - 7; 2024 год: выступление врача-онколога на телевидении, радио - 10; публикация статей о раннем выявлении ЗНО - 10; статей о приверженности к диспансеризации - 5	регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Совершенствование качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО, проведение работы, направленной на формирование приверженности больных к проведению обследования и противоопухолевого лечения, снижение инвалидизации I и II групп	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год: охватить диспансерным осмотром 70% больных ЗНО; 2022 год: охватить диспансерным осмотром 71% больных ЗНО; 2023 год: охватить диспансерным осмотром 75% больных ЗНО; 2024 год: охватить диспансерным осмотром 80% больных ЗНО	регулярное

5.2.	Разработка и утверждение приказа начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению о проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с <a href="#">Приказом</a> Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 N 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями"	01.07.2021	31.12.2021	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год - утверждение приказа о проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с <a href="#">Приказом</a> Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 N 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями"	разовое неделимое
5.3.	Контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	снижение рецидивирования, метастазирования и новых случаев болезни у излеченных от ЗНО: 2021 год - до 25%; 2022 год - до 23%; 2023 год - до 21%; 2024 год - до 19%	
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Смоленской области в 2019 - 2024 годах (обновление порядка	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации	2021 год - повышение качества и доступности паллиативной помощи для больных с неизлечимыми формами рака (запланировано подготовить 3 специалистов);	регулярное

	оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля, обновление схемы маршрутизации)			<p>медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области</p>	<p>2022 год - повышение доступности противоболевой терапии во всех районах Смоленской области (запланировано подготовить 5 специалистов); 2023 - 2024 годы - подготовка специалистов по паллиативной помощи для ЦРБ (до 20 специалистов)</p>	
6.2.	Создание межрайонных отделений ПМП и перераспределение коек ПМП (не менее 5 - 10 коек)	01.07.2021	31.12.2024	<p>исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по палиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О.</p>	<p>2021 год: создание межрайонных отделений ПМП на базе ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ", ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ", Новодугинского отделения ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница"; 2022 год: создание межрайонных отделений ПМП на базе ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница", ОГБУЗ "Ершичская ЦРБ", ОГБУЗ "Угранская ЦРБ"; 2023 год: создание межрайонных отделений ПМП на базе ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ", ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ", ОГБУЗ "Велижская ЦРБ"; 2024 год: создание межрайонных отделений ПМП на базе ОГБУЗ</p>	регулярное

				Салита; главные врачи ОГБУЗ "Монастырщинская ЦРБ", ОГБУЗ "Хиславичская ЦРБ", ОГБУЗ "Сычевская межрайонная больница", ОГБУЗ "Ельнинская межрайонная больница", ОГБУЗ "Ершицкая ЦРБ", ОГБУЗ "Угранская ЦРБ", ОГБУЗ "Кардымовская ЦРБ", ОГБУЗ "Краснинская ЦРБ", ОГБУЗ "Велижская ЦРБ", ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ", ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	"Сычевская межрайонная больница", ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ", ОГБУЗ "Холм-Жирковская ЦРБ"	
6.3.	Создание кабинетов ПМП на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", в межрайонных центрах, в поликлиниках г. Смоленска	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист- онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год - создан кабинет ПМП на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" (отделение хоспис); 2022 год - создание 2 кабинетов ПМП на базе поликлиник г. Смоленска; 2023 - 2024 годы - создание 3 кабинетов ПМП на базе межрайонных центров	регулярное

6.4.	Увеличение количества выездных патронажных бригад в Смоленской области	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ", ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ", ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	2021 год: создание выездной патронажной бригады на базе ОГБУЗ "Вяземская ЦРБ"; 2022 год: создание выездной патронажной бригады на базе ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ"; 2024 год: создание выездной патронажной бригады на базе ОГБУЗ "Гагаринская ЦРБ"	разовое делимое
6.5.	Повышение доступности получения наркотических анальгетиков: осуществление отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов в аптеках, осуществляющих отпуск льготных лекарственных препаратов. Разработка плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским движением по	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О.	2021 год: разработка плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях; 2022 - 2024 годы: внедрение плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским	разовое делимое

	вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях			Салита; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	
6.6.	Заключение договора по взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в стационарах медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2022	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год: заключение договора с органами социальной защиты; 2022 год: заключение договора с органами пенсионного обеспечения	разовое делимое
6.7.	Содействие медицинским организациям в вопросах сотрудничества с волонтерским движением по уходу за пациентами на дому и в стационарах медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон	повышение доступности паллиативной медицинской помощи и улучшение качества ее оказания	регулярное

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

7.1.	Разработка и утверждение приказа начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи	01.07.2021	31.12.2023	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллих; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	2021 - 2021 годы: утверждение приказа начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи; 2022 - 2023 годы: внедрение приказа начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в деятельность медицинских организаций и ЦАОП Смоленской области	разовое неделимое
7.2.	Создание и внедрение медицинской информационной системы Смоленской области для внесения информации об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания и ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной	01.07.2021	31.12.2022	главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; директор областного государственного автономного учреждения здравоохранения "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" (далее - ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-	2021 год: создание медицинской информационной системы; 2022 год: внедрение медицинской информационной системы в медицинские организации	разовое делимое

	медицинской помощи			аналитический центр") А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций г. Смоленска и Смоленской области		
7.3.	Осуществление Департаментом Смоленской области по здравоохранению контроля за медицинскими организациями в целях не превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Администрации Смоленской области от 20.01.2021 N 10, Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 N 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	снижение ожидания и обследований для пациентов: 2021 год - до 21 дня, 2022 год - до 18 дней, 2023 год - до 16 дней, 2024 год - до 14 дней	регулярное

	онкологических заболеваниях"					
7.4.	Проведение экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Смоленской области силами отделений и специалистов ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	2021 год: увеличение количества телемедицинских консультаций до 300 консультаций; 2022 год: увеличение количества телемедицинских консультаций до 350; 2023 год: увеличение количества телемедицинских консультаций до 400; 2024 год: увеличение количества телемедицинских консультаций до 450	регулярное
7.5.	Проведение разбора запущенных случаев онкологических заболеваний и случаев смерти от ЗНО лиц трудоспособного возраста в медицинских организациях региона с привлечением представителей Департамента Смоленской области по здравоохранению	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О.	снижение врачебных ошибок у врачей первичного звена: в 2021 году - до 12%; в 2022 году - до 11,5%; в 2023 году - до 11%; в 2024 году - до 10%	регулярное

				Салита		
7.6.	Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a>	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	исполнение врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> : в 2021 году - до 80% случаев; в 2022 году - до 85% случаев; в 2023 году - до 90% случаев; в 2024 году - до 95% случаев	регулярное
7.7.	Совершенствование работы противораковой комиссии на базе ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер", в том числе по контролю ведения ракового регистра в Смоленской области, анализу онкозапущенности, проведению экспертной оценки эффективности диспансеризации больных фоновыми и предопухолевыми заболеваниями, проведению	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита	снижение накопления пациентов с предраковыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению у врачей профильных специальностей в медицинских организациях первичного звена: в 2021 году - до 30%; в 2022 году - до 32%; в 2023 году - до 33,5%; в 2024 году - до 35%	регулярное

	анализа результатов проведенного лечения с целью внедрения новых методов диагностики и лечения, организации методического руководства и контроля врачом-онкологом первичного онкологического кабинета учета больных Iб стадии с предопухолевыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению у врачей профильных специальностей в медицинских организациях первичного звена			Салита		
7.8.	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист по патологической анатомии А.Е.	2021 год: изменение первоначальной причины смерти пациента - менее 12 свидетельств о смерти; 2022 год: изменение первоначальной причины смерти пациента - менее 10 свидетельств о смерти; 2023 год: изменение первоначальной причины смерти пациента - менее 7 свидетельств о смерти; 2024 год: изменение первоначальной причины смерти пациента - менее 5 свидетельств о смерти	разовое делимое

				Доросевич; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе А.О. Ляхов; главные врачи медицинских организаций Смоленской области		
7.9.	Планирование объемов оказания медицинской помощи ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; начальник управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению Н.А. Дроздова; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист по патологической анатомии А.Е. Доросевич; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе А.О. Ляхов; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	оказание медицинской помощи онкологическим больным: в 2021 году - не менее 9300 случаев; в 2022 году - не менее 9350 случаев; в 2023 году - не менее 9400 случаев; в 2024 году - не менее 9450 случаев	разовое делимое
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						

8.1.	Создание единого цифрового контура в медицинских организациях области	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	повышение доступности специализированной медицинской помощи по профилю "онкология". Внедрение единого цифрового контура в деятельность медицинских организаций: 2021 год: внедрение электронной записи на прием "врач первичного звена МО" - "врач-онколог онкодиспансера" - 100%; 2022 год: внедрение рентгенологической информационной системы - 100%; 2023 год: внедрение регистра электронных медицинских документов, региональной карты пациента - 100%; 2024 год: внедрение лабораторной информационной системы - 100%	регулярное
8.2.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской	ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации: в 2021 году - до 65% медицинской документации; в 2022 году - до 75% медицинской документации; в 2023 году - до 85% медицинской документации; в 2024 году - до 100% медицинской документации	регулярное

				области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области		
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям). Обеспечение оперативного получения и анализа данных о маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	направление на консультации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, проводящие диагностические исследования, в электронном виде: в 2021 году - до 70% пациентов; в 2022 году - до 80% пациентов; в 2023 году - до 90% пациентов; в 2024 году - до 100% пациентов	регулярное
8.4.	Создание локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский	обеспечение хранения диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований: в 2021 году - до 50% исследований; в 2022 году - до 65% исследований; в 2023 году - до 73% исследований; в 2024 году - до 85% исследований	регулярное

				информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области		
8.5.	Организация функционирования системы "Лабораторные исследования" в медицинской организации	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению О.С. Степаненко; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 - 2022 годы: внедрение обмена данными результатов лабораторных исследований в структурированном виде между медицинскими организациями и лабораториями; 2023 - 2024 годы: передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований	регулярное
8.6.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.07.2021	31.12.2024	директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 - 2022 годы: формирование единого информационного пространства онкологической службы Смоленской области - до 95% случаев; 2023 - 2024 годы: подключение в региональную онкологическую информационную систему всех онкологических подразделений Смоленской области - до 95% случаев	регулярное

8.7.	Обеспечение бесперебойной работы действующего регионального онкологического регистра	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; заместитель главного врача ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" Е.Н. Семкина	оперативное формирование регламентной и аналитической отчетной документации	регулярное
8.8.	Разработка и внедрение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 - 2022 годы: разработка системы электронной очереди в медицинских организациях; 2023 - 2024 годы: внедрение в медицинские организации системы электронной очереди	разовое делимое
8.9.	Внедрение метода цифровой микроскопии в медицинские организации	01.07.2021	31.12.2024	исполняющий обязанности начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению А.В. Буллик; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2021 год: освоение метода цифровой микроскопии в ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер"; 2022 год: освоение метода цифровой микроскопии в ОГБУЗ "Смоленский областной институт патологии"; 2023 - 2024 годы: освоение метода цифровой микроскопии медицинскими организациями Смоленской области	регулярное
8.10.	Разработка и внедрение нового сайта в медицинских	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Департамента Смоленской	2021 - 2022 годы: разработка новых сайтов для медицинских организаций;	разовое делимое

	организациях с возможностью обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения			области по здравоохранению Е.О. Салита; главный внештатный специалист-онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению А.Г. Эфрон; директор ОГАУЗ "Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр" А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	2023 - 2024 годы: внедрение новых сайтов в медицинских организациях	
8.11.	Развитие телемедицинских технологий, расширение дистанционных консультаций по принципу "врач-врач" в сложных клинических случаях как с федеральными центрами, так и с центральными районными больницами	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ОГБУЗ "Смоленский областной онкологический клинический диспансер" А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	повышение доступности телемедицинских консультаций: 2021 год - не менее 300 консультаций, 2022 год - не менее 350 консультаций, 2023 год - не менее 400 консультаций, 2024 год - не менее 450 консультаций	регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Подготовка онкологов для первичного звена, обеспечение всех первичных онкологических кабинетов штатными онкологами	01.07.2021	31.12.2024	исполняющая обязанности начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению Ю.А. Прокопова; консультант отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению М.Е. Фадеева	обеспечение подготовки специалистов на циклах профессиональной переподготовки: 2021 год - 4 специалиста, 2022 год - 4 специалиста, 2023 год - 3 специалиста, 2024 год - 2 специалиста	регулярное

9.2.	Подготовка врачей-онкологов в целевой ординатуре	01.07.2021	31.12.2024	исполняющая обязанности начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению Ю.А. Прокопова; консультант отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению М.Е. Фадеева	обеспечение полной и достоверной информации о кадровом составе онкологической службы Смоленской области: 2021 год - 3 специалиста, 2022 год - 3 специалиста, 2023 год - 4 специалиста, 2024 год - 5 специалистов	регулярное
9.3.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2021	31.12.2024	исполняющая обязанности начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению Ю.А. Прокопова; консультант отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению М.Е. Фадеева	обеспечение полной и достоверной информации о кадровом составе онкологической службы Смоленской области	регулярное
9.4.	Регулирование мероприятий по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций Смоленской области в рамках регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	01.07.2021	31.12.2024	исполняющая обязанности начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению Ю.А. Прокопова; консультант отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по	обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Достижение показателей укомплектованности кадрами	регулярное

				здравоохранению М.Е. Фадеева	медицинских организаций Смоленской области по годам в соответствии с показателями регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами": 2021 год - 83,4%; 2022 год - 85,3%; 2023 год - 92,5%; 2024 год - 95%	
9.5.	Реализация мер социальной поддержки медицинских работников в сельской местности, поселках городского типа на территории Смоленской области	01.07.2021	31.12.2024	исполняющая обязанности начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению Ю.А. Прокопова; консультант отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Департамента Смоленской области по здравоохранению М.Е. Фадеева; главные врачи медицинских организаций Смоленской области	обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, в том числе на уровне первичных онкологических кабинетов и ЦАОП. Предоставление единовременного денежного пособия отдельным категориям работников государственных медицинских организаций Смоленской области. Предоставление ежемесячной денежной выплаты врачам-анестезиологам-реаниматологам и медицинским сестрам-анестезистам	регулярное