



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.09.2021

№ 689

г. Благовещенск

О внесении изменений в  
постановление Правительства  
Амурской области от  
02.06.2021 № 360

В целях приведения нормативных правовых актов Амурской области в соответствие законодательству Правительство Амурской области **п о с т а н о в л я е т:**

Внести изменения в региональную программу Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную постановлением Правительства Амурской области от 02.06.2021 № 360, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Амурской области



Орлов

Приложение  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 09.09.2021 № 689

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

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

**1.1. Краткая характеристика региона в целом**

**Медико-демографическая ситуация**

Амурская область является частью Дальневосточного федерального округа. Располагается область на юго-востоке Российской Федерации в азиатской ее части, между Становым хребтом на севере и рекой Амур на юге. На юге проходит государственная граница с Китаем. На западе область граничит с Забайкальским краем, на севере – с Республикой Саха (Якутия) и на востоке – с Хабаровским краем и Еврейской автономной областью. Почти вся территория области расположена в бассейне реки Амур. Амурская область имеет площадь в 361,9 тыс. кв. км (2,1 % территории Российской Федерации) и включает в себя 9 городских округов, 14 муниципальных районов и 6 муниципальных округов. В их составе учтены населенные пункты: 7 городов областного подчинения, 2 города районного подчинения, 15 поселков городского типа, 599 (601) сельских населенных пунктов (из них с числом жителей от 50 до 100 человек – 65, от 100 до 500 человек – 270, от 500 до 1000 человек – 96, свыше 1000 человек – 149). Наиболее крупными городами (с численностью населения более 30 тыс. человек) являются Благовещенск (231,1 тыс. человек), Белогорск (66,3 тыс. человек), Свободный (53,4 тыс. человек), Тында (32,9 тыс. человек).

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

Амурская область имеет особые географические условия, а именно наличие на территории области труднодоступных районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей. Протяжённость территории Амурской области с севера на юг составляет 750 км, а с северо-запада на юго-восток – 1150 км. Для Амурской области характерна большая отдаленность

населенных пунктов друг от друга, наличие большого числа малонаселенных пунктов, расположенных на значительном удалении от основных транспортных магистралей.

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

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

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

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

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

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

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

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

Перспективными для региона направлениями деятельности считаются: золотодобывающая отрасль (ввод в эксплуатацию Покровского автоклавно-гидрометаллургического комплекса, наращивание добычи золота на Покровском и Маломырском рудниках), обрабатывающие производства

(выпуск продукции газохимической промышленности), обеспечение электрической энергией, газом и паром (строительство тепловой электростанции для Амурского газоперерабатывающего завода, появление нового вида деятельности «Распределение газообразного топлива по газораспределительным сетям»), транспортировка и хранение (ввод в эксплуатацию трансграничного мостового перехода в районе городов Благовещенск – Хэйхэ (Китайская Народная Республика).

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

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

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

Тем не менее рост объемов промышленного и сельскохозяйственного производства на территории области, как и во всем мире, актуализировал проблемы окружающей среды. Актуальность защиты окружающей среды связана с ростом загрязнения воздуха, вод и почвы. Повышенный уровень загрязнения воздуха вызывают предприятия машиностроения, энергетики, строительной, лесной промышленности, многочисленные котельные предприятия коммунального хозяйства (в зимний период), а также автомобильный и железнодорожный транспорт. Промышленные и бытовые отходы загрязняют поверхностные и подземные воды, а также почву.

С целью улучшения и поддержания стабильной экологической обстановки в области проводятся мероприятия по разработке стратегии

экологически ориентированного социального и экономического развития, строгому и регламентированному подходу к использованию ресурсов, экологической экспертизе различных типов промышленных предприятий, тщательному учету суммарных нагрузок на экосистемы.

### Возрастно-половая структура населения

Амурская область, по данным территориального органа федеральной службы государственной статистики по Амурской области (далее – Амурстат), характеризуется процессом старения населения. Удельный вес лиц моложе трудоспособного возраста (до 16 лет) в сравнении с 2018 годом увеличился и составил 21,5 % (в 2018 году – 20,4 %). Наибольшее число жителей Амурской области имеют возраст 20–39 лет. Доля лиц пенсионного возраста выросла незначительно и составила 23,6 % (2018 год – 22,9 %). Доля лиц трудоспособного возраста составила 54,9 % (в 2018 году – 56,2 %).

Таблица 1

### Половозрастная структура населения Амурской области в динамике за 10 лет

Возраст	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
0-19										
М	98,7	98,3	99,0	99,4	99,9	100,3	101,1	101,6	101,7	101,5
Ж	92,8	121,2	93,1	93,1	93,4	93,9	95,9	103,3	97,5	94,9
20-39										
М	139,1	136,2	133,2	130,0	128,6	125,5	122,7	120,1	117,3	115,8
Ж	133,4	136,1	130,6	127,4	124,6	121,3	137,1	136,1	137,4	108,1
40-54										
М	81,9	80,4	79,4	78,0	78,3	76,8	75,9	76,1	76,3	77,2
Ж	88,5	110,3	87,3	85,7	84,4	83,7	92,7	101,3	95,3	83,5
55-59										
М	27,1	26,4	25,9	25,7	25,5	25,4	25,2	24,7	23,8	22,9
Ж	33,7	18,7	33,0	32,8	32,4	31,9	33,8	30,8	33,3	27,8
60-79										
М	42,8	44,2	45,6	47,0	48,5	49,7	50,4	51,0	51,7	52,5
Ж	72,8	72,5	74,9	77,2	79,7	81,6	68,9	65,8	67,2	85,7
80 и старше										
М	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,7	4,0	4,3	4,6	4,8
Ж	11,3	7,7	11,5	11,3	11,3	11,9	10,6	9,2	10,1	15,2
Всего										
М	393,1	389,0	386,6	383,6	384,3	381,4	379,3	377,8	375,4	374,7
Ж	352,5	466,5	430,4	427,5	425,8	424,3	439,0	446,5	440,8	415,4

Женщин в населении Амурской области традиционно больше, чем мужчин: на 1000 мужчин в 2019 году приходилось 1109 женщин, этот показатель по сравнению с прошлым годом стал меньше (в 2018 году – 1113).

### Естественное движение населения

Численность постоянного населения Амурской области на 01.01.2021 составила 790044 человека, из них мужчин – 374663 человека, женщин – 415381 человек, городское население – 535151 человек, сельское – 254893 человека. Взрослое население составило 611342 человека, трудоспособное – 453120 человек.

За последние 5 лет численность общего населения Амурской области уменьшилась на 15745 человек (1,95 %) с 805789 человек в 2016 году до 790044 человек в 2020 году. При этом численность женщин уменьшилась на 2,1 %, мужчин – на 1,7 %. В течение последних пяти лет в большей степени наблюдалось снижение сельского населения на 6988 человек (2,7 %), городское население снизилось на 8757 человек (1,6 %).

Таблица 2

#### Среднегодовая численность населения Амурской области в 2016–2020 годах (на начало года)

	Год				
	2016	2017	2018	2019	2020
Численность населения всего, человек, в том числе	805789	801752	795817	793124	790044
Мужчины	381390	379244	376638	375035	нет данных
Женщины	424399	422508	419179	416579	нет данных
Город	542538	538686	536731	535363	нет данных
Село	261182	261402	259086	256251	нет данных

Возрастная структура населения Амурской области характеризуется процессом старения. Численность населения трудоспособного возраста сократилась за последние 5 лет на 2,7 %. В 2016 году доля населения трудоспособного возраста составляла 57,8 %, в 2020 году – 57,3 %, доля населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения увеличилась на 0,2 % (2016 год – 22,2 %, 2020 год – 22,4 %).

Таблица 3

#### Возрастная структура населения Амурской области в 2016–2020 годах (на начало года)

	Год					РФ (2019)
	2016	2017	2018	2019	2020	
Численность населения моложе трудоспособного возраста, тыс. человек	161,1	162,5	163,2	162,8	160,3	нет данных
Численность населения трудоспособного возраста, тыс. человек	465,8	457,8	462,0	445,8	453,1	нет данных
Численность населения старше трудоспособного возраста, тыс. человек	178,8	181,4	173,3	185,1	176,6	нет данных

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 15,4 % с 13,7 на тысячу населения в 2016 году (10997 человек) до 16,1 на тысячу населения в 2020 году (12677 человек). Следует отметить, что с 2016 по 2018 год наблюдалось снижение показателя общей смертности. В 2019 году зарегистрирован рост смертности в сравнении с предыдущим годом на 472 человека (4,4 %). В 2020 году прирост смертности составил 1589 человек (14,3 %) по сравнению с 2019 годом. При этом на рост общей смертности повлияла пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Наибольший рост общей смертности с 2016 года отмечен в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» г. Благовещенска – на 39 %, в г. Райчихинск – на 34 %, в Шимановском районе – на 32,7 %, Завитинском районе – на 20,8 %, Константиновском районе – на 15,7 %.

Общая смертность среди лиц трудоспособного возраста за последние пять лет увеличилась на 253 человека (7,8 %). Среди лиц трудоспособного возраста общая смертность наиболее увеличилась в Свободненском районе на 50,9 %, в г. Райчихинск – 42 %, г. Зея – 28,9 %, Магдагачинском районе – 32,0 %, Мазановском районе – 28,6 %, Константиновском районе – 27,3 %, п.г.т. Прогресс – 20,4 %, г. Благовещенск – 12,9 %.

Таблица 4

Общие показатели смертности населения Амурской области  
(на 1 тыс. населения) в 2016–2020 годы

1	Год									
	2016		2017		2018		2019		2020	
	абс	показ	абс	показ	абс	показ	абс	показ	абс	показ
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГП 1, г. Благовещенск	669	12,6	661	12,4	667	12,54	719	13,52	930	17,48
ГП 2, г. Благовещенск	541	13,9	520	13,3	545	13,8	552	13,9	622	15,7
ГП 3, г. Благовещенск	479	9,1	457	8,7	440	7,7	430	7,5	561	9,8
ГП 4, г. Благовещенск	538	13,2	524	12,8	538	13,2	526	12,9	642	15,7
г. Белогорск	905	13,5	885	13,2	880	13,2	925	14,0	1033	15,7
г. Зея	384	16,2	347	14,8	361	15,6	390	17,0	423	18,5
Зейский район	239	15,6	221	14,7	230	15,7	251	17,8	263	19,3
г. Райчихинск	362	17,7	366	18,1	355	17,8	433	22,0	485	25,1
п.г.т. Прогресс	245	20,2	255	21,4	232	19,8	257	22,4	272	24,1
Свободненский район	200	13,7	199	14,0	206	14,6	211	15,2	208	15,1
г. Свободный	890	16,4	896	16,6	782	14,6	863	16,2	982	18,3
г. Тында	366	10,9	316	9,5	337	10,2	372	11,3	425	12,8
Тындинский район	174	12,5	135	9,8	164	12,2	152	11,6	185	14,3
г. Шимановск	309	16,5	309	16,6	270	14,5	307	16,6	319	17,2
Шимановский район	104	19,0	127	23,9	100	19,2	99	19,6	138	28,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Белогорский район	261	14,4	270	15,1	265	15,0	248	14,2	289	16,9
Благовещенский район	302	12,2	291	11,2	277	10,3	318	11,5	379	13,3
Архаринский район	289	19,1	265	17,9	276	19,0	289	20,4	293	21,1
Бурейский район	368	17,3	344	16,7	338	16,7	352	17,8	354	18,3
Завитинский район	259	17,7	240	16,6	273	19,1	257	12,6	313	23,2
Ивановский район	339	14,0	321	13,4	327	13,7	323	13,6	344	14,6
Константиновский район	190	15,2	161	12,9	174	14,0	201	16,4	220	18,1
Магдагачинский район	349	17,1	310	15,3	373	18,5	347	17,5	397	20,4
Мазановский район	180	13,3	219	16,4	205	15,6	215	16,6	236	18,6
Михайловский район	209	14,9	217	15,6	190	13,9	192	14,4	237	18,2
Октябрьский район	244	13,3	213	11,7	234	12,8	245	13,4	246	13,6
Ромненский район	175	20,8	161	19,5	154	19,1	160	20,4	150	19,5
Селемджинский район	116	11,0	116	11,2	125	12,2	112	11,3	135	13,8
Серьшевский район	314	12,8	378	15,4	340	13,9	342	14,3	362	15,3
Сковородинский район	394	14,3	411	15,1	417	15,4	382	14,4	400	15,3
Тамбовский район	345	15,8	334	15,5	305	14,2	324	15,3	378	18,2
ЗАТО Циолковский	31	4,9	35	5,4	37	5,7	29	4,3	47	6,5
Всего по АМУРСТАТ	10997	13,7	10699	13,4	10616	13,3	11088	14,0	12677	16,1

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

В Амурской области за последние 10 лет отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) на 16,4 %. Заболеваемость среди мужчин увеличилась на 16,3 %, среди женщин – 15,3 %. В 2011 году заболеваемость ЗНО составляла 328,9 на 100 тысяч населения, в 2020 году – 382,9 на 100 тысяч населения, заболеваемость мужского населения в 2011 году – 330,9 на 100 тысяч населения, в 2020 году – 384,9 на 100 тысяч населения, заболеваемость женского населения в 2011 году – 327,1, в 2020 году – 377,2 на 100 тысяч населения.

Таблица 5

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Грубый» показатель заболеваемости	328,9	346,3	339,9	371,6	388,6	370,5	414,0	422,8	435,6	382,9
Стандартизованный показатель заболеваемости	229,9	240,1	230,8	249,9	259,7	243,1	267,7	268,4	273,3	240,0
«Грубый» показатель заболеваемости, у мужчин	330,9	337,5	321,5	357,4	379,3	372,6	403,1	434,6	425,3	384,9
Стандартизованный показатель заболеваемости, у мужчин	278,5	278,0	259,7	285,5	298,7	289,5	308,9	327,5	318,2	287,4
«Грубый» показатель заболеваемости, у женщин	327,1	354,2	356,4	384,4	396,9	368,7	423,7	412,2	254,9	377,2
Стандартизованный показатель заболеваемости, у женщин	207,4	225,3	218,7	253,6	244,3	224,1	251,3	241,9	254,9	221,3

Заболеваемость ЗНО молочной железы увеличилась за 10 лет на 27,2 % (2011 год – 36,7, 2020 год – 46,7 на 100 тысяч населения), ЗНО кожи (кроме меланомы) на 39,7 % (2011 год – 38,8, 2019 год – 54,2 на 100 тысяч населения, только в 2020 году отмечалось снижение – 37,2 на 100 тысяч населения), ЗНО трахеи, бронхов, легких выросло на 8 % (2011 год – 42,7, 2020 год – 46,1 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 24,7 % (2011 год – 17,0, 2020 год – 21,2 на 100 тысяч населения), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса увеличилась на 12,4 % (2011 год – 15,3, 2020 год – 17,2 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 50,5 % (2011 год – 9,3, 2020 год – 14,0 на 100 тысяч населения).

Таблица 6

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	2,1	1,6	2,2	2,5	2,2	1,7	2,1	1,9	2,4	1,7
ЗНО полости рта	6,8	5,0	6,9	5,7	4,1	6,5	5,6	7,9	6,4	8,4
ЗНО глотки	1,5	1,7	2,0	1,2	1,2	1,1	1,0	3,5	4,9	1,9
ЗНО пищевода	5,3	7,1	4,2	4,1	5,8	7,8	8,6	6,3	6,4	3,8
ЗНО желудка	25,0	23,9	22,6	26,5	24,5	20,9	26,6	23,5	21,0	23,8
ЗНО ободочной кишки	17,0	18,9	18,1	21,2	21,8	21,7	24,3	21,7	19,3	21,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,3	18,6	15,5	14,3	17,5	15,8	19,6	20,0	15,7	17,2
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	1,9	4,2	3,0	4,1	6,2	5,4	5,4	5,4	7,2	7,9
ЗНО поджелудочной железы	9,3	11,4	8,1	9,9	9,7	10,3	13,8	13,3	17,1	14,0
ЗНО гортани	5,2	5,7	3,8	5,7	5,9	6,4	6,1	4,8	4,9	6,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО трахеи, бронхов, легких	42,7	41,1	42,0	46,9	50,0	42,8	52,6	49,9	52,6	46,1
ЗНО костей и суставных хрящей	2,1	1,2	1,1	0,6	2,1	1,1	1,0	0,6	1,0	0,5
Меланома кожи	5,6	5,7	5,3	5,9	5,9	8,0	7,4	8,0	7,5	5,6
ЗНО кожи (кроме меланомы)	38,8	40,5	40,8	45,8	48,0	45,8	44,4	52,8	54,2	37,2
ЗНО соединительной мягкой тканей	2,4	2,3	3,1	3,0	2,5	2,1	3,4	2,1	4,0	1,8
ЗНО молочной железы	36,7	37,4	44,0	49,0	45,8	42,7	46,4	46,9	53,8	46,7
ЗНО шейки матки	16,6	21,6	20,8	24,6	25,7	27,6	28,7	29,3	30,7	28,4
ЗНО тела матки	27,4	27,6	29,6	28,1	31,8	25,0	28,0	31,7	32,9	21,9
ЗНО яичников	12,2	15,1	14,7	13,6	15,3	12,8	14,0	14,1	15,8	13,2
ЗНО предстательной железы	22,0	23,2	23,1	30,2	33,7	40,5	51,3	60,3	60,0	46,7
ЗНО почки	13,1	11,7	15,6	13,2	15,7	13,2	19,9	19,1	20,3	18,7
ЗНО мочевого пузыря	10,1	10,3	8,4	8,9	9,3	12,3	10,9	10,6	12,6	10,9
ЗНО щитовидной железы	3,5	6,4	6,3	6,7	6,9	6,4	6,1	7,5	8,5	5,6
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	11,9	17,0	14,5	14,9	19,4	17,7	18,3	21,6	20,2	17,6

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

Заболеваемость ЗНО трахеи, бронхов, легких у мужчин за 10 лет увеличилась на 17 % (2011 год – 74,9, 2019 год – 87,7 на 100 тысяч населения, только в 2020 году отмечалось снижение – 73,9 на 100 тысяч населения), предстательной железы – на 112 % (2011 год – 22,0, 2020 год – 46,7 на 100 тысяч населения), кожи – на 27,3 % (2011 год – 34,8, 2019 год – 44,3 на 100 тысяч населения, но в 2020 году снижение – 31,0 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 41,2 % (2011 год – 15,3, 2020 год – 21,6 на 100 тысяч населения).

Таблица 7

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	3,8	2,6	3,6	4,2	3,4	2,1	3,4	3,2	3,2	2,7
ЗНО полости рта	9,7	7,2	11,2	8,9	6,8	9,2	6,6	10,9	9,3	11,7
ЗНО глотки	2,8	3,4	3,9	2,1	1,8	2,4	1,6	6,6	8,8	3,7
ЗНО пищевода	9,0	13,2	8,3	6,5	11,0	14,2	14,5	11,2	10,1	5,3
ЗНО желудка	33,3	30,7	29,6	31,3	34,0	26,0	35,7	30,5	24,5	31,0
ЗНО ободочной кишки	15,3	17,3	15,1	15,6	18,3	18,9	20,3	22,3	17,3	21,6
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	13,3	18,1	15,3	12,8	18,0	14,7	18,0	21,5	15,5	17,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,6	4,4	3,9	6,0	8,1	6,3	5,3	5,8	8,0	10,4
ЗНО поджелудочной железы	12,5	12,9	8,6	13,3	9,1	9,2	13,5	12,2	17,1	14,7
ЗНО гортани	10,7	10,8	8,1	10,7	11,5	12,4	11,4	9,3	8,5	10,7
ЗНО трахеи, бронхов, легких	74,9	70,1	71,9	82,3	85,2	72,1	85,9	85,5	87,7	73,9
ЗНО костей и суставных хрящей	1,5	1,6	1,3	0,5	1,8	1,3	1,1	0,3	1,1	0,3
Меланома кожи	2,8	3,6	4,2	5,0	3,9	5,8	5,6	6,6	5,9	5,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	34,8	36,6	32,5	35,4	37,9	40,8	37,5	46,2	44,3	31,0
ЗНО соединительной и мягких тканей	1,0	2,6	3,4	2,6	2,6	2,4	3,7	2,4	5,1	1,6
ЗНО молочной железы	1,5	0,5	0,8	0,3	1,1	1,6	0,3	0,8	1,1	2,1
ЗНО предстательной железы	22,0	23,2	23,1	30,2	33,7	40,5	51,3	60,3	60,0	46,7
ЗНО почки	15,1	12,9	17,4	15,9	16,2	18,9	20,6	24,2	21,6	23,0
ЗНО мочевого пузыря	16,9	17,0	14,8	15,6	16,2	21,3	18,8	18,6	21,1	17,6
ЗНО щитовидной железы	1,3	0,3	2,3	2,9	2,1	1,1	2,1	2,7	1,9	0,8
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	11,8	19,8	13,5	16,7	18,0	20,5	15,1	22,8	24,0	19,5

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

Заболеваемость ЗНО молочной железы у женщин за 10 лет увеличилась на 26,3 % (2011 год – 68,4, 2020 год – 86,4 на 100 тысяч населения), кожи – на 48,8 % (2011 год – 42,4, 2019 год – 63,1 на 100 тысяч населения, в 2020 году отмечалось снижение до 42,4 на 100 тысяч населения), шейки матки – на 71,1 % (2011 год – 16,6, 2020 год – 28,4 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 12,5 % (2011 год – 18,4, 2020 год – 20,7 на 100 тысяч населения).

Таблица 8

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	0,5	0,7	0,9	0,9	1,2	1,4	1,0	0,7	1,7	0,7
ЗНО полости рта	4,1	3,0	3,0	2,8	1,7	4,0	4,7	5,2	3,8	5,3
ЗНО глотки	0,2	0,2	0,2	0,5	0,7	0	0,5	0,7	1,4	0,2
ЗНО пищевода	2,1	1,6	0,5	1,9	1,2	2,1	3,3	1,9	3,1	2,4
ЗНО желудка	17,5	17,9	16,3	22,3	16,0	16,3	18,5	17,2	17,8	17,1
ЗНО ободочной кишки	18,4	20,4	20,8	26,3	24,9	24,1	27,8	21,2	21,2	20,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	17,1	12,0	15,6	15,7	16,9	16,8	21,1	18,6	15,8	16,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	1,4	3,9	2,1	2,3	4,5	4,5	5,5	5,0	6,5	5,5
ЗНО поджелудочной железы	6,5	10,0	7,7	6,8	10,1	11,3	14,0	14,3	17,0	13,2
ЗНО гортани	0,2	1,2	0	1,2	0,9	0,9	1,4	0,7	1,7	2,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	13,6	15,1	15,2	15,0	18,4	16,5	22,8	17,9	20,9	20,5
ЗНО костей и суставных хрящей	2,5	0,9	0,9	0,7	2,4	0,9	1,0	1,0	1,0	0,7
Меланома кожи	8,1	7,7	6,3	6,8	7,8	9,9	9,0	9,3	8,9	6,0
ЗНО кожи (кроме меланомы)	42,4	44,0	48,3	55,1	57,2	50,3	50,5	58,7	63,1	42,4
ЗНО соединительной и мягких тканей	3,7	2,1	2,8	3,3	2,4	1,9	3,1	1,9	3,1	1,9
ЗНО молочной железы	68,4	70,5	82,8	92,8	86,1	79,6	87,8	88,3	101,3	86,4
ЗНО шейки матки	16,6	21,6	20,8	24,6	25,7	27,6	28,7	29,3	30,7	28,4
ЗНО тела матки	27,4	27,6	29,6	28,1	31,8	25,0	28,0	31,7	32,9	21,9
ЗНО яичников	12,2	15,1	14,7	13,6	15,3	12,8	14,0	14,1	15,8	13,2
ЗНО почки	11,3	10,7	14,0	10,8	15,3	8,0	19,2	14,6	19,2	14,7
ЗНО мочевого пузыря	3,9	4,2	2,6	2,8	3,1	4,3	3,8	3,3	5,0	4,8
ЗНО щитовидной железы	5,5	11,8	9,8	10,1	11,3	11,1	9,7	11,9	14,4	9,9
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	12,0	14,6	15,4	13,4	20,7	15,1	21,1	20,5	16,8	15,6

Заболеваемость ЗНО молочной железы увеличилась за 10 лет на 14,8 % (2011 год – 25,6, 2020 год – 29,4 на 100 тысяч населения), ЗНО кожи (кроме меланомы) увеличилась на 19,6 % (2011 год – 26,0, 2019 год – 31,1 на 100 тысяч населения, только в 2020 году отмечалось снижение: 21,7 на 100 тысяч населения), ЗНО трахеи, бронхов, легких выросло на 5,4 % (2011 год – 29,7, 2019 год – 31,3 на 100 тысяч населения), только в 2020 году отмечалось снижение (27,7 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 7 % (2011 год – 11,4, 2020 год – 12,2 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 28 % (2011 год – 6,4, 2020 год – 8,2 на 100 тысяч населения), предстательной железы – на 51% (2011 год – 20,2, в 2020 году – 30,5 на 100 тысяч населения).

Таблица 9

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	1,4	1,0	1,3	1,6	1,4	1,1	1,2	1,3	1,5	1,0
ЗНО полости рта	7,3	5,4	8,6	4,0	2,7	4,5	3,8	5,2	4,4	5,3
ЗНО глотки	2,1	2,5	3,0	0,9	0,8	0,8	0,6	2,5	3,3	1,1
ЗНО пищевода	4,0	5,0	3,0	2,6	3,8	5,2	5,4	4,0	4,2	2,2
ЗНО желудка	16,5	15,9	14,8	16,9	15,2	13,0	16,6	14,3	12,3	13,8
ЗНО ободочной кишки	11,4	12,7	11,9	13,2	13,8	13,1	14,9	12,9	11,0	12,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,3	12,5	10,0	9,2	11,3	10,2	11,9	12,3	9,2	10,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков	1,5	2,9	2,0	2,8	4,3	3,4	3,6	3,3	4,5	4,8
ЗНО поджелудочной железы	6,4	7,7	5,4	6,5	6,5	6,5	8,6	8,0	10,2	8,2
ЗНО гортани	3,6	4,1	2,7	3,8	3,9	4,1	4,1	3,2	3,2	4,1
ЗНО трахеи, бронхов, легких	29,7	27,9	28,1	30,8	32,6	26,6	32,9	29,9	31,3	27,7
ЗНО костей и суставных хрящей	2,2	1,1	1,1	0,4	1,6	0,9	0,9	0,4	1,1	0,7
Меланома кожи	3,9	4,3	3,5	4,0	3,9	5,7	5,1	5,6	5,3	3,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	26,0	26,8	26,1	29,1	30,7	28,3	26,6	31,1	31,1	21,7
ЗНО соединительной и мягких тканей	1,6	1,9	2,3	2,3	2,3	1,6	2,4	1,5	2,9	1,0
ЗНО молочной железы	25,6	26,1	30,2	33,4	31,3	28,7	30,6	30,2	34,4	29,4
ЗНО шейки матки	12,0	15,5	15,5	18,0	19,7	20,2	20,6	22,2	22,3	17,9
ЗНО тела матки	17,3	17,7	18,4	18,5	19,0	15,8	16,2	18,4	18,0	13,8
ЗНО яичников	8,2	10,9	9,7	9,6	11,3	9,0	9,8	9,5	11,2	8,3
ЗНО предстательной железы	20,2	20,7	18,5	24,9	26,2	30,9	38,1	45,2	44,0	30,5
ЗНО почки	9,4	7,8	10,3	8,8	10,7	8,9	13,7	12,6	12,9	11,8
ЗНО мочевого пузыря	7,0	6,6	5,5	5,7	5,7	7,6	6,9	6,5	7,6	6,9
ЗНО щитовидной железы	2,7	4,5	4,4	5,0	4,8	4,3	4,7	5,3	6,1	3,5
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	9,7	13,5	12,0	12,0	15,1	13,5	13,9	15,9	15,0	11,1

В структуре заболеваемости у мужчин первое место занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором месте рак предстательной железы, и третьем месте – ЗНО кожи (кроме меланомы) и ЗНО желудка, на четвертом – ЗНО почки.

Заболеваемость ЗНО трахеи, бронхов, легких у мужчин остаётся высокой за 10 лет (2011 год – 63,2, 2019 год – 63,2 на 100 тысяч населения), только в только в 2020 году отмечалось снижение – 54,2 на 100 тысяч населения), предстательной железы – на 51 % (2011 год – 20,2, в 2020 году – 30,5 на 100 тысяч населения), кожи – на 9,6 % (2011 год – 30, 2019 год – 32,9 на 100 тысяч населения, но в 2020 году снижение – 23,3 на 100 тысяч населения), желудка – снизилась на 14,2 % (2011 год – 26,0, 2020 год – 22,3 на 100 тысяч населения), почки – на 42,1 % (2011 год – 12,1, 2020 год – 17,2 на 100 тысяч населения).

Таблица 10

Структура заболеваемости от злокачественных новообразований в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у мужчин, стандартизованный показатель

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	3,1	2,2	2,5	3,6	2,7	1,5	2,6	2,4	2,5	2,0
ЗНО полости рта	4,7	3,5	4,7	7,0	4,9	7,0	4,8	8,1	6,9	8,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО глотки	0,9	1,1	1,4	1,6	1,3	1,8	1,0	5,5	6,6	2,6
ЗНО пищевода	7,6	10,7	7,0	4,7	8,8	11,3	10,5	8,9	7,9	3,7
ЗНО желудка	26,0	24,1	23,9	25,0	26,2	20,9	27,1	22,4	18,5	22,3
ЗНО ободочной кишки	13,4	14,7	11,8	12,2	14,4	14,4	16,5	16,9	13,0	15,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,5	14,6	12,2	10,0	14,2	11,7	13,6	16,5	11,1	13,0
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,4	14,1	2,9	4,7	6,9	4,6	4,4	4,3	5,9	8,0
ЗНО поджелудочной железы	10,5	10,8	6,8	11,0	7,7	6,6	10,2	8,7	12,6	11,1
ЗНО гортани	8,4	8,6	6,5	7,8	8,2	9,0	8,4	7,2	6,2	7,7
ЗНО трахеи, бронхов, легких	63,2	58,4	57,4	64,3	66,8	54,4	64,6	62,1	63,2	54,2
ЗНО костей и суставных хрящей	2,0	1,3	1,4	0,5	1,5	1,2	1,0	0,2	1,2	0,5
Меланома кожи	2,0	2,9	3,3	3,8	3,0	4,4	4,5	5,5	4,5	3,9
ЗНО кожи (кроме меланомы)	30,0	31,2	27,6	29,1	30,4	31,8	29,5	34,9	32,9	23,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	0,8	2,1	3,1	2,1	2,6	2,1	2,7	1,9	4,3	1,2
ЗНО молочной железы	1,4	0,6	0,6	0,2	1,0	1,3	0,2	0,6	0,8	1,6
ЗНО предстательной железы	20,2	20,7	18,5	24,9	26,2	30,9	38,1	45,2	44,0	30,5
ЗНО почки	12,1	9,8	12,9	12,0	12,9	15,0	15,8	17,5	16,0	17,2
ЗНО мочевого пузыря	14,9	13,7	11,7	12,8	12,4	16,0	14,6	14,0	16,0	13,1
ЗНО щитовидной железы	0,9	0,2	1,7	2,4	1,4	0,8	1,6	2,0	1,4	0,6
ЗНО лимфатической и кровотворной тканей	10,3	16,5	12,7	14,3	15,2	17,3	13,2	18,9	19,8	14,6

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

Заболеваемость ЗНО молочной железы у женщин за 10 лет увеличилась на 17,6 % (2011 год – 43,1, 2020 год – 50,7 на 100 тысяч населения), кожи – на 26,5 % (2011 год – 24,1, 2019 год – 30,5 на 100 тысяч населения, в 2020 году отмечалось снижение до 21,3 на 100 тысяч населения), шейки матки – на 49 % (2011 год – 12,0, 2020 год – 17,9 на 100 тысяч населения), тело матки – на 4 % (2011 год – 17,3, 2019 год – 18,0 на 100 тысяч населения, в 2020 году отмечалось снижение до 13,8 на 100 тысяч населения), ободочной кишки стабильно (2011 год – 10,7, 2020 год – 10,2 на 100 тысяч населения).

Таблица 11

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	0,3	0,5	0,4	0,4	0,7	0,8	0,4	0,5	0,9	0,4
ЗНО полости рта	2,5	2,0	1,9	1,8	1,2	2,6	3,0	3,2	2,5	3,2
ЗНО глотки	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0	0,4	0,5	0,8	0,1
ЗНО пищевода	1,4	1,1	0,2	1,0	0,6	1,1	1,8	1,1	1,8	1,3
ЗНО желудка	9,7	10,7	9,1	12,0	8,2	8,8	9,7	9,4	9,1	9,0
ЗНО ободочной кишки	10,7	11,8	12,0	14,1	13,7	12,9	14,0	10,4	10,1	10,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,5	11,9	9,2	8,5	9,9	9,6	11,1	9,9	8,1	8,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	0,7	2,0	1,3	1,7	2,7	2,3	3,1	2,7	3,5	2,4
ЗНО поджелудочной железы	3,8	5,6	4,2	3,5	5,5	6,3	7,3	7,7	8,1	6,3
ЗНО гортани	0,1	0,9	0,0	0,8	0,7	0,6	1,1	0,5	1,1	1,7
ЗНО трахеи, бронхов, легких	8,3	8,6	9,0	8,9	10,1	9,3	12,6	9,3	10,9	11,3
ЗНО костей и суставных хрящей	2,5	0,7	0,7	0,4	1,7	0,5	0,7	0,4	1,1	0,8
Меланома кожи	5,3	5,5	3,7	4,0	4,7	6,9	5,8	5,9	5,9	3,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	24,1	24,6	25,7	29,7	30,6	26,8	25,3	29,2	30,5	21,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	2,2	1,7	1,8	2,6	2,2	1,1	2,1	1,5	1,7	1,1
ЗНО молочной железы	43,1	45,6	52,5	58,3	54,1	49,4	53,9	52,2	59,4	50,7
ЗНО шейки матки	12,0	15,5	15,5	18,0	19,7	20,2	20,6	22,2	22,3	17,9
ЗНО тела матки	17,3	17,7	18,4	18,5	19,0	15,8	16,2	18,4	18,0	13,8
ЗНО яичников	8,2	11,0	9,7	9,6	11,3	9,0	9,8	9,5	11,2	8,3
ЗНО почки	7,6	6,4	8,3	6,4	9,4	4,7	12,3	8,8	10,6	8,6
ЗНО мочевого пузыря	2,4	2,0	1,6	1,4	1,8	2,5	2,2	1,8	2,5	2,8
ЗНО щитовидной железы	4,1	7,8	6,7	7,1	7,4	7,2	7,5	7,8	10,0	5,8
ЗНО лимфатической и кровотворной тканей	9,9	11,5	11,4	10,2	15,1	11,0	14,4	14,1	11,7	9,1

За 2020 год наиболее высокие показатели заболеваемости от ЗНО на 100 тысяч населения сложились в Ромненском (518,8), Завитинском районах (514,7), г. Райчихинске (474,8), Бурейском (458,9), Архаринском (458,0) районах.

Самый низкий показатель заболеваемости от ЗНО на 100 тысяч населения отмечен в Селемджинском (234,6) и Тындинском (283,6) районах.

Таблица 12

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

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	365,1	380,5	388,8	395,8	411,5	417,1	438,7	449,2	461,8	392,0
г. Райчихинск	409,1	361,5	480,3	306,5	417,3	446,3	512,3	525,4	574,2	474,8
п.г.т. Прогресс	364,1	400,0	369,7	446,6	418,3	432,0	422,3	420,0	522,5	421,5
г. Свободный	355,7	307,8	322,8	398,6	382,4	333,9	416,5	445,1	431,4	359,1
Архаринский район	355,0	377,2	341,6	356,3	337,5	369,4	356,7	363,0	514,0	458,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Белогорский район	251,7	347,2	308,5	375,0	318,7	294,4	359,8	367,7	411,8	335,1
Благовещенский район	306,5	326,6	286,4	404,8	450,0	390,2	459,3	414,2	425,2	423,0
Бурейский район	358,6	420,6	395,6	380,1	500,0	377,4	415,1	650,2	467,3	458,9
Завитинский район	363,1	438,7	397,4	368,4	476,2	352,1	422,5	500,0	508,6	514,7
Зейский район	375,9	384,4	379,3	367,2	441,7	432,2	414,0	467,0	412,3	450,1
Ивановский район	352,5	364,3	320,0	371,4	390,9	256,2	392,6	450,0	428,0	402,5
Константиновский район	302,3	441,9	299,2	484,4	401,6	384,0	464,0	488,0	526,0	336,8
Магдагачинский район	278,0	319,4	339,6	284,4	376,8	494,8	463,9	435,6	433,1	372,6
Мазановский район	287,7	333,3	300,0	388,5	321,2	419,4	387,1	333,3	428,0	416,8
Михайловский район	335,6	385,1	292,5	397,3	461,5	400,0	350,0	328,5	377,1	442,6
Октябрьский район	309,3	296,9	347,4	373,6	373,0	266,3	358,7	327,9	410,6	313,8
Ромненский район	380,4	373,6	352,3	528,7	344,8	642,9	571,4	555,6	513,1	518,8
Свободненский район	229,2	301,4	274,0	283,8	301,4	333,3	291,7	345,1	362,4	404,2
Селемджинский район	269,6	333,3	225,2	205,4	310,7	271,8	271,8	368,9	286,7	234,6
Серышевский район	317,6	341,3	318,5	292,5	293,9	318,4	371,4	364,8	379,9	353,8
Сковородинский район	243,2	204,2	265,0	284,7	266,2	236,4	334,5	321,0	291,0	343,3
Тамбовский район	370,0	281,9	299,1	477,3	473,9	455,8	544,2	395,3	572,2	412,6
Тындинский район	308,7	254,4	272,4	368,9	390,1	331,3	372,7	415,1	369,4	283,6
Шимановский район	257,8	339,9	369,0	333,3	390,8	366,1	437,5	397,5	433,5	366,1

Таблица 13

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях	45,5	48,0	51,0	52,0	53,1	53,2	53,9	54,0	54,4	49,5
Доля ЗНО кроме рака кожи (С44), выявленных на I-II стадиях	38,7	41,2	45,0	45,7	46,9	46,7	48,4	47,6	47,9	43,9

Показатель раннего выявления злокачественных новообразований на территории Амурской области с 2011 по 2019 год увеличился на 8,9 % (с 45,5 % до 54,4 %), но в 2020 году отмечается значительное снижение на 4,9 %. Доля ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I-II стадиях, уменьшилась на 5,5 % и 6,8 % соответственно.

Снижение в 2020 году выявления ЗНО на ранних стадиях связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Наилучший показатель ранней выявляемости при ЗНО кожи, губы, шейки матки, тела матки, щитовидной железы, меланоме кожи. Самые низкие показатели ранней выявляемости при ЗНО пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы, гортани.

**Раннее выявление злокачественных новообразований  
в разрезе нозологических форм за 10 лет (%), оба пола**

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО губы	67,4	69,3	77,8	75,0	88,9	92,9	100,0	100,0	89,5	92,3
ЗНО полости рта	26,7	31,8	28,6	27,3	36,4	31,4	37,2	44,5	34,0	30,8
ЗНО глотки	8,3	7,7	13,4	10,0	30,0	14,3	12,5	25,0	5,2	28,6
ЗНО пищевода	19,5	25,0	36,6	18,2	40,0	17,6	15,0	21,3	16,7	14,3
ЗНО желудка	21,0	21,3	36,2	30,1	32,1	25,3	27,2	24,0	19,1	20,1
ЗНО ободочной кишки	40,7	60,1	53,3	31,2	43,5	52,0	55,5	50,9	45,4	47,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	55,2	55,2	55,2	66,4	55,3	63,9	60,2	51,0	50,0	49,6
ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков	0	4,3	5,3	9,1	10,3	8,0	19,2	8,1	13,2	11,9
ЗНО поджелудочной железы	14,9	9,6	8,1	24,7	25,7	14,7	12,2	11,7	9,8	11,2
ЗНО гортани	25,6	31,1	48,4	13,7	29,5	22,4	17,7	26,3	12,9	28,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	21,3	20,6	22,2	23,6	20,8	22,0	30,1	29,0	23,7	21,6
ЗНО костей и суставных хрящей	0	22,2	44,4	40,0	53,0	0,0	37,5	25,0	50,0	50,0
Меланома кожи	82,6	65,9	74,5	68,8	76,1	74,2	75,8	79,3	63,2	76,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	96,3	97,3	93,6	95,4	94,8	95,9	95,4	97,6	96,7	97,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	35,0	31,6	50,0	54,2	47,4	29,4	48,0	35,2	34,4	28,6
ЗНО молочной железы	68,2	68,0	68,4	65,5	67,1	69,1	70,9	69,3	74,8	68,9
ЗНО шейки матки	67,6	65,6	77,3	77,7	76,1	81,9	80,3	84,3	84,0	78,9
ЗНО тела матки	73,9	76,5	91,2	89,9	85,6	81,5	88,3	75,6	82,6	71,6
ЗНО яичников	53,8	49,2	46,0	50,9	58,1	47,9	38,9	61,8	42,8	49,0
ЗНО предстательной железы	40,7	33,7	32,2	68,4	56,8	51,7	52,1	56,5	50,9	55,1
ЗНО почки	55,1	57,9	63,9	61,9	69,1	68,3	79,0	66,4	62,8	63,0
ЗНО мочевого пузыря	55,5	66,3	63,6	67,1	68,9	79,2	86,7	70,4	75,7	80,0
ЗНО щитовидной железы	72,4	84,4	79,6	77,7	83,0	79,6	89,8	72,9	70,1	79,1
Злокачественные лимфомы	17,4	14,7	4,1	12,9	40,7	19,2	0,0	44,0	12,2	18,8

Ранняя выявляемость за 10 лет увеличилась при ЗНО губы на 24,9 % (2011 год – 67,4 %, 2020 год – 92,3 %), шейки матки – на 11,3 % (2011 год – 67,6 %, 2020 год – 78,9 %), тела матки – на 8,7 % (2011 год – 73,9 %, 2019 год – 82,6 %, но в 2020 году снизилась до 71,6 %), предстательной железы – на 14,4 % (2011 год – 40,7 %, 2020 год – 55,1 %), мочевого пузыря на 24,5 % (2011 год – 55,5 %, 2020 год – 80 %).

Ранняя выявляемость за 10 лет снизилась при ЗНО: пищевода – на 26,7 % (2011 год – 19,5 %, 2020 год – 14,3 %), яичников – на 9 % (2011 год – 53,8 %, 2020 год – 49,0 %), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 10 % (2011 год – 55,2 %, 2020 год – 49,6 %), поджелудочной железы – на 15 % (2011 год – 14,9 %, 2020 год – 11,2 %).

Таблица 15

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет	54,8	54,1	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9

За последние 10 лет на территории области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился на 1,1 % с 54,8 % в 2011 году до 55,9 % в 2020 году.

Таблица 16

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	78,7	80,7	81,9	82,3	85,3	83,6	77,5	78,0	76,1	74,9
ЗНО полости рта	52,0	53,6	53,0	55,1	63,1	64,6	63,8	57,5	55,0	50,3
ЗНО глотки	35,7	45,5	43,5	45,8	46,4	50,0	54,5	26,8	19,6	29,2
ЗНО пищевода	23,5	26,1	24,6	26,9	26,8	26,7	24,2	24,6	22,8	35,2
ЗНО желудка	58,1	58,2	60,9	60,4	59,0	67,5	61,6	60,2	61,4	62,9
ЗНО ободочной кишки	56,1	54,8	55,6	54,6	54,1	54,4	55,2	54,8	57,1	57,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	49,4	45,3	47,2	49,2	49,4	50,2	49,6	51,0	52,2	56,5
ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков	25,9	37,9	35,9	30,3	42,9	50,0	42,3	27,6	14,8	16,1
ЗНО поджелудочной железы	28,9	27,3	27,9	30,4	33,0	34,0	41,0	36,5	39,8	36,5
ЗНО гортани	54,1	50,8	53,3	51,5	56,1	55,4	53,0	56,1	55,6	55,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	35,8	35,4	35,4	36,8	36,2	39,1	35,5	35,7	34,7	38,2
ЗНО костей и суставных хрящей	68,9	75,4	77,6	80,0	70,4	76,5	73,9	77,3	74,6	81,3
Меланома кожи	72,0	70,1	70,3	67,6	68,4	69,2	68,1	65,9	64,7	65,0
ЗНО кожи (кроме меланомы)	25,6	25,1	24,3	22,8	25,4	31,6	28,6	28,4	26,7	30,1
ЗНО соединительной и мягких тканей	68,2	68,2	68,4	70,4	73,3	76,0	70,3	73,6	72,9	73,7
ЗНО молочной железы	61,7	61,2	61,5	61,5	61,2	61,7	60,4	60,6	61,6	62,5
ЗНО шейки матки	70,9	71,3	71,2	72,2	71,8	70,9	67,5	65,7	64,9	65,0
ЗНО тела матки	63,2	61,5	61,2	60,4	60,7	63,2	64,1	65,1	65,3	68,2
ЗНО яичников	64,9	63,7	64,3	65,3	65,6	67,0	67,8	68,1	69,0	71,4
ЗНО предстательной железы	32,6	34,0	33,7	35,5	32,8	33,6	28,4	25,4	26,2	28,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО почки	55,3	56,1	57,0	57,9	57,1	58,7	54,7	55,5	53,7	55,0
ЗНО мочевого пузыря	56,6	52,3	51,6	53,3	54,2	53,5	50,8	50,2	49,2	49,6
ЗНО щитовидной железы	66,6	64,0	65,0	64,6	65,6	64,6	66,4	66,5	66,6	68,2
Злокачественные лимфомы	59,4	58,3	58,5	56,4	54,4	55,1	55,5	54,4	55,2	60,3
Лейкемии	46,7	44,3	45,0	46,4	51,8	51,7	54,7	56,9	54,3	58,5

Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, предстательной железы, кожи (кроме меланомы), глотки, пищевода, поджелудочной железы, легких.

Отмечается снижение показателя при ЗНО глотки на 6,5 % (2011 год – 35,7 %, 2020 год – 29,2 %), печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 9,8 % (2011 год – 25,9 %, 2020 год – 16,1 %), меланоме кожи – на 7 % (2011 год – 72,0 %, 2020 год – 65,0 %), шейки матки на 5,9 % (2011 год – 70,9 %, 2020 год – 65,0 %), предстательной железы – на 4,1 % (2011 год – 32,6 %, 2020 год – 28,5 %), мочевого пузыря на 7 % (2011 год – 56,6 %, 2020 год – 49,6 %).

Несмотря на увеличения показателя по области на 1,1 %, в ряде территорий отмечено снижение данного показателя за 10 лет. В разрезе муниципальных образований наиболее низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в 2020 году отмечались в Благовещенском (46,5 %), Шимановском (48,8 %), Бурейском (49,4 %), Серышевском (49,6 %), Свободненском (49,6 %) районах.

Таблица 17

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

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего по региону	54,8	54,1	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9
г. Благовещенск	60,1	58,7	58,0	58,3	58,8	59,8	57,3	57,7	56,9	58,2
г. Райчихинск	52,9	53,1	54,1	50,2	52,4	49,8	50,4	51,1	49,5	52,1
п.г.т. Прогресс	50,6	48,9	49,5	52,2	50,4	52,5	52,2	52,2	54,5	56,3
г. Свободный	50,3	52,2	54,0	54,4	54,6	56,3	53,2	51,0	52,3	55,8
Архаринский район	51,9	54,2	52,4	51,7	55,5	57,4	57,1	57,8	57,0	55,0
Белогорский район	53,0	53,2	54,5	53,7	54,2	56,4	55,8	55,5	55,6	56,7
Благовещенский район	51,3	48,3	46,3	46,1	43,7	46,5	44,0	42,7	45,2	46,5
Бурейский район	51,5	49,4	47,8	47,7	44,6	46,1	45,8	44,3	46,0	49,4
Завитинский район	50,9	48,4	48,7	50,5	52,0	56,1	57,4	56,7	55,3	58,3
Зейский район	48,1	48,9	49,2	49,4	47,8	50,2	51,1	51,0	52,8	56,2
Ивановский район	54,7	55,2	55,0	55,2	57,5	59,2	58,2	57,2	56,4	57,1
Константиновский район	61,7	54,8	53,9	52,7	48,2	48,7	50,0	46,9	49,5	53,4
Магдагачинский район	61,1	60,6	61,4	62,0	64,5	62,4	59,0	56,2	52,2	53,9
Мазановский район	58,8	57,0	57,5	55,5	57,9	57,5	56,4	55,8	55,6	56,6
Михайловский район	57,1	56,2	53,8	49,4	48,0	48,5	51,1	53,4	54,8	56,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Октябрьский район	53,7	54,0	52,3	50,5	52,0	54,0	51,9	51,5	50,8	55,6
Ромненский район	55,9	57,8	56,5	53,3	54,7	54,5	53,3	52,5	58,5	53,8
Свободненский район	48,5	45,5	48,1	44,9	49,2	46,0	47,9	47,6	50,5	49,6
Селемджинский район	42,3	41,9	44,4	50,7	49,3	54,8	62,1	55,6	58,2	66,9
Серышевский район	50,8	50,9	54,0	55,6	56,7	59,1	55,1	55,8	53,8	49,6
Сковородинский район	55,3	58,2	59,4	61,2	61,0	62,3	56,8	53,6	53,6	63,2
Тамбовский район	47,5	49,4	52,2	51,3	52,0	52,9	49,0	49,7	47,8	53,4
Тындинский район	45,1	45,1	46,7	45,9	46,3	47,7	47,4	45,7	48,5	55,1
Шимановский район	50,9	48,9	51,0	55,4	55,7	54,8	53,9	55,6	53,0	48,8

Показатель распространенности ЗНО за 10 лет увеличился на 38 % с 1702,8 в 2011 году до 2349,3 на 100 тысяч населения в 2020 году. Показатель распространённости заболеваний, в отличие от показателя заболеваемости, более устойчив по отношению к различным влияниям среды, и его возрастание не означает отрицательных сдвигов в состоянии здоровья на селения Амурской области. Это возрастание может иметь место в результате достижений медицинской науки и практики в лечении онкологических больных и продлении их жизни, что ведет к «накоплению» контингентов, состоящих на диспансерном учете.

Таблица 18

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Распространенность ЗНО	1702,8	1806,4	1885,9	1965,0	2063,4	2152,9	2135,2	2227,6	2309,7	2349,3

На всех территориях области отмечен рост данного показателя. Наибольшие показатели распространенности ЗНО на 100 тысяч населения в 2020 году отмечались в г. Благовещенске (2813,6), Завитинском районе (2786,8), п.г.т. Прогресс (2673,0), Ромненском (2529,2), Зейском (2523,1) районах. Наименьшие показатели в Свободненском (1616,7), Селемджинском (1662,9), Октябрьском (1673,8), Благовещенском (1887,6), Мазановском (1918,7) районах.

Таблица 19

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

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	2384,1	2345,6	2472,3	2516,0	2687,9	2824,1	2710,7	2688,2	2750,7	2813,6
г. Райчихинск	1871,2	2030,8	2196,9	2024,0	2110,2	2338,8	2265,5	2417,7	2484,8	2497,1
п.г.т. Прогресс	1746,5	1795,3	1838,9	1980,7	2062,5	2165,0	2210,1	2379,3	2636,5	2673,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Свободный	1692,4	1751,3	1816,6	1899,5	2000,0	2040,4	2068,1	2181,5	2204,0	2153,0
Архаринский район	1574,0	1646,7	1695,7	1834,4	1768,8	1057,3	1948,2	2034,2	2169,2	2304,3
Белогорский район	1574,3	1656,8	1708,4	1809,0	1900,2	1938,1	1875,0	1935,9	2050,0	2054,3
Благовещенский район	1311,6	1477,4	1478,9	1551,1	1695,5	1626,0	1644,8	1818,5	1842,6	1887,6
Бурейский район	1375,5	1433,5	1497,8	1581,8	1763,6	1863,2	1910,1	2290,9	2373,3	2475,1
Завитинский район	1707,0	1864,5	2000,0	2073,8	2238,1	2408,5	2238,2	2415,6	2732,0	2786,8
Зейский район	1708,4	1776,2	1867,0	1894,7	1949,0	2052,8	2193,7	2349,7	2452,7	2523,1
Ивановский район	1701,1	1720,9	1824,0	1886,2	1983,5	1983,5	2000,8	2099,4	2143,3	2190,4
Константиновский район	1496,1	1627,9	1724,4	1866,1	1976,4	2104,0	2130,0	2288,8	2413,8	2398,9
Магдагачинский район	1739,9	1902,8	1981,1	2096,6	2053,1	2355,7	2207,5	2392,0	2382,3	2414,3
Мазановский район	1561,6	1583,3	1528,6	1656,9	1751,8	1935,5	1748,1	1771,4	1882,9	1918,7
Михайловский район	1469,8	1479,7	1530,6	1687,5	1776,2	1942,9	1892,7	1951,0	2080,5	2174,9
Октябрьский район	1469,1	1427,1	1468,4	1547,9	1573,0	1559,8	1603,5	1602,5	1611,4	1673,8
Ромненский район	1847,8	1824,2	1829,5	2114,9	1977,0	2250,0	2400,5	2517,6	2361,0	2529,2
Свободненский район	1131,9	1143,8	1109,6	1210,9	1267,1	1312,5	1358,1	1482,2	1481,0	1616,7
Селемджинский район	1069,6	1193,0	1216,2	1277,8	1417,5	1417,5	1471,7	1647,2	1725,2	1662,9
Серьшевский район	1635,3	1674,6	1709,7	1646,3	1612,2	1657,1	1710,0	1801,4	1974,6	1988,3
Сковородинский район	1585,6	1598,6	1593,6	1716,8	1744,6	1796,4	1727,4	1855,1	1853,2	1945,5
Тамбовский район	1511,0	1533,0	1598,2	1745,5	1786,7	1730,1	1934,1	1999,4	2251,4	2211,6
Тындинский район	1266,0	1355,0	1367,9	1550,7	1646,8	1724,6	1830,8	1939,3	2027,1	1931,2
Шимановский район	1703,1	1873,5	2039,7	1923,1	1919,1	2044,6	1911,1	2009,6	2132,3	2141,5

Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 24,1 %. Индекс накопления контингентов позволяет комплексно оценить организацию онкологической помощи населению, рассчитывается как отношение числа онкологических больных, состоящих на учете на конец отчетного периода, к общему числу больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования.

Таблица 20

## Динамика индекса накопления контингента за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Индекс накопления контингента	5,8	5,8	6,1	5,9	5,9	6,7	6,0	5,9	6,1	7,2

Минимальное значение индекса накопления контингента отмечается при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов, легких, пищевода, полости рта, глотки, желудка, гортани, максимальное значение индекса накопления контингента – при меланоме кожи, тела матки, костей и суставных хрящей, щитовидной железы, губы.

Таблица 21

**Индекс накопления контингента злокачественных новообразований  
в разрезе нозологических форм за 10 лет**

	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО губы	31,6	39,6	25,0	22,9	22,9	29,0	19,2	21,1	17,0	22,3
ЗНО полости рта	3,6	5,1	3,9	4,4	5,6	3,6	4,4	3,1	4,3	3,3
ЗНО глотки	2,5	2,0	1,8	2,7	2,8	3,4	2,8	1,5	1,4	3,4
ЗНО пищевода	1,7	1,4	2,1	1,6	1,3	1,2	1,1	1,6	1,3	2,1
ЗНО желудка	3,9	4,1	4,6	3,9	4,1	4,7	3,8	4,0	4,3	3,7
ЗНО ободочной кишки	5,6	5,6	6,1	5,6	5,5	6,5	5,5	5,9	7,0	6,7
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	4,8	4,3	5,1	6,1	5,3	6,1	5,0	5,0	7,1	6,4
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,0	1,3	2,1	1,5	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	0,8
ЗНО поджелудочной железы	1,1	1,0	1,4	1,4	1,3	1,5	0,9	1,0	0,8	1,0
ЗНО гортани	4,5	4,3	5,8	4,8	4,8	4,8	4,5	5,4	5,2	4,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	1,9	2,0	2,0	1,9	1,8	2,2	1,9	1,9	1,8	2,0
ЗНО костей и суставных хрящей	4,9	8,6	8,4	16,3	4,7	7,6	8,6	16,5	11,2	16,0
Меланома кожи	10,7	10,0	11,6	10,6	11,6	8,9	9,9	9,4	11,5	15,9
ЗНО кожи (кроме меланомы)	6,1	5,9	5,9	5,4	5,7	6,7	6,5	5,8	5,9	8,2
ЗНО соединительной и мягких тканей	10,4	10,7	8,0	8,7	11,4	14,9	8,4	12,6	7,1	13,6
ЗНО молочной железы	9,7	10,2	8,9	8,8	10,0	11,0	10,1	10,0	9,4	11,2
ЗНО шейки матки	13,8	11,1	11,5	9,7	9,6	9,5	9,1	8,9	9,0	10,2
ЗНО тела матки	8,9	9,4	9,1	10,3	9,9	12,6	11,8	10,5	11,2	16,2
ЗНО яичников	9,7	8,3	9,0	10,1	9,2	12,3	10,6	10,6	10,3	11,9
ЗНО предстательной железы	4,0	4,2	4,4	4,1	4,2	3,9	3,6	3,5	4,2	5,8
ЗНО почки	6,5	7,7	6,6	8,0	7,1	9,0	6,3	7,0	7,3	8,4
ЗНО мочевого пузыря	5,9	6,1	7,3	7,5	6,9	6,3	6,3	7,3	6,4	7,1
ЗНО щитовидной железы	18,0	9,6	11,6	10,8	12,6	12,9	13,6	13,0	12,4	18,6
Злокачественные лимфомы	6,5	6,4	9,0	6,7	5,2	7,6	6,8	6,5	7,4	8,1
Лейкемии	7,2	4,1	4,8	6,7	6,6	6,0	7,3	5,7	5,8	8,9

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

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
г. Благовещенск	7,0	7,1	7,0	7,1	7,2	7,8	6,9	6,7	6,8	8,0
г. Райчихинск	4,8	6,1	5,1	7,2	5,6	5,7	5,3	5,3	4,7	6,6
п.г.т. Прогресс	5,9	5,4	6,0	5,0	5,8	6,0	6,1	6,1	5,7	7,8
г. Свободный	5,3	6,1	6,4	5,4	6,0	7,1	6,0	5,3	6,4	8,1
Архаринский район	4,8	5,1	5,7	5,5	6,2	5,5	5,6	5,9	4,9	5,9
Белогорский район	6,1	5,3	6,1	5,5	6,0	7,3	6,1	6,0	5,7	6,7
Благовещенский район	4,5	5,1	5,8	4,4	4,1	5,1	4,2	4,9	5,0	5,6
Бурейский район	4,3	4,1	4,1	5,0	3,9	6,4	5,1	3,8	5,7	6,4
Завитинский район	5,2	4,5	5,2	6,9	5,3	8,6	6,2	5,5	6,2	6,8
Зейский район	4,8	5,0	5,2	5,7	4,8	5,5	5,8	5,7	7,1	6,8
Ивановский район	5,3	5,6	6,6	5,8	6,3	8,9	6,0	4,9	5,6	7,2
Константиновский район	5,1	4,1	6,1	4,2	5,1	6,3	5,1	5,4	5,0	8,3
Магдагачинский район	7,5	6,3	6,3	7,9	6,3	5,9	5,8	5,8	6,3	7,4
Мазановский район	6,2	4,9	5,9	4,8	5,6	5,7	5,4	5,7	5,8	6,6
Михайловский район	4,8	4,1	5,2	4,6	4,3	5,3	6,9	7,6	6,2	5,8
Октябрьский район	4,9	5,0	4,7	4,6	4,6	6,4	5,5	5,7	4,8	6,0
Ромненский район	5,2	5,7	6,0	4,5	7,8	3,9	4,6	5,1	5,6	6,1
Свободненский район	5,3	3,9	4,4	4,7	4,9	4,3	5,7	4,9	5,0	4,1
Селемджинский район	4,1	4,1	6,1	6,0	5,0	5,2	6,7	5,0	6,6	7,4
Серышевский район	5,4	5,4	6,1	6,5	6,0	5,6	5,1	5,9	6,0	6,0
Сковородинский район	6,9	8,3	6,5	6,2	7,1	8,2	5,8	6,3	6,8	7,2
Тамбовский район	4,1	5,6	5,4	4,3	4,5	4,9	4,3	5,6	4,6	6,5
Тындинский район	4,3	5,6	5,5	4,7	4,6	6,0	5,4	5,2	6,1	7,7
Шимановский район	7,0	5,6	6,0	6,7	5,6	6,3	5,3	5,6	5,5	6,4

В разрезе муниципальных образований низкие значения индекса накопления контингента отмечались в 2020 году в Благовещенском (5,6), Михайловском (5,8), Архаринском (5,9), Октябрьском (6,0), Серышевском (6,0) районах.

Высокие значения в Тындинском районе (7,7), п.г.т. Прогресс (7,8), г. Благовещенск (8,0), г. Свободный (8,1), Константиновском районе (8,3).

За последние 10 лет контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00-D09, за 10 лет увеличился в 1,8 раза.

Таблица 23

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Состоит на учете с диагнозами D00-D09	62,7	68,4	73,5	77,2	82,1	87,5	94,0	100,4	107,6	115,9

Показатель запущенности ЗНО увеличился за 10 лет на 3,9 %, в 2015–2018 годы отмечалось снижение до 26,1 % – 26,5 %, но в 2020 году произошло значительное увеличение показателя до 35,7 %, что связано с ограничительными мероприятиями, связанными с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (отмена диспансеризации взрослого населения, проведение профилактических осмотров, перераспределение сил и средств первичного звена на борьбу с коронавирусной инфекцией).

Таблица 24

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

Наименование показателя	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций и IV стадии всех локализаций	31,8	32,8	30,8	31,3	28,1	26,1	26,5	26,4	28,5	35,7

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

При ЗНО поджелудочной железы показатель запущенности за 10 лет увеличился на 22,3 % (2011 год – 54,1 %, 2020 год – 76,4 %), печени на 19 % (2011 год – 50,0 %, 2020 год – 69,0 %), ободочной кишке на 9,4 % (2011 год – 31,1 %, 2020 год – 40,5 %), желудка на 13 % (2011 год – 52,5 %, 2020 год – 65,5 %), легких на 12,5 % (2011 год – 41,4 %, 2020 год – 53,9 %), прямой кишке на 4 % (2011 год – 44,9 %, 2020 год – 48,9 %).

Снижение показателя запущенности произошло по ЗНО губы на 21,7 % (2011 год – 29,4 %, 2020 год – 7,7 %), ротоглотки на 30 % (2011 год – 100,0 %, 2020 год – 70,0 %), шейки матки на 9,9 % (2011 год – 31,0 %, 2020 год – 21,1 %), вульвы на 15,8 % (2011 год – 44,4 %, 2020 год – 28,6 %), щитовидной железы на 3,2 % (2011 год – 24,1 %, 2020 год – 20,9 %), последние 5 лет нет запущенных случаев при ЗНО влагалища.

Таблица 25

Показатель запущенности от злокачественных новообразований  
в разрезе нозологических форм за 10 лет (%)

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	29,4	30,8	22,2	25,0	11,1	7,1	0,0	0,0	10,5	7,7
ЗНО полости рта	69,6	68,3	71,4	72,7	63,6	64,7	62,8	54,0	64,0	69,2
ЗНО ротоглотки	100,0	100,0	100,0	83,3	0,0	60,0	100,0	75,0	93,3	70,0
ЗНО пищевода	29,3	39,3	23,3	39,4	24,4	31,6	53,3	25,5	50,0	71,4
ЗНО желудка	52,5	50,5	48,0	49,8	49,7	45,5	44,0	49,1	53,5	65,5
ЗНО ободочной кишки	31,1	30,4	32,1	32,5	34,5	30,8	29,8	30,1	33,3	40,5
ЗНО прямой кишки	44,9	45,4	41,2	33,3	43,1	33,3	34,2	35,7	35,9	48,9
ЗНО анального канала	0,0	57,1	0,0	0,0	33,3	0,0	45,5	20,0	50,0	25,0
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	50,0	69,6	68,4	68,2	58,6	56,0	34,6	51,4	63,2	69,0
ЗНО поджелудочной железы	54,1	66,3	59,7	58,9	54,3	60,3	63,3	66,0	66,1	76,4
ЗНО гортани	9,3	24,4	6,5	18,2	15,9	18,4	26,7	15,8	25,6	26,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	41,4	43,9	33,3	41,1	36,0	37,5	34,5	36,2	47,7	53,9
ЗНО костей и суставных хрящей	47,1	22,2	44,4	0,0	41,2	55,6	37,5	25,0	16,7	25,0
Меланома кожи	17,4	31,9	25,6	31,3	21,7	22,6	19,0	17,5	24,6	23,3
ЗНО кожи (кроме меланомы)	2,8	2,7	6,3	4,6	4,9	3,0	4,2	2,1	1,2	2,7
ЗНО соединительной и мягких тканей	25,0	26,3	16,7	16,7	31,6	23,5	28,0	41,2	18,8	28,6
ЗНО молочной железы	31,1	32,0	31,4	34,5	32,6	30,7	29,1	30,5	25,0	31,1
ЗНО вульвы	44,4	66,7	22,2	33,3	50,0	40,0	40,0	37,5	18,2	28,6
ЗНО влагалища	20,0	100,0	0,0	0,0	66,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ЗНО шейки матки	31,0	32,3	22,7	22,3	23,9	18,1	18,8	14,9	15,2	21,1
ЗНО тела матки	8,4	13,9	2,4	5,9	4,5	2,9	1,8	7,1	3,8	14,8
ЗНО яичников	21,2	17,5	25,4	24,5	8,1	10,4	9,3	14,5	23,8	19,6
ЗНО полового члена	50,0	0,0	0,0	40,0	25,0	0,0	14,3	33,3	20,0	50,0
ЗНО предстательной железы	18,6	27,0	67,8	22,8	20,8	19,7	23,4	19,7	21,1	28,1
ЗНО яичка	11,1	40,0	20,0	16,7	22,2	15,4	0,0	25,0	28,6	33,3
ЗНО кожи мошонки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ЗНО почки	30,8	27,4	27,0	32,4	21,1	20,8	12,4	19,6	24,4	29,0
ЗНО мочевого пузыря	16,0	13,8	16,7	11,9	10,8	7,7	6,0	8,6	13,1	11,8
ЗНО глаза	57,1	38,5	0,0	35,7	57,1	33,3	0,0	0,0	50,0	25,0
ЗНО щитовидной железы	24,1	15,7	20,4	22,2	15,1	16,3	10,2	23,7	22,4	20,9
Злокачественные лимфомы	7,9	22,1	12,2	2,9	8,7	14,1	0,0	5,0	17,8	22,4

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

При ЗНО поджелудочной железы показатель запущенности за 10 лет увеличился на 22,3 % (2011 год – 54,1 %, 2020 год – 76,4 %), печени на 19 % (2011 год – 50,0 %, 2020 год – 69,0 %), ободочной кишки на 9,4 % (2011 год – 31,1 %, 2020 год – 40,5 %), желудка на 13 % (2011 год – 52,5 %, 2020 год – 65,5 %), легких на 12,5 % (2011 год – 41,4 %, 2020 год – 53,9 %), прямой кишки на 4 % (2011 год – 44,9 %, 2020 год – 48,9 %).

Снижение показателя запущенности произошло по ЗНО губы на 21,7 % (2011 год – 29,4 %, 2020 год – 7,7 %), ротоглотки на 30 % (2011 год – 100,0 %, 2020 год – 70,0 %), шейки матки на 9,9 % (2011 год – 31,0 %, 2020 год – 21,1 %),

вульвы на 15,8 % (2011 год – 44,4 %, 2020 год – 28,6 %), щитовидной железы на 3,2 % (2011 год – 24,1 %, 2020 год – 20,9 %), последние 5 лет нет запущенных случаев при ЗНО влагалища.

Количество случаев злокачественных новообразований, выявленных посмертно на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом, варьировал от 1,7 в 2011 году до 9,1 в 2017 году (в среднем 5,3). В динамике за 10 лет определяется увеличение показателя, что свидетельствует как о низкой выявляемости ЗНО, в том числе активной, так и низкой онконастороженности медицинского персонала и населения.

Таблица 26

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество случаев злокачественных новообразований, выявленных посмертно на 100 больных с впервые установленным ЗНО	1,7	4,2	3,1	4,0	4,4	7,8	9,1	4,6	5,6	8,1

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

В Амурской области за последние 10 лет отмечается рост смертности от ЗНО на 22,6 %, (в 2011 году смертность составляла 188,5 на 100 тысяч населения, в 2020 году – 231,1 на 100 тысяч населения).

Смертность среди мужчин увеличилась на 21,3 %, (в 2011 году – 230,2, в 2020 году – 279,2 на 100 тысяч населения).

Смертность среди женщин – 22,9 %, (в 2011 году – 150,9, в 2020 году – 185,4 на 100 тысяч населения).

Таблица 27

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Грубый» показатель смертности, всего	188,5	180,6	191,6	181,6	201,4	200,4	195,3	200,4	226,0	231,1
Стандартизованный показатель смертности, всего	129,9	123,2	129,6	120,3	132,3	127,4	124,0	123,0	136,1	136,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
«Грубый» показатель смертности, мужчины	230,2	216,9	225,4	213,6	246,9	240,6	228,2	231,8	268,5	279,2
Стандартизованный показатель смертности, мужчины	193,3	179,6	185,5	171,0	198,5	182,9	175,3	172,6	199,0	207,6
«Грубый» показатель смертности, женщины	150,9	148,1	161,3	152,8	159,8	164,4	165,8	172,2	187,7	185,4
Стандартизованный показатель смертности, женщины	91,6	90,5	96,5	89,0	93,9	94,1	93,2	95,8	98,1	96,7

В течение 10 лет первое место в структуре смертности занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором – ЗНО желудка, на третьем – ЗНО молочной железы, а последние 2 года ЗНО поджелудочной железы, на четвертом – ЗНО ободочной кишки, на пятом – ЗНО прямой кишки.

Смертность от ЗНО трахеи, бронхов, легких за 10 лет увеличилась на 30 % (2011 год – 37,7, 2020 год – 49,0 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 42,6 % (2011 год – 10,1, 2020 год – 14,4 на 100 тысяч населения), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 72,4 % (2011 год – 7,6, 2020 год – 13,1 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 63,9 % (2011 год – 9,7, 2020 год – 15,9 на 100 тысяч населения).

Таблица 28

**Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения), «грубый» показатель, оба пола**

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	6,5	4,9	6,7	6,4	5,5	5,6	4,0	5,5	7,0	7,4
ЗНО пищевода	5,6	6,2	3,9	4,3	4,5	7,0	6,6	5,2	7,7	3,9
ЗНО желудка	20,4	18,2	19,8	17,5	21,2	18,3	17,1	16,5	18,8	20,2
ЗНО ободочной кишки	10,1	11,0	10,3	10,1	11,5	10,6	14,4	13,5	12,9	14,4
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	7,6	9,9	8,7	7,9	8,5	9,3	11,5	9,8	9,2	13,1
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,1	5,6	5,0	7,0	9,8	8,7	6,1	6,4	8,0	8,8
ЗНО поджелудочной железы	9,7	10,1	7,4	9,1	9,9	10,1	13,3	12,3	17,4	15,9
ЗНО гортани	5,0	4,6	4,3	2,5	3,7	4,0	4,8	4,0	5,2	4,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	37,7	38,5	38,6	38,6	42,5	43,6	42,3	42,6	52,7	49,0
Меланома кожи	1,9	1,6	2,1	0,9	2,7	3,5	2,9	3,0	1,8	2,9
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,0	1,2	1,4	0,7	1,1	0,9	0,6	0,6	1,3	1,4
ЗНО молочной железы	15,6	12,0	17,2	14,2	13,3	14,1	13,9	15,6	16,2	13,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО шейки матки	11,5	10,0	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8
ЗНО тела матки	7,4	7,0	7,5	7,7	8,5	8,0	7,6	9,3	9,1	10,1
ЗНО яичников	7,1	4,2	6,5	5,9	6,8	7,8	7,4	8,6	8,6	8,7
ЗНО предстательной железы	10,7	8,8	14,0	13,0	15,9	16,3	14,8	17,8	21,3	24,6
ЗНО почки	4,7	5,5	5,7	5,7	6,3	5,2	3,4	5,9	7,6	2,4
ЗНО мочевого пузыря	5,6	5,4	4,3	4,2	4,6	5,0	4,0	4,3	3,7	5,6
ЗНО щитовидной железы	0,6	0,6	1,1	1,5	0,9	1,0	0,8	1,4	0,6	0,5
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	7,5	6,4	8,0	7,9	10,0	9,8	10,6	12,7	9,6	13,1

В структуре смертности у мужчин первое место занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором – ЗНО желудка, на третьем – ЗНО предстательной железы, на четвертом – ЗНО поджелудочной железы, на пятом – ЗНО ободочной кишки.

Смертность от ЗНО трахеи, бронхов, легких у мужчин за 10 лет увеличилась на 15,5 % (2011 год – 71,4, 2020 год – 82,5 на 100 тысяч населения), предстательной железы – в 2,3 раза (2011 год – 10,7, 2020 год – 24,6 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 39 % (2011 год – 12,3, 2020 год – 17,1 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 43,2 % (2011 год – 9,5, 2020 год – 13,6 на 100 тысяч населения).

Таблица 29

Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у мужчин, «грубый» показатель

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	10,0	8,5	11,4	9,9	9,1	8,2	5,6	8,0	9,9	12,3
ЗНО пищевода	8,4	12,1	6,8	7,1	8,1	13,2	11,4	8,5	14,7	5,1
ЗНО желудка	27,9	24,8	25,7	24,5	27,2	25,8	24,8	21,5	22,4	26,2
ЗНО ободочной кишки	9,5	10,1	10,1	7,3	10,7	8,7	12,2	12,7	12,8	13,6
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	6,7	7,5	9,9	6,5	11,2	8,4	12,9	9,6	9,1	12,3
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	7,2	7,5	5,7	8,9	11,2	10,5	6,6	6,4	9,1	12,3
ЗНО поджелудочной железы	12,3	12,4	8,8	10,4	10,7	10,2	12,9	12,7	12,2	17,1
ЗНО гортани	10,2	9,0	8,6	5,0	7,1	7,4	9,8	7,7	10,0	8,3
ЗНО трахеи, бронхов, легких	71,4	67,0	66,5	67,2	74,7	75,2	72,9	72,5	90,1	82,5

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

В структуре смертности у женщин первое место занимает ЗНО молочной железы, на втором – ЗНО трахеи, бронхов, легких, на третьем – ЗНО желудка, на четвертом – ЗНО ободочной кишки, на пятом – ЗНО поджелудочной железы.

Смертность от ЗНО трахеи, бронхов, легких у женщин за 10 лет увеличилась в 2,5 раза (2011 год – 7,4, 2020 год – 18,3 на 100 тысяч населения), желудка – на 8,1 % (2011 год – 13,6, 2020 год – 14,7 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 40,6 % (2011 год – 10,6, 2020 год – 14,9 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 98,6 % (2011 год – 7,4, 2020 год – 14,7 на 100 тысяч населения).

Таблица 30

Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у женщин, «грубый» показатель

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	3,5	1,6	2,6	3,3	2,1	3,3	2,6	3,3	4,1	3,0
ЗНО пищевода	3,0	0,9	1,4	1,9	1,2	1,4	2,4	2,2	1,4	3,0
ЗНО желудка	13,6	12,3	14,5	11,3	15,8	11,6	10,2	11,9	15,6	14,7
ЗНО ободочной кишки	10,6	11,8	10,5	12,7	12,2	12,3	16,4	14,1	13,0	14,9
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	8,5	12,0	7,7	9,1	6,1	10,2	10,2	10,0	9,4	13,7
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,2	3,9	4,4	5,4	8,5	7,1	5,7	6,4	7,0	5,5
ЗНО поджелудочной железы	7,4	8,1	6,1	8,0	9,2	9,9	13,5	11,9	18,2	14,7
ЗНО гортани	0,2	0,7	0,5	0,2	0,7	0,9	0,2	0,7	1,0	1,2
ЗНО трахеи, бронхов, легких	7,4	12,8	13,5	13,0	13,4	15,1	14,7	15,8	19,0	18,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Меланома кожи	2,5	1,6	2,1	0,9	3,1	4,0	3,3	2,2	2,6	3,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,2	1,9	1,2	0,7	1,2	0,5	0,7	0,5	1,4	1,2
ЗНО молочной железы	28,6	22,5	32,4	26,7	24,7	26,5	26,3	29,3	30,7	24,3
ЗНО шейки матки	11,5	10,0	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8
ЗНО тела матки	7,4	7,0	7,5	7,7	8,5	8,0	7,6	9,3	9,1	10,1
ЗНО яичников	7,1	4,2	6,5	5,9	6,8	7,8	7,4	8,6	8,6	8,7
ЗНО почки	2,5	4,4	4,2	4,0	5,4	3,5	2,1	3,3	6,5	4,6
ЗНО мочевого пузыря	2,1	2,1	1,2	0,9	0,9	1,4	1,2	1,0	1,2	1,7
ЗНО щитовидной железы	0,5	0,5	1,4	1,4	0,9	1,2	1,0	1,7	0,7	1,0
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	8,1	5,6	7,5	7,3	8,5	8,0	11,9	12,4	8,2	12,0

В структуре смертности от ЗНО в 2020 году (стандартизованный показатель) первое место занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких (28,4 на 100 тысяч населения), на втором – ЗНО предстательной железы (18,9 на 100 тысяч населения), на третьем – ЗНО желудка (11,7 на 100 тысяч населения).

Таблица 31

**Структура смертности от злокачественных новообразований  
в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения),  
стандартизованный показатель**

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	4,5	3,5	4,6	4,3	3,7	3,9	2,7	3,6	4,3	4,6
ЗНО пищевода	4,0	4,2	2,6	2,9	2,7	4,6	4,2	3,3	5,0	2,3
ЗНО желудка	13,9	11,4	13,0	11,5	13,3	11,3	10,5	10,0	11,3	11,7
ЗНО ободочной кишки	7,0	7,8	6,7	6,4	7,3	6,1	8,5	7,6	7,3	8,1
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,2	6,8	5,9	4,8	5,5	5,7	7,1	6,2	5,2	7,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,3	4,1	3,5	4,6	6,4	5,8	4,0	3,7	4,9	5,1
ЗНО поджелудочной железы	7,0	6,6	5,2	6,0	6,2	6,3	8,6	7,2	10,4	9,3
ЗНО гортани	3,4	2,9	2,8	1,7	2,5	2,6	3,1	2,6	3,3	2,8
ЗНО трахеи, бронхов, легких	25,3	26,1	25,9	25,2	27,7	26,9	26,3	25,8	30,8	28,4
Меланома кожи	1,4	1,3	1,4	0,6	1,8	2,3	2,0	1,9	1,2	1,8
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,7	0,7	0,9	0,5	0,8	0,5	0,4	0,4	0,7	0,8
ЗНО молочной железы	10,4	7,8	11,6	10,1	9,1	9,0	8,7	10,0	9,7	7,3
ЗНО шейки матки	7,8	7,3	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1
ЗНО тела матки	4,4	4,3	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8
ЗНО яичников	4,6	2,9	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4
ЗНО предстательной железы	9,4	8,1	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9
ЗНО почки	3,1	3,9	3,7	3,7	4,2	3,3	2,2	3,6	4,5	4,5
ЗНО мочевого пузыря	3,9	3,3	2,8	2,7	2,9	3,0	2,4	2,4	2,2	3,0
ЗНО щитовидной железы	0,4	0,4	0,6	1,0	0,5	0,5	0,5	0,8	0,4	0,4

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

В структуре смертности у мужчин от ЗНО в 2020 году (стандартизованный показатель) первое место занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких (60,3 на 100 тысяч населения), на втором – ЗНО желудка (19,4 на 100 тысяч населения), на третьем – ЗНО предстательной железы (18,9 на 100 тысяч населения).

Таблица 32

**Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе нозологических форм за 10 лет (на 100 тысяч населения) у мужчин, стандартизованный показатель**

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО губы, полости рта, глотки	7,9	6,4	8,7	7,5	7,0	6,3	4,2	5,6	7,5	9,3
ЗНО пищевода	7,4	9,6	5,5	5,5	6,3	10,2	8,2	6,5	11,2	3,6
ЗНО желудка	23,5	19,0	21,7	20,4	21,6	19,4	18,3	16,4	17,3	19,4
ЗНО ободочной кишки	8,3	9,5	8,5	5,9	9,0	6,4	9,7	10,1	9,2	10,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,6	6,2	8,7	5,0	9,4	6,3	9,9	7,1	6,3	10,5
ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков	5,9	7,6	4,8	7,0	8,9	8,0	5,5	4,5	6,7	9,5
ЗНО поджелудочной железы	10,3	9,6	7,4	8,0	8,7	8,0	10,1	9,2	12,2	13,1
ЗНО гортани	8,0	6,5	6,7	3,9	5,2	5,4	7,3	5,6	7,3	5,9
ЗНО трахеи, бронхов, легких	58,2	56,0	54,2	52,8	59,0	55,7	55,3	53,9	64,8	60,3
Меланома кожи	1,1	1,5	1,6	0,6	2,1	2,0	2,0	3,0	0,6	1,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,7	0,4	2,0	0,8	0,8	1,1	0,5	0,6	0,8	1,1
ЗНО грудной железы	0,9	0,2	0,3	0,2	0,4	0,2	0,0	0,2	0,0	0,4
ЗНО предстательной железы	9,4	8,1	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9
ЗНО почки	6,2	5,8	5,7	5,8	6,8	5,2	3,5	6,3	6,5	8,4
ЗНО мочевого пузыря	8,4	7,1	6,2	7,0	7,0	7,0	5,5	5,9	5,0	7,6
ЗНО щитовидной железы	0,5	0,9	0,6	1,4	0,6	0,6	0,3	0,7	0,4	0,0
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	6,9	6,2	7,4	7,0	9,4	9,2	7,6	9,6	8,8	10,9

В структуре смертности у женщин от ЗНО в 2020 году (стандартизованный показатель) первое место занимает ЗНО молочной железы (12,1 на 100 тысяч населения), на втором – ЗНО трахеи, бронхов, легких (9,2 на 100 тысяч населения), на третьем – ЗНО лимфатической и кроветворной тканей (8,2 на 100 тысяч населения).

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

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО губы, полости рта, глотки	1,9	1,2	1,7	1,9	1,5	2,3	1,7	2,2	2,0	1,4
ЗНО пищевода	1,9	0,5	0,7	1,1	0,5	0,9	1,3	1,3	0,8	1,6
ЗНО желудка	7,5	6,6	8,0	6,4	8,0	6,2	5,1	6,6	8,2	7,2
ЗНО ободочной кишки	6,2	7,3	5,6	6,7	6,4	6,0	8,2	6,3	6,1	7,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,3	7,5	4,7	4,8	3,2	5,4	5,5	5,5	4,5	6,5
ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков	1,5	2,2	2,8	3,3	4,6	4,0	3,1	3,2	3,7	2,2
ЗНО поджелудочной железы	4,4	4,5	3,5	4,2	4,5	5,2	7,4	6,1	8,6	6,8
ЗНО гортани	0,2	0,4	0,2	0,1	0,5	0,6	0,2	0,5	0,7	0,8
ЗНО трахеи, бронхов, легких	4,3	7,6	7,9	7,5	7,7	8,0	7,8	8,3	9,0	9,2
Меланома кожи	1,7	1,1	1,3	0,6	1,7	2,7	2,1	1,2	1,5	1,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,6	0,9	0,5	0,4	0,7	0,2	0,4	0,2	0,7	0,5
ЗНО молочной железы	17,1	13,1	19,3	17,1	15,8	15,2	15,0	17,3	16,2	12,1
ЗНО шейки матки	7,8	7,3	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1
ЗНО тела матки	4,4	4,3	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8
ЗНО яичников	4,6	2,9	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4
ЗНО почки	1,5	2,6	2,2	2,5	2,7	2,0	1,2	1,5	3,2	2,0
ЗНО мочевого пузыря	1,3	1,2	0,7	0,4	0,4	0,7	0,7	0,3	0,5	0,8
ЗНО щитовидной железы	0,2	0,2	0,7	0,8	0,4	0,4	0,6	0,8	0,3	0,4
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	5,2	3,7	4,9	4,0	5,8	4,9	6,9	6,7	5,0	8,2

За 2020 год наиболее неблагоприятные показатели смертности от ЗНО на 100 тысяч населения сложились в Завитинском (334,0), Архаринском (333,1) районах, г. Райчихинске (331,5), п.г.т. Прогресс (305,4), Мазановском районе (296,0).

Таблица 34

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

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	154,2	190,0	151,3	164,7	166,4	175,0	176,0	203,6	225,4	221,3
г. Райчихинск	235,0	218,6	189,6	179,6	240,4	242,7	174,8	190,0	246,2	331,5
п.г.т. Прогресс	242,4	146,2	165,4	169,4	133,9	165,3	305,8	169,5	342,8	305,4
г. Свободный	177,0	154,8	141,1	137,0	120,3	133,4	122,9	150,8	242,8	234,6
Архаринский район	189,3	203,6	186,3	118,8	225,0	229,3	222,9	219,2	222,3	333,1
Белогорский район	124,0	171,9	135,0	154,3	180,7	178,7	188,1	196,9	217,4	218,3
Благовещенский район	185,9	140,7	103,3	190,5	195,5	256,1	211,4	190,3	241,9	230,7
Бурейский район	232,1	257,5	217,8	181,0	263,6	235,8	179,2	157,6	243,6	274,9
Завитинский район	197,5	141,9	145,7	118,4	224,5	253,5	211,3	256,9	261,4	334,0
Зейский район	195,2	206,8	187,2	193,5	189,3	271,4	213,6	213,7	230,8	246,2
Ивановский район	183,9	232,6	156,0	151,0	144,0	202,5	140,5	237,5	205,6	202,7
Константиновский район	201,6	155,0	141,7	156,3	141,7	160,0	168,0	136,0	226,6	196,5
Магдагачинский район	157,0	157,4	221,7	165,1	246,4	288,7	216,5	163,4	248,9	247,9
Мазановский район	157,5	229,2	214,3	165,5	204,4	244,9	233,9	166,7	244,6	296,0
Михайловский район	214,8	263,5	149,7	157,5	293,7	242,9	278,6	124,1	199,7	226,7
Октябрьский район	134,0	171,9	115,8	153,8	232,4	217,4	168,5	180,3	262,8	186,8
Ромненский район	217,4	274,7	238,6	103,4	229,9	369,0	250,0	308,6	425,5	243,8
Свободненский район	152,8	102,7	171,2	94,6	116,4	97,2	145,8	126,8	220,3	179,7
Селемджинский район	104,3	131,6	153,2	116,1	126,6	145,6	116,5	106,8	227,4	212,4
Серьшевский район	168,6	242,1	161,3	195,1	163,3	163,3	167,3	184,4	231,3	259,7
Сковородинский район	82,2	131,5	169,6	138,8	115,1	134,5	156,4	107,0	141,8	189,5
Тамбовский район	215,9	215,9	200,9	181,8	303,3	278,8	305,3	214,0	262,6	290,3
Тындинский район	145,6	126,2	130,1	149,6	193,0	151,1	169,8	176,3	193,2	183,6
Шимановский район	121,1	158,1	154,8	265,1	168,1	165,0	209,8	205,0	165	172,6

Показатель смертности от злокачественных новообразований в 2020 году составил 231,1 на 100 тысяч населения (1816 человек), увеличение на 2,3 % (в 2019 году – 1789 человек, 226,0 на 100 тысяч населения).

#### Основные локализации в структуре смертности за 2020 год

1. Злокачественные новообразования трахеи, бронхов, лёгкого – 385 случаев, удельный вес – 21,2 %, 49,0 на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 7 % (2019 год – 417 случаев, 23,3 %, 52,7 на 100 тысяч населения).

2. Злокачественные новообразования желудка – 159 случаев, удельный вес – 8,8 %, 20,2 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 7,4 % (2019 год – 149 случаев, 8,3 %, 18,8 на 100 тысяч населения).

3. Злокачественные новообразования поджелудочной железы – 125 случаев, удельный вес – 6,9 %, 15,9 на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 8,6 % (2019 год – 138 случаев, 7,7 %, 17,4 на 100 тысяч населения).

4. Злокачественные новообразования ободочной кишки – 113 случаев, удельный вес – 6,2 %, 14,4 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 11,6 % (2019 год – 102 случая, 5,7 %, 12,9 на 100 тысяч населения).

5. Злокачественные новообразования молочной железы – 103 случая, удельный вес – 5,7 %, 13,1 на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 19,1 % (2019 год – 128 случаев, 7,2 %, 16,2 на 100 тысяч населения).

#### Основные локализации в структуре смертности у мужчин за 2020 год

1. Злокачественные новообразования трахеи, бронхов, лёгкого – 309 случаев, удельный вес – 29,5 %, 82,5 на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 8,4 % (2019 год – 338 случаев, 33,6 %, 90,1 на 100 тысяч населения).

2. Злокачественные новообразования желудка – 98 случаев, удельный вес – 9,4 %, 26,2 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 17 % (2019 год – 84 случая, 8,3 %, 22,4 на 100 тысяч населения).

3. Злокачественные новообразования предстательной железы – 92 случая, удельный вес – 8,8 %, 24,6 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 15,5 % (2019 год – 80 случаев, 7,9 %, 21,3 на 100 тысяч населения).

4. Злокачественные новообразования поджелудочной железы – 64 случая, удельный вес – 6,1 %, 17,1 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 40,2 % (2019 год – 62 случая, 6,2 %, 12,2 на 100 тысяч населения).

5. Злокачественные новообразования ободочной кишки – 51 случай, удельный вес – 4,9 %, 13,6 на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 6,3 % (2019 год – 48 случаев, 4,8 %, 12,8 на 100 тысяч населения).

#### Основные локализации в структуре смертности у женщин за 2020 год

1. Злокачественные новообразования молочной железы – 101 случай, удельный вес – 13,1 %, 24,3 случая на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 20,8 % (2019 год – 128 случаев, 16,4 %, 30,7 на 100 тысяч населения).

2. Злокачественные новообразования трахеи, бронхов, лёгкого – 76 случаев, удельный вес – 9,9 %, 18,3 случая на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 3,7 % (2019 год – 79 случаев, 10,1 %, 19,0 случаев на 100 тысяч населения).

3. Злокачественные новообразования ободочной кишки – 62 случая, удельный вес – 8,1 %, 14,9 случая на 100 тысяч населения, смертность увеличилась на 14,6 % (2019 год – 54 случая, 6,9 %, 13,0 случая на 100 тысяч населения).

4. Злокачественные новообразования поджелудочной железы – 61 случай, удельный вес – 7,9 %, 14,7 случаев на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 19,2 % (2019 год – 76 случаев, 9,7 %, 18,2 случая на 100 тысяч населения).

5. Злокачественные новообразования желудка – 61 случай, удельный вес – 7,9 %, 14,7 случаев на 100 тысяч населения, смертность снизилась на 5,8 % (2019 год – 65 случаев, 8,3 %, 15,6 случаев на 100 тысяч населения).

Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете в онкологических учреждениях, увеличивалось с 44 в 2011 году до 261 человек в 2017 году, соответственно показатель на 100 умерших от ЗНО увеличился с 3,2 до 17,6. В 2018–2019 годы отмечалось снижение показателя.

Таблица 35

Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете в онкологических учреждениях, за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете в онкологических учреждениях, на 100 умерших от ЗНО	3,2	7,3	5,7	7,7	8,4	14,0	17,6	9,3	10,4	12,5

Показатель одногодичной летальности за 10 лет снизился на 2,2 %. Наиболее высокие показатели одногодичной летальности при ЗНО поджелудочной железы, печени и внутрипеченочных желчных протоков, пищевода, желудка, трахеи, бронхов, легких.

Таблица 36

Динамика показателя одногодичной летальности от злокачественных новообразований за 10 лет в Амурской области, %

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями поджелудочной железы	29,8	33,5	29,3	28,4	27,1	28,6	27,8	24,5	26,4	27,6

Показатель одногодичной летальности при ЗНО поджелудочной железы увеличился за 10 лет на 5,1 %, печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 6,8 %, желудка – на 13,5 %, трахеи, бронхов, легких – на 4,5%.

Таблица 37

Структура одногодичной летальности от злокачественных новообразований  
в разрезе нозологических форм за 10 лет, %

Нозологические формы	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ЗНО губы	1,3	13,3	0,0	5,9	0,0	6,3	7,7	0,0	0,0	0,0
ЗНО полости рта	-	46,3	42,1	43,1	57,1	40,0	51,0	40,0	31,7	34,1
ЗНО глотки	-	45,5	81,8	76,9	66,7	60,0	42,9	50,0	25,0	48,7
ЗНО пищевода	72,1	62,5	60,0	55,2	68,8	65,9	68,6	69,0	53,5	65,9
ЗНО желудка	49,1	57,9	56,2	56,3	47,7	52,8	51,4	47,4	52,8	62,6
ЗНО ободочной кишки	21,7	36,8	23,9	29,7	30,8	31,6	24,4	23,4	31,1	26,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	30,7	28,4	29,6	27,7	21,6	29,6	30,4	22,1	29,2	30,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	-	66,7	65,2	63,2	63,6	74,1	76,0	76,0	50,0	73,5
ЗНО поджелудочной железы	-	71,8	71,6	76,7	66,2	66,2	73,4	67,5	57,3	76,9
ЗНО гортани	36,0	34,1	36,4	25,8	36,6	32,6	38,6	44,4	27,0	34,2
ЗНО трахеи, бронхов, легких	57,3	62,1	57,8	59,6	52,9	58,1	60,4	53,7	56,5	61,8
ЗНО костей и суставных хрящей	-	46,7	37,5	50,0	25,0	40,0	44,4	25,0	25,0	33,3
Меланома кожи	12,8	4,9	20,0	5,0	13,0	9,3	13,6	17,0	5,1	9,8
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,3	0,7	0,3	0,7	0,3	0,3	0,0	0,9	0,5	0,5
ЗНО соединительной и мягких тканей	-	47,4	44,4	33,3	21,7	22,2	50,0	20,8	37,5	37,0
ЗНО молочной железы	8,6	9,7	6,4	9,2	5,6	8,2	5,5	5,1	6,0	6,7
ЗНО шейки матки	18,3	23,9	19,3	18,8	18,4	25,9	25,9	13,3	12,6	10,7
ЗНО тела матки	9,2	9,7	12,7	10,7	6,3	7,3	10,0	9,5	13,9	10,1
ЗНО яичников	18,4	28,6	16,7	21,1	15,4	15,3	17,8	23,1	15,4	25,5
ЗНО предстательной железы	18,8	17,9	15,9	4,6	11,2	14,7	13,7	11,8	8,8	14,6
ЗНО почки	-	19,8	20,5	16,4	27,4	16,5	15,1	6,3	16,4	21,3
ЗНО мочевого пузыря	21,9	25,7	15,1	21,0	15,9	13,0	21,0	8,8	11,3	17,4
ЗНО щитовидной железы	4,9	0	4,0	6,8	11,8	4,3	6,3	2,1	11,5	3,4
Злокачественные лимфомы	24,5	21,0	21,2	27,1	12,9	18,8	16,2	17,4	33,0	25,9
Лейкемии	29,0	26,5	21,2	27,4	31,1	29,8	45,3	22,7	31,1	26,6

Неблагоприятная ситуация по одногодичной летальности сложилась в Селемджинском (46,2 %), Свободненском (43,9 %), Октябрьском (42,6 %), Ромненском (42,4 %), Архаринском (39,7 %) районах.

Таблица 38

Показатель одногодичной летальности за 10 лет в Амурской области  
в разрезе муниципальных образований, %

Муниципальное образование	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	27,0	29,4	25,8	24,5	25,4	25,3	23,6	20,9	25,3	26,0
г. Райчихинск	28,6	33,3	18,6	25,5	14,3	18,8	24,0	25,5	27,8	36,1
п.г.т. Прогресс	27,2	34,3	19,7	27,7	18,3	41,9	27,0	24,7	24,4	19,8
г. Свободный	24,7	32,7	28,5	33,3	17,3	14,6	20,4	12,7	24,2	27,0
Архаринский район	30,2	42,1	44,4	39,6	25,0	50,0	32,1	38,5	22,4	39,7
Белогорский район	36,6	50,0	30,0	30,2	30,9	33,6	36,6	26,8	26,3	27,7
Благовещенский район	35,7	27,9	24,1	31,5	26,3	31,5	26,9	27,5	27,3	23,3
Бурейский район	43,9	46,8	30,5	34,9	33,3	34,3	30,6	22,1	27,0	22,9
Завитинский район	28,8	28,1	21,9	24,1	24,4	29,0	32,5	25,0	37,5	23,0
Зейский район	23,2	27,2	26,0	29,5	30,3	28,6	34,5	24,7	23,6	26,6
Ивановский район	26,6	28,9	36,3	33,3	26,3	27,6	22,2	30,0	35,0	36,3
Константиновский район	50,0	35,9	27,5	25,0	19,3	18,4	23,8	15,4	24,0	27,1
Магдагачинский район	45,2	30,0	30,8	35,8	47,3	35,3	26,9	31,2	30,5	26,3
Мазановский район	34,1	33,3	72,7	36,1	29,8	41,9	28,6	34,9	36,6	21,4
Михайловский район	55,3	34,0	41,5	30,2	35,8	30,5	35,3	16,2	28,6	35,6
Октябрьский район	25,0	26,7	27,3	28,8	31,7	41,3	46,7	19,2	27,5	42,6
Ромненский район	18,5	37,1	44,8	22,2	22,0	31,8	44,9	30,2	28,9	42,4
Свободненский район	25,0	45,5	25,6	29,7	34,2	26,3	22,7	27,3	35,7	43,9
Селемджинский район	35,0	13,3	27,3	45,5	26,1	37,9	50,0	39,1	29,4	46,2
Серышевский район	42,5	33,3	39,7	31,9	40,3	27,3	31,9	24,2	29,3	24,1
Сковородинский район	28,8	36,6	35,7	39,1	27,3	29,4	26,7	22,9	22,0	26,4
Тамбовский район	40,3	41,7	41,9	34,8	34,4	38,1	32,5	33,3	29,9	27,8
Тындинский район	26,4	31,8	25,4	24,2	29,4	26,0	20,9	30,8	18,8	32,9
Шимановский район	28,9	19,7	32,1	32,9	28,2	28,8	27,4	31,0	36,8	18,5

Показатель смертности от новообразований на протяжении 10 лет менялся с 1,1 в 2014 году до 4,1 на 100 тысяч населения в 2018 году, в среднем составил 2,64 на 100 тысяч населения. Основной вклад в показатель вносят новообразования центральной нервной системы (удельный вес 35–45 %), патология кроветворной ткани (миелодиспластические синдромы) (удельный вес 20–22 %).

Таблица 39

#### Динамика смертности от новообразований (D00-D48) за 10 лет

Наименование показателя	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Смертность от новообразований	3,0	2,7	2,5	1,1	1,7	2,6	2,1	4,1	3,8	2,8

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

Ежегодно медицинскими организациями области для населения проводятся массовые просветительские мероприятия по вопросам здорового образа жизни, актуальным темам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике ЗНО. С 2011 года на протяжении 9 лет отмечалось увеличение числа проведенных больших массовых мероприятий (акций, дней здоровья, фестивалей) в 3,3 раза (с 163 до 544) и охват жителей области – в 1,9 раза (с 63416 человек до 121563 человек). В 2020 году произошло существенное

снижение массовых профилактических мероприятий в связи с ограничительными мероприятиями по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Согласно пункту 3 распоряжения губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности» на территории Амурской области приостановлены проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных, физкультурных, спортивных, выставочных, просветительских, рекламных, публичных, массовых и иных подобных мероприятий с очным присутствием граждан.

Количество лекций, посвященных профилактике онкологических заболеваний, вопросам здорового образа жизни, факторам риска, увеличилось с 2011 года за 9 лет в 3,5 раза, в 2020 году отмечается снижение в сравнении с 2019 годом на 77 %.

Таблица 40

## Массовые просветительские мероприятия в динамике за 10 лет

Наименование мероприятия	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Дни здоровья, акции, фестивали и т.п.	163	179	198	263	427	513	525	446	544	138
Лекции	2889	3275	3958	4203	4451	7415	878	9334	10290	2370

Таблица 41

## Охват населения просветительскими мероприятиями в динамике за 10 лет

Наименование показателя	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни	310656	274788	253971	278504	533846	504576	534522	548400	595681	160403
Число пациентов, обученных в школах здоровья	859	2115	3642	3048	2686	3105	5871	8017	7257	1070

Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, с 2011 до 2019 года увеличилось в 1,9 раза, в 2020 году отмечается снижение на 73 % в сравнении с 2019 годом.

В области работают школы здоровья для пациентов с онкологическими заболеваниями, школы самообследования молочных желез, отказа от курения, контроля веса, здорового образа жизни. С 2011 по 2019 год число обученных пациентов в школах здоровья выросло в 8,5 раза, в 2020 году, в связи с ограничительными мероприятиями, отмечается снижение на 85 %.

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

Таблица 42

## Деятельность кабинетов по отказу от курения в динамике за 5 лет

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

В 2020 году отмечается увеличение доли охваченных мотивационным консультированием до 100 % и доли закончивших лечение табачной зависимости до 23 % от числа лиц, обратившихся в кабинеты по отказу от курения.

## Работа в средствах массовой информации в динамике за 10 лет

Общее количество тематических публикаций в традиционных и электронных средствах массовой информации по профилактике онкологических заболеваний у населения за 10 лет составило 1126, из них публикаций в газетах – 255, на сайтах – 871, в соц. сетях (Instagram) – 477. С 2014 года количество публикаций в газетах постепенно снижается, уступая место публикациям на сайтах и в социальных сетях. Это связано с уменьшением количества региональных печатных изданий, снижением периодичности выхода оставшихся на «плаву» газет и переходом печатных изданий в электронные варианты и развитием электронных СМИ. С февраля 2019 года подключена работа по размещению профилактической информации по профилактике злокачественных новообразований, факторам риска, здоровому образу жизни в социальных сетях (Instagram).

Таблица 43

## Динамика профилактических мероприятий

Наименование мероприятий	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Публикации всего: в т.ч.:	9	34	29	38	125	184	202	162	163	180
Газеты	6	27	16	14	35	43	29	31	26	28
Сайты	3	7	13	24	90	141	173	131	137	152

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Инстаграм	-	-	-	-	-	-	-	-	202	275
Радио	2	1	2	1	3	-	6	-	-	-
ТВ	5	-	2	3	11	15	26	15	3	-

Телевидение и радио – самый дорогостоящий медиапродукт, что, конечно же, отражается на количестве передач. За 10 лет организовано 80 тематических выступлений на ТВ и 15 на радио. Лучшие телепередачи, такие как «Солнце – друг, солнце – враг!», «Профилактика онкозаболеваний у женщин», «Профилактика онкозаболеваний у мужчин», «Отказ от курения – мера профилактики онкопатологии», были тиражированы медицинским организациям области для работы с населением и размещены на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Таблица 44

#### Просветительская печатная продукция

Наименование мероприятий	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Печатная продукция, в т.ч.:										
Наименование	3	3	5	18	37	116	220	221	311	156
Тираж (экз.)	6000	8000	12000	17000	18515	14285	72600	35330	56454	28800
Баннеры (экз.)	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-

За 10 лет тиражировано 906 наименований тематической печатной продукции общим тиражом 268991 экземпляр. Электронные макеты печатной продукции размещены для скачивания на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». Изготовлено 7 мобильных баннеров: «Не пропусти опухоль», «Рак молочной железы», «Рак кожи», «Рак репродуктивной системы у женщин», «Рак репродуктивной системы у мужчин», «Рак легких», «Онкологические заболевания пищеварительной системы», для работы с населением во время массовых мероприятиях.

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

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

Данная работа осуществляется в различных форматах, в первую очередь в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, осуществляемых в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

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

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

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

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

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

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

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

исследования на выявление злокачественных новообразований легкого – рентгенография легких или компьютерная томография легких;

исследования на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских

организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара);

исследования на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия и колоноскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

Количество фактически обследованных пациентов в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2020 году

Вид исследования	Название показателя	2016		2017		2018		2019		2020	
		Показатели		Показатели		Показатели		Показатели		Показатели	
		Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Осмотр в женских смотровых кабинетах	Размер целевой аудитории	339215		317508		317508		336650		305009	
	Подлежит диспансеризации	103628		71794		116337		122755		128413	
Осмотр в мужских смотровых кабинетах	Фактически обследованные пациенты	136167	401,4	123922	390,3	106126	334,3	90772	269,6	95449	312,9
	Количество направленных в онкологические учреждения	1082	3,2	470	1,5	393	1,2	382	1,1	495	1,6
Осмотр в мужских смотровых кабинетах	Размер целевой аудитории	291705		295512		295512		276750		255864	
	Подлежит диспансеризации	56446	193,5	59525	201,4	94172	180,1	109113	184,9	63728	249,1
	Фактически обследованные пациенты					53216		51174		63728	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Количество направленных в онкологические учреждения	411	1,4	197	0,7	263	0,9	227	0,8	238	0,9
Флюорография органов грудной клетки	Размер целевой аудитории	639199		613020		613020		613400		560873	
	Подлежит диспансеризации	190601		130812		210509		231868		235235	
	Фактически обследованные пациенты	149128	233,3	119140	194,3	176872	288,5	211794	345,3	85366	152,2
Компьютерная томография органов грудной клетки	Количество выявленных онкологических заболеваний	25	0,1	18	0,1	26	0,1	30	0,1	13	0,06
	Фактически обследованные пациенты	5477	8,6	7679	12,5	8482	13,8	11038	18,0	41162	73,4
	Количество выявленных онкологических заболеваний	16		15		20		80		25	
Анализ кала на «скрытую кровь»	Фактически обследованные пациенты	51702	80,8	45124	73,6	66871	109,1	88369	144,1	36671	65,4
	Количество выявленных положительных результатов проб	291	0,5	142	0,2	516	0,8	580	0,9	112	0,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Комплексный метод ФГДС + ФКС	Выявлено показание к дополнительному обследованию	1596	2,5	1444	2,3	202	0,3	211	0,3	275	0,5
	Фактически обследованные пациенты	1312	2,1	1282	2,1	149	0,2	181	0,3	219	0,4
	Количество выявленных онкологических заболеваний	52	0,1	58	0,1	95	0,2	109	0,2	64	0,1
ЭГДС	Выявлено показание к дополнительному обследованию	1413	2,2	1401	2,3	104	0,2	146	0,2	270	0,5
	Фактически обследованные пациенты	1262	2,0	1260	2,1	54	0,1	121	0,2	219	0,4
	Количество выявленных онкологических заболеваний	52	0,1	19	0,03	36	0,06	46	0,07	28	0,05
Ректосигмоидоскопия	Выявлено показание к дополнительному обследованию	78	0,1	43	0,1	98	0,2	65	0,1	5	0,01
	Фактически обследованные пациенты	40	0,1	22	0,03	95	0,2	60	0,1	4	0,0
	Количество выявленных онкологических заболеваний	38	0,1	21	0,03	32	0,05	29	0,04	1	0,0
Анализ на ПСА	Фактически обследованные	170	0,6	152	0,5	127	0,4	240	0,9	208	0,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Количество выявленных онкологических заболеваний	19	0,1	21	0,1	49	0,2	54	0,2	49	0,2
Маммографический скрининг	Фактически обследованные пациенты	22649	66,7	30801	97,0	38126	120,1	44778	133,0	13293	43,6
	Количество выявленных онкологических заболеваний	90	0,3	122	0,4	287	0,9	210	0,6	115	0,4
УЗИ органов малого таза у женщин	Фактически обследованные пациенты	20205	368,3	21859	68,8	17042	53,7	21714	64,5	396	1,3
	Количество выявленных онкологических заболеваний	96	0,9	58	0,2	89	0,3	143	0,4	59	0,2

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

С целью проведения профилактических осмотров на территории области создан 31 смотровой кабинет. Основной задачей смотровых кабинетов является проведение профилактического осмотра мужчин возрастной группы от 30 лет, а женщин от 18 лет с целью раннего выявления злокачественных опухолей и предопухолевых заболеваний визуальных локализаций (наружные половые органы, молочная железа, щитовидная железа, прямая кишка, губы, органы полости рта, кожные покровы, периферические лимфатические узлы). Количество профилактических обследований в 2020 году, проведенных женскими кабинетами, составило 95449, что на 5,2 % выше уровня 2019 года (90772 обследования). Направлено к врачам-онкологам 495 женщин с подозрением на ЗНО, что на 29,6 % больше в сравнении с 2019 годом (382 женщины). Мониторинг частоты выявляемости злокачественных опухолей при данном виде профилактического осмотра не проводился.

В течение 2020 года в мужских кабинетах раннего выявления заболеваний осмотрено 63728 человек, что на 25,5 %, выше показателя 2019 года – 51174 пациента. За отчетный год направлено в онкологические учреждения 238 пациентов с подозрением на 4,8 % больше, чем в 2019 году. Мониторинг частоты выявляемости ЗНО в мужских кабинетах раннего выявления заболеваний не проводился.

Профилактическое обследование населения методом флюорографии является самым массовым из скринингов с целью раннего выявления злокачественных опухолей грудной клетки. Всего в 2020 году в регионе выполнено флюорографий 485516, что на 16,3 % меньше, чем в 2019 году (579874 человека).

В рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров методом флюорографии обследовано 85366 человек, что на 126428 человек (59,68 %) меньше, чем в 2019 году (211794 человека). Снижение в 2020 году количества флюорографических обследований в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации связано с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Всего в 2020 году по результатам флюорографии было выявлено 13 случаев злокачественных заболеваний (30 случаев в 2019 году).

Рентгеновское исследование молочной железы (маммография) – наиболее эффективный метод диагностики патологий, опухолей, кист и других новообразований, а также предопухолевых изменений в молочных железах даже при отсутствии симптоматики. За 2020 год на территории Амурской области выполнено 17824 профилактических маммографических исследования, что на 36 % меньше аналогичного показателя предыдущего

года – 27 229. Выявлено 115 случаев рака молочной железы, что на 45 % меньше данных 2019 года.

Один из самых результативных методов онкологического скрининга по показателю выявляемости – это обследование на ПСА-тест. В 2020 году тест был проведён у 208 человек, что на 32 (13,3 %) человек меньше, чем в 2019 году (240 человек). За период 2020 года при помощи теста ПСА активно было выявлено 49 больных раком предстательной железы, что на 5 человек меньше, чем в 2019 году (54 пациента).

Учитывая высокий удельный вес рака желудочно-кишечного тракта в структуре онкологической заболеваемости, в 2020 году продолжено скрининговое исследование, более известное как исследование кала на «скрытую кровь». Отличие данного метода от устаревших пероксидазных реакций в том, что тест проводится с помощью специфичной иммунохимической реакции обнаружения человеческого интактного гемоглобина (Hb) и гемоглобин-гаптоглобинового (Hb/Ht) комплекса в образцах стула. Данную реакцию отличает высокая специфичность, что снижает до минимума количество ложноположительных результатов и не требует подготовки пациента перед исследованием.

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

В течение 2020 года в учреждениях здравоохранения Амурской области было выполнено 36671 исследование кала на «скрытую кровь», что на 51698 исследований (58,5 %) меньше, чем в 2019 году (88369 исследований).

Положительные результаты пробы были получены в 112 обследованиях, что на 468 случаев (79,0 %) меньше, чем в 2019 году (580 обследований).

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

Фиброгастроуденоскопию в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в течение 2020 года прошли 219 человек, на 38 (на 17,3 %) человек больше, чем в 2019 году (181 осмотр). По итогам данных обследований выявлено 64 случая онкологического заболевания, что на 41,3% больше, чем в 2019 году (109 случаев).

Скрининговые исследования, направленные на раннюю диагностику рака лёгкого, кроме флюорографии, включают в себя более чувствительный метод – компьютерную томографию органов грудной клетки. Данный метод в отличие от флюорографического исследования органов грудной клетки позволяет выявлять центральный рак лёгкого на ранних стадиях. В 2020 году с помощью компьютерной томографии в лечебных учреждениях Амурской области было проведено 41162 исследования органов грудной клетки, что на 30124 (272,9 %) исследования больше, чем в 2019 году (11038 исследований). Увеличение обследований связано с эпидемиологической ситуацией по новой

коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории области и ростом числа больных, которым было показано обследование органов грудной клетки. В ходе проведенного скрининга выявлено 25 случаев злокачественных новообразований лёгкого, что на 55 (69 %) случаев меньше, чем в 2019 году (80 случаев).

В 2020 году было продолжено проведение профилактических скрининговых исследований на рак женской репродуктивной системы посредством ультразвукового исследования органов малого таза у женщин. За прошедший 2020 год данным методом было обследовано 396 женщин (в 2019 году – 21 714 женщин). Выявлено 299 предраковых заболеваний (в 2019 году – 622 случая), онкологических заболеваний выявлено 59, что на 84 случая меньше, чем в 2019 году.

Резкое снижение в 2020 году числа скрининговых исследований связано с эпидемиологической ситуацией на территории Амурской области и приостановкой проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

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

Основными задачами, которые решают выездные бригады, являются:

участие в проведении комплексных профилактических обследований населения с целью раннего выявления злокачественных новообразований;

диспансеризация онкологических больных, находящихся на учете в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;

консультации больных, направляемых врачами общей лечебной сети, и ряд других задач;

контроль над работой и методическая помощь районным онкологам;

проведение занятий с врачами районных больниц по актуальным вопросам онкологии;

санитарно-просветительная работа среди населения на темы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований.

График работы выездных бригад составляется в начале года и утверждается главным врачом.

Выезжая в район, врачи выездной бригады в первую очередь проводят профилактическое обследование лиц, отнесенных в «группы риска» по злокачественным новообразованиям, которые сформированы на первом этапе профилактических исследований, медицинскими работниками первичного звена.

В задачу врачей бригады входит также проведение обследования лиц, состоящих на диспансерном учете по поводу злокачественных новообразований и предраковых заболеваний, консультации пациентов. Во

время работы в районе онкологи проводят с врачами района семинары по актуальным вопросам для повышения их онкологической настороженности.

В 2020 году врачебными бригадами ГАУЗ АО «АООД» выполнено только 2 выезда в Мазановский район и Магдагачинский район в связи с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19), осмотрен 281 человек, выявлено 10 ЗНО.

С 2017 года на регулярной основе (1 раз в квартал) на базе всех медицинских организаций области, в том числе ГАУЗ АО «АООД», проводится «День открытых дверей». В 2020 году принято 415 человек, выявлено 7 ЗНО, 7 ДНО.

Силами организационно-методического отдела ГАУЗ АО «АООД» проводится методическая и консультативная работа с онкологами области. В 2020 году проведены следующие мероприятия:

1. Проведено 46 видеоселекторов с медицинскими организациями области с включением вопросов по маршрутизации, ранней диагностики ЗНО, а также консультированием маломобильных пациентов районов.

2. Проведено 53 телемедицинских консультации со специалистами федеральных клиник.

3. Проведена 1051 телемедицинская консультация с медицинскими организациями области для определения тактики ведения маломобильных пациентов.

4. Еженедельный мониторинг неявившихся пациентов на прием в поликлинику и для госпитализации в стационар ГАУЗ АО «АООД».

5. Проведено 4 семинара по вопросам организации онкопомощи и ранней диагностики ЗНО для врачей и среднего медперсонала медицинских организаций области.

### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» является основным структурным подразделением онкологической службы в регионе, оказывающим диагностическую, лечебную, профилактическую, методическую, организационную работу региона по профилю «онкология». 27 медицинских организаций региона оказывают первичную доврачебную, врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь. В их структуре организовано 21 ПОК, 31 смотровой кабинет и 5 ЦАОП.

Таблица 46

#### Сведения о смотровых кабинетах Амурской области на 2020 год

МО	Кол-во	Обслуживаемое население
1	2	3
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (БЦРП)	1	28607
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	1	53185

1	2	3
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1	39641
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1	57401
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	2	40800
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1	82955
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	1	36661
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	19454
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	1	11373
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	13855
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2	54017
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2	46190
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1	23488
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	1	13974
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	2	19393
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	1	13600
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1	23603
ГАУЗ АО «Константиновская больница»	1	12172
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	1	19592
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	1	12717
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	1	13104
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1	18162
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	1	7710
ГБУЗ АО «Серьшевская больница»	2	23739
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1	26215
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	1	20845
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0	9802
Всего	31	790044

Первичные онкологические кабинеты (ПОК) созданы в регионе для оказания помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологический процесс или установленным диагнозом ЗНО. Информация по организации работы первичных онкологических кабинетов (ПОК) представлена в таблице.

Таблица 47

**Структурные подразделения, осуществляющие первичную помощь онкологическим больным на территории Амурской области**

№ п/п	Муниципальное образование	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, ч.	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	г. Благовещенск	53185		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0,5	2/ 4,75	1,8
2.	г. Благовещенск	39641		ЦАОП, 2020	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1,83	1 / 4,25	3
3.	г. Благовещенск	57401		ЦАОП, 2020	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	2,5	2 / 3,75	1,4
4.	г. Благовещенск	40800	ПОК		ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»	1,83	2,25 / 2,25	1,4
5.	Белогорский муниципальный округ	82955	ПОК	Планируется открытие ЦАОП в 2021 году	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1,5 (с. Князевка)	1 / 2	132
6.	Зейский район	36661	ПОК	Планируется открытие ЦАОП в 2021 году	ГБУЗ АО «Зейская больница»	7 (с.Дугда)	1 / 1	786

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.	г. Райчихинск	19454	ПОК	Планируется открытие ЦАОП в 2021 году	ГБУЗ АО «Райчихинская больница»	0,15 (п. Широкий)	1 / 1	170
8.	Свободненский район	67872		ЦАОП, 2020	ГБУЗ АОТ «Свободненская ГП»	4,3 (с. Буссе)	2 / 4,5	185
9.	Тындинский муниципальный округ	46190		ЦАОП, 2020	ГБУЗ АО «Тындинская больница»	6,5 (с. Олёкма)	1 / 3	858
10.	Шимановский район	23488	ПОК		ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1,25 (с. Ту)	1 / 1	281
11.	Благовещенский район	28607	ПОК		ГБУЗ АО «АОКБ ОСП БЦРП»	0,5 (с. Натальино)	0 / 1	5
12.	Завитинский муниципальный округ	13600	ПОК		ГБУЗ АО «Завитинская больница»	1 (с. Натальино)	0,25 / 0,25	162
13.	Ивановский муниципальный округ	23603	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Ивановская больница»	1 (с. Троицкое)	0,5 / 1	60
14.	Константиновский район	12172	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Константиновская больница»	1 (с. Зеньковка)	1 / 1	102
15.	Магдагачинский район	19592	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	2,5 (п. Сиваки)	0 / 1	480
16.	Ромненский муниципальный округ	7710	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Ромненская больница»	3 (с. Рогозовка)	0 / 0,5	156
17.	Серышевский район	23739	ПОК		ГБУЗ АО «Серышевская больница»	2 (с. Воскресеновка)	0 / 1	159

1	2	3	4	5	6	7	8	9
18.	Бурейский муниципальный округ	19393	ПОК		ГБУЗ АО «Бурейская больница»	1 (п.г.т. Талакан)	0 / 1	265
19.	Тамбовский район	20845	ПОК		ГБУЗ АО «Тамбовская больница»	0,3 (с. Лозовое)	0,5 / 0,5	65
20.	п.г.т. Прогресс	11373	ПОК (нет онколога, ожидается в 2021 году)		ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	0,4 (с. Новорайчихинск)	0 / 0,5	185
21.	Архаринский район	13974	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Архаринская больница»	2,5 (с. Ядрино)	0 / 0,5	299
22.	Мазановский район	12717	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Мазановская больница»	2,5 (с. Новоросийска)	0 / 0,5	239
23.	Михайловский район	13104	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Михайловская больница»	1 (с. Воскресеновка)	0 / 0,5	1338
24.	Октябрьский район	18162	ПОК (нет онколога, ожидается в 2021 году)		ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1 (с. Троебратка)	0 / 1	145
25.	Сковородинский район	26215	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	4,3 (п.г.т. Ерофей Павлович)	0 / 1	729
26.	Селемджинский район	9802	ПОК (нет онколога)		ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	2 (с. Норск - п. Февральск)	0 / 0,25	659

В 2020 году создано 5 ЦАОП:

1. На базе ГАУЗ АО «Тындинская больница», г. Тында, с прикреплением населения г. Тында, Тындинского муниципального округа и Сквородинского района (население 73908 человек, максимальное расстояние от областного центра 780 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

2. На базе ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», г. Свободный, с прикреплением населения г. Свободный, Свободненского, Мазановского, Шимановского районов, ЗАТО Циолковский (население 111949 человек, максимальное расстояние от областного центра 292 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

3. На базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», г. Благовещенск, с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» и ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4» (население 93985 человек), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

4. На базе ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», г. Благовещенск, с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2», Благовещенского, Константиновского и Тамбовского районов (население 100489 человек, максимальное расстояние от областного центра 104 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

5. На базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» г. Благовещенск с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», Михайловского и Ивановского районов (население 95115 человек, максимальное расстояние от областного центра 158 км), открыто 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

**Карта расположения центров амбулаторной онкологической помощи Амурской области**



В 2021 году запланировано открытие еще трех ЦАОП:

1. На базе ГБУЗ АО «Зейская больница им Б.Е. Смирнова», г. Зeya, с прикреплением населения г. Зeya, Зейского, Магдагачинского и Селемджинского районов (население 68856 человек, максимальное расстояние от областного центра 651 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

2. На базе ГАУЗ АО «Белогорская больница», г. Белогорск, с прикреплением населения г. Белогорск, Белогорского, Ромненского муниципальных округов, Серышевского района (население 117237 человек, максимальное расстояние от областного центра 187 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

3. На базе ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница», г. Райчихинск, с прикреплением населения г. Райчихинск, п.г.т. Прогресс, Бурейского, Завитинского муниципальных округов, Архаринского, Октябрьского районов (население 99959 человек, максимальное расстояние от областного центра 264 км), имеется 2 койки дневного стационара для проведения химиотерапии.

**Кадровый состав медицинских организаций Амурской области,  
оказывающих первичную медико-санитарную помощь  
онкологическим больным**

Общее число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях области на 01.01.2021 составляет 69,5, из них занято 44,75, число физических лиц – 44, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 63,3 %.

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

Таблица 48

## Средние медицинские работники смотровых кабинетов

МО	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Укомплектованность физическими лицами основных работников на занятых должностях	Режим работы
	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0,25	0,25	0	0,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1,5	1,5	1	66,7	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2,5	1,75	1	40,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	2	2	3	150,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0,75	0,75	1	133,3	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Константиновская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	0,5	0,5	1	200,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	1	0,5	0	0,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	0,5	0,5	1	200,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	1,5	1,5	1	66,7	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	1	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
Всего	31,5	29,25	29	92	

В настоящее время укомплектованность врачами-терапевтами по всем 27 медицинским организациям составила 64 % (фактических единиц – 360), врачами общей практики – 63 % (фактически – 46 врачей).

Общая обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Амурской области, в 2020 году составила 43,0 человека на 10 тысяч населения, в амбулаторных условиях 22,4 человек на 10 тысяч.

Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Амурской области, за 2020 год составила 91,3 человек на 10 тысяч населения, в амбулаторных условиях 42,2 человек на 10 тысяч.

Анализируя данные показатели, отмечено, что наиболее неблагоприятная ситуация складывается с врачами-эндоскопистами первичного звена, которых в Амурской области фактически только 10 (укомплектованность 39,2 %). Учитывая, что преобладающее количество врачей-эндоскопистов работает в медицинских организациях г. Благовещенск, доступность эндоскопического исследования для районных пациентов крайне низкая. В связи с этим ухудшается качество диагностики, возрастает количество несвоевременно обследованных и, как следствие, запущенных случаев. Кроме того, крайне значимым является наличие в медицинской организации специалиста, владеющего современными методиками обследования и навыками работы на данном оборудовании.

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

ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника», ГБУЗ АО «Свободненская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница», ГБУЗ АО «Шимановская больница», ГБУЗ АО «Серышевская больница», ГБУЗ АО «Тамбовская больница».

Таблица 49

## Укомплектованность общей лечебной сети терапевтами

Города/районы на 01.01.2021	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	%
<b>Терапевты</b>				
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	28,5	23,5	26,0	91,2
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	24,5	19,8	24,0	97,9
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	47,8	37,0	40,0	83,8
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	36,0	21,5	31,0	86,1
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	46,8	30,0	30,0	64,2
ГБУЗ АО «Зейская больница»	35,0	27,3	26,0	74,3
ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»	15,0	13,3	12,0	80,0
ГБУЗ АО «Больница пгт Прогресс»	10,3	7,5	8,0	78,0
ГАУЗ АО «Свободненская ГП»	28,3	25,5	22,0	77,9
ГАУЗ АО «Гындинская больница»	26,0	16,5	16,0	61,5
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	11,3	8,3	8,0	71,1
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	9,8	7,0	8,0	71,8
ГАУЗ АО «АОКБ-ОСП БЦРП»	9,5	6,3	7,0	73,7
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	11,0	7,8	7,0	63,6
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	6,3	5,0	5,0	80,0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	16,8	15,3	13,0	77,6
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	7,3	6,3	6,0	82,8
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	8,8	3,5	5,0	57,1
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	4,5	3,0	2,0	44,4
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	9,0	7,5	8,0	88,9
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	12,3	7,5	8,0	65,3
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	4,0	4,0	4,0	100,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	112,8	22,3	10,0	8,9
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	6,3	3,5	4,0	64,0
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	10,0	9,0	9,0	90,0
ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	11,5	7,5	7,0	60,9
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»	13,5	12,0	14,0	100,0
Всего:	563	358	360	64

## Укомплектованность общей лечебной сети врачами общей практики

Города/районы	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	%
<b>Врачи общей практики</b>				
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	16	10,0	11,0	66,7
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	7,0	4,0	4,0	57,1
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0,0	0,0	0,0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0,0	0,0	0,0	0
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	3,5	2,5	2,0	57,1
ГБУЗ АО «Зейская больница»	0,3	0,0	0,0	0
ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»	0,0	0,0	0,0	0
ГБУЗ АО «Больница пгт Прогресс»	0,0	0,0	0,0	0
ГАУЗ АО «Свободненская ГП»	5,0	2,8	2,0	40
ГАУЗ АО «Тындинская больница»	1,3	1,3	1,0	80
ГБУЗ АО «Шимановская больница»	2,0	1,0	1,0	50
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	0,0	0,0	0,0	0
ГАУЗ АО «АОКБ-ОСП БЦРП»	1,0	1,0	1,0	100
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	4,0	3,0	3,0	75
ГБУЗ АО «Завитинская больница»	0,0	0,0	0,0	0
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	3,0	2,0	3,0	100
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	3,5	2,0	3,0	85,7
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	2,5	2,5	2,0	80
ГБУЗ АО «Мазановская больница»	6,0	2,0	2,0	33,3
ГАУЗ АО «Михайловская больница»	0,0	0,0	0,0	0
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	1,0	0,0	0,0	0
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	2,0	2,0	2,0	100
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	3,0	3,0	3,0	100
ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	0,0	0,0	0,0	0
ГБУЗ АО «Серьшевская больница»	2,0	2,0	2,0	100
ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	4,0	2,0	2,0	50
ГАУЗ АО «Гамбовская больница»	5,0	3,8	2,0	40
Всего:	73	47	46	63

## Структура ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

Медицинская деятельность осуществляется по двум адресам:

поликлиника, адрес: 675005, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 110;

стационар, адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Шимановского, 63.

Поликлиника – плановая мощность поликлиники – 180 посещений в смену. Фактическая мощность за 2020 год составила 112 посещений в смену (2019 год – 169).

Структура:

1. Стационар в количестве 200 коек, в том числе:

койки онкологического профиля – 145, из них химиотерапевтическое отделение – 62 койки, онкологическое отделение – 23 койки,

гинекологическое отделение – 18 коек, хирургическое отделение – 36 коек, отделение анестезиологии-реанимации – 6 коек, операционный блок; койки радиологического профиля – 55 коек.

2. Дневной стационар в количестве 46 коек, в том числе:

в условиях стационара – 26, из них: химиотерапевтическое отделение – 10 коек, радиологическое отделение – 13 коек, онкологическое отделение – 1 койка, гинекологическое отделение – 1 койка, хирургическое отделение – 1 койка.

в условиях поликлиники – 20 коек.

3. Параклинические подразделения: эндоскопический кабинет, кабинет функциональной диагностики, рентгенологическое отделение, кабинет ультразвуковой диагностики, лаборатория радионуклидной диагностики, клиничко-диагностическая лаборатория, цитологическая лаборатория, патологоанатомическое отделение.

4. Общебольничный медицинский персонал: аптека готовых лекарственных форм, организационно-медицинский отдел, отдел контроля качества, приемное отделение.

5. Общебольничный немедицинский персонал.

#### Кадровая обеспеченность

ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»  
(далее – ГАУЗ АО «АООД»)

В штатном расписании ГАУЗ АО «АООД» на 01.01.2021 выделено 101,25 штатная врачебная должность, из них занятые должности – 95,75, физические лица на занятых должностях (врачи) – 93, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 91,85 %, коэффициент совместительства – 1.

Таблица 51

#### Соотношение прочего и медицинского персонала

	Медицинский персонал	Прочий персонал
Штатные единицы	304,50 (71,8 %)	119,75 (28,2 %)
Физические лица	277 (70 %)	119 (30 %)
Занятые должности	279 (70 %)	119,75 (30 %)

Таблица 52

## Укомплектованность врачскими кадрами

2018 год					2019 год					2020 год							
Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства	Штатные	Заняты	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства
			Физические	заняты					Физические	заняты					Физические	заняты	
95,25	90,25	84	88,2	94,8	1,1	95,25	93,25	87	91,3	97,9	1,0	101,25	95,75	93	91,8	95,5	1,0
Дефицит врачских кадров – 11,8 %					Дефицит врачских кадров – 8,6 %					Дефицит врачских кадров – 4 %							

Имеют квалификационные категории 51 человек (54,8 %): высшую квалификационную категорию – 41 человек (44,1 %); первую квалификационную категорию – 7 человек (7,5 %); вторую квалификационную категорию – 3 человека (3,2 %).

Не имеют квалификационной категории 42 (45,2 %) врача, из них 14 человек со стажем работы менее 5 лет, 19 человек не подавшие своевременно документы на присвоение квалификационной категории.

Систематически проводится работа по профессиональной подготовке и повышению квалификации медицинского персонала как на местной базе, так и на центральных базах. В 2020 году прошли обучение на сертификационных циклах 25 врачей, из них в ФГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» – 16 человек, центральные – 2 человека, дистанционное обучение – 7 человек.

Имеют сертификаты специалиста – 92 врача, 1 врач имеет свидетельство об аккредитации, 25 специалистов имеют два и более сертификатов.

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

Отмечается увеличение количества врачей, имеющих стаж работы по специальности более 20 лет.

Укомплектованность физическими лицами среднего медицинского персонала составляет 88 %, что выше показателя 2019 года на 1,3 %.

В 2020 году снизился дефицит кадров среднего медицинского персонала диспансера за счет укомплектования вакантных должностей. В 2020 году дефицит кадров среднего медицинского персонала составил 12,4 %, что ниже показателя 2019 года на 0,9 %.

**Укомплектованность средним медицинским персоналом  
ГАУЗ АО «АООД»**

2018 год					2019 год					2020 год							
Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Коэффициент совместительства
			физические	занятые					физические	занятые					физические	занятые	
154,5	150,75	128	82,8	97,6	1,2	154,5	153,75	134	86,7	99,5	1,1	155,75	137	137	88	88	1
Дефицит кадров – 17,2 %					Дефицит кадров – 13,3 %					Дефицит кадров – 12,4 %							

Имеют квалификационные категории 64 человека (46,7 %): высшую квалификационную категорию – 48 человек (35 %), первую квалификационную категорию – 7 человек (5,1 %), вторую квалификационную категорию – 9 человек (6,6 %).

Не имеют квалификационной категории 73 человека (53,3 %) за счет наличия специалистов, имеющих недостаточный стаж работы.

Систематически проводится работа по профессиональной подготовке и повышению квалификации среднего медицинского персонала на базе Амурского медицинского колледжа. В 2020 году на сертификационных курсах повышения квалификации обучились 21 человек, 1 человек прошел курсы профессиональной переподготовки.

Имеют сертификаты специалиста 131 человек и 6 специалистов имеют свидетельство об аккредитации. 3 человека из числа среднего медицинского персонала являются студентами ФГБОУ ВО «Амурской государственной медицинской академии» и имеют допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медперсонала.

До 5 лет трудового стажа имеют 15 человек (11 %).

Высокий процент работников среднего медперсонала, имеющие стаж работы от 10-20 лет (46 человек), что составляет 34 %.

Таблица 54

## Укомплектованность младшим персоналом ГАУЗ АО «АООД»

2018 год				2019 год				2020 год							
Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства		
		Физические	занятые			Физические	занятые				Физические	занятые			
44,75	44,75	45	100	44,75	44,75	43	96	44,75	44,5	45	100	99	0		
Дефицит кадров – 0 %				Дефицит кадров – 0 %				Дефицит кадров – 0 %				Дефицит кадров – 0 %			

Таблица 55

## Укомплектованность прочим персоналом ГАУЗ АО «АООД»

2018 год				2019 год				2020 год							
Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства		
		Физические	занятые			Физические	занятые				Физические	занятые			
115,25	115,25	112	97,2	120,25	120,25	118	98	119,75	119,75	119	99,4	100	0		
Дефицит кадров – 2,8 %				Дефицит кадров – 1,9 %				Дефицит кадров – 0,6 %				Дефицит кадров – 0,6 %			

Онкологическая помощь детскому населению оказывается в онкогематологическом отделении ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ АО «АОДКБ»), где по штатному расписанию выделено 1,5 должности врача-онколога. По состоянию на 01.01.2021 занята 1 должность. В ГАУЗ АО «АООД» оказывает амбулаторную помощь детский онколог на 0,25 ставки (100-процентная укомплектованность).

Таблица 56

**Обеспеченность детскими онкологами на территории  
Амурской области**

МО	Число должностей в целом по организации		из них:			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	1,5	1	0	0	1,5	1
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0
Всего	1,75	0,25	0,25	0,25	1,5	0

В 2019 году в рамках региональной программы Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденной распоряжением Правительства Амурской области от 27.06.2019 № 115-р, производилось переоснащение ГАУЗ АО «АООД» и ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (далее – ГАУЗ АО «АОКБ»). Всего было закуплено 73 единицы медицинского оборудования.

В 2020 году в ГАУЗ АО «АООД» было закуплено и введено в эксплуатацию 15 единиц оборудования: магнитно-резонансный томограф, ОФЭКТ и КТ, переносной УЗИ-аппарат, система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, 2 видеоэндоскопических комплекса, 3 видеогастроскопа, видеобронхоскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, маммограф, стол операционный, набор для срочной цитологической окраски.

Центры амбулаторной онкологической помощи были оснащены 15 единицами оборудования:

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

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Свободненская больница» – 2 гастродифиброскопа;

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Свободненская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – 5 бронходифиброскопов, 5 колондифиброскопов;

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

В Амурской области в 2020 году для диагностики ЗНО использовалось следующее медицинское оборудование и аппаратура:

Таблица 57

## Объем диагностического оборудования

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

Таблица 58

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

МО	Адрес	Тип оборудования	Наименование оборудования	Количество исследований в смену	Количество смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Наименование структурного подразделения	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, смешанное, передвижное)		
ГБУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	675005, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108	1	2	3	4	5	6	7	8
		Компьютерный томограф	Philips Brilliance iCT	11	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное		
		Компьютерный томограф	GE, Optima 660	16	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное		
		Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	54	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное		
		Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	45	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное		
		Магниторезонансный томограф	GE, Optima MR 450 W	В ремонте	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное		
		Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное		
		Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное		
		Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное		
		Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное		
		Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное		

1	2	3	4	5	6	7	8
		Ангиограф	GE Innova	1	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	24	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid E9	9	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S6	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S8	18	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	8	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	10	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-6	20	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	45	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
		Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	55	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
		Бронхоскоп оптический	FB-120P	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Бронхоскоп ригидный		0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Видеоэндоскопическая стойка с принадлежностями	Olympus	3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Гастроскоп	XP-20	5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Гастрофиброскоп	GIF 30 OLIMPUS	0,05	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Оптика гибкая для бронхоскопии	Karl Storz	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Система видеоэндоскопическая	EPX	5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Система видеоэндоскопическая	EPX	3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	4	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Фиброгастродуоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Эндоскоп	PCE-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
		Бронхофиброскоп детский	BF-PE2	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26						
		Компьютерный томограф	Система КТ Somatom Perspective	105	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Компьютерный томограф	Томограф компьютерный рентгеновский Somatom Definition AS	34	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Магниторезонансный томограф	Томограф магнитно-резонансный Excelart Vantage Atlas-X	6	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Ангиограф	Система ангиографическая Artis Zee Floor	0	Не исправна	РХМДиЛ	Стационарно
		Ангиограф	Система ангиографическая Artis one	10	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
		Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	9	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	14	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	74	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		Рентгенаппарат	Комплекс рентгенодиагностический Гамарент-Уни	15	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
		Рентгенаппарат	Установка универсальная рентгенодиагностическая Мультикс	24	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
		Маммограф	Маммограф рентгенографический Philips	10	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6	7	8
		Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБарс-Ренекс	28	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
		С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex	0	Операционная не работает	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex 9F	0,7	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		С-дуга	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой ОЕС 9900	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		С-дуга	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП-Амиго (С-дуга)	0	Не исправен	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
		УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	6	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
		УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	7	1	ОВРТ	Стационарно
		УЗИ	Система УЗИ медицинская Lodgig S7	10	1	ОПУ	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6	7	8
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	УЗИ		Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	УЗИ		Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	УЗИ		Система УЗД Inno Sight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
	УЗИ		Система УЗД Inno Sight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой диагностический Assiix XG-RUS	10	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой диагностический VIVID 4	2	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой диагностический M7	6	1	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой для интраоперационных исследований M7	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8	18	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно

1	2	3	4	5	6	7	8
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой многофункциональный с цветным энергетическим доплером S8000	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Система диагностическая ультразвуковая APLIO XG	21	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Xaio/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Xaio/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая экспертного класса DC-8	20	1	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой My Sono U5	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой диагностический DS-6 Mindray	20	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	30	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
	УЗИ		Система ультразвуковая экспертного класса Affiniti 70	10	1	УЗИ стац.	Стационарно
	УЗИ		Система ультразвуковая Affiniti 70	5	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно

1	2	3	4	5	6	7	8
	УЗИ		Система УЗД EPIQ экспертного класса	13	Круглосуточно	УЗИ ст.ц.	Стационарно
	УЗИ		Аппарат ультразвуковой диагностический Acuson XG-RUS	27	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	4	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	0	Не исправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	12	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	8	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	0	Не исправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой SonoAce Pico	0,3	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO	12	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO/Expert	22	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой Voluson E6	25	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
	УЗИ		Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	25	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно

1	2	3	4	5	6	7	8
	УЗИ		Сканер ультразвуковой диагностический MyLab 70	0	Не исправен	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	УЗИ		Ультразвуковой аппарат экспертного класса DC-7	8	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
	Эндоскопы		Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	Эндоскопы		Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	Эндоскопы		Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
	Эндоскопы		Бронхоскоп Karl Storz	1	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Доуденофиброскоп FD-34V2	1	1	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Колонофиброскоп CF-E3L	5	1	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Фибробронхоскоп FB-15V	2	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Фибробронхоскоп FB-15V	5	1	Эндоскопия	Стационарно
	Эндоскопы		Комплекс видеозондоскопический Пентакс	6	1	Эндоскопия	Стационарно

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 110	Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
		Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
		Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
		Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
		Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
		ОФЭКТ/КТ	Siemens Symbia Intevo Bold	8-9	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное
		КТ	Philips Brilliance Big Bore	20-22	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		МРТ	Philips Ingenia 1,5T	12-14	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		ОФЭКТ	Mediso AnyScan SC	6-8	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное
		Маммограф Оцифровщик	МТЛ, Маммо-4-MTFujifilm CR-IR 359 Capsula	.	1	Отделение лучевой диагностики	Планируется амбулаторное
		Рентгенаппарат	НИПК Электрон Agfa CR15-X(5151/300)	10	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	10-12	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		Маммограф цифровой	МТЛ МАММО-4МТ+	15	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		УЗИ	GE Logiq V2	10-12	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
		УЗИ	GE Logiq E9	25-30	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	GE Logiq E9	17	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Стационарное		
УЗИ	Mindrey DC8	7	1	РХМДцЛ	Стационарное		
УЗИ	MEDISON Sono Ace X8	2	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное		
УЗИ	SONOSCAPE S6	По показаниям	1	Отделение РАО	Стационарное		

1	2	3	4	5	6	7	8
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеопроцессор Pentax ERK5000	6-10	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG2990i	1	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-3490K	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-3890TK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеогастроскоп Pentax EG-3870UTK	1	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Olympus BF-40	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Fujinon FB120-1	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1970TK	1	1	Стационар	Смешанное
	Эндоскопическое оборудование	Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеобронхоскоп PentaxEB-1970UK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Белогорская больница»	676805, Амурская обл., г. Белогорск, ул. Набережная, 116	УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
	676805, Амурская обл., г. Белогорск, ул. Скорикова, 2	Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический снимочный RADspeed с принадлежностями (Рентген Шимадзу + Коника Минолта)	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
	Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, 4	Маммограф	Маммограф Giotto IMS	25	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Амурская область, г. Белогорск, ул. Скоринова, 4	Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix Pro	60	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
	Амурская область, г. Белогорск, ул. Скоринова, 4	Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix Pro	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
	676805, Амурская обл., г. Белогорск, ул. Набережная, 116	Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела SAKURA	0	0	Рентгенологическое отделение	Смешанное, (готовится к списанию, неисправен)

1	2	3	4	5	6	7	8
	676805, Амурская обл., г. Белогорск, ул. Скорикова, 2	УЗИ	УЗИ Mindray M8	20	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
	676805, Амурская обл., г. Белогорск, ул. Набережная, 116	УЗИ	УЗИ Mindray M5	45	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
	Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, 4	Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	150	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» 675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Большая, 32	676805, Амурская обл., г. Белгородск, ул. Набережная, 116	Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	50	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
		Компьютерный томограф	CANON Aquilon Prime TSX 303-A	16	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
		Компьютерный томограф	TOSHIBA scanner Aquilon PRIME MODEL TSX-302A	41	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
		Рентгенаппарат Оцифровщик	КРТ «ОКО» Konika Minolta Regius Sigma 2	1-2	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
		Рентген	Электрон	2-3 исследования	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
		Рентген	Carestream DRX- Evolution	2 исследования	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
		ФЛГ/Рентген	Аппарат рентгенографический цифровой для 2-го и 3-го мест	30	1 смена	Рентгеновский кабинет городского родильного дома	Стационарное
		ФЛГ	Флюорограф ФЦ - «ЭКСПЕРТ»	Исследования не проводятся с 01.07.2020 в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	-	Отдел лучевой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	675028, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Кантемирова, 11/1	Аппарат УЗИ	DC-8 exp	40	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
		Аппарат УЗИ	Logiq V2	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
		УЗИ	Mindray, DC8 Exp	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
		Маммограф	МТЛ МАММО-4МТ	8	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
		Рентгенаппарат	Сименс Мультикс-ПРО	25	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
		Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	11	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
		Флюорограф	ООО С.П. Геликс, ФЦМБ «РЕНЕКС»	22	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
		Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-01	36	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
		Гастрофиброскопы	FG-29V	8	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
		Бронхофиброскоп	FB-18V	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
		Колонофиброскоп	FC-38LV	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
		ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	675014, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, 195/1	УЗИ	GE Logiq F8	70	2
УЗИ	Samsung Sonoace R7			62	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
Рентген	КРД-ВЫМПЕЛ			58	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Флюорограф	РЕНТГЕНПРОМ ПроГраф			55	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	675002, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Тетраляная, 28	Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	61	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		Рентген	Медикс-Р, АМИКО	27	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		Маммограф	НИИЭМ, МР-01-«ТМО»	9	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		УЗИ	SONOASE, X8-RUS	47	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		УЗИ	Уральский приборостроительный завод 7300	8	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		УЗИ	Logiq V2/V1	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		УЗИ	Esaote MyLab 20	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	50	2	Рентген кабинет	Амбулаторное
		Рентген на 3рм	МГЛ, ВИРОМАТИК	50	1	Рентген кабинет	Амбулаторное
		Маммограф	НИИЭМ, МР-01-«ТМО»	17	1	Рентген кабинет	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Амурская, 213	УЗИ	Mindray, DC7	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
		УЗИ	Mindray, DC-T6	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Зейская больница»	676246, Амурская обл., г. Зей, ул. Шевченко, 73	Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2013 г. выпуска	35	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
		Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2014 г. выпуска	25-35	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Рентгенаппарат	ItalRay, CLINOMAT, 2009 г. выпуска	19	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Флюорограф	АО Рентгенпром Програф 4000	0* (законсервирован на период ремонта здания)	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
		Камаз-Флюорограф	Мобильный флюорографический кабинет КРП-УР	90	1	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
		Компьютерный томограф	Siemens, Somatom Emotion 16	15	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		Маммограф	ОАО НИИЭМ Маммограф МР-01 ТМО цифровой	6	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
		УЗИ	Philips, Affinity	21	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		УЗИ	Medison SonoAce X8	24	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
		УЗИ	Medison SonoAce X8-RUS	26	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
		УЗИ	Mindray, M7	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
		УЗИ	Mindray, DC-6	6	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
		УЗИ	GE Medical Systems, LOGIQ V2	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
		Гастрофиброскоп	Olimpus CIF-XPE, 2005 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» ул. Центральная, 7 676770, Амурская обл., г. Райчихинск		Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 20, 1999 г. выпуска	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 10, 1986 г. выпуска	2	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2016 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Гастрофиброскоп	Pentax FG 24V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Бронхофиброскоп	Olimpus BF1Г60, 2007 г. выпуска	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		Бронхофиброскоп	Pentax BF15V, 2015 г. выпуска	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
		КТ	GE Healthcare Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый Brightspeed Elite	706	круглосуточно	Рентгениагностическое отделение	Стационарное
		Маммограф	АО «Рентепром» Аппарат рентгенмам- мографический автоматизированный МАММО-Р-АМИКО	89	1	Рентгениагностическое отделение (поликлиника)	Амбулаторное
		Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix	330	круглосуточно	Рентгениагностическое отделение	Стационарное
		УЗИ	УЗИ GE Logiq V2	263	1	Детская поликлиника	Амбулаторное
		УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	255	1	Детская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	40	1	Городская поликлиника	Амбулаторное		

1	2	3	4	5	6	7	8
		УЗИ	УЗИ GE Vivid E95	195	1	Неврологическое отделение	Стационарное
		УЗИ	УЗИ Toshiba iSTYLE	420	1	Отделение неотложной кардиологии	Стационарное
		УЗИ	УЗИ Toshiba iSTYLE	157	1	Неврологическое отделение	Стационарное
		Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	1153	1	Городская поликлиника	Амбулаторное
		Рентгенапарат	Рентгенодиагностический комплекс RADSpeed производства фирмы SHIMADZU	474	1	Городская поликлиника	Амбулаторное
		Эндоскопическое оборудование	Гастрофиброскоп FG-29 W	175	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
		Эндоскопическое оборудование	Бронхофиброскоп с комплектующими «Пентакс» FB-18V	18	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
		Эндоскопическое оборудование	Колонофиброскоп «Пентакс» FC-38LV	12	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	676456, Амурская обл., г. Свободный, ул. Луговая, 5	УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	26	Круглосуточно	Стационар, ГБУЗ АО «Свободненская больница»	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8 (женская консультация)	Маммограф	АО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский МАММО-4-МТ + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLI	Не работает в связи с ремонтом здания Детской поликлиники ГБУЗ АО «Свободненской больницы»	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
	Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8 (женская консультация)	Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКорД-МТ» + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLI	Не работает в связи с ремонтом здания Детской поликлиники ГБУЗ АО «Свободненской больницы»	Круглосуточно	Детская поликлиника	Амбулаторное
	676456, Амурская обл., г. Свободный, ул. Луговая, 5	КТ	Canon Aquilion Lightning 32	28	Круглосуточно	Стационар, ГБУЗ АО «Свободненская больница»	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8 (женская консультация)	КТ	Canon Aquilion Lighting 32	Не работает в связи с ремонтom здания Детской поликлиники ГБУЗ АО «Свободенской больницы»	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
	676456, Амурская обл., г. Свободный, ул. Луговая, 5	УЗИ	УЗИ Samsung Medison UC60H60	29	Круглосуточно	Стационар, ГБУЗ АО «Свободенская больница»	Смешанное
	676456, Амурская обл., г. Свободный, ул. Луговая, 5	Рентгеноапарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ ОКО	30	Круглосуточно	Стационар, ГБУЗ АО «Свободенская больница»	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, 76	Рентгенаппарат	ООО «РенМедПром» Установка рентгенодиагностическая цифровая «Гамма»	63	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
	Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17	Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии Jггд» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКОРД-МТ»	40	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
	Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17	УЗИ	УЗИ GE Logiq S7 Expert	33	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, 76	УЗИ	УЗИ Medison SonoAce R7	26	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
	Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17	УЗИ	УЗИ Medison SonoAce X8	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
	Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17	УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	31	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8	
ГБУЗ АО «Тыдинская больница»	676290, Амурская обл., г. Тында, ул. Зеленая, 1	Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17	Флюорограф	ЗАО «НИПК» Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01 «Электрон»	65	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
			Рентгенаппарат	Siemens Рентген Multix Pro	11	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		Амурская область, г. Тында, ул. Зеленая, 1	Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномам- мографический автоматизированный МАММО-Р «Амико»	7	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
					Флюорограф	АО «Рентгенпром» Амико ПроГраф-5000	55	1
		Амурская область, г. Тында, ул. Зеленая, 1	Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	21	Круглосуточно	Диагностическое отделение	Стационарное
					Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ01	5	1
		Амурская область, г. Тында, ул. Зеленая, 1	Рентгенаппарат	Кабинет рентгенографический подвижной (на автомобильном шасси) КРП-УР	Выездной метод работы по утвержденному графику	X	Диагностическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
		Компьютерный томограф	Siemens Somatom Emotion 16	30	1	Диагностическое отделение	Стационарное
		Рентгенаппарат	ЗАО АМИКО МЕДИКС Р АМИКО	12	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		УЗИ	Philips Affinity 70	5	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
		УЗИ	LoGiQ V2 2020	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
		УЗИ	Mindray DC-7	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
		УЗИ	LoGiQ V2 2019ц	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
		УЗИ	Esaote MyLab 40	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
		УЗИ	Mindray DC-8	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
		УЗИ	Medisson Accuvix V10	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
		Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Гастроскоп	GIF XPE-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Гастроскоп	GIF XP-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Бронхоскоп	BFTE2 «Olympus»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Бронхоскоп	FB-15V «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Шимановская городская больница» 676300, Амурская обл., г. Шимановск, ул. Больничная, 1		Бронхоскоп	FB-15RBS «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Ректоскоп	«Красмедтех»	0,9	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
		Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	9	1	Стационар	Смешанное
		Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением МАММО-4-МТ	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
		Флюорограф	АО «Рентгенпром» Аппарат-приставка для цифровой флюорографии АПЦФ-01 «Амиго» малодозовый цифровой флюорограф Проскан 2000	12	1	Стационар	Смешанное
		Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический с цифровой обработкой изображения РДК-ВСМ на два рабочих места	47	1	Поликлиника	Смешанное
		УЗИ	Mindray M5	20 (при проф.осмотрах детского населения)	1	Поликлиника	Передвижное
		УЗИ	Mindray DC-8	60	1	Стационар	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Philips HD-3	12	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»	п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	УЗИ	УЗИ Sonoscape SSI-6000	37	1	Поликлиника	Амбулаторное
		Флюорограф	Флюорограф ЗАО КПО «МЕДАППАРАТУРА» ФЦОИ-7	62	1	Поликлиника	Амбулаторное
		Рентгеноаппарат	АО «Медицинские технологии» Система универсальная рентгенографическая диагностическая «УнивеРС-МТ-2»	32	1	Круглосуточный стационар	смешанное
п.г.т. Прогресс, 676790, Амурская область,	п.г.т. Ленинградская, 30	УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	30	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Arocee 1100	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 12А	Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Флюорографический кабинет	Амбулаторное
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Гастродуоденоскоп волоконный с герметичный ГДБ-ВО-Г-23(9,5) ЛОМО	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Бронхоскоп гибкий бронхофиброскоп FB-15V «ПЕНТАКС»	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Колоноскоп гибкий фиброскоп «ПЕНТАКС» FC-38LV (колонофиброскоп)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Ректоскоп с волоконным световодом Re-BC-01- КМТ (комплект №1)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
	676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Цистоскоп	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Архаринская больница»	676790, Амурская область, п.г.т. Проресс, ул. Ленинградская, 30	Эндоскопическое оборудование	Гистероскоп «диагностический»	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
	2676740, Амурская обл., п.г.т. Архара, ул. Восточная, 8	УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	10	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
	2676740, Амурская обл., п.г.т. Архара, ул. Калинина, 2	УЗИ	УЗИ Mindray M7	2	1	Стационар	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Бурейская больница»	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Торького, 2	Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	85	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
				70	1	Поликлиника	Амбулаторно
				24	1	Поликлиника	Амбулаторное
	2676740, Амурская обл., п.г.т. Архара, ул. Калинина, 2	УЗИ	УЗИ Esaote MyLab 20				
	2676740, Амурская обл., п.г.т. Архара, ул. Калинина, 2	Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01				

1	2	3	4	5	6	7	8
	п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15 676720, Амурская область, Бурейский район	Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризованный трехрежимный МР-01- «ТМО» цифровой	25	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
	п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15 676720, Амурская область, Бурейский район	КТ	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	30	Круглосуточно	Рентгенкабинет	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	п. Новобурейский, ул. Пионерская, 20 676720, Амурская область, Бурейский район	Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический УниКОРД-МТ на 2 рабочих места	40	Круглосуточно	Рентгенкабинет	Смешанное
	п.г.т. Галакан, здание 51. 676730, Амурская область, Бурейский район	Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский на 2 рабочих места рентген-40	12	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6	7	8
	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Горького, 2	Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский Siemens Мультикс Про на 2 рабочих места	18	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15	Бронхоскоп	Бронхоскоп FB-120S	1	1	Поликлиника	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15	Гастродуоденоскоп	Гастрофиброскоп FG-29V	6	1	Поликлиника	Амбулаторно
	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15	Цистоскоп	Цистоскоп смотровой ЦСВ	1	1	Поликлиника	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6	7	8
	п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15 676720, Амурская область, Бурейский район	Цифровой видеокольпоскоп	Sensites SLC-2000	1	1	Поликлиника	Амбулаторно
	п. Новобурейский, ул. Пионерская, 20 676720, Амурская область, Бурейский район	Ректоскоп	Диагностический для исследования прямой кишки РЕ-ВС-01	1	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15 676720, Амурская область, Бурейский район	Маммограф	Специальный медицинский комплекс на базе КАМАЗ	25	1	Поликлиника	Передвижное
	п. Новобурейский, ул. Пионерская, 20 676720, Амурская область, Бурейский район	УЗИ	АЛОКА-100	1	1	Стационар	Стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15	УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	15	1	Поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Завитинская больница» 676870, Амурская область, г. Завитинск, ул. Советская, 81		УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	18,55	1	Поликлиника	Амбулаторное
		УЗИ	УЗИ Philips HD3	0	1	Поликлиника	Амбулаторное
		УЗИ	УЗИ Mindray M7	16,14	1	Поликлиника	Передвижное
		Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризирован- ный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением МАММО- 4-МТ	10,09	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
		Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	25,21	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
		Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	62,64	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
	Гастрофиброскоп	Гастрофиброскоп FG- 29V	9,02	1 раз в неделю	Поликлиника	Амбулаторное	

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Ивановская больница»	676930, Амурская обл., с. Ивановка, пер. Больничный, 3	Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «МАММО-Р-АМИКО»	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
		Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» КРТ ОКО Электрон	21	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
		УЗИ	УЗИ Logiq V2	5	1	Диагностическое отделение	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Medison SONOACE X8	25	1	Диагностическое отделение	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
		Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	49	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
		Флюорограф	НИПК «Электрон» Флюорограф малодозовый ФЦ-01-«Электрон»	27	Круглосуточно	Кабинет флюорографии	
		УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	35	Круглосуточно	Кабинет УЗИ	
		Рентген	Рентген Siemens Multix	22	Круглосуточно	Рентген кабинет	
		Маммограф	ТМО НИИЭМ Маммограф МР-01 «ТМО»	1	Круглосуточно	Кабинет маммографии	
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	676980, Амурская обл., с. Константиновка, ул. Советская, 15						

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»	676121, Амурская обл., г. Магдагачи, ул. Лесная, 17	Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризирован- ный трехрежимный MP-01 ТМО Цифровой	0	0	Поликлиника Магдагачинская больница	Списан
		Рентгенаппарат	Siemens Multix	35	1	Магдагачинская больница	Смешанное
		Флюорограф	ПОНИ Флюорограф Цифровой ФЦМ - Альфа	30	1	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	16	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray M7	18	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray M7	4	1	Врачебная амбулатория с. Тыгда	Амбулаторное
		Фиброгастроудоденоскоп	FUJINON FG-1Z	4	1	Стационар Магдагачинская больница	Смешанное
		Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	25	1	Поликлиника	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray M7	6	1	Поликлиника	Смешанное
		Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Поликлиника	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Михайловская больница»	676680, Амурская обл., Михайловский район, с. Поляково, ул. Амурская, 79	УЗИ	УЗИ Mindray M7	42	1	Поликлиника	Смешанное
		Рентгенапарат	КРД «УниКоРД-МТЗ» Оцифровщик ДИАРМ-МТ	16	1	Поликлиника	Смешанное
		Эндоскопическое	Фиброгастроудоденоскоп	2	1	Поликлиника	Смешанное
		Флюорограф	ФЦМ-АЛЬФА 2К	41	1	Поликлиника	Смешанное
ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	676630, Амурская Область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, 98	УЗИ	УЗИ Mindray M7	20	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676630, Амурская Область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленинна, 98	УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Стационар	Смешанное
	676630, Амурская Область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Восточная, 24	УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Поликлиника	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
	676630, Амурская Область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, 98	Маммограф + дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризирован- ный трехрежимный MP-01 «ГМО» + Дигитайзер Carestream DirectView Elite CR	8	1	Поликлиника	Смешанное
	676630, Амурская Область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, 98	Рентгенаппарат	Рентген Sierpax Evolution E+	60	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	676620, Амурская область, Ромненский район, с. Ромны, ул. Комсомольская, 54	Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	Не работает	Не работает	Поликлиника	Амбулаторно
ГБУЗ АО «Ромненская больница»	676620, Амурская область, Ромненский район, с. Ромны, ул. Комсомольская, 54	УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
		УЗИ	УЗИ Mindray M7	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
		Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix	10,5	1 смена	Поликлиника	Смешанное
		Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	24,1	1 смена	Поликлиника	Смешанное

1	2	3	4	5	6	7	8						
ГБУЗ АО «Семейская больница»	676560, Амурская область, Семейский район, п.г.т. Эжмичан, ул. Линейная, 15	Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	15	1	Диагностическое	Смешанное						
								Рентгенаппарат	ЦРДК-УР на базе автомобиля Камаз	3	1	Диагностическое	Передвижное
								Рентгенаппарат	Уникорд-МТ2	3	1	Диагностическое	Смешанное
								С-дуга	КМС-750	3	1	Диагностическое	Смешанное
								УЗИ	Mindray DC-N6	6	1	Диагностическое	Смешанное
УЗИ	Mindray M5	3	1	Диагностическое	Смешанное								
ГБУЗ АО «Серышевская больница»	676355, Амурская область, п.г.т. Серышево, ул. Ленина, 10	УЗИ	УЗИ Philips HD3	60 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное						
								УЗИ	УЗИ Mindray M5	54 ед.	1 смена	Передвижной комплекс ФАП (поликлиника)	Передвижной комплекс ФАП

1	2	3	4	5	6	7	8
	676355, Амурская область, п.г.т. Сервяшево ул. Ленина, 10	УЗИ	УЗИ Mindray M7	120 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
	676355, Амурская область, п.г.т. Сервяшево ул. Ленина, 10	Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix	36 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
	676355, Амурская область, п.г.т. Сервяшево ул. Ленина, 10	Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	45 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	676014, Амурская область, г. Сковородино, ул. Победы, 10	Рентгенаппарат	20641 Рентгеновский аппарат Siemens Multix Pro	15	2	Стационар	Стационарное
			Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	0	1	Стационар	Стационарное
676355, Амурская область, п.г.т. Серышево ул. Ленина, 10	676355, Амурская область, п.г.т. Серышево ул. Ленина, 10	Маммограф + Дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01 «ТМО» + Дигитайзер Carestream DirectView Elite CR	25	1	Стационар	Стационарное
			Флюорограф	26	1	Поликлиника	Амбулаторно
	676355, Амурская область, п.г.т. Серышево ул. Ленина, 10	Эндоскопическое оборудование	Кольпоскол SOM 52	Не работает			

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ АО «Тамбовская больница»	676950, Амурская область, Тамбовский район, с. Тамбовка, ул. Ленинская, 145	УЗИ	УЗИ Mindray DC-8 EXP	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
		УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	12	1	Поликлиника	Амбулаторное
		С-дуга	Italgay Кармекс	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
		Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	15	1	ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»	Передвижное
		Флюорограф	Рентгенпротом ФМцс «ПроСан»	50	1	Поликлиника	Амбулаторно
		УЗИ	Mindray M7	60	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
		УЗИ	Samsung SonoAce R3	20	1	Поликлиника	Амбулаторно
		Рентгенаппарат	Siemens Multix	15	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
		Рентгенаппарат	ЗАО «Медлинские технологии Лгд» УниКорД-МГ-2	25	1	Поликлиника	Амбулаторно
		Маммограф	Philips Mammo Diagnost UC	5	1	Поликлиника	Амбулаторно

### Маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с целью проведения дообследования

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

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

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

Первый уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен 31 медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе 26 районными больницами и 4 городскими поликлиниками. В данных учреждениях функционируют 21 первичный онкологический кабинет (ПОК) и 31 смотровой кабинет.

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

При выявлении подозрения на онкологическое заболевание пациент направляется в первичный онкологический кабинет для проведения дообследования с целью исключения либо установления диагноза ЗНО.

Второй уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен 5 медицинскими организациями, на базе которых организованы центры амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП): ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Тындинская больница».

Все 5 ЦАОП имеют койки дневного стационара для проведения противоопухолевой терапии. ЦАОП реализуют следующие задачи: диагностика онкологических заболеваний, маршрутизация пациентов с выявленными заболеваниями в учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю онкология (третий уровень), противоопухолевая терапия в условиях дневного стационара, диспансерное наблюдение за пациентами, состоящими на учете с онкологическими заболеваниями, с прикрепленных территорий,

противоболевая терапия и паллиативная помощь, направление пациента на реабилитацию.

Схема 2



Маршрутизация пациентов с подозрением на ЗНО на территории Амурской области осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Амурской области от 16.08.2016 № 880 «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» населению Амурской области» и от 12.12.2019 № 961 «О создании и центров амбулаторной онкологической помощи».

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники медицинских организаций 1 уровня в соответствии с установленным порядком направляют больного на консультацию в ЦАОП либо в первичный онкологический кабинет медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

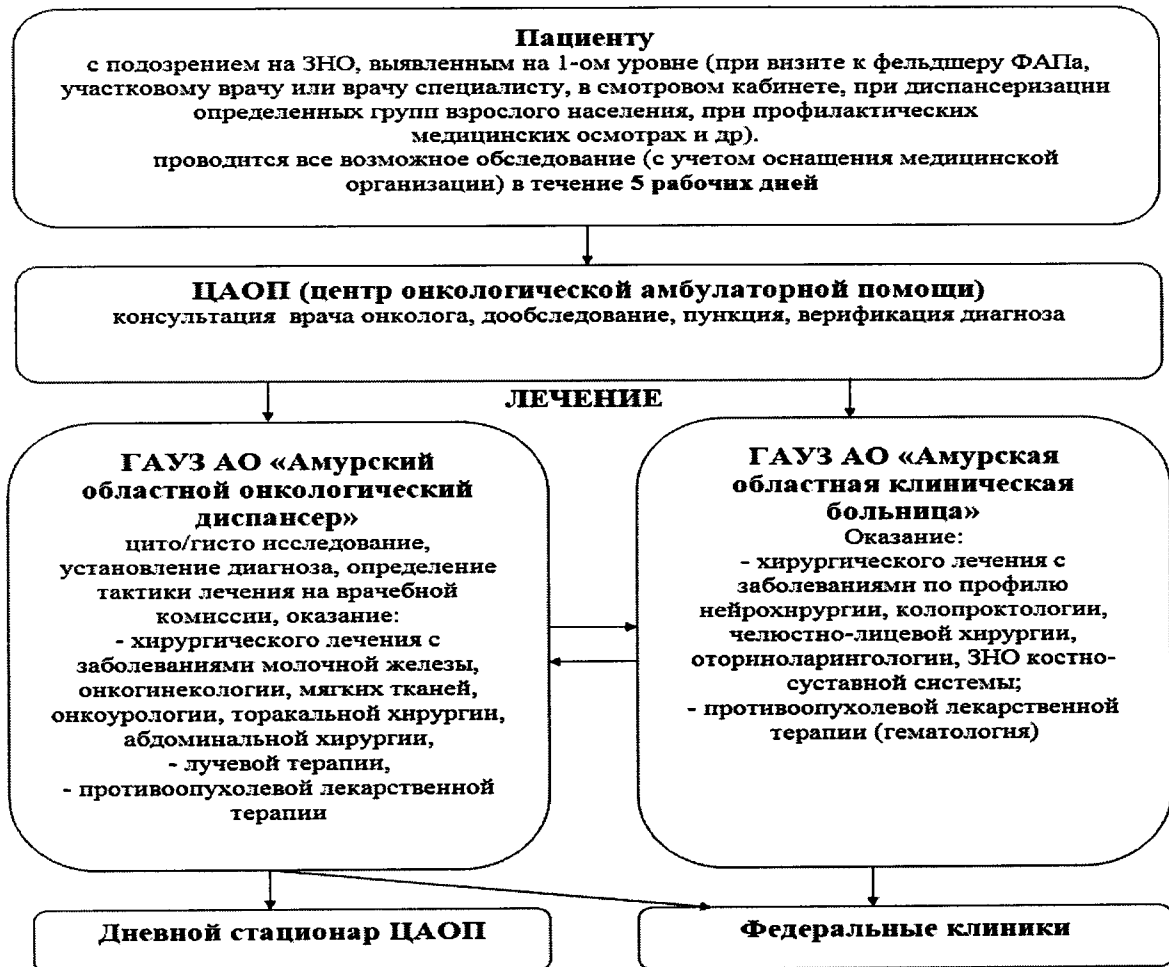
Консультация в ЦАОП либо в первичном онкологическом кабинете медицинской организации проводится не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

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

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации ЗНО, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое отделение. В случае выявления ЗНО морфологические препараты (стекла, блоки) направляются в ГАУЗ АО «АООД».

Врач-онколог ЦАОП (первичного онкологического кабинета) направляет больного в ГАУЗ АО «АООД». При ЗНО головы и шеи, костей, толстой и прямой кишки, печени, гепатобиллиарной системы, нейрохирургии, лор-патологии в ГАУЗ АО «АОКБ» для уточнения диагноза после консилиума в ГАУЗ АО «АООД» (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, врачом-онкологом ЦАОП, первичного онкологического кабинета) и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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



### Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для проведения специализированного лечения

На третьем уровне специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь онкологического профиля оказывается в следующих лечебных учреждениях региона:

ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» – основное многопрофильное учреждение региона, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. В структуре ГАУЗ АО «АООД» имеется консультативная поликлиника на 180 посещений в смену; стационар на 139 круглосуточных онкологических коек и 17 онкологических коек дневного стационара; 55 радиологических коек круглосуточного стационара и 13 радиологические койки дневного стационара.

ГАУЗ АО «АОКБ», в структуре которого имеется гематологическое отделение на 30 коек для лечения злокачественных новообразований крови и лимфатической системы у взрослых, нейрохирургическое отделение на 50 коек, отделение колопроктологии на 35 коек, челюстно-лицевой хирургии на

30 коек, торакальное на 30 коек, абдоминальное на 56 коек, гинекологии на 50 коек, где осуществляется хирургический этап лечения пациентов с новообразованиями по профилю.

ГАУЗ АО «АОДКБ» оказывает помощь детям с ЗНО в отделении онкогематологии на 12 койках круглосуточного пребывания.

Схема 4

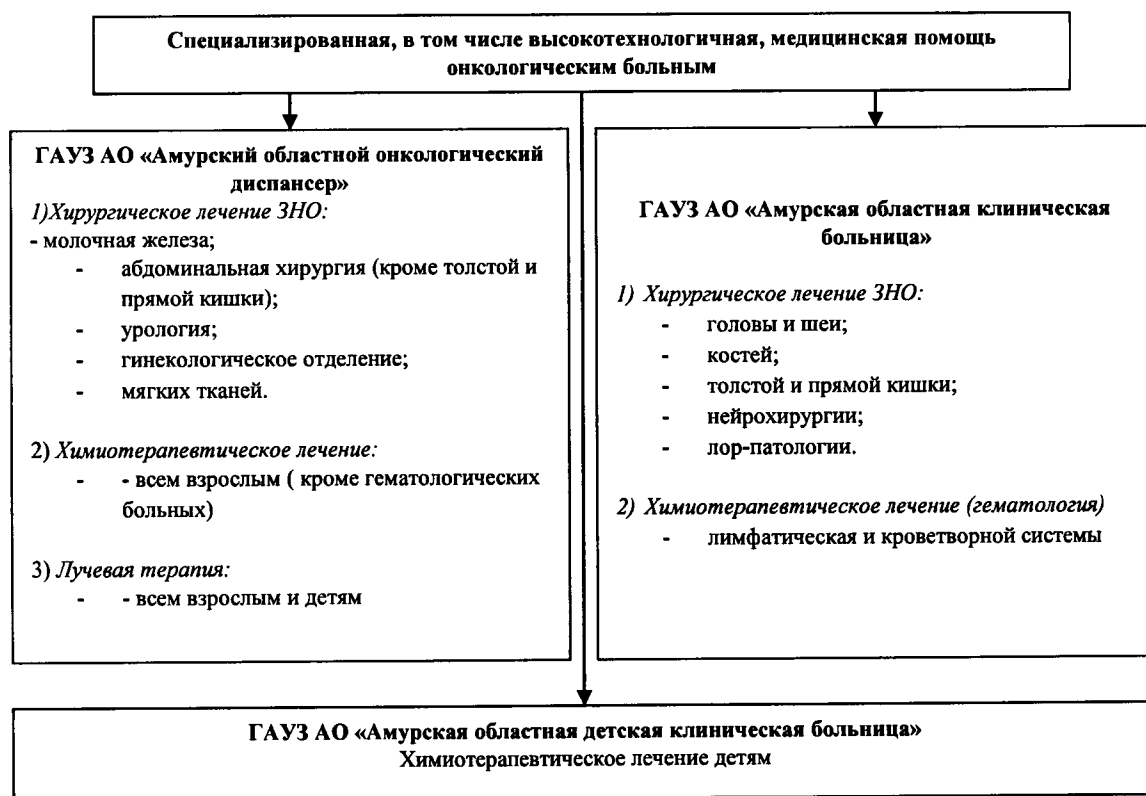


Таблица 59

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

Наименование организации	МРТ	КТ	ОФЭКТ/КТ
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	1	1	2
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	3	
ГАУЗ АО «Белогорская больница»		1	
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»		1	
ГАУЗ АО «Тындинская больница»		1	
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»		1	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»			
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2»		1	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»		1	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»		1	
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	1	2	

Коечная мощность медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в разрезе коек круглосуточного и дневного стационаров, а также профиля медицинской помощи («онкология», «радиология», «гематология»).

Таблица 60

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	139	55	-
2.	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	-	-	10
3.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	-	-	6
	Всего	139	55	16

Таблица 61

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	46 (из них 20 коек при поликлинике, 26 коек при стационаре)	13 (при стационаре)	-
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	2 (при стационаре)	-	-
3.	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	2 (при поликлинике)	-	-
4.	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	2 (при ЦАОП)	-	-
5.	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2 (при ЦАОП)	-	-
6.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	2 (при ЦАОП)	-	-
7.	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	2 (при ЦАОП)	-	-
8.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	2 (при ЦАОП)	-	-
	Всего	60 коек (из них 24 койки при поликлинике 10 при ЦАОП, 26 коек при стационаре)	13 (при стационаре)	-

Дополнительно в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» проводится хирургическое лечение онкологических больных с ЗНО на базе профильных структурных подразделений:

головы и шеи;  
костей;  
толстой и прямой кишки;  
нейрохирургии;  
ЛОР-патологии.

Таблица 62

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

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Эндоскопическое отделение	34	
Отдел лучевой диагностики: рентгенологическое	55	
КТ	55	
МРТ	14	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
1	2	3
Гастроэнтерологическое с койками эндокринологии	Гастроэнтерологические	25
	Эндокринологические	15
Гематологическое	Гематологические	29
	Онкологические	1
Гинекологическое	Гинекологические	49
	Онкогинекологические	1
Кардиологическое	Кардиологические	40
Кардиологическое для больных с острым инфарктом миокарда	Кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда	55
Неврологическое	Неврологические	45
Неврологическое для больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	60
Нейрохирургическое	Нейрохирургические	48
	Онкологические	2
Нефрологическое	Нефрологические	35
Ожоговое	Ожоговые	40
Оториноларингологическое	Оториноларингологические	39
	Онкологические	1
Акушерское наблюдательное	Для беременных и рожениц	65
Патологии беременности	Патологии беременности	65
Патологии новорожденных и недоношенных детей	Патологии новорожденных и недоношенных детей	30
Проктологическое	Проктологические	33
	Онкологические	2
Пульмонологическое	Пульмонологические	40

1	2	3
Ревматологическое	Ревматологические	30
Сосудистой хирургии	Сосудистой хирургии	46
Торакальной хирургии	Торакальной хирургии	29
	Онкологические торакальные	1
Травматологическое с койками сочетанной травмы и ортопедическими	Травматологические	33
	Ортопедические	23
Урологическое	Урологические	55
	Онкоурологические	1
Хирургическое	Хирургические	55
	Онкологические	1
Челюстно-лицевой хирургии	Челюстно-лицевой хирургии	30
<b>Итого</b>		<b>1024</b>
в том числе: онкологические		10

Таблица 63

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений  
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»**

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентгенологическое отделение	56	
Эндоскопический кабинет	6	
Кабинет рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения	7	
Кабинет ультразвуковой диагностики	123	
Лаборатория радионуклидной диагностики	27	
Цитологическая лаборатория	119	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
Хирургическое	Онкологические	36
Гинекологическое	Онкологические	18
Онкологические	Онкологические	23
Химиотерапевтическое	Онкологические	62
Радиологическое	Радиологические	55
<b>Итого</b>		<b>194</b>
в том числе: онкологические радиологические		139 55

**Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием  
для диспансерного наблюдения**

Диспансерное наблюдение за онкологическими больными осуществляется в зависимости от клинической группы ЗНО в соответствии с планом-графиком, индивидуальными особенностями пациента и рекомендациями специалистов ГАУЗ АО «АООД».

При подозрении на ЗНО (I клиническая группа) врач ПОК или ЦАОП выдает направление пациенту в амбулаторно-поликлиническое отделение ГАУЗ АО «АООД» или ГАУЗ АО «АОКБ» на консультацию посредством электронной регистратуры в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 15.11.2013 № 1329 «О промышленной эксплуатации и развитии сервиса «Электронная консультативная регистратура» для уточнения диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с последующим в течение 10 дней проведением процедуры выверки о явке больного и контроля за исполнением рекомендаций.

Пациенты, получающие специальные методы лечения (II клиническая группа), наблюдаются по месту жительства согласно рекомендациям специалистов ГАУЗ АО «АООД» (химиотерапевта, онколога, радиолога и т.п.), при этом лечащий врач контролирует выполнение назначений.

После проведенного лечения при переводе пациента в III клиническую группу, в случае если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента, диспансерные осмотры врачом ПОК или ЦАОП осуществляются: в течение первого года один раз в три месяца; в течение второго года – один раз в шесть месяцев, далее – один раз в год. Диспансеризация пациентов с ЗНО осуществляется пожизненно, исключение составляют пациенты с базально-клеточным раком (в случае отсутствия прогрессирования или рецидива данная категория пациентов снимается с диспансерного учета).

Врачи ПОК или ЦАОП осуществляют динамическое наблюдение за больными, получающими лекарственную противоопухолевую, гормональную или симптоматическую терапию в соответствии с рекомендациями врача-онколога ГАУЗ АО «АООД», а также мониторинг и оценку лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических реакций на специализированное лечение, при наличии реакций своевременное направление больного в ГАУЗ АО «АООД».

Пациенты с инкурабельными формами ЗНО (IV клиническая группа), а также маломобильные в связи с сопутствующей патологией пациенты наблюдаются по месту жительства с консультацией в ГАУЗ АО «АООД» посредством телемедицинских технологий.

#### **Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для медицинской реабилитации**

Медицинская реабилитация онкологических пациентов на территории Амурской области осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Амурской области от 05.04.2021 № 279 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области в 2021 году», согласно которому определена категория

пациентов (онкологические заболевания I-II стадий, пациенты после проведенного стационарного лечения, переведенных в III клиническую группу), порядок направления, показания и противопоказания для проведения санаторно-курортных реабилитационных мероприятий.

Обеспечение долечивания (реабилитации) в санаториях осуществляется путем предоставления больным при наличии медицинских показаний бесплатных путевок на санаторно-курортное лечение в санатории, расположенные на территории Амурской области (АНО Санаторий «Свободный»). Санаторно-курортные путевки на долечивание (реабилитацию) приобретаются министерством здравоохранения Амурской области за счет средств регионального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

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

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

Основные патологические состояния для направления больных на долечивание (реабилитацию): последствия радикального лечения рака желудка: пострезекционные расстройства легкой и средней степени: демпинг и гипогликемический синдромы легкой и средней степени тяжести; рефлюкс-эзофагит, болевая, диспепсическая, дисфагеальная и смешанная формы, легкой и средней степени тяжести, ремиссия; хронический гепатит (токсический) в неактивной фазе при нормальных показателях уровня тканевых ферментов и незначительных отклонениях показателей функциональных проб печени при общем удовлетворительном состоянии. Последствия радикального лечения рака толстой кишки: синдром раздраженного кишечника без диареи, с запором; другие уточненные

неинфекционные гастроэнтериты и колиты ремиссия: хронический гепатит (токсический) в неактивной фазе при нормальных показателях уровня тканевых ферментов и незначительных отклонениях показателей функциональных проб печени при общем удовлетворительном состоянии. Последствия радикального лечения рака молочной железы: вторичная лимфодема I-III степени без лимфореи, трофических язвенных поражений. На долечивание направляются больные с онкогинекологическими заболеваниями I, II стадий на этапах проведения оперативного лечения, специального противоопухолевого лечения и после оказания специализированной медицинской помощи: рак шейки матки стадии 1A после радикального оперативного лечения; рак яичника стадии 1A после радикального оперативного лечения; рак шейки матки стадии I-II после окончания лучевой терапии; рак яичника стадии I-II между курсами химиотерапии и после окончания курсов химиотерапии.

Противопоказания для направления больных на долечивание (реабилитацию): онкологические больные, подлежащие радикальному противоопухолевому лечению, в том числе не закончившие лечение в виде продолжающихся курсов лучевой и химиотерапии; онкологические больные с подозрением на рецидив или метастазы опухоли до тех пор, пока это подозрение не будет отвергнуто; онкологические больные с распространенным опухолевым процессом, подлежащие симптоматическому лечению, даже при общем удовлетворительном их состоянии; онкологические больные с последствиями и осложнениями радикального противоопухолевого лечения: радиационный дерматит с трофическими изменениями (в том числе после инъекций химиопрепаратов) кожи и слизистых оболочек; радиационный проктит, цистит, кольпит, эзофагит, пневмонит; наличие стом; обезображивающие последствиям челюстно-лицевых операций по поводу опухолей головы и шеи, нуждающиеся в специально созданных условия пребывания; неудовлетворительная функция сфинктеров мочевого пузыря, заднего прохода после сфинктеросохраняющих операций по поводу рака прямой кишки; пострезекционные расстройства тяжелой степени; вторичная лимфодема с трофическими язвенными поражениями, лимфорея; рецидивирующее рожистое воспаление при отеке конечностей; резко выраженные побочные эффекты химиотерапии; доброкачественные новообразования, обладающие местнодеструктивным действием; совокупность сопутствующих заболеваний, препятствующих применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии, общие противопоказания согласно пункту 3 приложения № 1 к приказу министерства здравоохранения Амурской области от 05.04.2021 № 279 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области в 2021 году».

Ведение документации осуществляется работником, на которого приказом руководителя учреждения, осуществляющего долечивание

(реабилитацию), возложена ответственность за выдачу и хранение путевок.

Отчет учреждения, осуществляющего долечивание (реабилитацию), об использовании путевок представляется в министерство здравоохранения Амурской области согласно пункту 3 приказа министерства здравоохранения Амурской области от 05.04.2021 № 279 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области в 2021 году».

При выписке из учреждения, осуществляющего долечивание (реабилитацию), больному выдается санаторно-курортная книжка, обратный талон санаторно-курортной карты с этапным эпикризом и выписка из истории болезни, полученная после стационарного лечения, которые представляются больным в медицинскую организацию по месту прикрепления на медицинское обслуживание.

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

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

#### Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для паллиативной помощи

Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам на территории Амурской области оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи», от

13.04.2021 № 345н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при забрюшинных неорганных саркомах».

Маршрутизация пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области, министерства социальной защиты населения Амурской области от 26.08.2020 № 647/447 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья в Амурской области».

С целью оказания специализированной паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на базе 11 медицинских организаций (таблица 64) развернуто 56 паллиативных коек, в том числе 53 койки для взрослого населения и 3 койки для детей. В медицинских организациях отсутствуют онкологические паллиативные койки и койки сестринского ухода для паллиативных больных.

Таблица 64

**Медицинские организации, в которых развернуты койки для оказания паллиативной медицинской помощи (по состоянию на 01.01.2020)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек			
		Паллиативные койки для взрослых	Паллиативные койки детские	Паллиативные койки для пациентов с онкологическими заболеваниями	Койки сестринского ухода
1	2	3	4	5	6
1.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»		3		
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	10	-		
3.	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	5	-		
4.	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	11	-		
5.	ГБУЗ АО «Завитинская больница»	5	-		
6.	ГАУЗ АО «Ивановская больница»	3	-		
7.	ГАУЗ АО «Константиновская больница»	2	-		
8.	ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	3	-		

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

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

Норматив финансовых затрат на один койко-день в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 27.12.2019 № 774, составляет: на 2020 год – 2925,02 рублей, что практически соответствует 2019 году – 2923,8 рубля.

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

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

При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент направляется в

медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля.

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

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

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

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

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

В Амурской области в целях оценки интенсивности и характера боли используются формализованные дневники посещения пациента с хроническим болевым синдромом. В указанных дневниках врачи указывают интенсивность и характер боли, а также в динамике могут проконтролировать эффект от назначенной противоболевой терапии. Кроме того, специалисты, оказывающие противоболевую терапию, для оценки интенсивности и характера боли используют шкалы, указанные в методических рекомендациях «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях» (нумерологическая, визуально-аналоговая, рейтинговая шкала оценки боли, опросник оценки нейропатической боли DN4).

В настоящее время обеспечение физических лиц наркотическими лекарственными препаратами в Амурской области осуществляет 21 аптека открытого акционерного общества «Амурфармация» (далее – ОАО «Амурфармация»), психотропными веществами осуществляет 22 аптеки ОАО «Амурфармация». В 2019 году количество медицинских работников, имеющих право самостоятельно назначать и выписывать наркотические и психотропные вещества, составило 896, в том числе: врачей – 754, фельдшеров – 142.

Обеспечение пациентов в труднодоступных и удалённых населённых пунктах взято на личный контроль руководителями медицинских организаций, в том числе по организации предоставления транспорта пациенту до места отпуска наркотических средств.

В медицинских организациях организован мониторинг ситуации по

обеспечению доступности наркотических анальгетиков и соблюдению прав пациентов на адекватное обезболивание.

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

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

Предоставление социальных услуг в стационарной, полустационарной формах социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому гражданам, имеющим полную или частичную утрату способности либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Амурской области от 05.11.2014 № 431-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания граждан в Амурской области», постановлением Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области».

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

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

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

Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками

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

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

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

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

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

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

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

Между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, осуществляется взаимодействие в оказании содействия в получении

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

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

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

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

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

#### **Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь**

В медицинских организациях в 2020 году всего было предусмотрено по штату 5,0 ставок врачей для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе: 2,75 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 2,25 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

С учетом численности населения и рекомендуемых штатных нормативов кабинетов паллиативной медицинской помощи, установленных совместным с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», при указанном количестве кабинетов паллиативной медицинской помощи в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и количестве развернутых коек должно быть 5,3 ставки врачей и 10,6 ставки среднего медицинского персонала для оказания паллиативной медицинской помощи.

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

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

### Патолого-анатомическая служба Амурской области

В состав патолого-анатомической службы Амурской области входят:

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

Таблица 66

#### Кадровая обеспеченность патолого-анатомической службы

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них:	
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых			
Врачи патологоанатомы	43,25	37,25	1,00	1,00	42,25	36,25	29	1	28

Всего в регионе работают 29 специалистов. Из них 14 имеют высшую квалификационную категорию (48 %), 2 первую квалификационную категорию (7 %), 13 специалистов (45 %) не имеют квалификационных категорий.

**Оснащение основным технологическим оборудованием патолого-анатомического бюро (отделения)**

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

**Виды исследований**

В 2020 году была выполнена 5591 аутопсия, исследован 31071 биопсийный и операционный материал (113 760 блоков-кусочков). Проведены гистологические исследования, иммуногистохимические исследования, с 2021 года в регионе начала действовать ПЦР-лаборатория по профилю «молекулярная генетика» территориальным ФОМС выделен объем на определение BRCA – 937 исследований в год.

**Организация направления материалов в патолого-анатомическую службу региона**

Организация направления материалов в патолого-анатомические отделения/бюро из медицинских организаций, не имеющих патанатомические структурные подразделения в своем составе, организуется путем заключения договоров между медицинскими организациями. Биопсийный материал с подозрением на онкопатологию отправляется в ПАО незамедлительно, результат гистологического исследования готовится в срок до 7 рабочих дней, в случае необходимости иммуногистохимического исследования срок увеличивается до 15 рабочих дней.

Во всех случаях выявленной онкопатологии или в случаях подозрения на ЗНО патолого-анатомический материал проходит пересмотр (референс) в патолого-анатомическом отделении ГАУЗ АО «АООД».

В диагностически сложных случаях по заключению врачебной комиссии или консилиума ГАУЗ АО «АООД» патолого-анатомический материал отправляется для консультирования на центральные базы посредством очной доставки курьером или электронной передачи гистосканов.

Обеспеченность койками по профилю «онкология» на 10 000 населения за 10 лет увеличилась на 4,1 %, показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев на 10,5 %.

Таблица 68

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

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

Обеспеченность койками по профилю «радиология» на 10000 населения за 10 лет уменьшилась на 4,1 %, показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев на 17,2 %.

Таблица 69

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

Показатель	Год									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество коек	60	60	50	50	50	53	53	55	55	55
Обеспеченность койками на 10000 населения	0,73	0,73	0,61	0,62	0,62	0,66	0,66	0,69	0,69	0,7
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	22,1	21,1	18,1	16,6	15,9	17,8	16,0	16,3	16,0	18,3

## 1.6. Выводы

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 15,4 % с 2016 года (10997 человек) по 2020 год (12677 человек). В общей структуре смертности ЗНО занимают 2 ранговое место.

Анализируя основные показатели онкологической службы Амурской области за 10 лет, отмечается увеличение показателя смертности от злокачественных новообразований на 22,6 %. При этом превышен среднероссийский показатель, что свидетельствует о необходимости дальнейшей разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным в регионе, увеличение доступности и качества медицинской помощи.

В течение 10 лет первое место в структуре смертности от злокачественных новообразований занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором – ЗНО желудка, на третьем – ЗНО молочной железы, а последние 2 года ЗНО поджелудочной железы, на четвертом – ЗНО ободочной кишки, на пятом – ЗНО прямой кишки.

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

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

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

Показатель раннего выявления злокачественных новообразований на территории Амурской области с 2011 по 2019 годы увеличился на 8,9 %, но в 2020 году отмечается значительное снижение на 4,9 %, что связано пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Наилучший показатель ранней выявляемости при ЗНО кожи, губы, шейки матки, тела матки, щитовидной железы, меланоме кожи. Самые низкие показатели ранней выявляемости при ЗНО пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы, гортани.

За последние 10 лет на территории области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился на 1,1 % с 54,8 % в 2011 году до 55,9 % в 2020 году (не достигнув целевого показателя 56 %). Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,

отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, предстательной железы, кожи (кроме меланомы), глотки, пищевода, поджелудочной железы, легких, что связано с поздней выявляемостью и агрессивным течением ЗНО данных локализаций.

Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 24,1 %. Минимальное значение индекса накопления контингента отмечается при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов, легких, пищевода, полости рта, глотки, желудка, гортани, максимальное значение индекса накопления контингента – при меланоме кожи, тела матки, костей и суставных хрящей, щитовидной железы, губы.

Показатель запущенности ЗНО увеличился за 10 лет на 3,9 %: в 2015–2018 годах отмечалось снижение до 26,1 % – 26,5 %, но в 2020 году произошло значительное увеличение показателя до 35,7 %, что связано с ограничительными мероприятиями, связанными с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (отмена диспансеризации взрослого населения, проведения профилактических осмотров, перераспределение сил и средств первичного звена на борьбу с коронавирусной инфекцией). Наибольшие показатели запущенности в 2020 году отмечались при ЗНО поджелудочной железы, пищевода, ротоглотки, полости рта, печени и внутрипеченочных желчных протоков.

Показатель одногодичной летальности за 10 лет снизился на 2,2 %. На 2020 году составил 27 % (при ЦП 23,6). Наиболее высокие показатели одногодичной летальности при ЗНО поджелудочной железы, печени и внутрипеченочных желчных протоков, пищевода, желудка, трахеи, бронхов, легких.

В Амурской области сохраняется дефицит кадров среди врачей-онкологов первичного звена и коечного фонда по профилю «онкология». Обеспеченность врачами-онкологами областного диспансера хорошая.

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

В целях повышения качества и доступности оказания онкологической помощи в 2020 году создано 5 центров амбулаторной онкологической помощи на базе медицинских организаций области. Открыты и функционируют койки дневных стационаров для проведения противоопухолевой терапии.

В 2021 году запланировано открытие еще 3 ЦАОП на территории области.

Внедрение центров амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных медицинских организаций обеспечит систему раннего

выявления онкологических заболеваний, взаимодействие первичного звена здравоохранения и первичной специализированной онкологической помощи, позволит вывести на новый качественный уровень диспансерное наблюдение за данной группой пациентов и повысит доступность стационарзамещающих технологий в онкологии.

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

## 2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

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

Таблица 70

### Доля летальности от злокачественных новообразований

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, на 100 тысяч населения	204,6	195,0	222,9	215,9	209,0	202,0	195,0	185,0
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тысяч населения	200,4	0,0	0,0	213,2	206,4	199,4	192,2	182,3
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	54,0	56,5	51,2	54,2	57,2	60,1	63,1	65,1
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	54,0	55,5	56,0	56,5	57,0	57,5	60,1	63,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	24,5	25,0	23,6	22,0	20,4	18,8	17,2	15,9
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследования и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66	70	75	80	90
7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс.	-	-	-	183,1	179,6	176,2	172,8	153,1
8.	Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), %	-	-	-	23,9	24,6	25,4	26,2	30,7
9.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	-	-	-	91,1	92,6	94,1	95,6	96,9
10.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий**	-	-	-	400	350	320	300	250

Участники реализации региональной программы:

1. ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»
2. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»
3. ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»
4. ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»
5. ГАУЗ АО «Белогорская больница»

6. ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»
7. ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»
8. ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»
9. ГБУЗ АО «Свободненская больница»
10. ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»
11. ГАУЗ АО «Тындинская больница»
12. ГБУЗ АО «Шимановская больница»
13. ГБУЗ АО «Архаринская больница»
14. ГБУЗ АО «Бурейская больница»
15. ГБУЗ АО «Завитинская больница»
16. ГАУЗ АО «Ивановская больница»
17. ГАУЗ АО «Константиновская больница»
18. ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
19. ГБУЗ АО «Мазановская больница»
20. ГАУЗ АО «Михайловская больница»
21. ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
22. ГБУЗ АО «Ромненская больница»
23. ГБУЗ АО «Серьшевская больница»
24. ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»
25. ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
26. ГБУЗ АО «Селемджинская больница»
27. ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»
28. ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
29. ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»

### **3. Задачи региональной программы**

#### **3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний**

Продолжить реализацию подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденную постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302, с целью профилактики заболеваний и формирования у населения установки к ведению здорового образа жизни. Продолжить реализацию комплекса мер, направленных на совершенствование профилактических технологий, ограничение потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя в Амурской области, формирование культуры здорового питания населения в Амурской области, повышение уровня физической активности населения, выявление и профилактику факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний.

Организовать ежегодное проведение профилактических акций в соответствии с календарем Всемирной организации здравоохранения:

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

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

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

### **3.2. Совершенствование комплекса мер по вторичной профилактике онкологических заболеваний**

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

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

Продолжить ведение регистра предраковых и фоновых заболеваний, выявленных при различных видах профилактических скрининговых программах, ведение регистра пациентов с отягощенной онкологической наследственностью.

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

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

Продолжить выездную работу бригад врачей онкологов ГАУЗ АО «АООД» в территории области с целью оказания организационно-методической, консультативной помощи населению, проведения профилактической и

разъяснительной работы для повышения онконастороженности у населения, приверженности к профилактическим осмотрам и лечению.

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

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

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

Осуществление контроля за работой центров амбулаторной онкологической помощи медицинских организаций по выполнению порядка оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, проведение контроля качества оказания медицинской помощи в ЦАОП, соблюдение выполнения клинических рекомендаций и протоколов специалистами ЦАОП.

Создание до конца 2021 года дополнительно 3 центров амбулаторной онкологической помощи на базе медицинских организаций Амурской области.

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

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

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

Продолжить использование телемедицинских технологий для проведения консультаций.

### **3.4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями**

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии,

проводимой в стационарных и амбулаторных условиях между ГАУЗ АО «АООД» и ЦАОП:

обеспечение преемственности в противоопухолевой терапии в ЦАОП после решения мультидисциплинарного консилиума специалистов;

соблюдение сроков начала и межкурсового интервала противоопухолевой лекарственной терапии в ЦАОП;

соблюдение клинических рекомендаций по сопроводительной терапии и межкурсового наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием при противоопухолевом лечении;

совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами.

Продолжить укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным: переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «АООД», ГАУЗ АО «АОКБ»; переоснащение радиологического отделения ГАУЗ АО «АООД».

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

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

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

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

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

### **3.5. Усовершенствование мероприятий по третичной профилактике рака**

Соблюдать диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями специалистами в ПОК и ЦАОП согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении

порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

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

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

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

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

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

Продолжить обучение родственников навыкам ухода за паллиативными онкологическими пациентами.

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

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

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

Организовать преемственность оказания медицинских и социальных услуг, в том числе в части информационного обмена о пациентах, нуждающихся в паллиативной помощи, одинокопроживающих, нуждающихся в услугах

социального обслуживания на дому с привлечением организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) организаций

### **3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы**

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

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

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

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

организационно-методическая работа по вопросам реализации настоящей региональной программы;

проведение телемедицинских консультаций;

проведение мастер-классов и обучения специалистов на рабочем месте;

проведение научно-практических мероприятий;

проведение консультативно-выездной работы.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Амурской области:

приведение работы онкологической службы региона в соответствие с новым Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» к 2022 году;

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Амурской области;

Обеспечить взаимодействие ГАУЗ АО «АООД» с научными медицинскими исследовательскими центрами, главным внештатным онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Продолжить развитие информационных технологий и формирование цифрового контура онкологической службы Амурской области.

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

Продолжить выездную и кураторскую работу специалистов ГАУЗ АО «АООД» в медицинские организации Амурской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;

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

### **3.8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы, и их интеграция в систему медицинских организаций Амурской области**

Продолжить внедрение централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», до конца 2022 года подключить 100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения второго и третьего уровней.

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

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

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

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

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

Продолжить работы по созданию единого цифрового контура онкологической службы региона.

#### 4. План мероприятий региональной программы

Таблица 71

### План мероприятий региональной программы Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятий, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информирование населения о вреде потребления табачной продукции	01.06.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области (далее – руководители МО)	Проведено не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год о вреде потребления табачной продукции, снижение доли курящих до среднероссийских 24,2% (за 2019 год) (в 2020 году в Амурской области – 38 %)	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.2.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информирование населения о вреде потребления алкогольной продукции	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год о вреде потребления алкогольной продукции, снижение показателя первичной заболеваемости алкоголизмом до Российских показателей – 51,9 на 100 тысяч населения (в 2020 году в Амурской области – 66,6 на 100 тысяч населения)	Перулярные
1.3.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности	Перулярные
1.4.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований	Перулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.5.	Формирование группы риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Сформированы группы риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	Регулярные
1.6.	Проведение дней открытых дверей в медицинских учреждениях Амурской области, внедрение выездных дней открытых дверей	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведены дни открытых дверей в медицинских учреждениях Амурской области, внедрены выездные дни открытых дверей 1 раз за полгода	Регулярные
1.7.	Выезд врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский онкологический диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль»	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведены выезды врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль» не менее 1 раза в 3 месяца	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.8.	Проведение мероприятий по приглашению пациентов на профилактические осмотры, диспансеризацию посредством мобильной связи, СМС-оповещения	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Охват диспансерным наблюдением и профилактическим осмотрами не менее 90 % от плана-графика	Регулярные
1.9.	Проведение семинаров по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров ФАПов	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено 4 семинара в год по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров ФАПов	Регулярные
1.10.	Проведение «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено 15 «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями в год	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.1.1.	Разработка, изготовление и выпуск 7 видов печатной продукции по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований	01.06.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Разработано, изготовлено и выпущено 7 видов печатной продукции по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований	Разовые
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1.	Анализ показателей выполнения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (первый и второй этапы)	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведен анализ показателей выполнения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (первый и второй этапы)	Регулярные
2.2.	Проведение осмотра приписного населения в смотровых кабинетах раннего выявления заболеваний медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь, мужчин и женщин старше 18 лет 1 раз в год	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Осмотрено 128413 женщин и 106822 мужчины в смотровых кабинетах раннего выявления заболеваний	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.3.	<p>Проведение скрининга злокачественных новообразований органов желудочно-кишечного тракта, включающего анализ кала на «скрытую кровь» иммунохроматографическим методом у пациентов</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО</p>	<p>Не менее 90 % пациентам проведен анализ кала на «скрытую кровь» от общего числа пациентов с выявленными показателями к данному обследованию</p>	Регулярные
2.4.	<p>Проведение скрининга злокачественных новообразований органов желудочно-кишечного тракта, включающего комплексное эндоскопическое обследование лиц, имеющих факторы риска по онкологическим заболеваниям ЖКТ (методами фиброгастроскопии, колоноскопии эзофагогастродуоденоскопии, ректосигмоидоскопии)</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО</p>	<p>Не менее 90 % пациентам проведено комплексное эндоскопическое обследование (методами фиброгастроскопии, колоноскопии эзофагогастродуоденоскопии, ректосигмоидоскопии) от общего числа пациентов с выявленными показателями и направленными на данные обследования</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.5.	Проведение скрининга злокачественных новообразований органов грудной клетки, включающего флюорографическое обследование всего взрослого приписного населения	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Охват взрослого населения флюорографическим обследованием не менее 90 % от общего числа ежегодно	Регулярные
2.6.	Проведение по медицинским показаниям скрининга злокачественных новообразований органов грудной клетки, включающего обследование посредством компьютерной томографии органов грудной клетки	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Не менее 90 % пациентам проведена компьютерная томография органов грудной клетки от общего числа пациентов, направленных на данный вид обследования	Регулярные
2.7.	Проведение скрининга злокачественных новообразований предстательной железы у мужчин посредством ПСА-исследований у мужчин от 40 до 65 лет 1 раз в год	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Охват обследованиями посредством ПСА-исследований не менее 90 % от общего числа пациентов, направленных на данное обследование	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.8.	Проведение скрининга злокачественных новообразований грудных желез посредством маммографических исследований у женщин от 40 до 75 лет 1 раз в два года	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Охват обследованиями посредством маммографии – не менее 90 % от общего числа пациенток, направленных на данный вид обследования	Регулярные
2.9.	Организация выездов мобильных медицинских бригад в составе врачей-специалистов и врачей-онкологов с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Амурской области	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено не менее 20 выездов, обследовано не менее 1500 пациентов ежегодно	Регулярные
2.10.	Повышение квалификации по онкологической специализации для специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров ФАПов	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведение 8 семинаров на базе ЦАОП по вопросам ранней диагностики онкологических заболеваний	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Открытие центров амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	01.06.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Открыты на базах ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» центры амбулаторной онкологической помощи, включающие по 2 онкологические койки дневного стационара для проведения химиотерапии	Разное делимое
3.2.	Оснащение и дооснащение ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова», на базе которых открыты центры амбулаторной онкологической помощи медицинским оборудованием	01.06.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Оснащено 8 медицинских организаций: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская больница», ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова», на базе которых открыты центры амбулаторной онкологической помощи, закуплено оборудование в количестве 32 единицы, в том числе цифровые маммографы – 5 ед., ультразвуковые аппараты высокого класса с	Разное делимое

1	2	3	4	5	6	7
					эластографией – 5 ед., компьютерный томограф – 1 ед., другое оборудование – 21 ед.	
3.3.	Создание «Новой модели медицинской организации» в медицинских учреждениях Амурской области	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Создание «Новой модели медицинской организации» в 68 медицинских учреждениях области, включая отдельные структурные подразделения, где отражены основные направления деятельности медицинских организаций в проекте «Бережливая поликлиника»	Разное делимое
3.4.	Обеспечение «зелёного коридора» для пациентов с онкологическое заболевание	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Разработка нормативной базы по маршрутизации пациентов в условиях открытия и функционирования ЦАОП. Создание условий для сокращения сроков диагностики ЗНО	Регулярные
3.5.	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с ГАУЗ АО «АООД» с использованием телемедицинских технологий	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Проведение не менее 50 телемедицинских консультаций со специалистами первичного звена в квартал	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
3.6.	Использование клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов медицинскими организациями области	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководитель МО	Снижение количества штрафов от ТФОМС до 3 % ежегодно	Регулярные
<b>4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
4.1.	Переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «АООД», ГАУЗ АО «АОКБ»	01.06.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Е.В. Девяткина); главные врачи ГАУЗ АО «АООД» и ГАУЗ АО «АОКБ»	Переоснащены подразделения ГАУЗ АО «АООД», ГАУЗ АО «АОКБ» современным медицинским оборудованием до 2024 г., что позволит внедрить новые методы хирургического и радиотерапевтического лечения, диагностические технологии, в том числе патоморфологической службы	Разное

1	2	3	4	5	6	7
4.2.	Переснащение радиологического отделения ГАУЗ АО «АООД»	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Е.В. Девяткина); главный врач ГАУЗ АО «АООД»; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по лучевой диагностике	Приобретено современное оборудование для лучевой терапии ГАУЗ АО «АООД», что позволит применять более эффективные методы лучевой терапии и увеличит долю пациентов с 5-летней выживаемостью, снижение доли одноклассной летальности. Планируется увеличение количества фракций на радиотерапевтическом оборудовании: в 2021 г. – до 20000 фракций, в 2022 г. – до 20100	Разовое Деловые
4.3.	Позапное внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих онкологическую помощь	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Проведено 20 экспертиз качества оказания медицинской помощи в квартал	Разовое Деловые
4.4.	Организация психологической помощи онкологическим больным	01.06.2021	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»	Организована психологическая помощь больным с онкологическими заболеваниями на базе ГАУЗ АО «АООД»	Разовые

1	2	3	4	5	6	7
4.5.	Совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами	01.01.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области;          Директор ГФОМС (по согласованию);          главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;          главный внештатный патоморфолог министерства здравоохранения Амурской области;          главный врач ГАУЗ АО «АООД»;          руководители МО</p>	<p>Внедрены новые методы диагностики и лечения онкологических заболеваний. Снижение частоты развития осложнений после специальных методов лечения, снижение показателя выхода на инвалидность, сокращение сроков пребывания на листе нетрудоспособности. Обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения позволит осуществить поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, что приведет к увеличению количества схем с дорогостоящими противоопухолевыми лекарственными препаратами до 50 %, увеличению химиолучевой терапии до 25 %</p>	Перуярные

1	2	3	4	5	6	7
4.6.	<p>Использование заключений научных медицинских исследовательских центров в рамках организационной и методической работы по развитию онкологической службы, скрининговых программ, дистанционного обучения специалистов, участие в телемедицинских консультациях, консилионных разборов и т.д.</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министр здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО</p>	<p>Обеспечено постоянное взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами в том числе: курация научными медицинскими исследовательскими центрами; проведение консультаций с целью определения потребности и вектора развития онкологической службы региона; повышение доступности существующих методик, стандартизации методик; создание общих баз данных; Проводится непрерывное повышение квалификации специалистов ГАУЗ АО «АООД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий;</p> <p>Обеспечено участие в образовательных мероприятиях, конгрессах, тематических конференциях, проводимых научно-исследовательскими центрами и обществами онкологов и радиологов согласно плану мероприятий</p>	Перушное

1	2	3	4	5	6	7
4.7.	<p>Формирование положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения, повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министр здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО АООД; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО; ректор ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» (по согласованию); директор ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»</p>	<p>В средствах массовой информации размещено не менее 5 материалов в квартал о положительных результатах противоопухолевой терапии, новых методах раннего выявления и лечения ЗНО, о мероприятиях по предупреждению развития ЗНО и вопросах профилактики. Проведена профорientационная работа в ФБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия», Амурском медицинском колледже – не реже 2 раз в год</p>	Регулярные
5. Третьичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	<p>Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»; руководители МО, директор ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>Снижение числа отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения, диспансерного наблюдения и выполнения рекомендаций врача-онколога до 0,5 % ежегодно из впервые взятых на учет</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
5.2.	<p>Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО и контроль за охватом и соблюдением сроков диспансерного наблюдения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»; руководители МО, директор ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>Охват диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО в течении года не менее 80 % от состоявших на учете, контроль за сроками диспансерного наблюдения и явок в ГАУЗ АО АООД посредством внедрения автоматизированного мониторинга</p>	Результатное
5.3.	<p>Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, включающей в себя получение лицензии ЦАОП на медицинскую реабилитацию, подготовку кадров, закупку медицинского оборудования, разработку нормативной базы.</p>	01.06.2021	31.12.2023	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»; руководители МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Амурской области; директор ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>Разработана и внедрена комплексная программа реабилитации онкологических пациентов, что позволит улучшить качество жизни пациентов, перенесших ЗНО, приведет к доле пациентов, состоявших на учете 5 и более лет, до 60,1 % к 2024 году за счет снижения смертей, обусловленных осложнением противоопухолевого лечения</p>	Разовое мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
5.4.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторно-онкологической помощи	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Достижение 80 % осмотра диспансерной группы пациентов с ЗНО к 2024 г.	Разовые мероприятия
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1.	Создание выездных патронажных отделений ПМП из расчета 1 на 100 тысяч взрослых	01.06.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО	К 2024 году будет функционировать выездная патронажная бригада для взрослых 1 на 100 тысяч взрослых	Разовые мероприятия
6.2.	Создание и внедрение системы маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО	Разработана система маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП	Разовые мероприятия
6.3.	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, интеграция в единую информационную систему здравоохранения субъекта	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО, директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»	Создан электронный реестр пациентов, нуждающихся в ПМП	Разовые мероприятия

1	2	3	4	5	6	7
6.4.	Проведение школ «Уход за тяжелобольными пациентами» в медицинских организациях, оказывающих ПМП пациентам с онкологическими заболеваниями	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО	Проведено не менее 20 школ ежегодно	Республика Беларусь
6.5.	Организация информирования граждан о ПМП: публикации материалов в местной печати и социальных сетях соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе опиоидными анальгетиками, постороннем уходе, о механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО	Опубликовано 10 материалов в местной печати и социальных сетях по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получению помощи в выписке обезболивающих препаратов; 100 % поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях	Республика Беларусь

1	2	3	4	5	6	7
6.6.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО	Утверждены и внедрены необходимые схемы маршрутизации	Перулярное
6.7.	Создание координационного методического центра по оказанию ПМП взрослому населению	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители МО	К 2021 году будет функционировать координационный методический центр по оказанию ПМП взрослым	Перулярные
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>						
7.1.	Разработка, утверждение, актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическим заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи и перераспределения потоков пациентов	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Разработан и постоянно актуализируется нормативно-правовой акт министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическим заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи, с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи и перераспределения потоков пациентов	Перулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.2.	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО</p>	<p>Ежеквартальный мониторинг показателей работы онкологической службы региона, в том числе в разрезе медицинских организаций, имеющих приписное население.</p>	Регулярное
7.3.	<p>Внедрение инновационных методов лечения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций и протоколов</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители МО</p>	<p>Внедрены новые инновационные методы хирургического и радиотерапевтического лечения, диагностические технологии. Обеспечение финансирования оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения позволит осуществить поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения при противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, что приведет к увеличению количества схем с дорогостоящими противоопухолевыми таргетными лекарственными</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
					<p>препаратами до 50 %, увеличению химиолучевой терапии до 25 % от числа пациентов, закончивших лечение в отчетном году</p>	
7.4.	<p>Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам, разработка стандартных операционных процедур по отдельным видам онкологической помощи и манипуляций</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО</p>	<p>К 2024 г. внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи онкологическим пациентам, в том числе подключение всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», имеющей в своей структуре блок по анализу качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»;</p> <p>разработаны стандартные операционные процедуры по отдельным видам онкологической помощи и манипуляций</p>	Разное не делемое

1	2	3	4	5	6	7
7.5.	Мероприятия по внедрению системы внешнего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам страховыми медицинскими организациями и ТФОМС в соответствии с законодательством	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО, руководители страховых организаций (по согласованию)	Снижение количества обращений граждан, в том числе жалоб, не менее чем на 3 %	Регулярное
7.6.	Создание и работа комиссии по разбору случаев смерти от запущенных злокачественных новообразований на территории Амурской области	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО,	Проведение не менее 12 заседаний комиссии по разбору случаев смерти от запущенных злокачественных новообразований	Разовое Делимое
7.7.	Мероприятия по повышению онконастороженности в вопросах онкодерматологии	01.06.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист по дерматологии и косметологии министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	Обучение врачей-дерматовенерологов по раннему выявлению ЗНО кожи в рамках 6 тематических образовательных модулей, что приведет к увеличению показателей активного выявления ЗНО кожи и слизистых не менее 23,4 % в 2021 г., на ранних стадиях – не менее 54,2 % в 2021 г.	Разовое Делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.8.	<p>Актуализация порядка организации оказания онкологической помощи на территории Амурской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	01.06.2021	31.12.2022	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «АООД»</p>	<p>Актуализирован порядок организации оказания онкологической помощи на территории Амурской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	Разное неделимое
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1.	<p>Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «онкология»</p>	01.06.2021	31.12.2022	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИЦ»; руководители МО</p>	<p>Медицинские организации Амурской области, подведомственные министерству здравоохранения Амурской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология», подключены к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и проводят работу в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «онкология»</p>	Разные делимые

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций Амурской области	01.06.2021	01.01.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО	Подключены к 2024 г. все государственные медицинские организаций региона к подсистеме ГИСз «Телемедицинские консультации»	Разовые Деловые
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы	01.06.2021	01.01.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО	Обеспечение к 2024 г. электронной записи на прием к специалистам медицинских организаций и госпитализацию во всех медицинских организациях, оказывающих онкологическую помощь, посредством региональной медицинской информационной системы	Разовые Деловые
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников: - актуализация нормативно-справочной информации для функционирования единого цифрового контура онкологической службы региона	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО	Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи, до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием. В цифровом контуре онкологической службы региона использование актуализированных на 100 % справочников	Разовые Деловые

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2021	01.01.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИИЦ»; руководители МО	В медицинских организациях, оказывающих помощь онкологическим больным, внедрены следующие централизованные подсистемы (системы): «Управление потоками пациентов», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», взаимодействующей с «Системой 112»	Разовые деловые
8.6.	Использование локальных и региональных архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИИЦ»; руководители МО	Созданы локальные и региональные архивы медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	Разовые деловые
8.7.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	01.06.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИИЦ»; руководители МО	Медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в сеть Интернет. Созданы возможности безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	Разовые деловые

1	2	3	4	5	6	7
8.8.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.06.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО	В медицинских организациях, оказывающих помощь онкологическим больным, внедрены следующие централизованные подсистемы (системы): «Управление потоками пациентов», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», «взаимодействующей с «Системой 112»	Разовые деловые
8.9.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	26.08.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИАЦ»; руководители МО	Проведены мероприятия по оперативному получению в «Траст-Мед» Центр механизмов мультидисциплинарного контроля с предоставлением доступа к данным главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Амурской области для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	Разовые

1	2	3	4	5	6	7
8.10.	Использование сайтов, инфоматов для записи на прием к врачу-онкологу	26.08.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «АМИИЦ»; руководители МО	Формирование электронных документов от момента обращения в первичное звено медицинской помощи до проведения специализированного лечения пациента со злокачественным новообразованием. Запись на прием к специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечивается медицинской организацией непосредственно на приеме у врача	Регулярное
<b>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, обновление базы вакансий	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО	Проводится анализ потребности и обновление базы вакансий медицинских кадров для оказания медицинской помощи гражданам по профилю «онкология»	Регулярные
9.2.	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения учреждений здравоохранения Амурской области специалистами в области онкологии	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители МО	К 2024 г. укомплектовано 9 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-онкологами	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
9.3.	Повышение квалификации врачей по специальностям онкологического профиля, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО	Ежегодно повышение квалификации не менее 90 % врачей-онкологов	Регулярные
9.4.	Оказание мер по социальной поддержке молодых специалистов	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО	Ежегодно меры социальной поддержки получают не менее 3 врачей-онкологов	Регулярные
9.5.	Выплата по программе «Земский доктор» подъемного пособия	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО	Ежегодно производятся единовременные компенсационные выплаты в рамках программы «Земский доктор» (врачам по 5 млн. руб. и фельдшерам по 3 млн. руб.)	Регулярные
9.6.	Предоставление служебного жилья специалистам	01.06.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО	Ежегодно не менее 3 врачей получают служебное жилье	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
9.7.	<p>Проведение конкурсов «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник»;</p> <p>вручение почетных грамот и благодарностей губернатора Амурской области, Правительства Амурской области, Законодательного Собрания Амурской области</p>	01.06.2021	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; руководители МО</p>	<p>Расширена система материальных и моральных стимулов медицинских работников</p>	Регулярные

## 5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тысяч населения до уровня 195,2 на 100 тысяч населения;

снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения до уровня 192,2 на 100 тысяч населения;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,2 %;

увеличение доли злокачественных, выявленных на I-II стадиях, до 63,1 %;

увеличение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,1 %;

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

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

повышение числа граждан, прошедших профилактические осмотры (млн. человек): в 2021 году – 0,359, в 2022 году – 0,415, в 2023 году – 0,460, в 2024 году – 0,537;

увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, %: в 2021 году – 14,4, в 2022 году – 16,3, в 2023 году – 18,1, в 2024 году – 20,1;

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

обращаемость в медицинские организации по вопросам ЗОЖ (тысяч человек): в 2021 году – 39,8, в 2022 году – 39,8, в 2023 году – 39,8, в 2024 году – 39,8.

обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения): в 2021 году – 46,5, в 2022 году – 46,9, в 2023 году – 47,2, в 2024 году – 47,5;

обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10000 населения): в 2021 году – 102,5, в 2022 году – 103,8, в 2023 году – 104,6, в 2024 году – 105,4;

обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10000 населения), в 2021 году – 24,8, в 2022 году – 25,3, в 2023 году – 26,0, в 2024 году – 26,6.