



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.04.2024 № 538

О внесении изменения в региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Правительство Смоленской области постановляет:

Внести в региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную постановлением Администрации Смоленской области от 28.06.2019 № 386 (в редакции постановлений Администрации Смоленской области от 07.08.2019 № 459, от 19.09.2019 № 539, от 27.05.2021 № 341, от 31.07.2023 № 440), изменение, изложив ее в новой редакции (прилагается).

Губернатор
Смоленской области



В.Н. Анохин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Смоленской области
от 28.06.2019 № 386 (в редакции
постановлений Администрации
Смоленской области
от 07.08.2019 № 459,
от 19.09.2019 № 539,
от 27.05.2021 № 341,
от 31.07.2023 № 440,
постановления Правительства
Смоленской области
от 18.07.2024 № 538)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Смоленск
2024

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

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Смоленская область образована 27 сентября 1937 года. Ее площадь составляет 49 786 кв. км. Протяженность Смоленской области с запада на восток по параллели г. Гагарина – 280 км, с севера на юг по меридиану г. Рославля – 250 км. Почти целиком Смоленская область расположена на Смоленско-Московской возвышенности, на западе Восточно-Европейской равнины. В центре и на востоке преобладают возвышенности, расчлененные глубоко врезанными речными долинами. Средняя высота поверхности – около 220 метров над уровнем моря. Плотность населения в 2023 году составила 17,36 чел./км².

Возвышенности пересечены множеством рек и небольших речек (общее число последних – 1 149). 60 % территории Смоленской области омывается реками Днепровской системы (р. Днепр и истоки свои берет здесь – в Сычевском районе, ее главные притоки – р. Сож, р. Десна), 25 % – бассейном р. Волги (р. Угра, р. Вазуза), 15% – бассейном р. Западной Двины. Около 50 смоленских озер имеют ледниковое происхождение.

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

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

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

Таблица 1
Численность постоянного населения Смоленской области

Год	Все население, человек	Все население, человек		В общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
Г	2	3	4	5	6
2012	980 482	711 683	268 799	72,6	27,4
2013	975 188	706 742	268 446	72,5	27,5
2014	967 896	697 843	270 053	72,1	27,9
2015	964 791	694 413	270 378	71,9	28,1
2016	958 630	689 979	268 651	71,9	28,1
2017	953 201	687 168	266 033	72,1	27,9

1	2	3	4	5	6
2018	949 348	682 708	266 640	71,9	28,1
2019	942 363	677 019	265 344	71,8	28,2
2020	934 889	671 357	263 532	71,8	28,2
2021	921 127	663 281	257 846	72	28
2022	886 900	644 269	242 631	72,6	27,4
2023	873 041	634 366	238 675	72,7	27,3

Таблица 2

**Распределение и динамика численности населения
Смоленской области по возрастному показателю
на 01.01.2023 (тыс. населения)**

(тыс. человек)

Год	Все население	Младше трудоспособного возраста	Трудоспособный возраст	Старше трудоспособного возраста
2012	980,5	156,6	595,8	247,4
2013	975,2	156,3	585,4	251,1
2014	967,9	157,1	571,9	255
2015	964,8	158,9	562,5	258,9
2016	958,6	161,2	549,6	262,8
2017	953,2	163	538,3	266,7
2018	949,3	164	530,7	269,9
2019	942,4	163,5	522	272,7
2020	934,9	162,9	527,2	261,5
2021	921,1	161,3	514,2	262,8
2022	886,9	140,5	502,3	244,1
2023	873,0	137,9	489,7	245,4

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Смоленской области, численность населения на 01.01.2023 составила 873 041 человек. Число смолян сократилось в 2023 году на 13,9 тыс. человек по отношению к 2022 году.

Динамика численности населения Смоленской области представлена на рисунке 1.

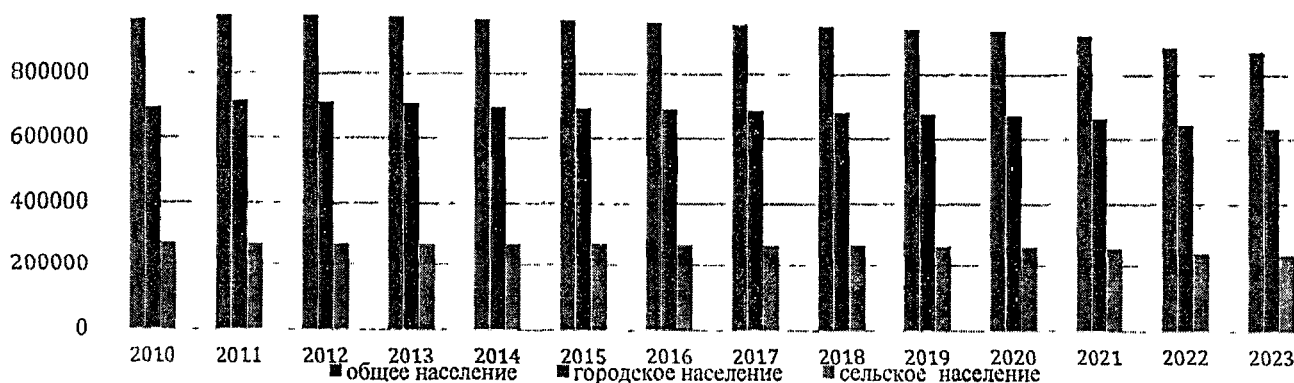


Рисунок 1. Динамика численности населения Смоленской области

Причиной сокращения численности населения остается естественная убыль - превышение числа смертей над числом рождений. В то же время в 2023 году естественная убыль значительно сократилась, составив 8,1 тыс. человек против 9,3 тыс. человек в 2022 году. Миграционный прирост (0,3 тыс. человек) компенсировал 8 % естественной убыли населения.

Большинство населения региона проживает в городской местности – 634,4 тыс. человек (72,7%). На долю сельчан приходится 27,3% - 238,7 тыс. человек.

Сокращение населения в 2023 году наблюдалось практически во всех муниципальных районах и городских округах (за исключением Смоленского района). Наибольшие темпы (3% и выше) сокращения населения отмечались в:

- Велижском районе - на 298 человек (на 3,2%);
- Глинковском районе - на 111 человек (на 3,1%);
- Ершичском районе - на 158 человек (на 3%);
- Холм-Жирковском районе - на 282 человека (на 3,4%);
- Шумячском районе – на 267 человек (на 3,2%).

В г. Смоленске в 2023 году проживало 312,9 тыс. жителей. За год население г. Смоленска сократилось на 4,6 тыс. человек, или на 1,4%. Уменьшение численности населения происходило за счет естественной убыли.

В Смоленской области продолжается процесс старения населения. Растет число лиц старше трудоспособного возраста при постепенном снижении численности трудоспособного населения. В среднем по Смоленской области доля населения старше трудоспособного возраста составляет 28,1%, а в таких районах, как Велижский, Глинковский, Руднянский, Демидовский, Ершичский, Краснинский, Угранский, Монастырщинский, Хиславичский, Шумячский и Ярцевский, – более 33% (рисунок 2).

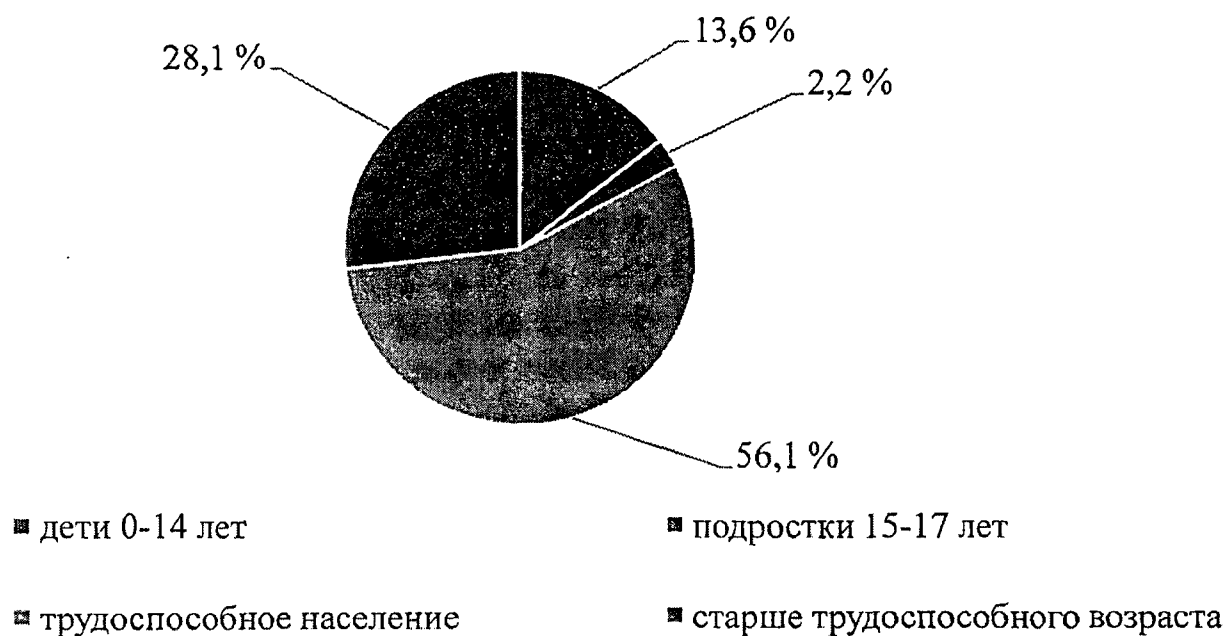


Рисунок 2. Соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области

Динамика численности основных возрастных групп населения, распределение населения Смоленской области по полу на 01.01.2023, соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области представлены на рисунках 3 - 5.

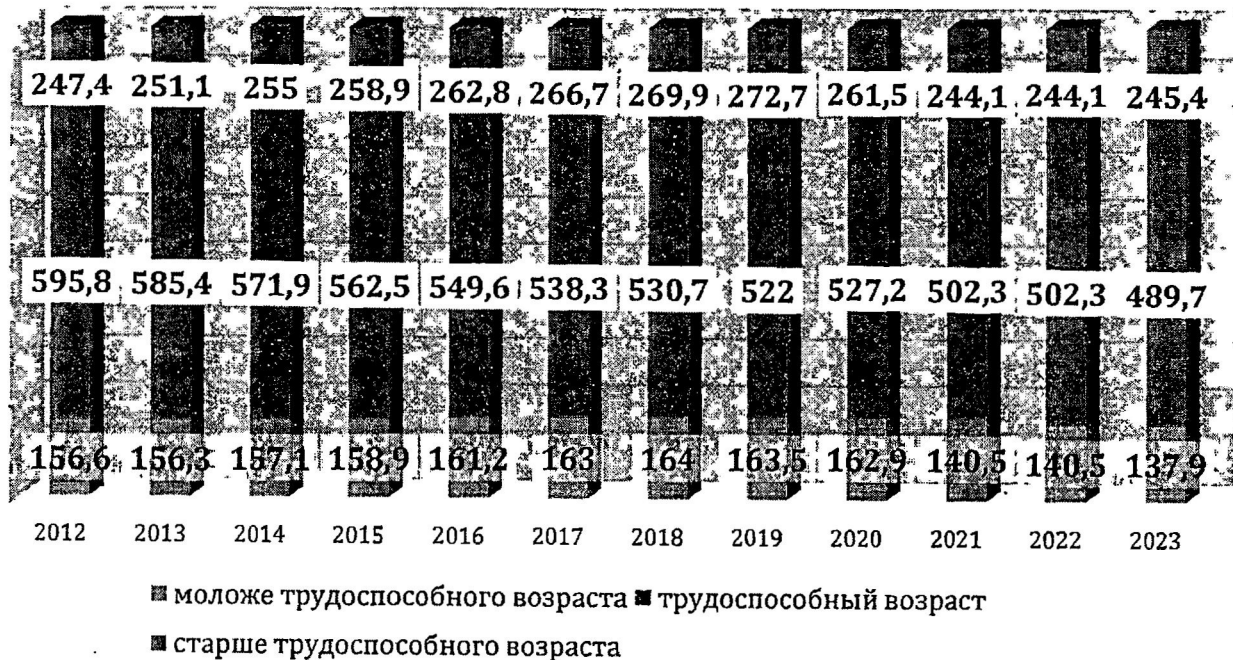


Рисунок 3. Динамика численности основных возрастных групп населения (тыс. человек)

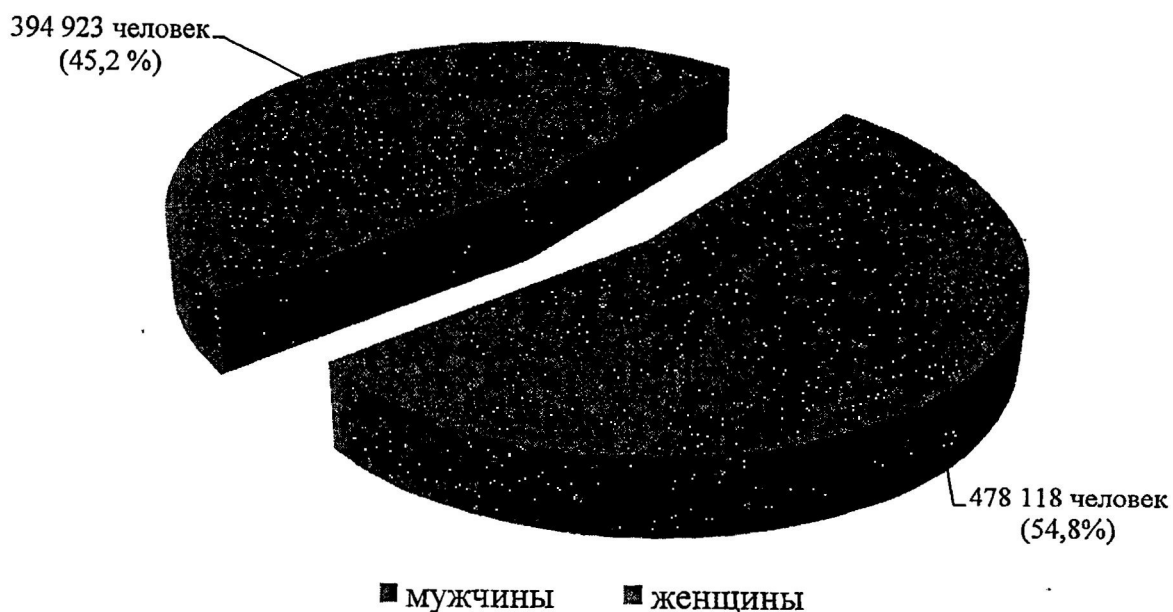


Рисунок 4. Распределение населения Смоленской области по полу на 01.01.2023

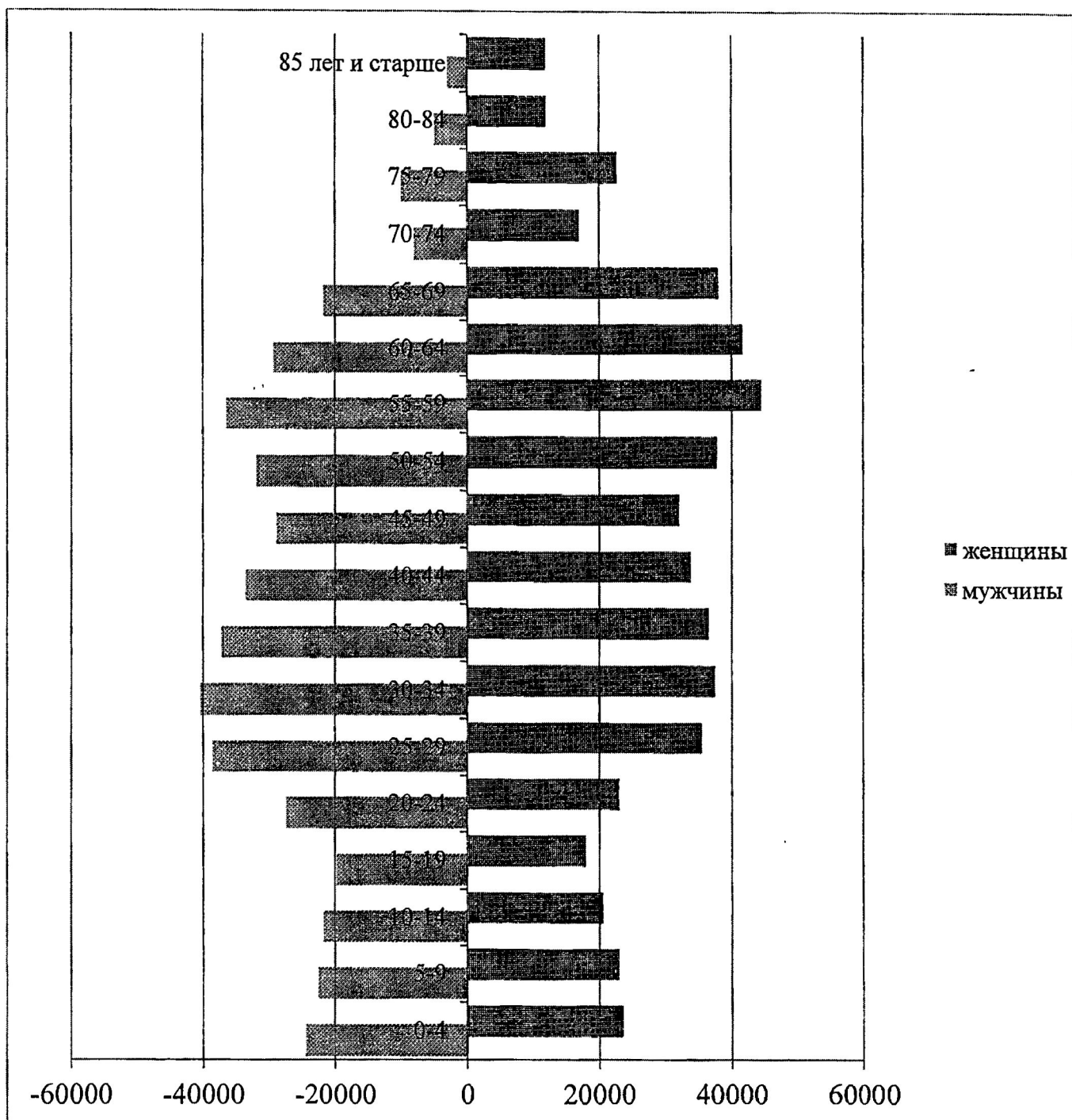


Рисунок 5. Соотношение возрастных групп в структуре населения Смоленской области на 01.01.2023

Распределение численности постоянного населения по муниципальным образованиям Смоленской области на 01.01.2023 представлено в таблице 3.

Распределение численности постоянного населения
по муниципальным образованиям Смоленской области на 01.01.2023 (человек)

№ п/п	Наименование муниципального образования	Постоянное население Смоленской области															
		всего	взрослые (18 лет и старше)	подростки (15-17 лет)	дети (0-14 лет)	из них: дети до 1 года	дети (0-6 лет)	дети (0-7 лет)	мужчины (всего)	из них мужчины (18 лет и старше)	женщины, всего	из них женщины (18 лет и старше)	женщины фертильного возраста (15-49 лет)	трудоспособное население	старше трудоспособ- ного возраста	городское население	сельское население
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.	Муниципальное образование «Велижский район»	8 985	7 441	251	1 293	49	467	562	4 092	3 296	4 893	4 145	1 683	4 547	3 031	6 094	2 891
2.	Муниципальное образование «Вяземский район» Смоленской области	70 668	58 976	2 138	9 554	310	3 612	4 382	32 829	26 725	37 839	32 251	16 006	40 789	19 528	51 199	19 469
3.	Муниципальное образование «Гагаринский район» Смоленской области	40 165	32 988	1 200	5 977	108	2 108	2 610	18 618	14 969	21 547	18 019	8 679	22 313	11 444	25 933	14 232
4.	Муниципальное образование «Глинковский район» Смоленской области	3 446	2 946	95	405	21	157	181	1 613	1 352	1 833	1 594	588	1 853	1 143	-	3 446
5.	Муниципальное образование «Демидовский район» Смоленской области	10 837	9 116	344	1 377	67	438	525	5 005	4 091	5 832	5 025	1 999	5 658	3 689	7 551	3 286

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6.	Муниципальное образование «Дорогобужский район» Смоленской области	23 997	20 555	543	2 899	134	1 105	1 304	10 709	8 952	13 288	11 603	5 053	13 125	7 773	19 751	4 246
7.	Муниципальное образование «Духовщинский район» Смоленской области	13 909	11 945	337	1 627	82	590	716	6 626	5 604	7 283	6 341	2 748	7 663	4 499	8 779	5 130
8.	Муниципальное образование «Ельнинский район» Смоленской области	11 170	9 510	291	1 369	64	548	641	5 127	4 575	5 743	4 935	2 089	6 308	3 388	8 065	3 105
9.	Муниципальное образование - Ершичский район Смоленской области	5 172	4 458	145	569	21	196	241	2 347	1 988	2 825	2 470	947	2 771	1 774	-	5 172
10.	Муниципальное образование «Кардымовский район» Смоленской области	10 709	8 875	258	1 576	61	590	690	5 153	4 223	5 556	4 652	2 038	5 834	3 200	4 417	6 292
11.	Муниципальное образование «Краснинский район» Смоленской области	10 449	8 971	212	1 266	54	447	518	4 783	4 002	5 666	4 969	1 937	5 406	3 681	3 514	6 935
12.	Муниципальное образование «Монастырщинский район» Смоленской области	7 915	6 827	171	917	46	341	396	3 643	3 077	4 272	3 750	1 271	3 973	2 952	3 126	4 789
13.	Муниципальное образование «Новодугинский район» Смоленской области	7 264	6 110	215	939	41	347	412	3 384	2 788	3 880	3 322	1 477	4 048	2 196	-	7 264

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
14.	Муниципальное образование «Починковский район» Смоленской области	24 591	20 689	653	3 249	144	1 177	1 443	11 290	9 253	13 301	11 436	4 822	13 139	7 940	7 404	17 187
15.	Муниципальное образование «Рославльский район» Смоленской области	60 842	50 436	1 837	8 569	378	3 044	3 707	27 598	22 311	33 244	28 125	12 852	33 295	18 261	44 216	16 626
16.	Муниципальное образование Руднянский район Смоленской области	20 861	17 789	541	2 531	118	896	1 058	9 708	8 092	11 153	9 697	4 191	11 245	6 862	11 568	9 293
17.	Муниципальное образование «Сафоновский район» Смоленской области	50 411	41 913	1 465	7 033	300	2 622	3 179	23 217	18 902	27 194	23 011	10 627	27 694	15 115	37 443	12 968
18.	Муниципальное образование «Смоленский район» Смоленской области	60 785	47 816	1 772	11 197	411	4 002	4 768	28 487	21 796	32 298	26 020	14 567	35 078	13 832	-	60 785
19.	Муниципальное образование «Сычевский район» Смоленской области	12 064	10 218	303	1 543	59	516	632	6 045	5 151	6 019	5 067	2 419	7 096	3 315	7 467	4 597
20.	Муниципальное образование «Темкинский район» Смоленской области	4 250	3 659	90	501	16	148	185	2 007	1 712	2 243	1 947	735	2 177	1 532	-	4 250
21.	Муниципальное образование «Угранский район» Смоленской области	6 699	5 661	172	866	37	317	377	3 172	2 617	3 527	3 044	1 225	3 498	2 264	-	6 699

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
22.	Муниципальное образование «Хиславичский район» Смоленской области	6 535	5 703	148	684	42	267	315	2 993	2 553	3 542	3 150	1 136	3 458	2 320	3 166	3 369
23.	Муниципальное образование «Холм-Жирковский район» Смоленской области	7 916	6 558	245	1 113	38	408	489	3 705	3 029	4 211	3 529	1 557	4 283	2 427	3 074	4 842
24.	Муниципальное образование «Шумячский район» Смоленской области	8 196	7 177	183	836	39	311	374	3 744	3 242	4 452	3 935	1 498	4 285	3 006	3 081	5 115
25.	Муниципальное образование «Ярцевский район» Смоленской области	47 353	40 490	1 075	5 788	276	2 301	2 745	21 032	17 481	26 321	23 009	9 902	25 521	15 607	40 733	6 620
26.	Муниципальное образование «город Десногорск» Смоленской области	24956	20617	721	3618	136	1318	1600	11427	9193	13529	11424	5289	13400	7674	24889	67
27.	Город Смоленск	312 896	252 032	9 264	51 600	2 373	23013	27180	136269	105261	176627	146771	79479	181 249	76 934	312 896	-
ВСЕГО по Смоленской области		873 041	719 476	24 669	128 896	5 425	51 286	61 230	394 923	316 235	478 118	403 241	195 054	489 706	245 387	634 366	238 675

В 2019 - 2023 годах произошла реорганизация областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее – ОГБУЗ): в результате слияния ОГБУЗ «Глинковская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Ельнинская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Ельнинская центральная районная больница»; в результате слияния ОГБУЗ «Новодугинская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Сычевская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Сычевская центральная районная больница»; в результате слияния ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница», ОГБУЗ «Угранская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Темкинская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница»; в результате присоединения ОГБУЗ «Холм-Жирковская центральная районная больница» к ОГБУЗ «Сафоновская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Сафоновская центральная районная больница»; в результате присоединения ОГБУЗ «Ершичская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Шумяцкая центральная районная больница» к ОГБУЗ «Рославльская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Рославльская центральная районная больница»; в результате присоединения ОГБУЗ «Духовщинская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Озерненская районная больница № 1» к ОГБУЗ «Ярцевская центральная районная больница» создано ОГБУЗ «Ярцевская центральная районная больница».

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

Показатель онкологической заболеваемости в Смоленской области с небольшими колебаниями имеет тенденцию неуклонного ежегодного роста также, как по Российской Федерации (далее также – РФ) и Центральному федеральному округу (далее также – ЦФО) (таблицы 4, 5).

Таблица 4

**«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными
новообразованиями (на 100 тыс. человек)**

Наименование заболевания	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Мужчины											
Всего злокачественных новообразований (далее также – ЗНО)	340,5	370,4	397,2	380,7	417,4	423,3	431,7	418,4	453,2	455,2	482,3	521,8
ЗНО легкого	70,3	70,7	63,4	67,4	69,7	73,8	63,1	68,8	67,7	71,4	70,5	76,4
ЗНО кожи + меланома	37,5	45	59,4	44,3	53,1	40,8	55,6	59,6	56	55,7	57,4	82,2
ЗНО предстательной железы	25,8	30,1	40,5	35,3	35,5	39	48,3	50,8	47,7	49,4	55,5	69,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ЗНО желудка	32,8	35,4	40,2	35,5	37,8	38,3	42	30,3	38,5	36,5	33,9	41,5
ЗНО ободочной кишки	18,5	19,4	20,7	18,6	27,3	26,5	23,8	23,6	25,9	35,8	31,3	35,4
ЗНО прямой кишки	12,9	17,8	20,2	20,2	22,4	19,3	26,3	22,5	25,2	26,9	26,1	22
Лимфома	4,9	7,5	5,1	8,3	7,4	9,2	9,8	9,5	10,3	11	14,9	7,8
ЗНО почки	19,3	17,6	22,5	20,6	18,5	21,6	13,1	19,8	20,4	17,8	18	25,5
ЗНО мочевого пузыря	15,8	17,1	15	14,6	14,4	16,1	13,6	17,5	20,2	19,4	19,7	17,7
ЗНО гортани	15,4	12,9	16,2	14,7	13,8	10,8	7,9	7	15,8	12,8	13,5	17,2
Женщины												
Всего ЗНО	398	412,5	439,9	429,5	437	450,9	484,6	522,1	455,6	475,5	502,4	551,3
ЗНО молочной железы	91	90,8	91,2	88	89,5	99,4	92,9	112	94,6	101,9	103,3	116,2
ЗНО кожи + меланома	67,2	64,5	81,7	74,3	71	70,6	49,1	60,6	78,8	81,1	91,6	121,5
ЗНО тела матки	36,8	36	39,7	38	40,6	42,4	51,4	47	41,2	45,3	45,6	41,6
ЗНО шейки матки	24,9	22,5	25,3	24,7	25,1	26,2	25,1	32,1	29,4	18,4	28	30,3
ЗНО ободочной кишки	20,4	25,1	23,8	29	27,2	26,6	32,4	33,3	32	35,3	31,1	37
ЗНО желудка	26,4	28,7	25,3	24,9	26,3	28,4	26,1	25,6	22,8	22,6	21,6	20,9
Лимфома	6	10,3	4,7	6,5	7,5	7,7	28,2	8,9	9,6	9,7	11	9,6
ЗНО прямой кишки	19,1	15,5	16	17,4	19,7	19,6	21,8	21,8	19	17,5	21,6	24
ЗНО легкого	14,2	14,6	12,2	13,6	9	5,8	13,1	16,2	17,4	18,4	15,3	20,9
ЗНО яичников	18,4	21,5	22,5	19,9	21	22,4	22,3	9,6	16,6	23,6	19,2	19
Оба пола												
Всего ЗНО	371,7	393,2	420,3	407	428	438,2	460	473,8	453,8	462	482,3	538
ЗНО кожи + меланома	53,6	55,6	71,4	60,5	62,7	59,3	55,7	68,1	73,8	78,9	85,2	103,7
ЗНО молочной железы	49,8	49,7	49,3	48,2	48,2	54,1	50,2	60,5	50,9	52,3	52,5	64,9
ЗНО легкого	39,8	40,2	35,7	38,4	37	37,5	36,3	40,7	40,8	36,6	36,7	46
ЗНО ободочной кишки	19,5	22,5	22,4	24,2	27,3	26,4	28,4	25,7	29,2	31,7	27,6	36,3
ЗНО желудка	29,3	31,8	32,2	29,8	31,6	32,7	33,4	24,7	30,1	31,7	24,9	30,2
ЗНО прямой кишки	16,3	16,6	17,9	18,7	20,9	19,4	23,9	19,9	21,9	20,9	21,7	23,1
ЗНО почки	15,3	14,5	18,1	16,7	16,5	18,5	12,3	18	16,9	14,7	15,8	21,4
ЗНО предстательной железы	25,8	30,1	40,5	35,3	35,5	38,4	48,3	46	47,7	46,8	55,5	69,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ЗНО тела матки	36,8	36	39,7	38	40,6	42,4	51,9	47	29,4	42,6	45,6	41,6
ЗНО шейки матки	24,9	22,5	25,3	24,7	25,1	26,2	25,1	32,1	32	18,4	28	30,3

За 12 лет заболеваемость увеличилась на 30,9 % с 371,7 на 100 тыс. населения в 2012 году до 538,0 на 100 тыс. населения в 2023 году.

Таблица 5

**«Стандартизированный» показатель заболеваемости
злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс. человек)**

Наименование заболевания	«Стандартизированный» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями										
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Мужчины										
Всего ЗНО	237,8	257,5	273,4	256	275,3	278,3	268,4	263,6	282,3	278,6	290,8
ЗНО легкого	47,9	48,4	48,8	44,9	44,7	46,5	39,8	42,7	40,5	42,2	42,6
ЗНО кожи	21,6	27	27,4	26,6	29,5	26,4	30,1	32,5	29,4	33,1	35,4
ЗНО предстательной железы	18,4	21,3	29,4	23,5	23,9	24,2	29,9	30,5	28,1	27,9	33,4
ЗНО желудка	23,7	23,1	22,5	25	24,7	24,8	26,2	18,7	23,6	22,2	20,9
ЗНО ободочной кишки	12,8	13	16,6	13,5	18,2	16,9	15,1	14,3	16,2	20,8	19,1
ЗНО прямой кишки	9,1	12,7	11,3	14,4	14,4	12,6	17	14,3	15,6	15,8	16,1
Лимфома	14,1	14,1	15	15,3	17,4	21,7	16,4	15,6	17,9	13,4	19,3
ЗНО почки	11,5	12,8	13,1	15,2	17,4	14,9	14,3	12,2	13,3	12,5	12,5
ЗНО мочевого пузыря	10,7	11,6	12,1	9,6	8,6	10,1	11,2	10,8	12,1	12,2	11,7
ЗНО гортани	10,1	6,4	6,6	9,7	9,1	6,8	8,6	9,4	10	3,1	8,5
	Женщины										
Всего ЗНО	214,2	222,2	232,8	221,9	224,9	229,5	230,1	257,6	227,6	228,1	246,6
ЗНО молочной железы	52,3	52,5	48,9	49,1	50,6	56,1	48,6	59,4	52,2	56,1	53,5
ЗНО кожи	23,5	23,4	26,1	26,7	26,1	23,6	31,9	40,6	27,2	32,3	35
ЗНО тела матки	19,8	19,8	17,2	19,9	21,3	21,8	26,9	23,2	21	21,8	24
ЗНО шейки матки	19	17	14,5	16,4	25,3	18,7	17	22,6	29,5	12,4	19,6
ЗНО ободочной кишки	9,2	11,2	13,1	12,7	11	10,7	13,8	14,3	12,5	14,2	12,9
ЗНО желудка	11,6	13	10	11	11,7	12,3	11,5	11,8	10	8,4	8,6
Лимфома	12,7	16,3	11,7	13,4	12,6	13,5	11,4	10,4	10,4	8,5	11,1
ЗНО прямой кишки	9,6	7,3	9,1	8,5	9,1	8,7	9,1	9,9	8,7	7,1	9,6
ЗНО легкого	6,5	6,6	7,3	6,8	4,3	6,6	5,5	6,8	7,4	8,2	7,4
ЗНО яичников	10,7	14,1	11	11,7	12,5	13,1	12,3	11,6	9,5	12,8	10,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Оба пола										
Всего ЗНО	216,9	229,2	240,7	228,9	237,5	241,8	246,7	251,6	240,8	240,6	255
ЗНО кожи	22,4	24,4	26,3	26,1	26,3	24,4	30,9	36,9	27,9	31,7	34,8
ЗНО молочной железы	30,5	30,5	28,4	28,4	29,2	32	28,1	34	29,3	31,9	31,5
ЗНО легкого	22,5	22,6	23,5	21,2	19,7	21,9	18,5	20,8	20	20,8	20,5
ЗНО ободочной кишки	10,4	11,8	14,2	12,4	13,8	15,3	14	13,8	13,7	16,4	14,8
ЗНО желудка	16,3	16,7	14,7	16,4	16,5	13,8	16,6	14,2	15,4	13,8	13
ЗНО прямой кишки	9,1	9,2	11	10,8	11	10,2	11,9	14,3	11,2	10,4	11,6
ЗНО почки	8,7	8,8	9,7	10,9	14,4	11	9,8	9,6	9,2	9	9,8
ЗНО предстательной железы	18,4	21,3	29,4	23,5	23,9	40,4	29,9	30,5	28,1	27,9	33,4
ЗНО тела матки	16,8	19,8	17,2	19,9	21,3	21,8	26,9	23,2	21	21,8	24
ЗНО шейки матки	19	17	14,5	16,4	25,3	18,7	17	22,6	23,5	12,4	19,6
РФ	227,5	229,2	235,2	241,3	242,6	246,7	246,7	249,5	216,5	224,8	236,4
ЦФО	212,4	216,8	221,8	229,2	226,5	232	233,1	233,6	198	201,3	212,3

За 11 лет в Смоленской области стандартизированные показатели заболеваемости выросли с 216,9 на 100 тыс. населения в 2012 году до 255 на 100 тыс. населения в 2023 году (в РФ в 2022 году выросли на 7,3%).

В 2023 году в Смоленской области впервые в жизни выявлено 4 637 случаев злокачественных новообразований (из них 2 001 – у мужчин и 2 636 – у женщин). «Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 538 на 100 тыс. населения.

Динамика заболеваемости на территории Смоленской области с 2012 года представлена в таблице 6.

Таблица 6

**Динамика «грубого» показателя заболеваемости ЗНО
в Смоленской области за 2012 – 2023 годы
(на 100 тыс. населения)**

Территория	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Велижский район	357,2	390,1	455,5	458,8	334,9	304,5	303,6	357,4	422,6	464,5	487,6	500,8
Вяземский район	319,3	328,6	325,6	320,6	329,9	337,8	509,7	339,5	339,8	357,4	359,7	362,2
Гагаринский район	273,1	296,6	308,4	339,5	291,3	308,7	398,6	396,7	375,1	346,2	354,1	418,2
Демидовский район	378,3	522,6	411,3	503,6	492,6	395,2	506,6	462,4	593,6	483,2	550,8	553,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Дорогобужский район	333,4	358,5	390,1	405,5	390,9	432	434,9	406,2	412,7	463,2	453,7	458,3
Духовщинский район	439,5	343,4	315,2	355,2	407,1	370,1	456,8	459,3	407,8	331,2	327,3	366,6
Ельнинский район	313,5	447,6	377	260	338,7	369,9	545,2	447,1	398	374,6	668,3	513,1
Ершицкий район	360,6	399,5	393	496,6	795,8	458	233,6	740,1	526,6	393,8	419,1	444,7
Кардымовский район	378,4	456,4	468,1	468,7	461,1	447,1	427,4	298,7	393,5	329,2	350,5	345,5
Краснинский район	232	280,5	372,2	336	269,2	346,4	358,2	458,4	484,3	497,9	323,3	488
Монастырщинский район	653	546,2	460,3	548,9	452,4	505,6	543,7	604,6	494,7	629,9	632,1	505,3
Починковский район	392,1	400,6	468,5	412,7	268,9	401,2	335,2	484,7	478,3	376,4	361,3	524,5
Рославльский район	369,2	380,5	390,6	391,7	406	401,3	423,2	402,2	380,1	369,7	413,8	511,1
Руднянский район	363	389,4	407,3	424,4	443,2	510,5	388,5	506,9	491,2	542,3	683,4	412,2
Сафоновский район	342,3	388,3	395,4	386	416,8	405,1	452,6	439,3	339,2	365,5	388,1	442,3
Смоленский район	337	340,2	340,1	321	321,7	321,3	391,3	326,2	262,7	288,3	352,7	340,5
Сычевский район	246,1	251,1	338,2	318,7	269,2	323,4	296,4	348,3	261,1	277,1	293,8	491,5
Темкинский район	257,2	195	230,3	334,9	419,5	287,7	341,2	363,6	318,4	161,8	383,4	541,1
Угранский район	288,7	282,6	314,1	293	375,4	360,9	293,2	383,7	320,1	367,1	459,1	360,7
Хиславичский район	378,5	398,5	588,1	431,8	375,5	583,2	478,3	433,8	328,1	361	540	520,2
Холм-Жирковский район	280,6	247,5	404	481,8	259,3	450,9	469,3	318,3	345,7	443,9	394,7	568,4
Шумяцкий район	328,4	499,4	448,1	433,9	464,2	627,3	437,3	406,4	490,3	422,9	495,3	610
Ярцевский район	378,5	407,3	455,2	409,4	486,8	431,1	481,7	423,7	398	458,1	499,1	538,5
Г. Смоленск	394	399,2	435,3	406,3	434,1	423,2	431,4	406,2	406,2	489	538,5	566,9
Смоленская область	371,7	393,2	420,3	407	428	438,2	460	473,8	453,8	462	482,3	538
ЦФО	374,5	384,4	396,2	413,7	412,3	425,9	431,9	436,7	368,2	379,3	406,3	-
РФ	367,2	373,4	388	402,5	408,6	420,3	425,4	436,3	379,6	397,9	425,8	-

По сравнению с ЦФО и РФ в 2022 году заболеваемость ЗНО в Смоленской области увеличилась на 24,5% и 20,8% соответственно.

Наиболее высокая заболеваемость ЗНО отмечается в: Шумяцком районе – 610 на 100 тыс. населения, Холм-Жирковском районе – 568,4 на 100 тыс. населения, городе Смоленске – 566,9 на 100 тыс. населения, Демидовском районе – 553,6

на 100 тыс. населения, Темкинском районе – 541,1 на 100 тыс. населения, Ярцевском районе – 538,5 на 100 тыс. населения (рисунок 6).

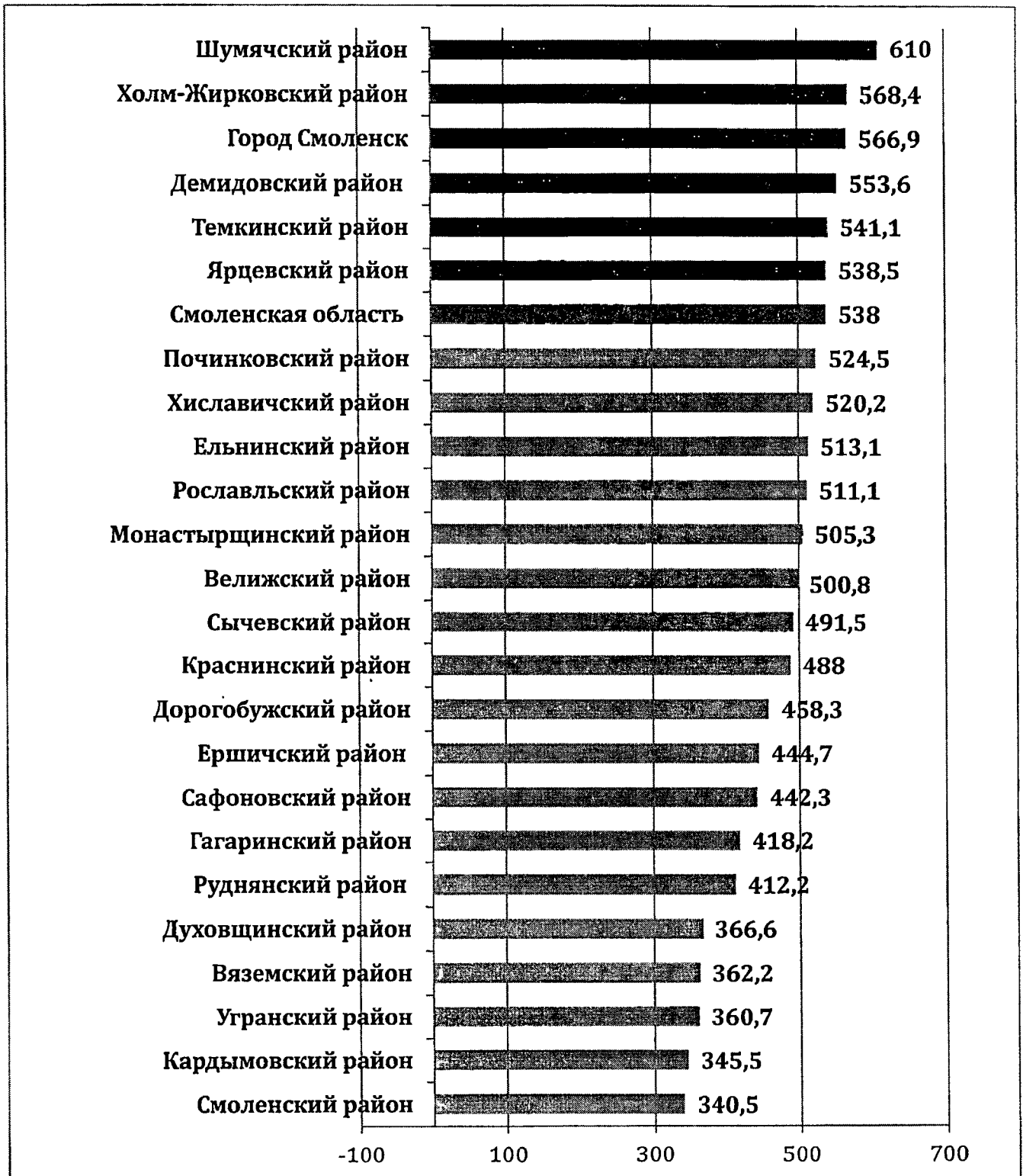


Рисунок 6. Распределение по уровню заболеваемости ЗНО в Смоленской области в 2023 году (на 100 тыс. населения)

В 2023 году рост заболеваемости ЗНО по сравнению с 2012 годом продолжился:

- ЗНО молочной железы – на 23,3% (с 49,8 в 2012 году до 64,9 на 100 тыс. женского населения в 2023 году);
- ЗНО тела матки – на 11,5% (с 36,8 до 41,6 на 100 тыс. населения);
- ЗНО прямой кишки – на 29,4% (с 16,3 до 23,1 на 100 тыс. населения);
- ЗНО ободочной кишки – на 46,3% (с 19,5 до 36,3 на 100 тыс. населения);
- ЗНО предстательной железы – на 62,8% (с 25,8 до 69,3 на 100 тыс. населения).

У мужчин в структуре заболеваемости лидируют злокачественные новообразования легкого – 15,1% (302 случая), на втором месте злокачественные новообразования кожи – 14,7% (293 случая), на третьем – злокачественные новообразования предстательной железы – 13,7% (274 случая).

Структура заболеваемости мужчин злокачественными новообразованиями в Смоленской области в 2023 году представлена на рисунке 7.



Рисунок 7. Структура заболеваемости мужчин злокачественными новообразованиями в Смоленской области в 2023 году

Наибольший прирост заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2012 годом характерен для рака предстательной железы – на 62,8% (с 25,8 до 69,3 на 100 тыс. мужского населения).

Структура заболеваемости женского населения Смоленской области представлена на рисунке 8. На первом месте – злокачественные новообразования молочной железы – 21,1% (556 случаев), злокачественные новообразования кожи составляют 19,5% (513 случаев), тела матки – 7,5% (199 случаев), ободочной кишки – 6,7% (177 случаев).

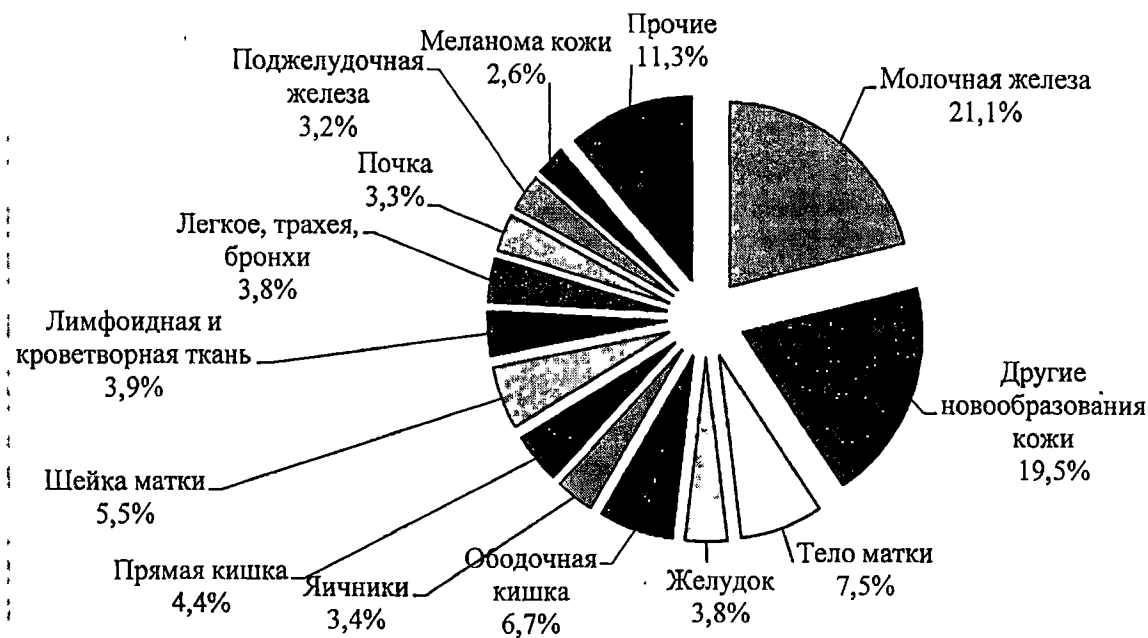


Рисунок 8. Структура заболеваемости женщин злокачественными новообразованиями в Смоленской области в 2023 году

Наибольший прирост заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2013 годом у женщин характерен для рака кожи+меланома – на 44,7% (с 64,5 до 121,5 на 100 тыс. населения женского пола в 2023 году).

Показатели раннего выявления онкологических заболеваний в Смоленской области представлены в таблице 7.

Таблица 7

Показатели раннего выявления онкологических заболеваний в Смоленской области
(доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях)

(процентов)

Наименование заболевания	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ЗНО кожи + меланома	78,4	76,4	80,3	82,3	76,8	83,8	82,1	78,4	79	96,9	96,5	96,9
ЗНО молочной железы	62,7	65,3	72,3	70,7	69,7	68,3	71,5	69,5	64,7	71	67,8	69
ЗНО легкого	36	33,5	28,5	29,1	30,4	22,7	27,6	28,2	38,6	29,3	24,4	23,2
ЗНО ободочной	33,3	34,4	41,6	48,4	36,6	42,9	43,4	44,1	52,6	50,2	54,7	47,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
кишки												
ЗНО желудка	18	24,8	27,5	30,9	29,7	31,7	33	27,7	40,3	33,8	37,6	34,1
ЗНО прямой кишки	41,2	45,7	57,5	55,8	42,8	52,7	53,6	52,2	65,2	56,9	56,9	55,3
ЗНО почки	37,8	44,8	56,6	53,5	54,7	51,9	52,1	46,9	54,2	50,2	63,7	60
ЗНО предстательной железы	37,9	43,6	48,1	30	31,3	44,9	39,4	38,9	45,5	42,1	50,2	50,3
ЗНО тела матки	83,6	89,4	83	92	91,3	84,1	85,7	87,6	86,1	86,7	86,4	84,1
ЗНО шейки матки	79,6	77,2	64,8	74,9	75,2	74,2	74	80	73,3	77,9	73,4	80,7
Всего ЗНО	49	51,2	51,8	52,4	54,5	55,6	55,6	56,1	56,8	58,1	57,1	57,5
ЦФО	51,6	52	52,7	45,6	55,8	56,8	48,9	58,8	57,5	59,1	60,8	-
РФ	50,5	50,8	52	53,7	54,7	55,6	56,4	57,4	56,3	58	59,3	-

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (на I и II стадиях) в 2023 году составило 57,5%. По сравнению с РФ в 2022 году показатель снизился на 0,9%. Значение и динамика данного показателя представлены на рисунке 9.

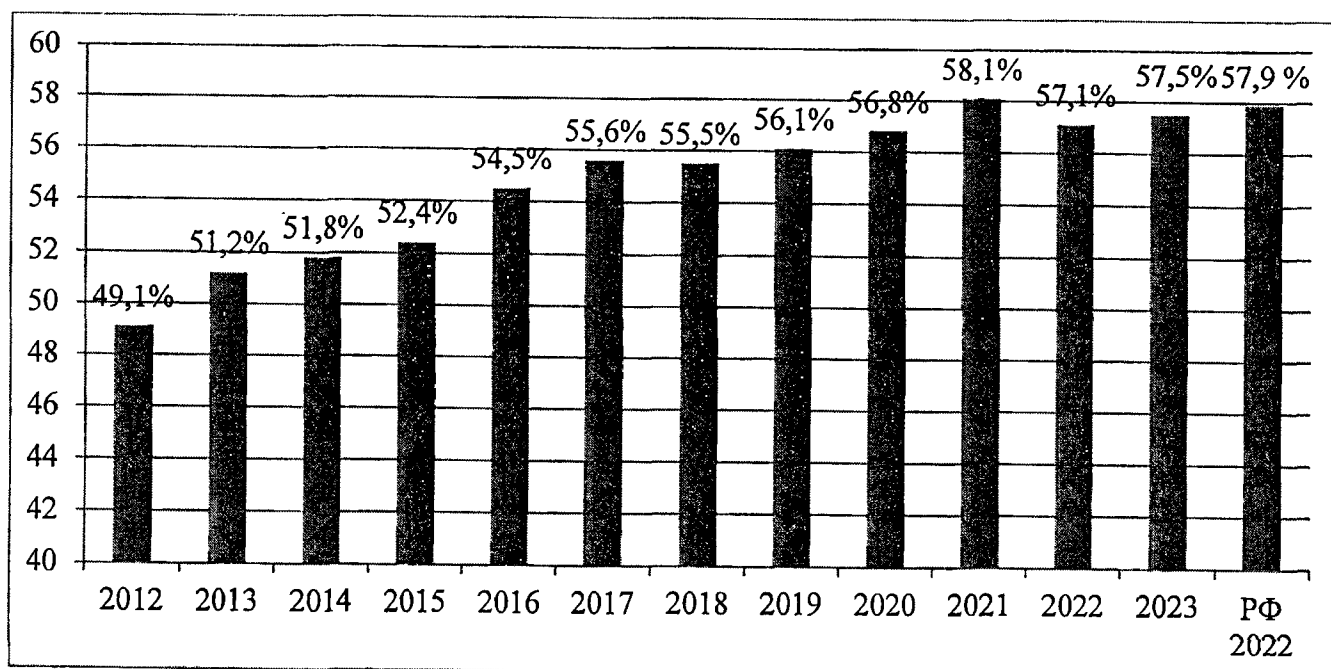


Рисунок 9. Динамика показателя выявления ЗНО на I и II стадиях (процентов за последние 12 лет)

Динамика показателя выявления ЗНО на I и II стадиях в разрезе районов Смоленской области представлена в таблице 8.

Показатели раннего выявления онкологических
заболеваний в Смоленской области (доля злокачественных
новообразований, выявленных на I и II стадиях)

Территория	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Велижский район	55,81	47,92	52,94	50	35,14	43,24	40,63	53,85	55,81	46	47,92	54,1
Вяземский район	48,05	43,35	45,88	44,22	41,54	45,19	50,94	57,2	48,48	50,35	56,34	49,5
Г. Десногорск	60	50	60,63	55,56	48,89	51,43	57,86	62,93	54,1	49,38	68,09	56,6
Г. Смоленск	50,87	50,9	53,26	54,45	49,35	46,37	52,2	57,7	53,74	54,53	56,3	58,4
Гагаринский район	53,96	40,97	49,67	45,73	49,64	47,59	38,3	44,04	50,28	50	52,17	54,1
Демидовский район	50	37,31	44,23	39,68	36,67	46	48,44	54,24	54,17	50,77	51,56	50
Дорогобужский район	40,59	53,27	49,09	43,75	46,36	42,48	48,82	56,52	55,26	42,06	56,1	52,6
Духовщинский район	43,66	40,35	33,33	40,74	50,85	48,28	38,89	41,67	41,54	32	48,15	43,8
Ельнинский район	54,35	44,78	50	44,44	40,82	45,28	41,89	48,08	44,44	35,85	38,71	46,7
Ершичский район	57,14	58,33	68	52,94	51,02	57,58	63,33	51,28	39,39	59,26	36	63,3
Кардымовский район	31,03	47,22	46,67	38,64	41,18	59,57	34,09	57,89	45,1	37,78	42,22	52,3
Краснинский район	41,67	45,61	49,12	47,06	39,66	41,38	46,55	50,88	42,19	28,33	41,46	42,6
Монастырщинский район	42,03	52,63	60,87	40,74	48,78	41,67	53,85	51,92	43,75	59,65	56,36	40,9
Починковский район	50,43	43,8	50	41,32	47,31	44,36	53,08	45,64	49,67	49,18	51,72	53,6
Рославльский район	41,67	44,77	50,17	46,13	49,83	48,84	49,85	54,98	48,42	54,95	48,66	52,5
Руднянский район	46,46	47,42	48,11	42,86	47,66	51,22	54,44	52,14	50,91	43,09	54,55	61,9
Сафоновский район	49,26	48,52	48,58	48,1	48,25	45,93	47,1	43,39	53,81	50,23	48,72	51,4
Смоленский район	50,59	47,8	50,55	52,87	48,62	46,41	47,47	51,61	55,19	48,37	52,94	55,3
Сычевский район	45,45	45,71	37,5	34,78	31,58	27,66	55,32	44,68	41,18	45,45	42,11	49,2
Темкинский район	43,75	14,29	57,14	47,62	36	61,11	43,48	40,91	52,38	44,44	21,74	47,8
Угранский район	28	43,48	46,15	36	45,16	40	39,13	46,67	56	46,15	57,58	34,6
Хиславичский район	50	40	43,75	52,78	43,33	42,55	57,14	50	44,44	53,57	38,1	40,5
Холм-Жирковский район	35,48	37,04	58,14	42,86	53,85	45	28,26	64,52	37,5	39,02	51,43	52,3
Шумячский район	54,84	42	41,30	51,16	42,86	50,91	52,17	52,5	59,09	47,62	48,84	48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Ярцевский район	50,88	47,21	51,94	42,92	45,72	54,1	53,52	56,33	55,5	54,25	55,17	52,2
Всего по Смоленской области	49,1	51,2	51,8	52,4	54,5	55,6	55,5	56,1	56,6	58,1	57,1	57,5
РФ	50,5	50,8	52	53,7	54,7	55,6	49,2	57,4	56,3	58	59,3	-
ЦФО	51,6	52	52,7	45,6	55,8	56,8	48,9	58,8	57,5	59,1	60,8	-

Высокий показатель выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (на I и II стадиях) отмечается: в г. Смоленске – 58,4%, Ершичском районе – 63,3%, Руднянском районе – 61,9%.

Крайне низкий показатель выявляемости ЗНО на ранних стадиях (на I и II стадиях) отмечается: в Хиславичском районе – 40,5%, Ельнинском районе – 43,8%, Угранском районе – 34,5%.

Структура выявляемости ЗНО на I и II стадиях по Смоленской области в 2023 году следующая:

- 1-е место – кожа – 781 человек – 30,1%;
- 2-е место – молочная железа – 390 человек – 15,1%;
- 3-е место – тело матки – 164 человека – 6,3%;
- 4-е место – ободочная кишка – 144 человека – 5,5%;
- 5-е место – предстательная железа – 133 человека – 5,1%.

Структура ЗНО, выявленных на I и II стадиях с визуальными локализациями, по Смоленской области за 2023 год следующая:

- 1-е место – кожа – 781 человек – 49,7%;
- 2-е место – молочная железа – 390 человек – 24,8%;
- 3-е место – предстательная железа – 133 человека – 8,5%;
- 4-е место – шейка матки – 117 человек – 7,4%;
- 5-е место – прямая кишка – 109 человек – 6,9%.

Планируемый рост показателя раннего выявления ЗНО с визуальными локализациями к 2024 году по сравнению с 2023 годом составит:

- при ЗНО шейки матки – с 73% до 80,5%;
- при ЗНО предстательной железы – с 50,2% до 51,5%;
- при ЗНО прямой кишки – с 55,3% до 56,9%.

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения Смоленской области достиг в 2023 году 3 372,6 на 100 тыс. населения (2012 год – 2 109,8). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости, так и возрастающим показателем выживаемости онкологических больных (таблица 9).

Таблица 9

Показатель распространенности злокачественных новообразований в Смоленской области за 2023 год

Территория	Показатель распространенности злокачественных новообразований в Смоленской области	
	выявлено ЗНО	на 100 тыс. населения
1	2	3
Велижский район	281	2 864,9

1	2	3
Вяземский район	2 096	2 870,8
Г. Десногорск	1 001	3 725
Город Смоленск	11 159	3 524,2
Гагаринский район	1 299	2 967,6
Демидовский район	333	3 112
Дорогобужский район	751	3 146,7
Духовщинский район	377	2 718,1
Ельнинский район	346	3 739,4
Ершичский район	170	3 079,4
Кардымовский район	222	1 886,4
Краснинский район	296	2 577,9
Монастырщинский район	307	3 660,8
Починковский район	754	2 685,1
Рославльский район	2 040	3 155,1
Руднянский район	675	3 108,1
Сафоновский район	1 612	2 982,9
Смоленский район	1 127	1 876,4
Сычевский район	255	2 148,6
Темкинский район	125	2 282,2
Угранский район	158	2 324,2
Хиславичский район	218	2 976,1
Холм-Жирковский район	228	2 635,5
Шумячский район	240	2 913
Ярцевский район	1 628	3 336,4
Всего по Смоленской области	28 068	3 372,6
ЦФО (2022 г.)	-	2 995,7
РФ (2022 г.)	-	2 758,3

Как видно из таблицы 9, показатель распространенности ЗНО в Смоленской области выше, чем в ЦФО и РФ, на 11,2% и 18,2% соответственно.

В 2023 году 197 больных ЗНО, состоявших под диспансерным наблюдением, были сняты с учета в связи с выездом из района деятельности онкологического учреждения, что составляет 0,7% от всего контингента, состоящего на учете. Также 155 пациентов сняты с диспансерного наблюдения с базальноклеточным раком кожи через 5 лет после окончания специального лечения при отсутствии рецидивов (0,7% от всего контингента больных ЗНО, состоящих на учете). В РФ в 2022 году этот показатель составил 54 922 пациента, или 1,4%.

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

- 1-е место – ЗНО молочной железы – 19,1%;
- 2-е место – ЗНО кожи – 15,3%;
- 3-е место – ЗНО тела матки – 9,2%;
- 4-е место – колоректальный рак – 9,1%;
- 5-е место – ЗНО шейки матки – 5,9%.

Число больных ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, – 16 986 (57,7%), рост показателя за 10 лет составил 32,1%.

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, отражена в таблице 10.

Таблица 10

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

Наименование заболевания	Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более (ведущие локализации)											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего ЗНО	55,8	54,8	54,9	55	54,9	55,5	55,5	55,5	55,8	56,1	56,7	57,6
ЗНО кожи + меланома	95,8	88,4	85,5	88	89,3	92	92	96,1	98	98,3	98,4	97,5
ЗНО молочной железы	59,4	59	63,1	62,6	63,2	60,9	60,8	61,5	62,1	63,3	64,1	64,2
ЗНО легкого	37,9	41	38,2	38	41,3	40,9	41	39,2	37,1	37,3	36,5	35,2
ЗНО ободочной кишки	51,9	51,6	54,2	59,2	52,1	51,6	52,7	53	53,7	52,3	52,3	53,7
ЗНО желудка	56,6	58,9	55,6	53,7	57	56,5	55,2	55,4	57,4	55,9	58	58
ЗНО прямой кишки	54,2	55,3	54,8	51,9	51,1	51	53	52,6	53,8	53,5	52,2	53,9
ЗНО почки	49,7	52,5	52,4	52,7	53,3	57,9	54,7	55,2	57,6	58,7	61,6	60,8
ЗНО предстательной железы	28,1	28,9	34,3	35,5	37,4	38,8	37,2	35,4	33,2	33,6	32,9	35,5
ЗНО тела матки	62,1	61,5	63,4	62,3	64,3	62,9	62,1	63,7	64,9	65,5	65,2	67,9
ЗНО шейки матки	70,4	69,6	69,3	69,4	69,5	70,1	70	68,8	68,7	70,8	71	70,5

Как видно из таблицы 10, за 5 лет резко увеличилась доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более: ЗНО кожи - с 96,1% до 97,5%; ЗНО желудка - с 55,4% до 58%; ЗНО тела матки - с 63,7% до 67,9%; ЗНО шейки матки - с 68,8% до 70,5%. Уменьшился удельный вес больных ЗНО легкого, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, с 39,2% до 35,2%.

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, по Смоленской области отражена в таблице 11.

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

Территория	Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, по районам Смоленской области											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Велижский район	52,3	49,8	50,8	49,5	51,2	55,7	60,3	61,9	66,5	57,4	55,3	54,2
Вяземский район	54,1	52,3	52,4	53	53,4	54,4	56,3	57,4	58,9	59,8	59,4	60,9
Гагаринский район	54	54,8	53,2	54,7	55,6	58,8	57,3	57,2	60	60,7	61,2	61,2
Глинковский район	51,6	51,6	50	55,3	53,6	-	52,9	-	-	-	-	-
Демидовский район	56,4	49	49	46,6	47,3	50,5	51,8	53	52,9	54,2	52,2	51,7
Дорогобужский район	47,3	46	46,1	48	49,2	49,2	50,9	53,1	54,6	54,7	57,2	54,6
Духовщинский район	49,1	47,6	50,4	51,2	59,9	50,4	50,3	49,5	52,2	55,3	58,6	54,6
Ельнинский район	44,8	44,6	44	47,8	49,6	51,4	53	69,1	52,7	53,4	53,3	55,9
Ершичский район	41,5	45,6	44,2	42	33,3	37,8	38,2	37,7	43,1	55,2	55	56,9
Краснинский район	56,3	55	53,6	53,6	50	51	51,4	58,4	54,2	55,9	61,6	64,8
Кардымовский район	49,4	47	46,5	46,3	53,8	48	45,8	49,3	50,6	47,2	52,6	53,3
Монастырщинский район	46,4	44,7	47,6	46	46,9	50,8	50,4	49	50,8	48,6	49,1	53,6
Новодугинский район	51	43,2	48,7	48,8	42,5	48,3	51,9	56,7	53,3	53,4	-	-
Починковский район	51,5	54,1	52,1	55,6	56,1	56,5	56,3	52,9	54,3	54,5	53,8	54,1
Рославльский район	55	55,7	57,4	58,5	59,6	58,9	58,4	58,5	58,8	61,6	61,9	60,4
Руднянский район	53,6	54,6	51	50,7	50,5	50	50,8	52,9	53,4	52,4	58,2	58,6
Сафоновский район	50,5	49,2	51,5	46,6	50,9	51,3	51,6	52,9	53,7	56,8	58,4	61,8
Смоленский район	49	49,3	45,3	44,7	43,5	44,6	44,5	45,4	47,7	50,9	50,1	51,7
Сычевский район + Новодугино	61,2	59,2	53,6	52,9	51,8	52,1	56,3	54,7	61,2	57,2	55,5	57,1
Темкинский район	55,2	59,5	58,1	59	58,3	61,3	56	54,8	59,5	64,6	63,2	58,7
Угранский район	57,5	63,7	62,6	60,3	55,5	53,9	54,4	56,2	56,2	58,3	53	57,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Хиславичский район	60,4	57	50,8	55,9	55,1	51,2	52,1	53,3	53,9	55,6	55,9	54,7
Холм-Жирковский район	46,7	50	50,6	48	50	48,2	48,3	53,2	56,5	52,8	58,1	59,1
Шумяцкий район	59,7	54	53,8	50,7	46,9	43,1	45,2	45,2	48,9	49,4	63,9	57,2
Ярцевский район	50,7	53,1	51,9	53	51	53,2	53	56,2	58,3	59,1	58,3	60,9
Город Смоленск	52,7	51,8	50,6	50,8	50,7	51,3	52,4	53	53,4	55,8	55,6	56,9
Всего	51,3	51,1	51,7	52,4	52,9	53,5	55,6	55,5	55,8	56,1	56,7	57,2
ЦФО	51,1	51,8	52,6	53,3	53,6	54,5	54,9	55,3	52,2	58,1	58,6	-
РФ	51,1	51,7	59,4	52,9	53,3	53,9	54,4	56	56,6	57,4	58,2	-

В Смоленской области в течение 10 лет относительно высока доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более. Она составляет 57,6%, что ниже показателя ЦФО и РФ на 1% и 0,6% соответственно. Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, выше общеобластного показателя в следующих районах: Краснинском – 64,8%, Сафоновском – 61,8%, Гагаринском – 61,2%, Ярцевском – 60,9%, Вяземском – 60,9%, Рославльском – 60,4%, Холм-Жирковском – 59,1%, Темкинском – 58,7%, Руднянском – 58,6%. Ниже общеобластного этот показатель в Демидовском районе – 51,7%.

Индекс накопления больных ЗНО, состоящих на учете, по Смоленской области в 2023 году составил 7,1%, в 2022 году – 7,7% (в РФ в 2022 году – 7,7%).

Характеристика контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 – D09 (в динамике за 10 лет), представлена в таблице 12.

Таблица 12

Характеристика контингента пациентов, состоящих
под диспансерным наблюдением
врача-онколога с диагнозами
D00 – D09 (в динамике за 11 лет)

Год	Состоит под диспансерным наблюдением с диагнозами D00 – D09 на конец отчетного года (чел.)	Число впервые выявленных новообразований in situ (ед.)
1	2	3
2012	31	17
2013	33	26
2014	42	23
2015	46	39
2016	90	32
2017	90	32
2018	95	33
2019	153	56
2020	191	59
2021	252	60
2022	469	58

1	2	3
2023	529	68

В течение 11 лет показатель заболеваемости D00 – D09 (in situ) стремительно растет (с 1,9 на 100 тыс. населения в 2012 году до 5,4 на 100 тыс. населения в 2023 году (на 20%) благодаря раннему выявлению предраковых заболеваний и ЗНО на ранних стадиях.

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

Среди состоящих на диспансерном учете по поводу ЗНО сельские жители составляют 19,5%, городские жители – 80,5%. Пациенты старше трудоспособного возраста составляют 67,9%, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 38,1%.

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

На поздних стадиях ЗНО в 2023 году выявлены у 22,4% больных от всего количества выявленных больных со злокачественными новообразованиями, что выше уровня РФ на 2,6% (РФ – 19,8%). Однако на протяжении последних лет сохраняется тенденция к стабилизации данного показателя: 2023 год – 22,4%, 2022 год – 22,4%, 2021 год – 22,5%, 2020 год – 22,5%, 2019 год – 22,5%, 2018 год – 22,1%, 2017 год – 22,4%, 2016 год – 24,4%, 2015 год – 24%, 2014 год – 23,7%, 2013 год – 23,8%. За последние 10 лет показатель запущенности снизился на 1,4%. Наиболее неблагоприятная ситуация, связанная с выявлением ЗНО на поздних стадиях, сохраняется в следующих районах: Монастырщинском – 40%, Холм-Жирковском – 40%, Новодугинском – 39,4%, Велижском – 39,2%, Глинковском – 37,5%, Хиславичском – 35,7%, Угранском – 34,6%, Духовщинском – 32,2%.

Динамика выявления больных ЗНО на поздних стадиях в Смоленской области представлена на рисунке 10.

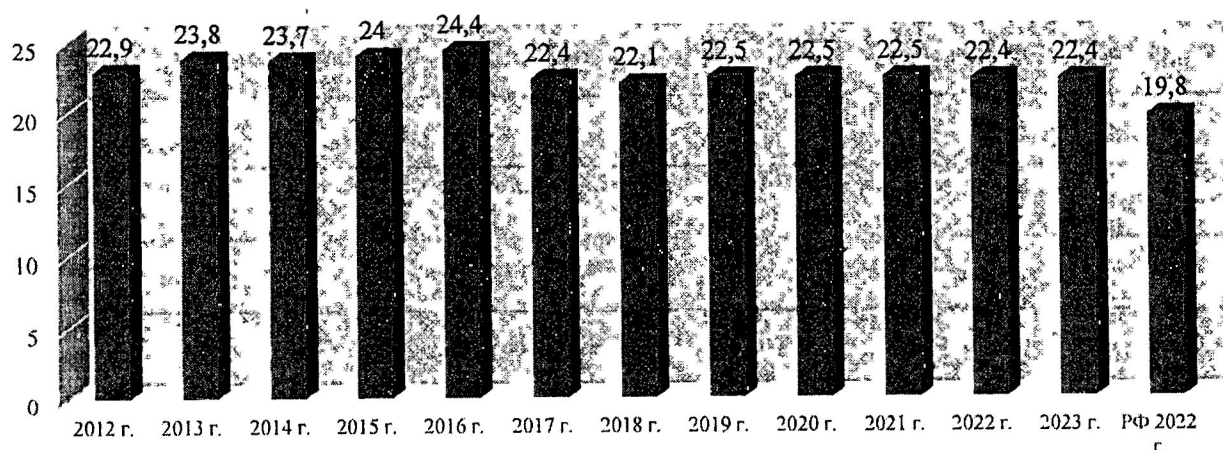


Рисунок 10. Динамика выявления больных ЗНО на поздних стадиях в Смоленской области, %

Структура запущенности ЗНО по Смоленской области за 3 года представлена в таблице 13.

Таблица 13

Структура запущенности ЗНО по Смоленской области за 3 года

Место	Российская Федерация		Смоленская область					
	2022 год		2021 год		2022 год		2023 год	
	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%
1-е место	рак поджелудочной железы	58,1	рак печени	62	рак поджелудочной железы	66,1	рак поджелудочной железы	62,3
2-е место	рак печени	55,8	рак поджелудочной железы	66,6	рак печени	59,1	рак печени	61,5
3-е место	рак глотки	52,4	рак ободочной кишки	47,3	рак легких	57,2	рак глотки	53,4
4-е место	рак легких	42,2	рак предстательной железы	42,8	рак желудка	45,6	рак легких	52,5
5-е место	рак желудка	37,9	рак прямой кишки	33,3	рак пищевода	41,8	рак пищевода	45,7

В Смоленской области запущенность ЗНО с учетом визуальных локализаций (III и IV стадии) составила 27,5%. Структура запущенности с учетом визуальных форм выглядит следующим образом:

- ЗНО полости рта – 72%;
- ЗНО глотки – 53,5%;
- ЗНО прямой кишки – 44,6%;
- ЗНО молочной железы – 30,9%.

Имеют тенденцию к снижению по сравнению с 2022 годом запущенности с учетом визуальных форм ЗНО шейки матки, кожи, губы.

Таблица 14

Удельный вес злокачественных новообразований, выявленных в запущенной стадии (IV стадия, в том числе III стадия визуальных локализаций), из числа впервые выявленных злокачественных новообразований в Смоленской области, %

Локализация ЗНО	Доля злокачественных новообразований, выявленных в запущенных стадиях (III стадия визуальных локализаций и IV стадия), %											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Губа (III - IV стадии)	24	23,4	19	20	18,2	23,3	20	23,7	20	25,5	28,6	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Полость рта (III - IV стадии)	58,1	58,4	59,6	59,7	55	52,5	53,6	54,4	56	64	63,1	72
Глотка	69,1	68,6	68,7	69,2	69,4	67,9	68,1	67,7	67,1	68,4	69,7	53,5
Пищевод	39,2	36,4	37,5	39,7	39,1	38,9	37,9	39,2	39	40,9	41,8	45,7
Желудок	42,3	43,9	44,2	42,4	44,4	43,9	43,9	43,9	44,1	45	45,6	49
Ободочная кишка	32,5	31,6	30,7	31,7	33,8	32,2	32,8	30,2	30,3	30	29,2	33,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (III - IV стадии)	42,2	43,7	43,5	42,6	53,4	42,5	42,2	42	43	42,2	42,9	44,6
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	67,3	67,1	63,9	60,9	66,7	62	61,8	65,6	66,3	61,9	59,1	61,5
Поджелудочная железа	65,3	69,4	69,5	69,5	73,7	68,3	68,9	69,5	68,9	68,2	66,1	59,4
Гортань	27	26,9	25,7	25,1	21,3	20,2	21,4	21,6	24,8	25,1	25,7	36,3
Трахея, бронхи, легкое	58,3	59,4	59,8	50	54,2	50,8	51	52	53,1	52,3	57,2	52,5
Кости и суставные хрящи	25,5	23,1	25,5	27	23,1	24	25,4	23,6	21	24,4	26,6	40
Меланома кожи (III - IV стадии)	14,5	13,8	12,2	11,3	17,4	15	12,1	17,8	15,6	17,6	10,7	16
Кожа (кроме меланомы) (III - IV стадии)	2,5	2,4	2,5	2,6	2,7	2,5	2,5	2,5	2,7	2,9	3,5	3,1
Соединительные и другие мягкие ткани	16,2	15,1	15,6	15,3	14,7	14,9	15,2	18,5	16,3	17,9	20,8	19,2
Молочная железа (III - IV стадии)	33	31,9	30,9	30	30	29,5	28,4	27,7	27,7	27,1	31,5	30,9
Шейка матки (III - IV стадии)	20,7	20,5	19,4	20,6	20	22,5	22,6	22,1	23,6	24,1	26,4	19,3
Тело матки	5,5	5,7	5,6	5,4	4,4	5,3	5,9	6	5,9	6,9	7,2	5,6
Яичник	20,3	20,8	20,5	20	20,7	19,5	20	20	20,6	19,9	24,7	18,8
Предстательная железа	27,8	27,2	26,5	25,9	28,8	28,1	28,9	28,7	20,6	22,2	17,4	25,5
Почка	21,5	21,5	20,4	19,8	23,9	19,1	20	19,8	20,8	19,6	20,2	18,9
Мочевой	10,1	10,3	14,8	13,6	15,8	11,9	9,5	9,6	9,4	11,7	9	11,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
пузырь												
Щитовидная железа (III - IV стадии)	13,6	14,6	13,5	13,8	15,8	13,2	11	7,9	13,6	8,2	5,7	8,3
Все ЗНО (Смоленская область)	29,1	27,3	28,6	28,7	29,8	26,9	28	30,3	30,1	28,2	29,3	27,5
РФ	28	27,5	26,9	26,5	26,2	26,3	25,8	26,3	26,4	26,4	26,4	-

Наиболее неблагоприятная ситуация, связанная с запущенностью ЗНО визуальной локализации, отмечается в отношении: ЗНО полости рта – 72%, ЗНО прямой кишки – 44,6%, ЗНО молочной железы и ЗНО шейки матки – 30,9 и 19,2% соответственно.

Благоприятная ситуация с ЗНО кожи – 3,1% и ЗНО губы – 9%.

Наиболее неблагоприятная ситуация, связанная с запущенностью ЗНО с учетом визуальных локализаций (III стадия), сохраняется в следующих районах: Монастырщинском – 44,1%, Угранском – 41,6%, Духовщинском – 40,3%.

В таблице 15 представлена динамика показателя злокачественных новообразований, выявленных в запущенных стадиях (III стадия визуальных локализаций и IV стадия), за 10 лет в Смоленской области.

Таблица 15

Показатели злокачественных новообразований, выявленных в запущенных стадиях (III стадия визуальных локализаций и IV стадия), в Смоленской области

Территория	Доля злокачественных новообразований, выявленных в запущенных стадиях (III стадия визуальных локализаций и IV стадия), %											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Велижский район	34,88	25	35,29	34,62	48,65	32,43	37,5	28,21	30,23	42	43,75	38,7
Вяземский район	32,42	36,88	34,12	33,86	45	35,19	30,94	32,95	42,42	30,42	28,52	35,7
Г. Десногорск	21,18	33,64	25,2	30,37	34,07	33,57	26,42	26,72	27,87	39,38	21,28	27,4
Г. Смоленск	30,55	32,63	31,16	29,66	34,15	33,98	28,8	26,12	31,13	31,43	29,35	27,5
Гагаринский район	30,94	41,67	33,11	36,59	32,37	31,72	41,49	36,79	36,16	35,54	33,54	29,1
Демидовский район	30	44,78	40,38	41,27	43,33	32	29,69	30,51	34,72	32,31	34,38	25
Дорогобужский район	38,61	28,04	39,09	39,29	35,45	38,05	33,86	29,57	29,82	42,86	33,33	33,6
Духовщинский район	42,25	40,35	50	33,33	37,29	32,76	44,44	40,28	40	48	33,33	40,3
Ельнинский район	32,61	40,3	34,62	52,78	40,82	37,74	44,59	36,54	28,57	49,06	41,94	39,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Ершичский район	33,33	12,5	20	29,41	34,69	24,24	20	38,46	42,42	33,33	40	17,8
Кардымовский район	41,38	36,11	35,56	45,45	52,94	25,53	45,45	26,32	41,18	44,44	42,22	33,3
Краснинский район	37,5	40,35	26,32	29,41	34,48	34,48	29,31	35,09	42,19	50	34,15	35,1
Монастырщинский район	36,23	35,09	23,91	38,89	29,27	27,08	25	32,69	37,5	33,33	38,18	44,1
Починковский район	34,78	41,32	32,26	38,84	39,78	33,83	31,54	34,23	30,07	31,15	31,03	39,5
Рославльский район	38,41	37,18	34,47	38,38	32,54	33	31,38	27,01	36,14	32,23	34,56	34,7
Руднянский район	38,38	38,14	33,96	37,14	34,58	29,27	30	31,62	31,82	41,46	34,09	34,1
Сафоновский район	33,5	35,44	36,44	34,6	33,85	33,74	37,68	40,5	33,33	32,88	33,33	34,1
Смоленский район	35,88	36,26	31,32	25,86	35,36	34,25	28,28	32,72	26,23	35,33	31,67	20,6
Сычевский район	45,45	28,57	50	50	42,11	55,32	31,91	38,3	38,24	38,64	42,11	40
Темкинский район	31,25	57,14	42,86	52,38	60	38,89	30,43	31,82	38,1	44,44	56,52	34,7
Угранский район	52	43,48	42,31	36	41,94	43,33	39,13	33,33	36	34,62	30,3	41,6
Хиславичский район	29,41	37,14	39,58	30,56	40	29,79	26,19	28,95	40,74	25	33,33	38
Холм-Жирковский район	48,39	44,44	27,91	40,82	23,08	40	50	19,35	56,25	51,22	37,14	40
Шумячский район	29,03	34	34,78	32,56	32,65	32,73	36,96	25	31,82	38,1	34,88	40
Ярцевский район	29,82	36,91	33,72	34,51	36,06	28,69	30,47	28,82	31,19	29,55	31,42	33,6
Всего по Смоленской области	30	29,1	29,5	29,7	29,8	26,7	27,6	27,8	28,5	26,4	29,6	27,5
РФ	28	27,5	26,9	26,5	26,2	26,3	25,8	26,3	26,4	26,4	26,4	-

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

В результате проведения запланированных мероприятий в рамках проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» к концу 2024 года планируется снижение показателя запущенности ЗНО с учетом визуальных локализаций по сравнению с 2023 годом в отношении:

- ЗНО полости рта - с 72% до 69,5%;
- ЗНО прямой кишки - с 44,6% до 40,5%;
- ЗНО шейки матки - с 19,3 % до 15,5%.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Среди причин смертности в Смоленской области на первом месте стоят болезни системы кровообращения, на втором месте – злокачественные новообразования.

Распределение умерших в Смоленской области за 2012-2023 годы по основным классам причин представлено в таблице 16.

Таблица 16

Число умерших в Смоленской области за 2012-2023 годы по основным классам причин, на 100 тыс. населения

Показатель	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Смертность от болезней системы кровообращения	876	731,9	672,4	687	673,8	652,3	672,1	732,1	764	781,6	774,3	753,6
Смертность от новообразований, в том числе от ЗНО	212,9	217,9	214	209,1	208,3	205,7	213,5	216,3	215,5	215,7	224,1	226
Смертность от внешних причин	157,2	156,7	160	141,6	138,5	119	106,3	105,3	-	115,2	124,2	107
Смертность от болезней органов дыхания	66,5	75	68,7	56,5	51,2	42,6	41,6	46,1	109,1	147,5	87,4	86,9
Смертность от болезней органов пищеварения	80,7	79,1	79,7	87,8	84,3	73,1	77,3	81	80,4	81,6	81,7	80,4

Показатели смертности от болезней системы кровообращения (далее - БСК) и ЗНО в Смоленской области в 2023 году превышают данные показатели по Российской Федерации. Тем не менее при анализе смертности в Смоленской области за период с 2012 по 2023 год прослеживается тенденция к снижению как

общей смертности, так и смертности от болезней органов дыхания и органов пищеварения. Смертность от ЗНО в 2022-2023 годах превышает уровень показателя предыдущих лет.

Распределение умерших в Смоленской области за 2023 год по основным классам причин представлено на рисунке 11.

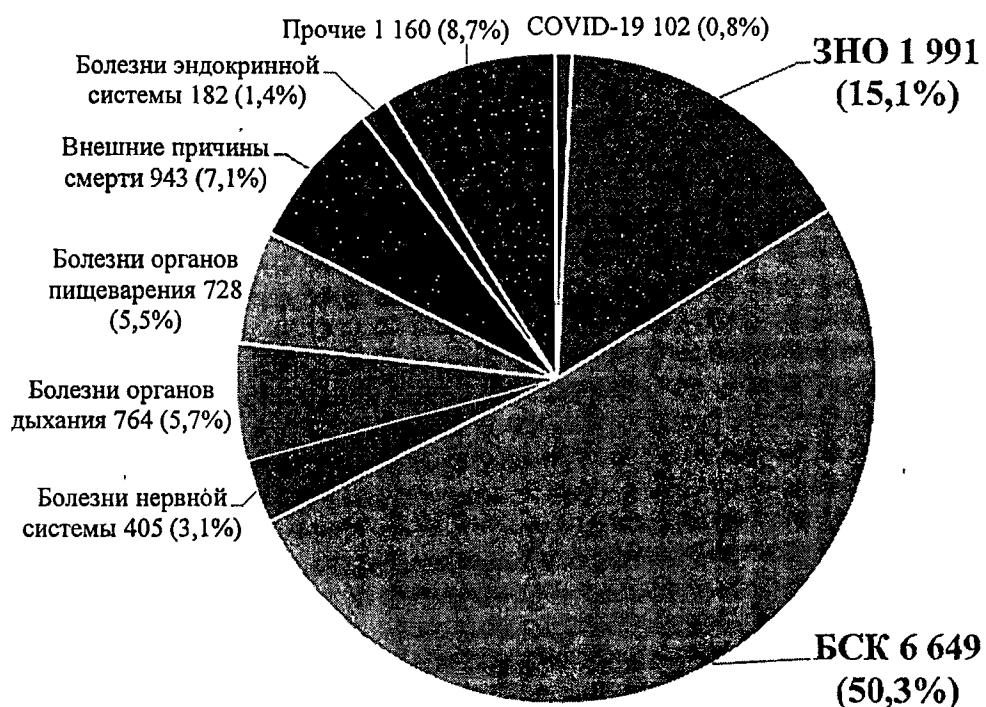


Рисунок 11. Распределение умерших в Смоленской области за 2023 год по основным классам причин

«Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований в 2023 году составил 226,7 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя 2022 года (220,1 на 100 тыс. населения) и больше показателя смертности в ЦФО и общероссийского показателя (таблица 17).

Таблица 17

Динамика показателя смертности от ЗНО по Смоленской области за 12 лет

Год	Умерло от ЗНО состоящих на учете (данные популяционного ракового регистра)	
	1	3
2012	2 062	210,9
2013	2 094	215,5
2014	2 047	211,9
2015	2 002	209,1
2016	1 958	204,2
2017	1 936	203,8
2018	2 020	213,5
2019	2 030	213,9

1	2	3
2020	2 015	217,1
2021	1 975	217,9
2022	1 963	220,1
2023	1991	226,7
РФ 2022	-	191,5
ЦФО 2022	-	191,7

При значительном росте онкозаболеваемости – 538 на 100 тыс. населения в 2023 году (2022 год – 482,27 на 100 тыс. населения, 2020 год – 453,2 на 100 тыс. населения, 2019 год – 471,8 на 100 тыс. населения, 2018 год – 460,01 на 100 тыс. населения) – показатель смертности от злокачественных новообразований в 2023 году имел тенденцию к росту и составил 226,7 на 100 тыс. населения (2022 год – 220,1 на 100 тыс. населения, 2021 год – 217,9 на 100 тыс. населения, 2020 год – 215,5 на 100 тыс. населения, 2019 год – 216,3 на 100 тыс. населения).

Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО по Смоленской области за 12 лет представлена в таблице 18.

Таблица 18

Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО по Смоленской области за 12 лет

Год	Умерло от ЗНО состоящих на учете (данные популяционного ракового регистра)	
	абсолютные числа	на 100 тыс. населения
2012	2 062	114,5
2013	2 094	118,1
2014	2 047	114,4
2015	1 963	114,2
2016	1 974	108,8
2017	1 939	106,4
2018	2 047	111,1
2019	2 030	107,4
2020	2 014	101,0
2021	1 975	103,0
2022	1 972	106,49
2023	1 991	-
РФ 2022	-	97,2
ЦФО 2022	-	91,4

Динамика стандартизированного показателя смертности от ЗНО по Смоленской области за 12 лет имеет волнообразный характер, но превышает показатели ЦФО и РФ.

Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО в Смоленской области представлена на рисунке 12.

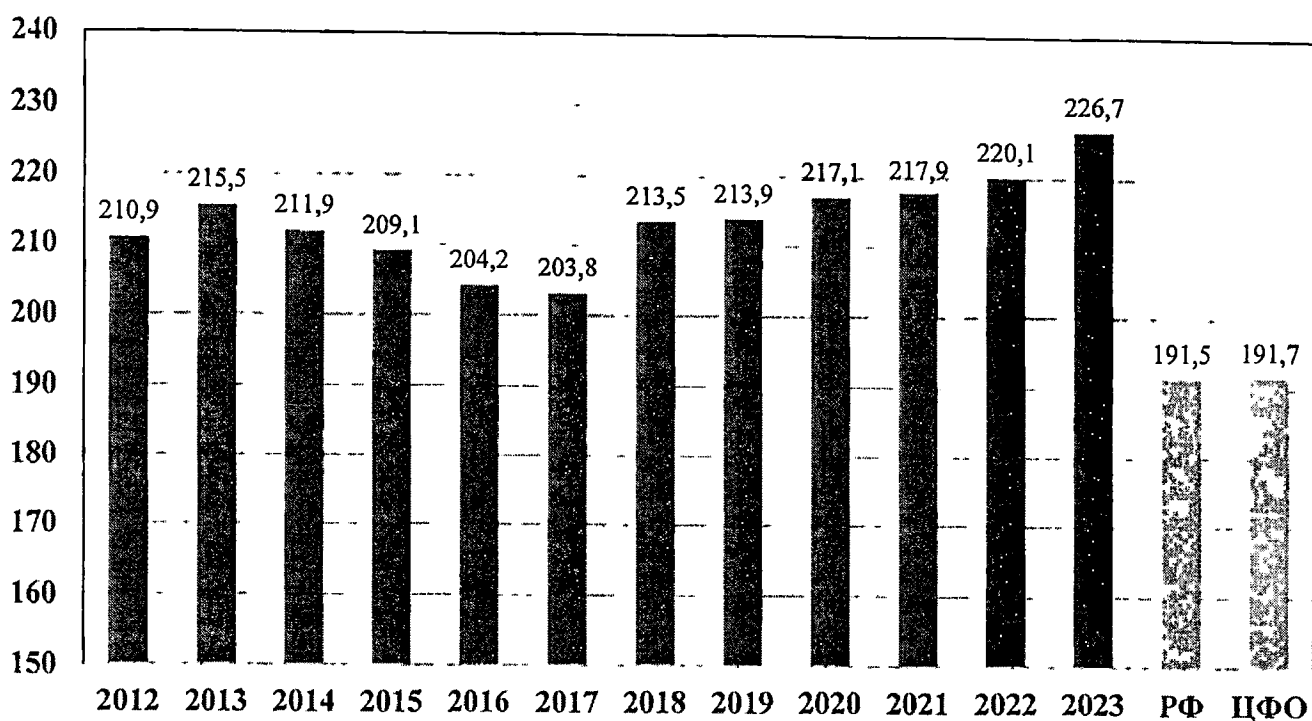


Рисунок 12. Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО в Смоленской области

Показатель смертности в Смоленской области за 10 лет имеет тенденцию к росту на 6,5%.

По итогам 2023 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Смоленской области наибольший удельный вес имеют рак легкого, рак желудка, колоректальный рак, рак молочной железы (таблица 19).

Таблица 19
Структура смертности от ЗНО в Смоленской области

Место	Российская Федерация		Смоленская область					
	2022 год		2021 год		2022 год		2023 год	
	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%	диагноз	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1-е место	рак трахеи, бронхов, легкого	16,8%	рак трахеи, бронхов, легкого	13,8% (249)	рак трахеи, бронхов, легкого	13,2% (254)	рак трахеи, бронхов, легкого	15,6% (311)
2-е место	рак желудка	8,8%	рак желудка	10,2% (184)	рак желудка	9,7% (188)	рак желудка	10,1% (200)
3-е место	рак ободочной кишки	8,4%	рак молочной железы	9,7% (175)	рак молочной железы	7,3% (167)	рак ободочной кишки	7,7% (153)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4-е место	рак молочной железы	7,4 %	рак ободочной кишки	7,8 % (141)	рак ободочной кишки	8,6 % (140)	рак молочной железы	7,2 % (144)
5-е место	рак поджелудочной железы	7,2 %	рак прямой кишки	4,9 % (90)	рак поджелудочной железы	5,2 % (103)	рак прямой кишки	6,7 % (133)

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

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

Стандартизированный показатель смертности в 2022 году составил 106,49 на 100 тыс. населения (для сравнения: в 2013 году – 118,1 на 100 тыс. населения, в 2015 году – 114,2 на 100 тыс. населения, в 2016 году – 108,8 на 100 тыс. населения, в 2021 году – 103 на 100 тыс. населения).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований преобладают следующие локализации: у мужчин – рак легкого, желудка и поджелудочной железы, у женщин – рак молочной железы, яичников и шейки матки. Структура смертности от ЗНО в Смоленской области у мужчин и женщин представлена в таблице 20.

Таблица 20

«Грубый» показатель смертности от ЗНО,
на 100 тыс. человек

Наименование заболевания	«Грубый» показатель смертности от ЗНО											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Мужчины											
Всего ЗНО	247,9	255,9	255,3	246,6	248,1	247,7	263,6	257,3	256,7	255,1	243,3	250,9
ЗНО желудка	34,4	33,6	35,8	30,4	28,3	26,3	32	26,7	27,3	28,1	19,4	34,5
ЗНО легкого	60,9	64,3	60,1	57,7	59,2	55,2	58,4	62,4	61,8	54,8	54	57,9
ЗНО ободочной кишки	12	13	14,6	14,8	8,1	13,8	12,7	12,3	12,5	18,1	17,5	14,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ЗНО прямой кишки	12,1	13,6	13,2	13,9	13,2	12	17,7	14,6	14,7	9,6	9,7	13,9
ЗНО поджелудочной железы	10	9,8	11,7	10,3	14,1	11,3	12,2	13,7	13,2	13,4	13,8	12,4
ЗНО предстательной железы	12,7	15,2	17,5	17,8	13,5	17,9	20,9	21,5	21,3	24,1	23,3	27,1
ЗНО почки	9,1	9,8	8,3	9,4	7,4	6,8	9,1	7,6	8,1	10,8	9,9	10,4
ЗНО полости рта	17,4	18,1	18,9	18	8,4	20,9	24,5	20,4	20,7	10,1	12,6	7,8
ЗНО мочевого пузыря	9,3	9,4	4,2	8,3	24,5	8,8	9,5	9,2	8,9	9,1	7,8	9,8
ЗНО гортани	8,9	9,6	5,6	13	9,9	10	10,9	10,3	9,8	10,5	9	7,3
	Женщины											
Всего ЗНО	179,6	181,3	174,7	172,8	170,9	168	175,4	180,4	182,5	181,7	171,3	182,2
ЗНО желудка	21,3	25,6	21,3	18,5	19,2	16,4	18,9	17,1	17,3	18,2	14,9	9,2
ЗНО легкого	11,5	8,5	9,7	9,4	7,1	8,8	6,7	12,6	12,2	13,4	8,8	11,9
ЗНО молочной железы	32,4	30,4	39,4	35,6	50,3	32,8	30,4	30,8	31,4	39,7	34,8	26,1
ЗНО ободочной кишки	13,3	17,1	14,3	14,6	14,3	14	17,5	17,2	16,9	19	15,4	18,2
ЗНО прямой кишки	11,3	10,6	9,2	10,9	11	10,1	11	10,6	10,3	7,3	5,9	7,7
ЗНО поджелудочной железы	6,2	9,8	9,4	7,7	8,9	6,4	10,6	11,7	12,1	9,7	11,5	13,2
ЗНО почки	3,4	3,4	3,1	3,4	4,3	3,9	2,7	4,3	3,8	5,6	4,9	6,1
ЗНО полости рта	2,8	1,9	2,4	2,5	4,2	9,7	3,7	4,1	3,9	2,2	2	4,4
ЗНО тела матки	9	8,3	10,3	6,9	8,3	9,7	12,6	9,9	11,8	11,3	10	16,5
ЗНО яичников	10,7	11	12,8	11,6	12	11,1	10	11,7	11,2	11,5	12,1	10,8
	Оба пола											
Всего ЗНО	210,9	215,5	211,9	209,1	206,6	203,8	215,7	216,2	215,5	215,7	215,7	226,7
ЗНО желудка	21,3	19,3	27,9	24	23,4	21	25	21,9	21,1	19,9	20,6	18,8
ЗНО легкого	24,1	24,1	32,9	31,7	31,5	30,2	30,7	35,8	28,4	27	27,9	49,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ЗНО молочной железы	17,6	16,4	18,4	19,3	50,3	17,6	16,3	16,7	17,4	18,9	18,3	14,7
ЗНО ободочной кишки	12,7	15,2	14,5	14,7	13,4	13,9	15,3	14,9	13,7	15,3	15,4	16,6
ЗНО прямой кишки	12,8	12	11,1	12,3	12,3	11	14,1	12,5	12,9	9,7	9	11,5
ЗНО поджелудочной железы	7,9	9,8	10,4	8,9	11,3	8,9	11,4	12,6	10,6	10,5	11,3	12,8
ЗНО предстательной железы	12,7	15,2	17,5	17,8	13,5	17,9	20,9	21,5	21,5	9,7	10,1	12,2
ЗНО почки	6	6,3	5,4	6,2	5,7	5,2	5,7	5,8	7,3	8,7	7,0	8
ЗНО полости рта	9,5	9,3	10	9,6	10	11,4	13,4	11,7	7,1	5,4	6,7	5,9
ЗНО тела матки	9	8,3	10,3	6,9	8,3	9,7	12,6	9,9	11,8	9,3	10	9

Динамика смертности от ЗНО («грубый» показатель) по Смоленской области за 2023 год представлена в таблице 21.

Таблица 21

Смертность от ЗНО («грубый» показатель) -
по Смоленской области за 2023 год

№ п/п	Территория	Количество умерших (в абсолютных цифрах, 2023 год)	Смертность на 100 тыс. населения в пересчете на год (2023 год)
1	2	3	4
	Смоленская область	1 862	226,7
1.	Велижский район	17	189,2
2.	Вяземский район	118	166,9
3.	Гагаринский район	83	206,6
4.	Демидовский район	24	221,4
5.	Дорогобужский район	47	195,8
6.	Духовщинский район	30	215,6
7.	Ельнинский район	36	246,3
8.	Ершичский район	9	174
9.	Кардымовский район	24	224,1
10.	Краснинский район	20	91,4

1	2	3	4
11.	Монастырщинский район	30	379
12.	Починковский район	45	182,9
13.	Рославльский район	152	249,8
14.	Руднянский район	56	268,4
15.	Сафоновский район	95	188,4
16.	Смоленский район	108	177,6
17.	Сычевский район	45	232,8
18.	Темкинский район	9	211,7
19.	Угранский район	17	253,8
20.	Хиславичский район	17	260,1
21.	Холм-Жирковский район	24	303,1
22.	Шумячский район	18	219,6
23.	Ярцевский район	133	200,8
24.	Г. Смоленск	802	256,3
25.	Г. Десногорск	50	203

В 2023 году наиболее благополучная ситуация, характеризующая смертность населения от ЗНО (ниже среднеобластного показателя и общероссийского показателя), сложилась в следующих районах: Краснинский район – 91,4 на 100 тыс. населения, Вяземский район – 166,9 на 100 тыс. населения, Ершичский район – 174 на 100 тыс. населения, Смоленский район – 177,6 на 100 тыс. населения.

Распределение по уровню смертности от ЗНО в Смоленской области за 2023 год представлено на рисунке 13.

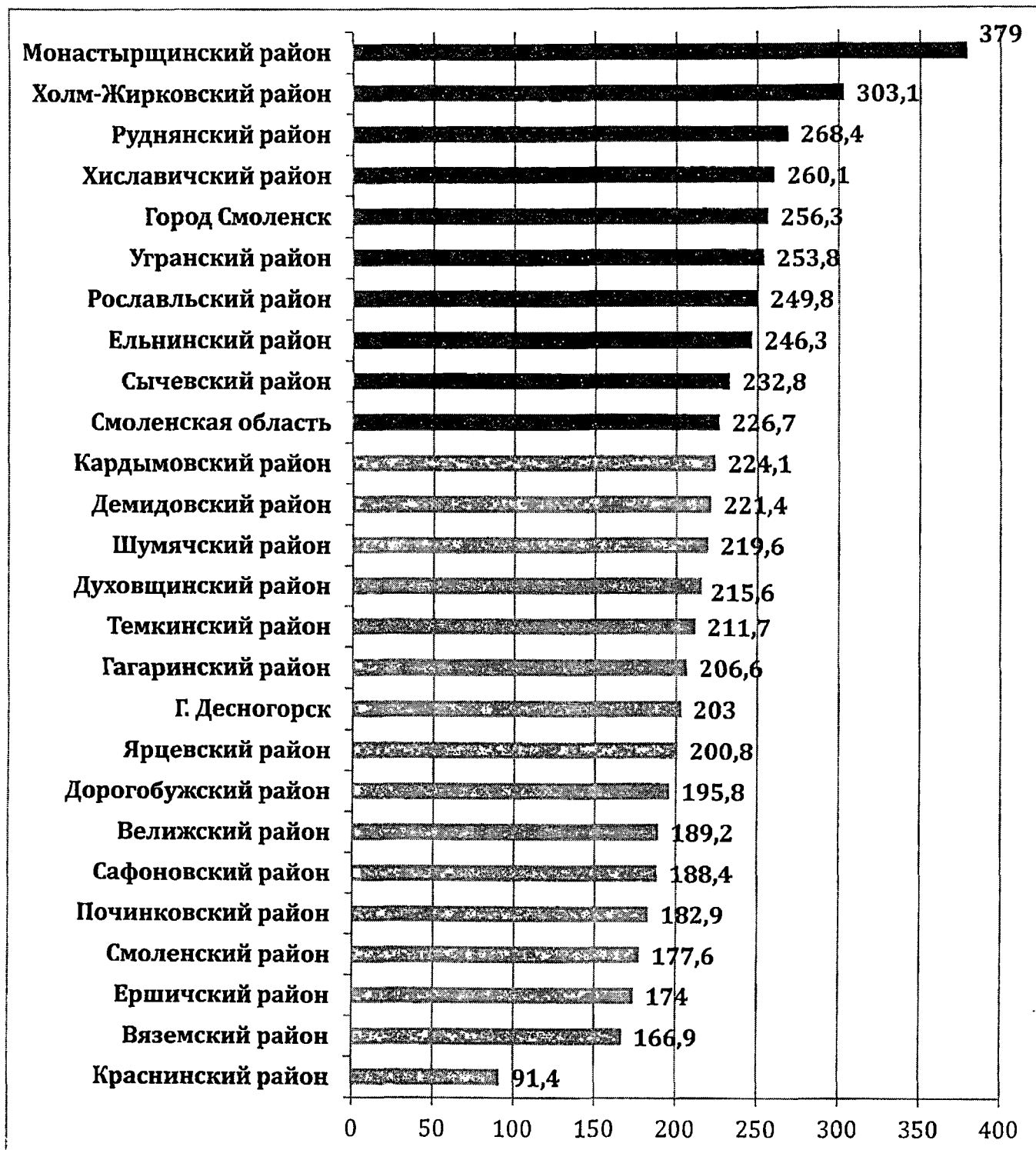


Рисунок 13. Распределение по уровню смертности от ЗНО в Смоленской области в 2023 году (на 100 тыс. населения)

Смертность населения выше среднеобластного показателя отмечается в Монастырщинском районе – 379 на 100 тыс. населения, Холм-Жирковском районе – 303,1 на 100 тыс. населения, Руднянском районе – 268,4 на 100 тыс. населения, Хиславичском районе – 260,1 на 100 тыс. населения, городе Смоленске – 256,3 на 100 тыс. населения, Угранском районе – 253,8 на 100 тыс. населения.

В 2023 году наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят ЗНО ротоглотки – 61%, ЗНО полости рта – 51%, ЗНО печени – 31,1%, ЗНО головного мозга – 32,6 %, ЗНО гортани – 29,4%.

У мужчин преобладали ЗНО ротоглотки – 53,3%, ЗНО печени – 50%, ЗНО полости рта – 48,3 %, ЗНО головного мозга – 44,5%; у женщин – ЗНО шейки матки – 42,31%, ЗНО полости рта – 26,32%, ЗНО молочной железы – 18,38%, ЗНО печени – 18,18%.

В 2023 году в Смоленской области от злокачественных новообразований умер 1 991 больной, из них у 103 больных диагноз ЗНО был установлен посмертно, что составило 5,2% на 100 умерших от ЗНО больных.

Процент количества больных, умерших в трудоспособном возрасте, по отношению ко всем умершим от ЗНО, превышающий среднеобластной показатель, зафиксирован в: Угранском районе – 44,5%, Хиславичском районе – 50,8%, Холм-Жирковском районе – 48,1%, Темкинском районе – 38,5%, Кардымовском районе – 35,8%, Краснинском районе – 31,5%, Ельнинском районе – 29,8%, Демидовском районе – 26,1%, Шумячском районе – 29,5%, Духовщинском районе – 26,9%, Монастырщинском районе – 26,5%, Ершичском районе – 25,1%, Руднянском районе – 25,1%, Сафоновском районе – 24,5%, Рославльском районе – 24,5%, Сычевском районе – 23,5%, Смоленском районе – 21,9%. При этом во многих из указанных районов показатель общей смертности был невысоким, что требует дополнительного изучения ситуации с ранней диагностикой, качеством диспансеризации в этих районах.

На рисунке 14 представлено соотношение числа умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте к общему числу больных, умерших от ЗНО.

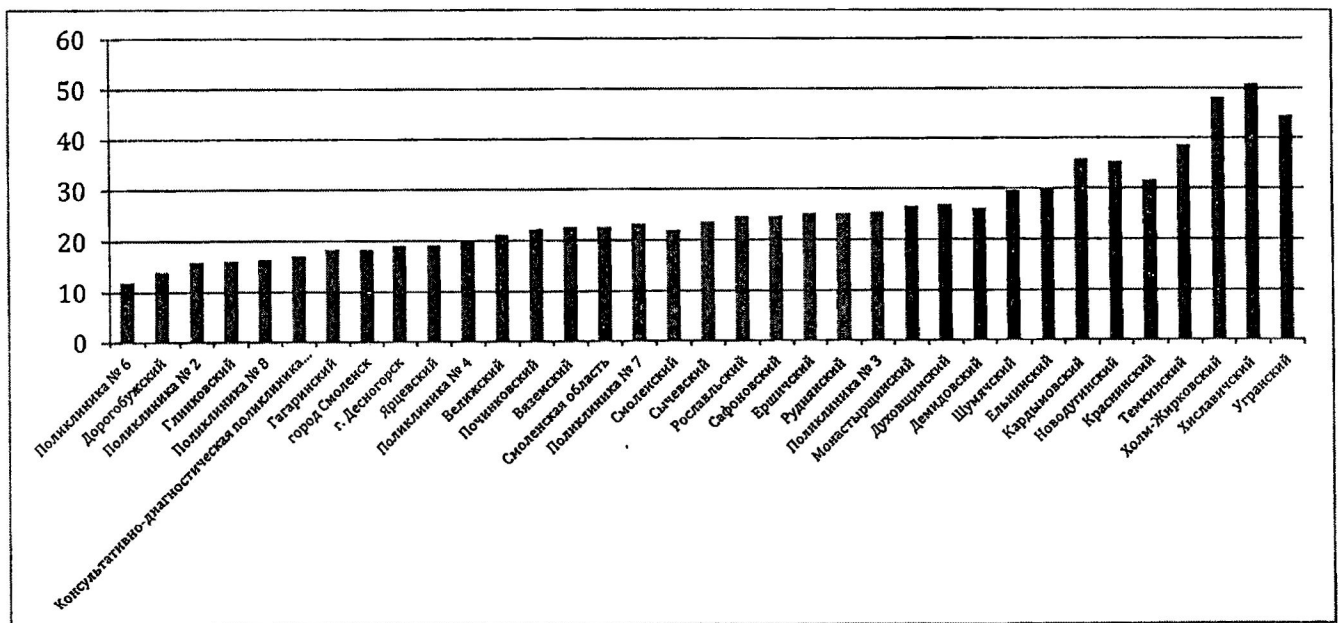


Рисунок 14. Соотношение числа умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте к общему числу больных, умерших от ЗНО, %

Универсальным показателем состояния онкологической помощи населению является одногодичная летальность, динамика которого за период с 2012 по 2023 год представлена в таблице 22 (значение указанного показателя в 2023 году – 22,4%, что выше общероссийского показателя на 0,9%).

Таблица 22

Показатель одногодичной летальности больных
злокачественными новообразованиями

Наименование заболевания	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями											
	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего ЗНО	22,9	23	23,7	24	24,4	22,4	22,1	22,5	22,4	22,5	22,4	22,4
ЗНО желудка	51,1	50,3	50,8	50,1	52,6	55,2	45,5	46,7	49,3	43,7	47,7	48,8
ЗНО легкого	55,6	50,9	51,8	51,5	49,6	49,4	50,2	41,4	55,6	51,1	46,4	49,4
ЗНО молочной железы	5,2	6,8	7,8	6,2	6,4	6	7,3	5,9	7,1	5,6	4,9	5,2
ЗНО ободочной кишки	25,3	26,3	28,2	31,2	25,2	27,3	25	24,8	24,6	23,2	25,6	24,3
ЗНО прямой кишки	23,1	24	22,7	21,6	17,3	19,3	23,5	20,6	22,6	20,9	20,1	20,7
ЗНО поджелу- дочной железы	60,6	65,6	75	77,9	65,2	67,5	67,7	78,3	69	69,3	67,2	66,1
ЗНО предста- тельной железы	18	19,1	11,8	16,4	16,7	14,3	11,1	10	9,9	7,4	8	8,6
ЗНО почки	20,8	18,8	18,5	18,8	19	20,1	17,1	18,7	20,2	13,7	16,1	13,2
ЗНО полости рта	42,7	40	40,2	32,5	43,6	39,5	46,1	38,2	29,1	28,5	21,7	34,2
ЗНО тела матки	6,4	7,1	8,5	8,5	6,8	9,1	10,5	9,9	8,9	8	5,6	8,9

Показатель одногодичной летальности больных ЗНО в Смоленской области за 10 лет имеет тенденцию к уменьшению с 23% в 2013 году до 22,4% в 2023 году, но превышает общероссийский показатель и показатель по ЦФО на 3,8% и 2,8% соответственно.

Показатель одногодичной летальности по ряду локализаций ЗНО не имеет тенденции к снижению: ЗНО печени – 64,3%, ЗНО поджелудочной железы – 66,1%, ЗНО пищевода – 55,6%.

По ряду иных локализаций ЗНО имеется тенденция к снижению. Так, ЗНО легкого – 55,6% в 2020 году, 49,4% в 2023 году; ЗНО почки – 20,2% в 2020 году, 13,2% в 2023 году; ЗНО яичников – 19,8% в 2020 году, 17,9% в 2023 году; меланома – 8,1% в 2020 году, 5,2% в 2023 году.

В таблице 23 представлен анализ показателя одногодичной летальности и выявления онкологических больных на поздних стадиях.

Анализ показателя одногодичной летальности и
выявления онкологических больных
на поздних стадиях

№ п/п	Территория	Одногодичная летальность				Первично взятые на учет в IV стадии			
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Велижский район	26,3	6,9	21,2	31,2	20,9	36,1	33,3	38,7
2.	Вяземский район	22,8	21,5	16,6	18,1	26,6	26,8	21,9	35,7
3.	Гагаринский район	24,4	23,4	22,2	23,2	26,5	30,9	27,7	27,7
4.	Демидовский район	23	20	24,5	16,6	27,2	32	35	20,5
5.	Дорогобужский район	16,5	14,9	26,3	20,1	23,3	36,8	30,2	27,2
6.	Духовщинский район	30,8	30,5	26,5	26,1	33,8	36,1	36,9	33,3
7.	Ельнинский район	28,3	21,5	23,3	22,7	29,2	98,3	32,9	30,9
8.	Ершичский район	18,6	36,6	9	21,7	43,3	36,3	28	14,2
9.	Кардымовский район	16,2	43,7	42,5	40,4	37,5	37,7	27,7	26,6
10.	Краснинский район	25,9	29,8	29,3	27	43,8	37,9	35,1	27,7
11.	Монастырщинский район	26,4	20,9	18,5	26,4	32,5	27,7	32,1	41,8
12.	Новодугинский район	10,2	12	-	-	32	17,2	-	-
13.	Починковский район	23,2	27,1	25	18,6	28	27,6	26,4	31
14.	Рославльский район	26	29,5	22,1	28,3	32,5	24,7	31,7	27,6
15.	Руднянский район	23,5	24,7	23,5	28,7	29,3	28	30	28,2
16.	Сафоновский район	22,1	26,4	25,8	22,8	29,1	27,8	30	29,1
17.	Смоленский район	20,8	26,1	28	24,4	23,8	27,6	29,5	26,5
18.	Сычевский район	8,5	20	22,7	28,1	34,2	29,7	30,3	32,6
19.	Темкинский район	26	38,4	22,2	37,5	38,8	33,3	34,7	26
20.	Угранский район	25	34,7	38,1	18,7	33,3	29,6	27,2	33,3
21.	Хиславичский район	18,2	8	14,8	25	28	18,5	23,8	33,3
22.	Холм-Жирковский район	24,1	24,1	28	22,2	45,2	12,8	29,4	40
23.	Шумячский район	18,9	27,2	24,3	11,9	25	32,4	24,3	34
24.	Ярцевский район	22,4	25,7	24	21,7	27,2	26,5	25	27,8
25.	Город Смоленск	24,2	23,3	21,9	22,5	23,9	23,3	21,7	23,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Смоленская область	21,9	21,5	21,5	21,6	22,5	22,5	21,5	22,4
Российская Федерация	21,7	20,3	-	19,1	19,8	21,2	20,5	19,8
ЦФО	18,9	17,8	-	17,1	20	19,4	19	18,6

Наиболее высокий показатель одногодичной летальности зарегистрирован в следующих районах Смоленской области:

Кардымовском районе – 40,4%;

Темкинском районе – 37,5%;

Велижском районе – 31,2%;

Руднянском районе – 28,7%;

Рославльском районе – 28,3%;

Сычевском районе – 28,1%.

Данная ситуация связана прежде всего с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах.

Таким образом, ключевым моментом является мотивирование врачей первичного звена, оториноларингологов, стоматологов, гинекологов на раннее выявление у пациентов ЗНО, формирование по результатам медицинского освидетельствования групп лиц повышенного онкологического риска.

Низкая эффективность мероприятий по раннему выявлению онкологических заболеваний среди взрослого населения, недостаточная онкологическая настороженность специалистов первичного звена являются основными причинами выявления ЗНО на поздних стадиях.

Мероприятия, направленные на снижение смертности от онкологических заболеваний в регионе

1. Организационно-методические мероприятия:

1.1. Выезды врачей-кураторов – сотрудников областного онкологического диспансера в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению, в целях проверки качества организации диспансерного наблюдения и лечения онкологических больных, проведения скрининговых мероприятий, оценки организации работы отделений профилактики, соблюдения маршрутизации пациентов с подозрением/наличием онкологических заболеваний.

1.2. Проведение тематических вебинаров и научно-практических конференций, в том числе выездных в межмуниципальных медицинских центрах, по актуальным вопросам ранней диагностики наиболее распространенных форм ЗНО: «Ранняя диагностика колоректального рака», «Ранняя диагностика ЗНО мочевыводящих путей (мочевой пузырь, почки, предстательная железа)».

1.3. Организация комиссии по анализу причин смертности от ЗНО на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

1.4. Систематический анализ причин одногодичной летальности: анализ медицинской документации и правильности лечения 100% больных, умерших в течение 1 года с момента установления диагноза ЗНО.

1.5. Систематический анализ медицинской документации 100% больных с ЗНО визуальных локализаций, выявленными на поздних стадиях (III – IV стадии) (организационно-методический отдел ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Смоленской области).

2. Осуществление скрининговых программ, направленных на своевременное выявление ЗНО:

2.1. Обеспечение эффективности скрининговых программ по раннему выявлению ЗНО шейки матки (метод жидкостной цитологии) и колоректального рака (иммунохимический метод исследования) за счет выполнения количественных показателей (увеличения числа лиц, прошедших скрининг), соблюдения этапности исследований и обеспечения информационного взаимодействия между учреждениями-участниками программ.

2.2. Принятие мер, направленных на внедрение двойного чтения маммограмм.

3. Организационные мероприятия, направленные на повышение доступности специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями:

3.1. Совершенствование форм записи пациентов на прием в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» и центры амбулаторной онкологической помощи (далее также – ЦАОП).

3.2. Проведение тематических дней открытых дверей на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» и межмуниципальных медицинских центров.

3.3. Дальнейшее развитие системы телемедицинских консультаций пациентов из медицинских организаций Смоленской области с онкологами ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

3.4. Дальнейшее увеличение числа телемедицинских консультаций пациентов в профильных федеральных учреждениях.

4. Организационные мероприятия, направленные на раннее выявление ЗНО в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению:

4.1. Создание женских и мужских смотровых кабинетов в медицинских организациях, где таковые отсутствуют, совершенствование организации работы ранее созданных смотровых кабинетов (подготовка специалистов, работа в 2 смены).

4.2. Направление мужчин, впервые пришедших в медицинскую организацию, непосредственно из регистратуры поликлиник к урологу и хирургу с целью пальцевого исследования предстательной железы и прямой кишки.

4.3. Обеспечение регулярного и полного обследования пациентов с предраковыми заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением врачей-терапевтов и врачей других специальностей.

4.4. Обучение сотрудников фельдшерско-акушерских пунктов (далее также – ФАП), акушерок смотровых кабинетов методике визуального осмотра с целью выявления (подозрения) ЗНО визуальных локализаций.

4.5. Привлечение онкологов первичных онкологических кабинетов (далее также – ПОК) и ЦАОП к работе в составе выездных бригад и передвижных медицинских комплексов.

5. Информационно-коммуникационные мероприятия:

5.1. Регулярное размещение информационных материалов по вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО в муниципальных и региональных средствах массовой информации, социальных сетях и на объектах наружной рекламы.

5.2. Создание телеграм-канала главного внештатного специалиста-онколога Министерства здравоохранения Смоленской области с целью информирования населения по вопросам диагностики и лечения онкологических заболеваний, проведения «прямых линий» и ответов на вопросы.

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

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

Всего в 2023 году опубликовано 19 статей.

В 2023 году в средствах массовой информации размещены статьи на темы «Влияние канцерогенных агентов на организм человека. Специфические и неспецифические меры профилактики» (4 статьи); «Предраковые заболевания» (4 статьи); «Онкология не приговор». (4 статьи); «Методы самообследования и ранние признаки онкологических заболеваний» (7 статей).

В 2023 году в поликлиниках города Смоленска распространили памятки «Профилактика онкопатологии» (20 000 экземпляров).

Проведены телетрансляции на каналах: «Регион 67», «РенТВ», осуществлена публикация материалов в «Смоленской газете».

Указанные статьи и памятки также опубликованы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях.

В 2023 году на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» проведены дни открытых дверей «Мужское здоровье» и «Здоровая кожа». Проведение указанных мероприятий направлено на раннее выявление рака предстательной железы и рака кожи.

В 2023 году разработано 30 000 анкет по раннему выявлению злокачественных новообразований у лиц, работающих на предприятиях с канцерогенными факторами риска (план - 30 000 анкет в год).

Анкеты розданы всем работникам предприятий с канцерогенными факторами риска с целью профилактики раннего выявления онкологических заболеваний.

В 2024 году издан приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 21.02.2024 № 181 «О проведении скрининга колоректального рака в Смоленской области в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2024 году». Проводилось обследование на онкомаркеры (PSA) мужчин из групп риска и в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также обследование женщин из групп риска на онкомаркеры (СА 125).

Совместно с волонтерами-медиками проводится активная санитарно-просветительская работа среди населения, направленная на объяснение значимости своевременного обращения за медицинской помощью и прохождения диспансерного обследования.

Смоленская область относится к регионам с высокими значениями показателя активного выявления злокачественных новообразований (при проведении профилактических осмотров и диспансеризации). В 2023 году показатель активного выявления ЗНО составил 29,5% от всех впервые зарегистрированных случаев (2022 год – 26,4%, 2021 год – 29,5%, 2020 год – 31,2%, 2019 год – 31,2%, 2018 год – 25,3%, РФ – 24,5% в 2022 году).

Наибольший процент активного выявления ЗНО наблюдается по следующим локализациям:

- кожа – 36,3%;
- молочная железа – 16,1%;
- тело матки – 8,9%;
- почки – 5,9%;
- шейка матки – 5,6%.

Из числа злокачественных новообразований, выявленных активно (1 113 случаев), 83,6% имели I и II стадии заболевания.

В 2023 году в 24 первичных онкологических кабинетах было осмотрено 116 381 человек, выполнено 138 695 посещений (включая профилактические), в том числе по поводу заболеваний – 135 684 посещения, осмотрено 90 828 женщин с забором материала для цитологического исследования. Количество исследований – 181 656 (из них жидкостной цитологии – 15 037 исследований), что на 20 272 исследования больше, чем в 2022 году. Выявлено: умеренных дисплазий – 371, тяжелых дисплазий – 100, подозрений на ЗНО – 32, ЗНО – 37. При жидкостной цитологии выявлено: умеренных дисплазий – 189, тяжелых дисплазий – 38, ЗНО – 7. Адекватность взятия гинекологического материала составила 99%.

В 2023 году в Смоленской области морфологически подтверждено 96,2% диагнозов ЗНО (общероссийский показатель за 2022 год – 95,8%).

В Смоленской области проводится комплекс мероприятий по профилактике онкологических заболеваний, осуществляется мониторинг потребления табака,

никотинсодержащей и алкогольной продукции жителями, проводится информационно-коммуникационная кампания с участием основных средств массовой информации по популяризации здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма, наркомании, противодействие потреблению табака, осуществляется в соответствии с программой «Укрепление общественного здоровья» и предложениями по оптимизации в регионе реализации данной части мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография». Анализ программ включал оценку мероприятий, направленных на создание условий для ведения здорового образа жизни, степени межсекторального взаимодействия и резервов для их усиления, а также наличия обеспечения эффективности мероприятий основных компонентов программ и межведомственной системы укрепления общественного здоровья.

Ежегодно с 4 по 21 февраля проводится онкомафон, посвященный борьбе с раком.

В рамках указанных кампаний проводится информирование населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний посредством телевизионных программ «Рубрика «Здоровье» с Верой Перельман и «Здоровье нации», газет «Аргументы и Факты», «Комсомольская правда», радиопередач Всероссийской государственной телевизионной и радиовещательной компании радио «Весна», электронных порталов, сайтов медицинских организаций, социальных сетей медицинских организаций.

Для повышения уровня информированности населения о своевременном прохождении диспансеризации и об участии в скрининговых программах раннего выявления ЗНО, факторах риска развития онкологических заболеваний (курение, употребление алкоголя, низкий уровень физической активности, избыточная масса тела и ожирение) медицинскими организациями, находящимися на территории Смоленской области (далее – медицинские организации), проводятся пресс-конференции, а также беседы и лекции о необходимости и порядке прохождения медицинского осмотра, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, профилактики онкологических заболеваний. На сайтах медицинских организаций размещена информация о диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах (возрасте граждан, которые могут пройти диспансеризацию, перечне обследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в зависимости от половозрастной группы). Медицинскими организациями также осуществляются тематические публикации о проведении акций по профилактике онкологических заболеваний, повышении уровня онконастороженности, проведении самоконтроля за визуальными формами опухолевой патологии.

В Смоленской области распространены такие формы информирования населения по тематике профилактики онкологических заболеваний, как прямые эфиры с главным

онкологом на телевидении и различных интернет-платформах, на площадках различных форумов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по социальной тематике.

Для повышения уровня знаний населения о самоконтроле своего здоровья и заинтересованности в прохождении медицинских обследований в рамках всемирных дней здоровья (день борьбы против рака, день борьбы против меланомы, день борьбы с раком молочной железы и др.) медицинскими организациями организуются и проводятся акции «День открытых дверей».

Для повышения уровня грамотности населения по вопросам профилактики заболеваний и коррекции факторов риска проведены семинары и реализованы мероприятия в рамках школ здоровья на следующие темы: «Вопросы профилактики коронавирусной инфекции» (охват - 27 человек); Check-up «Женское здоровье. Что должна делать женщина, чтобы быть здоровой» (охват - 28 человек); «Метеочувствительность, метеозависимость, метеопатия» (охват - 25 человек); «Профилактика глаукомы» (охват - 18 человек), «Как образ жизни влияет на успешность?» (охват - 22 человека); «К Всемирному дню здоровья: построим более справедливый и более здоровый мир» (охват - 26 человек); «Закон энергетического баланса - главное правило поддержания нормального веса» (охват - 28 человек); «Профилактика меланомы кожи» (охват - 20 человек); «Менопауза - возраст сексуальной безмятежности» (охват - 25 человек); «Мой дом - мое здоровье» (охват - 30 человек); «Профилактика стрессов. Когнитивные особенности пожилого возраста» (охват - 27 человек).

В ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» (далее также – ОГБУЗ «СООКД») проходят дни открытых дверей с целью повышения уровня доступности профилактических мероприятий для предупреждения ЗНО кожи, предстательной железы, шейки матки, молочной железы. Мероприятия проводятся специалистами ОГБУЗ «СООКД» в соответствии с календарем всемирных дней здоровья. Также в Смоленской области проводится акция «Поезд здоровья», в ходе которой специалистами осуществляется консультативный прием населения в муниципальных образованиях Смоленской области.

Врачами ОГБУЗ «СООКД» осуществляется курирование учреждений первичного звена для проведения анализа результатов диспансеризации здорового населения, контроля работы доврачебных, врачебных и специализированных онкологических кабинетов, контроля методологии онкоскрининга. Ежегодно осуществляется 10-15 выездов врачей-кураторов в медицинские организации.

Кроме того, врачи ОГБУЗ «СООКД» проводят разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующим обсуждением со специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

С целью формирования приверженности здоровому образу жизни у населения Смоленской области внедрены и реализуются профилактические проекты, направленные на все возрастные группы.

В 2023 году прошли обучение основам здорового образа жизни в ходе индивидуального консультирования 3 120 человек, в рамках реализации мероприятий школ здоровья – 1 245 человек, в виде семинаров-лекций в

медицинских учреждениях – 12 человек, в организованных коллективах – 4 948 человек (из них в трудовых коллективах - 151 человек, среди обучающихся – 190 человек).

Прошли обучение в школах здоровья 2 952 человека, а именно:

- на тему «Профилактика артериальной гипертензии» – 305 человек;
- на тему «Профилактика острого нарушения мозгового кровообращения» - 35 человек;

- на тему «Профилактика бронхиальной астмы» – 27 человек;

- на тему «Профилактика сахарного диабета» – 35 человек;

- на тему «Основы здорового питания» – 701 человек;

- на тему «Оптимизация физической активности» – 617 человек;

- на тему «Профилактика потребления табака» – 390 человек;

- на тему «Общие вопросы профилактики» – 842 человека.

Проведено 5 вебинаров:

- на тему «Вакцинация от коронавирусной инфекции» (06.02.2023);

- на тему «Физическая активность» (15.05.2023);

- на тему «Лето, до свидания! Здравствуй, школа!» (08.08.2023);

- на тему «Проблемы женского здоровья» (21.09.2023);

- на тему «Питание для здорового сердца» (23.11.2023).

В 2023 году проведены 3 телетрансляции на канале «ГТРК Смоленск» (16.08.2023, 23.08.2023, 20.09.2023):

- на тему «Как правильно составить свой рацион, чтобы сохранить здоровье»;

- на тему «Как правильно вести себя в жару»;

- на тему «Текущая заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями и пять правил здоровья сердца».

В целях обеспечения вторичной профилактики онкологических заболеваний на территории Смоленской области в рамках профилактических осмотров и диспансеризации проводятся следующие скрининговые мероприятия:

- маммографические исследования (наличие 28 аппаратов в амбулаторно-поликлинических учреждениях);

- ПСА-исследования;

- цитологические исследования методом жидкостной цитологии (с 2022 года);

- тест на скрытую кровь методом иммунохимического анализа (с 2022 года).

В 2023 году диспансеризацией охвачено 231 620 человек, выявлено ЗНО у 184 человек, из них на I-II стадии – 20 человек.

Охват ежегодной диспансеризацией больных с онкологическими заболеваниями составляет 98,8 % от состоящих на диспансерном учете.

В 2023 году объем проведения скрининга колоректального рака в амбулаторных условиях составил 7 895 человек, из них у 1 139 человек - результат 100 нг/мл и выше, подтверждено ЗНО у 66 человек.

В Смоленской области в 2023 году проведено 60 976 флюорографических исследований с диагностической целью и 366 792 – с профилактической целью, из них подтверждено ЗНО у 62 человек.

Отмечается увеличение числа обследованных из числа женского населения на 9,5%. В Смоленской области в 2022 году цитологическое исследование прошли 90 828 женщин (на 11,3% больше, чем в 2022 году), ЗНО шейки матки выявлено у 32 женщин, ЗНО тела матки - у 3 женщин.

Проведенный анализ скрининговых мероприятий выявил следующие проблемы:

- недостаточный уровень знаний основных признаков злокачественных патологий врачами первичного звена, отсутствие онконастороженности;
- низкий уровень социальной ответственности граждан за свое здоровье и отказ от проведения отдельных видов исследований в ходе профилактических осмотров;
- недостаточный объем выполнения диагностических мероприятий в ходе диспансеризации;
- дефекты при выполнении методик исследований (выполнение маммографии в одной проекции, ошибки при прочтении рентгенограмм, отсутствие двойного чтения маммограмм, нарушение техники забора биоматериала и др.);
- недостаточная оснащенность диагностическим оборудованием.

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп населения в Смоленской области представлены в таблице 24.

Таблица 24

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп населения в Смоленской области

Год проведения диспансеризации	Включено в план проведения диспансеризации взрослого населения, человек	% выполнения плана	Прошли 1-й этап, человек	Прошли 2-й этап, человек	Выявлено случаев, ед.	Доля от числа лиц, прошедших диспансеризацию, %
2016	120 396	95,6	115 067	28 846	89	0,08
2017	118 000	80,2	94 636	29 731	75	0,08
2018	112 203	95,2	106 826	18 970	38	0,04
2019	152 856	86,3	131 883	28 778	91	0,07
2020	166 008	38,7	64 166	17 534	184	0,29
2021	172 221	19,1	32 853	8 458	32	0,1
2022	250 241	46,9	20 819	18 643	120	0,6
2023	321 728	100,3	34 838	33 154	184	0,6

Информация о впервые выявленных новообразованиях в ходе проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 25.

**Информация о впервые выявленных новообразованиях
в ходе проведения диспансеризации определенных
групп взрослого населения и профилактических
медицинских осмотров в разрезе
муниципальных образований**

Территория	2021 год			2022 год			2023 год		
	выяв- ле- ны активно ЗНО	из них I-II St	%	выяв- ле- ны активно ЗНО	из них I-II St	%	выяв- ле- ны активно ЗНО	из них I-II St	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	1 140	1 048	91,9	1 136	974	85,7	1 126	1 069	94,9
Велижский район	13	13	100	11	11	100	12	11	91,6
Вяземский район	67	67	100	70	65	92,8	59	56	94,9
Гагаринский район	45	40	88,8	34	29	85,2	39	36	92,3
Глинковский район	3	2	66,6	-	-	-	6	6	100
Демидовский район	9	8	88,8	17	15	88,2	17	17	100
Дорогобужский район	21	21	100	35	31	88,5	39	37	94,8
Духовщинский район	2	0	0	14	9	64,2	7	7	100
Ельнинский район	11	11	100	7	5	71,4	11	9	81,8
Ершичский район	3	3	100	5	3	60	10	10	100
Краснинский район	13	8	61,5	14	4	28,5	13	12	92,3
Кардымовский район	15	11	73,3	10	9	90	9	9	100
Монастырщинский район	22	20	90,9	20	17	85	8	7	85,7
Новодугинский район	4	4	100	-	-	-	5	5	100
Починковский район	24	22	91,6	35	26	74,2	25	25	100
Рославльский район	58	56	96,5	86	67	77,9	103	96	93,2
Руднянский район	40	30	75	23	17	73,9	21	21	100
Сафоновский район	61	59	96,7	52	42	80,7	54	50	92,5
Смоленский район	59	51	86,4	58	52	89,6	67	61	91
Сычевский район	10	9	90	19	17	89,4	13	13	100
Темкинский район	2	2	100	2	2	100	8	7	87,5
Угранский район	4	3	75	7	6	85,7	3	3	100
Хиславичский район	12	12	100	10	7	70	7	7	100
Холм-Жирковский район	11	10	90,9	4	4	100	14	13	92,8
Шумячский район	13	11	84,6	11	7	63,6	12	11	91,6
Ярцевский район	69	65	94,2	61	55	90,1	63	61	96,8
Город Смоленск	481	444	92,3	483	427	88,4	501	479	95,6

С 2016 по 2023 год в части выявления ЗНО по видам скрининга прослеживается положительная динамика как в абсолютных значениях (число случаев), так и в процентном отношении.

Обеспечен максимальный охват скрининговыми исследованиями в диспансерных группах риска по основным нозологическим формам в первичном звене: кал на скрытую кровь – 7 895 (1 139 человек с результатом 100 нг/мл и выше, подтверждено 66 ЗНО), цитологическое исследование для женщин – 90 828. Выявлено: умеренная дисплазия у 371 женщины, тяжелая дисплазия у 100 женщин, подозрение на рак у 32 женщин, рак у 37 женщин.

На базе урологических и хирургических кабинетов функционируют 10 мужских смотровых кабинетов, 4 905 пациентам было произведено исследование простатспецифического гормона, 343 пациентам по результатам скрининга была произведена биопсия предстательной железы, у 270 пациентов было выявлено ЗНО по результатам биопсии (I и II стадии – 49,3%, III стадия – 24,4%, IV стадия – 25,6%).

Медицинскую помощь в рамках плановых заочных телемедицинских консультаций, проведенных ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» с ведущими федеральными онкологическими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, получили: в 2023 году – 166 человек (проведено 243 телемедицинские консультации), в 2022 году – 161 человек (проведено 233 телемедицинские консультации), в 2021 году – 98 человек (проведено 127 телемедицинских консультаций), в 2020 году – 75 человек (проведено 238 телемедицинских консультаций), в 2019 году – 13 человек (проведено 14 телемедицинских консультаций).

За период с января по декабрь 2023 года в рамках диспансеризации взрослого населения осмотрено 231 620 человек.

У врача-онколога первичного онкологического кабинета с Iб-клинической группой должны наблюдаться больные со следующими диагнозами: ЗНО in situ; узловые фиброзно-кистозные мастопатии, в том числе после хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»).

Сведения о проведении в 2023 году профилактических медицинских осмотров (далее также – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее также – ДОГВН) представлены в таблицах 26 – 30.

Сведения о проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2023 году

Возрастная группа	Все взрослое население				В том числе							
	численность прикрепленного взрослого населения на 1 января 2024 года (чел.)	из них по плану подлежат профилактическим осмотрам и диспансеризации (чел.)	из них прошли		мужчины				женщины			
			профилактический медицинский осмотр (чел.)	диспансеризацию (чел.)	численность прикрепленного взрослого населения на 1 января 2024 года (чел.)	из них по плану подлежат профилактическим осмотрам и диспансеризации (чел.)	из них прошли		численность прикрепленного взрослого населения на 1 января 2024 года (чел.)	из них по плану подлежат профилактическим осмотрам и диспансеризации (чел.)	Из них прошли	
						профилактический медицинский осмотр (чел.)	диспансеризацию (чел.)					профилактический медицинский осмотр (чел.)
18-34	173 895	61 031	25 148	11 911	85 968	28 318	11 904	5 914	87 927	32 713	13 244	5 997
35-39	88 952	46 793	12 206	6 768	41 496	22 066	5 295	2 949	47 456	24 727	6 911	3 819
40-54	159 000	65 837	9 854	48 747	74 881	32 005	2 812	18 791	84 119	33 832	7 042	29 956
55-59	82 947	42 581	3 457	26 377	39 089	19 736	787	7 376	43 858	22 845	2 670	19 001
60-64	72 920	38 451	5 510	52 013	32 226	17 549	2 058	22 598	40 694	20 902	3 452	29 415
65-74	92 838	41 557	8 475	59 795	36 247	18 097	2 273	27 884	56 591	23 460	6 202	31 911
75 и старше	69 978	25 478	3 268	26 009	23 584	9 886	896	8 190	46 394	15 592	2 372	17 819
Всего	740 530	321 728	67 918	231 620	333 491	147 657	26 025	93 702	407 039	174 071	41 893	137 918
В том числе лиц в трудоспособном возрасте			49 041	83 659			21 031	38 365			28 010	45 294

Таблица 27

Сведения о приемах, консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах в объеме профилактических медицинских осмотров и 1-го этапа диспансеризации в 2023 году

Мероприятия профилактических медицинских осмотров и 1-го этапа диспансеризации	Проведено медицинских мероприятий	Учтено из числа выполненных ранее (в предшествующие 12 месяцев)	Число отказов	Выявлены патологические состояния
1	2	3	4	5
Опрос (анкетирование)	299 538	-	-	43 137
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела	299 538	-	-	101 979
Измерение артериального давления на периферических артериях	299 538	-	-	14 600
Определение уровня общего холестерина в крови	202 363	97 161	14	81 650
Определение уровня глюкозы в крови натощак	202 307	97 216	15	28 823
Определение относительного сердечно-сосудистого риска	56 033	-	-	2 000

1	2	3	4	5
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска	145 958	-	-	32 599
Флюорография легких или рентгенография легких	60 976	58 671	3 100	432
Электрокардиография в покое	163 682	28 492	611	10 563
Измерение внутриглазного давления	166 756	7 810	165	692
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	157 854	19 274	2 683	1 715
Взятие с использованием щетки мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование мазка шейки матки	21 023	5 392	1 478	100
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	28 996	9 808	2 946	1 471
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	75 593	6 699	1 669	494
Определение простат-специфического антигена в крови	5 720	413	361	66
Эзофагогастродуоденоскопия	4 905	105	475	53
Общий анализ крови	131 954	80 962	25	1 977
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование	231 620	-	-	
Прием по результатам ПМО фельдшером здравпункта или фельдшером акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения медицинской профилактики или центра здоровья граждан от 18 лет и старше, 1 раз в год	67 918	-	-	11 554
Прием врачом-терапевтом по результатам 1-го этапа диспансеризации граждан в возрасте от 18 до 39 лет, 1 раз в 3 года	18 679	-	-	2 780
Прием врачом-терапевтом по результатам 1-го этапа диспансеризации граждан в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год	212 941	-	-	44 112
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включая осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов	299 538	-	-	8 091

Таблица 28

**Сведения о приемах, медицинских исследованиях
и иных медицинских вмешательствах 2-го
этапа диспансеризации в 2023 году**

Мероприятия профилактических медицинских осмотров и 2-го этапа диспансеризации	Число лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках 1-го этапа диспансеризации	Число выполненных медицинских мероприятий		Число отказов	Впервые выявлены заболевания или патологические состояния
		в рамках диспансеризации	проведены ранее (в предшествующие 12 месяцев)		
1	2	3	4	5	6
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	1 723	1 719	4	-	63
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	298	294	1	3	79
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	50	47	-	3	28
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	82	78	-	4	14
Колоноскопия	79	74	1	4	22
Эзофагогастродуоденоскопия	149	141	6	2	47
Рентгенография легких	41	40	1	-	7
Компьютерная томография легких	-	-	-	-	-
Спирометрия	1 619	1 608	11	-	181
Осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом	363	290	5	68	97
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	32	32	-	-	20
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	791	786	5	-	35
Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для	80 253	80 253	-	-	-

1	2	3	4	5	6
граждан:					
с выявленным по результатам анкетирования высоким сердечно-сосудистым риском и/или ожирением и/или гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, курением более 20 сигарет в день, риском пагубного влияния алкоголя, наркотических и психотропных веществ	30 358	30 358	-	-	-
с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и/или потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1 431	1 431	-	-	-
в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявления факторов риска и/или профилактики старческой астении	20 545	20 545	-	-	-
При выявлении высокого сердечно-сосудистого риска и/или ожирения и/или гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, курения более 20 сигарет в день, риска пагубного влияния алкоголя, наркотических и психотропных веществ	27 919	27 919	-	-	-
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	-	33 154	-	-	5 957
Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания	-	8 091	-	-	161

Таблица 29

Сведения о проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2023 году

Контингенты лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию	Прошли профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения (чел.)
Работающие граждане	185 424
Неработающие граждане	109 261
Обучающиеся	4 853
Граждане, имеющие право на получение социальной помощи	855
Граждане, прошедшие профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения мобильными медицинскими бригадами	25 693
Граждане, отказавшиеся от прохождения отдельных медицинских мероприятий	13 626
Граждане, отказавшиеся от прохождения профилактических медицинских осмотров	148
Граждане, отказавшиеся от прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения	5 521
Сельские жители	55 093

Таблица 30

Сведения о проведении 2-го этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2023 году

Число лиц, прошедших все мероприятия 2-го этапа диспансеризации	Число лиц, прошедших частично мероприятия 2-го этапа диспансеризации	Число лиц, не прошедших ни одного мероприятия 2-го этапа диспансеризации
33 154	97	1 587

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

Сопоставление даты появления признака «Подозрение на злокачественное новообразование» и/или признака «Направление к онкологу» на этапе оказания

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

Сопоставление даты появления признака «Подозрение на злокачественное новообразование» у врача-онколога с датой признака «Направление на биопсию» или появления признака «Направление к онкологу» (онкологического диспансера), свидетельствующего об отсутствии возможности проведения биопсии на уровне первичного онкологического кабинета/отделения. При интервале 2 дня и более или в случае отказа в направлении на биопсию соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клиничко-экспертной комиссии для выявления причин нарушения и устранения данных нарушений. В ходе экспертизы также оцениваются:

- соответствие технологии взятия биопсийного (операционного) материала требованиям клинических рекомендаций;
- соответствие формы направления в патолого-анатомическое бюро (отделение) форме, указанной в приложении № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»;
- полнота заключения морфологического исследования в соответствии с клиническими рекомендациями.

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

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

Сопоставление даты приема врача-онколога с уже установленным верифицированным диагнозом онкологического заболевания: наличие заполненных полей раздела «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» (стадия, классификация по TNM и т.д.) и/или даты признаков раздела «Диагностический блок» (гистологические признаки, маркеры и т.д.) с датой первичного приема врача-

онколога. При интервале между приемами врача-онколога (с целью проведения диагностических исследований) более 16 календарных дней или неустановлении диагноза соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат разбору на клинико-экспертной комиссии для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

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

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

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Амбулаторная медицинская помощь больным со ЗНО в Смоленской области

В Смоленской области первичная онкологическая помощь оказывается в 23 первичных онкологических кабинетах, из них 14 расположены в центральных районных больницах (далее также – ЦРБ), 7 – в поликлиниках города Смоленска, 2 – в центре амбулаторной онкологической помощи.

Кадровый состав первичных онкологических кабинетов

Показатель обеспеченности врачами-онкологами, работающими в первичных онкологических кабинетах, составляет 0,3 на 10 тыс. населения (2023 год – 23 врача-онколога, 2022 год – 23 врача-онколога, 2021 год – 25 врачей-онкологов, 2020 год – 26 врачей-онкологов, 2019 год – 26 врачей-онкологов, 2018 год – 27 врачей-онкологов).

В настоящее время в Смоленской области сохраняется дефицит онкологов в первичном звене здравоохранения.

В первичном звене (первичные онкологические кабинеты и ЦАОП) на 01.01.2024 было 35,8 штатной должности, 15,25 занятой должности и 23 физических лица. Укомплектованность физическими лицами составила 69,9%. Только в 7

медицинских организациях из 31 (в городах Сафоново, Починке, Рославле, Гагарине, Рудне, в ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1» и ОГБУЗ «Поликлиника № 4») онкологи работают на полную ставку. В остальных районах в онкологических кабинетах работают врачи-совместители (хирурги, терапевты, гинекологи) на 0,25 - 0,5 ставки. Показатель обеспеченности врачами-онкологами, работающими в первичных онкологических кабинетах, составляет 0,3 на 10 тыс. населения. Коэффициент совместительства - 1,01. На одного врача-онколога первичного онкологического кабинета приходится 823 пациента со ЗНО, состоящего на учете (РФ - 457). Данное обстоятельство значительно затрудняет процесс маршрутизации пациентов с подозрением на онкопатологию, проведение организационных мероприятий, направленных на своевременное выявление ЗНО.

Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы в Смоленской области

В Смоленской области функционируют 2 центра амбулаторной онкологической помощи: на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» и ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ».

ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» был открыт 28 декабря 2021 года. Работа данного ЦАОП регламентирована приказом начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 23.12.2021 № 1678 «Об утверждении Регламента взаимодействия Центра амбулаторной онкологической помощи с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и онкологической службой Смоленской области». ЦАОП обслуживает население Монастырщинского, Глинковского, Ельнинского, Починковского, Хиславичского, Шумячского и Ершичского районов. Численность обслуживаемого населения - 127 867 человек.

Сведения о количестве посещений ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» и физических лиц, принятых с целью лекарственной терапии, в 2023 году представлены в таблице 31.

Таблица 31

Сведения о количестве посещений ЦАОП на базе
ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» и физических лиц,
принятых с целью лекарственной терапии, в 2023 году
(прикрепленное население – 127 867 человек)

Количество посещений	Количество физических лиц, принятых с целью лекарственной терапии
4 278	2 596

Сведения о деятельности ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» за 2023 год представлены в таблице 32.

Сведения о деятельности ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» за 2023 год

Количество физических лиц, принятых с целью диспансерного наблюдения (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н)	Количество пациентов с подозрением на ЗНО, которым была проведена биопсия опухоли	Выявлено в отчетном периоде ЗНО (без выявленных посмертно). Форма федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде. Форма федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00 - D09). Форма федерального статистического наблюдения №7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	Количество пациентов, состоящих на диспансерном учете в ЦАОП. Форма федерального статистического наблюдения №7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	Количество физических лиц, получивших по рецепту, выданному врачом-онкологом ЦАОП, лекарственные препараты за счет средств регионального бюджета	Количество физических лиц, получивших по рецепту, выданному врачом-онкологом ЦАОП, лекарственные препараты за счет средств федерального бюджета
2 582	398	394	394	9	3 457	211	317

Сведения о деятельности дневного стационара ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» за 2023 год представлены в таблице 33.

Сведения о деятельности дневного стационара ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» за 2023 год

Регион	Наименование медицинской организации	Количество пациенто-мест	Всего число госпитализаций в дневной стационар ЦАОП	Из них число госпитализаций с целью проведения лекарственного противоопухолевого лечения	Из них число госпитализаций с целью дообследования пациентов (КСГ ds19.029; ds19.033)	Из них число госпитализаций с целью проведения симптоматического и иных видов лечения (КСГ ds36.006; ds36.007; ds36.008; ds36.013; ds36.014)	Число использованных пациентов, всего	Проведено пациентами дней лечения
Смоленская область	ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	10	793	713	0	57	387	2 843

Сведения о количестве выявленных ЗНО в 2023 году отражены в таблице 34.

Количество выявленных ЗНО в 2023 году

Наименование медицинской организации	Выявлено в отчетном периоде заболеваний в ЦАОП (без выявленных летально)	ЗНО всего	ЗНО губы	ЗНО in situ молочной железы	ЗНО in situ шейки матки	ЗНО полости рта	ЗНО глотки	ЗНО пищевода	ЗНО желудка	ЗНО ободочной кишки	ЗНО прямой кишки	ЗНО печени	ЗНО поджелудочной железы	ЗНО гортани	ЗНО легких	ЗНО костей	Меланома кожи	Другие ЗНО кожи	ЗНО мягких тканей	ЗНО молочной железы	ЗНО шейки матки	ЗНО тела матки	ЗНО яичника	ЗНО предстательной железы	ЗНО почки	ЗНО мочевого пузыря	ЗНО щитовидной железы	Злокачественные лимфомы	Лейкозы	Прочие	
ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	из числа злокачественных новообразований имели стадию I	118		3	6	1			2	2	4			1	2	1	3	37	1	27	8	6	1	1	6		5			1	
	из числа злокачественных новообразований имели стадию II	113							8	10	3		3	1	11		6	17		17	6	7	2	1	5	5		4		7	
	из числа злокачественных новообразований имели стадию III	68																		10	1	1	4	9	4	2		3		3	
	из числа злокачественных новообразований имели стадию IV	77					4														4	1		2	15	3	1		1		6
	Без стадии	19											1																9		9
	Выявлено в отчетном году заболеваний (без выявленных летально)	394		3	6	8			3	26	21	14	2	6	6	38	1	9	54	1	58	16	14	9	26	18	8	5	8	9	26

Сведения о медицинском оборудовании, закупленном в 2021 году для ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», представлены в таблице 35.

Таблица 35

Медицинское оборудование, закупленное в 2021 году
для ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»

№ п/п	Наименование предмета закупки	Наименование по регистрационному удостоверению	Количество единиц
1	2	3	4
1.	Система маммографическая и рентгеновская стационарная цифровая	система маммографическая МХ, модель: 600 с принадлежностями, 2021 год, ООО «С.П. ГЕЛПИК», Россия	1
2.	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой	комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ» по ТУ 9442-022-54839165-2004 с принадлежностями, ООО «С.П. ГЕЛПИК», Россия	1
3.	Видеоэндоскопический комплекс	система эндоскопической визуализации - комплекс видеоэндоскопический (видеопроцессор медицинский эндоскопический «ПЕНТАКС» с принадлежностями: вариант исполнения ЕРК-3000. Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Таиланд, 2021 г.; видеогастроскоп «ПЕНТАКС»«ЕГ» с принадлежностями: вариант исполнения EG-2990K. Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021г.; щипцы для множественной биопсии с накопителем Multibite. Производитель «Бостон Сайентифик Корпорейшн», Коста-Рика; видеоколоноскопы «ПЕНТАКС»«ЕС» с принадлежностями: вариант исполнения ЕС-3890LK. Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021 г.; мониторы для визуализации в хирургии EndoVue, Radiance, с принадлежностями: вариант исполнения EndoVue 24. Производитель: Эн-Ди-ЭС Серджиал Имаджинг Эл Эл Си, Китай, 2021г.; стойка передвижная медицинская многофункциональная WEIKO серии PROFESSIONAL: модель BF DUAL 5.1. Производитель: «БИЕФФИ ИТАЛИЯ С.р.л.», Италия, 2021г.; отсос медицинский FAZZINI серии F, модель: F-30.20 с принадлежностями. Производитель: «ФАЗЗИНИ С.р.л.», Италия, 2021г.; тестер герметичности типа SNA, «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021г.; блок инфуляции CO2. Производитель: ООО «ЭФА медика», Россия, 2021г.; блок эндоиригатора автоматический для поддержания давления в малых полостях. Производитель: ООО «ЭФА медика», Россия, 2021 г.	1
4.	Аппарат ультразвуковой диагностики экспертного класса	система ультразвуковой визуализации универсальная [УЗИ-аппарат экспертного класса (система ультразвуковая диагностическая медицинская Versana Premier с принадлежностями, GE, Китай, 2021г.)]	1
5.	Аппарат ультразвуковой диагностики	система ультразвуковой визуализации универсальная. Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями. Производитель: «ДжиИ Медикал Системз (Китай) Ко., Лтд.». Страна происхождения: Китайская Народная Республика. Год выпуска - 2021	1
6.	Выполнение работ по текущему ремонту помещений ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» в структуре ОГБУЗ «СООКД»	выполнение работ по текущему ремонту помещений ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	-
7.	Весы напольные электронные	весы напольные медицинские электронные ВМЭН-200-50/100-Д	-
8.	Ростомер медицинский	ростомер РП	-

1	2	3	4
9.	Аппарат для измерения артериального давления, электрический автомат	аппарат для измерения артериального давления электрический автоматический Omron	2
10.	Стетоскоп неавтоматический	стетофонендоскоп LD Special	-
11.	Рециркулятор настенный	рециркулятор настенный закрытого типа РБ-18-01	2
12.	Рециркулятор настенный	рециркулятор настенный закрытого типа РБ-18-02	1
13.	Стол хирургический универсальный	стол операционный универсальный электромеханический с питанием от сети.Производитель «Шандонг Юда Медикал Эквипмент», модель DST-1A, страна КНР	1
14.	Столик манипуляционный	столик манипуляционный МД SM2	1
15.	Столик манипуляционный	столик манипуляционный МД SM2	3
16.	Емкости для сбора отходов (контейнер на 50 л)	емкость для сбора, хранения, транспортировки медицинских отходов, 50 л «В»	
17.	Стерилизатор ГП-40	стерилизатор ГП-40	1
18.	Стойка для внутривенных вливаний	штатив для длительных вливаний передвижной ШДВ-03-МСГ	1
19.	Стойка для внутривенных вливаний	штатив для длительных вливаний передвижной ШДВ-03-МСГ	9
20.	Насос инфузионный	насос инфузионный ВУЗ-810	1
21.	Холодильник фармацевтический ХФ-140	холодильник фармацевтический ХФ-140«Позис»	1
22.	Кресло-коляска складное	инвалидное кресло, модель FS874-46	1
23.	Глюкометр	глюкометр (eBsensor), комплектация 2	
24.	Пульсоксиметр	пульсоксиметр MD300 C23	1
25.	Дефибриллятор	автоматический наружный дефибриллятор Phyllis HeartStart FRx	1
26.	Регистратор для суточного мониторинга ЭКГ	регистратор суточного мониторинга ЭКГ и АД «БиПиЛАБ Комби» с ПО «Миокардхолтер»	
27.	Шкаф для сушки эндоскопов на 4/8 единиц	шкаф для сушки и хранения эндоскопов - устройство автоматизированной сушки и хранения эндоскопов ЭНДОКАБ: вариант исполнения: ЭНДОКАБ-8А, шкаф для сушки и хранения эндоскопов - устройство автоматизированной сушки и хранения эндоскопов ЭНДОКАБ: вариант исполнения: ЭНДОКАБ-4А	2
28.	Блок эндоирригатора автоматический	блок эндоирригатора автоматический для поддержания давления в малых полостях. Производитель: ООО «ЭФА медика», Россия	2
29.	Автомобиль «Газель»	автобус (ИАЦ-1767М8)	1
30.	Электрокардиограф	электрокардиограф Schiller Cardiovit AT-102 в комплекте с принадлежностями	1
31.	Мебель	мебель офисная	
32.	Светильник хирургический универсальный	светильник хирургический универсальный «Армед ЛД-2-лед»	1
33.	Кресло медицинское многофункциональное (10 штук)	кресло медицинское многофункциональное ДР-02	1
34.	Ламинарная камера	бокс биологической безопасности класса II установка очистки и обеззараживания воздуха БОВ-001-АМС по ТУ 9451-001-21504087-2006	1
35.	Коагулятор для монополярной и биполярной коагуляции	электрохирургический аппарат с модулем аргоноплазменной коагуляции для электрохирургии (коагулятор электрохирургический серии ERBE VIO, вариант исполнения VIO 200 D, с принадлежностями). Производитель: «ЭРБЭ Электромедицин ГмбХ», Германия, 2021 г.; нейтральный электрод (инструменты электрохирургические с принадлежностями: электроды нейтральные стерильные в упаковке по 50 шт., ERBE NESSY Omega Plate, (85+23) кв. см, без кабеля). Производитель: «ЭРБЭ Электромедицин ГмбХ», Германия, 2021 г.; аргоноплазменный коагулятор (модуль) для атравматичных коагуляций и сечений (коагулятор электрохирургический аргон-газовый серии ERBE APC, вариант исполнения APC 2 с принадлежностями). Производитель «ЭРБЭ Электромедицин ГмбХ», Германия, 2021 г.	1

1	2	3	4
36.	Видеоэндоскопический комплекс с гастроскопом	видеопроцессор медицинский эндоскопический с принадлежностями (видеопроцессор медицинский эндоскопический «ПЕНТАКС» ЕРК-i5000, с принадлежностями). Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021 г.; монитор (мониторы для визуализации в хирургии EndoVue, Radiance с принадлежностями: монитор для визуализации в хирургии Radiance, вариант исполнения: Radiance 27). Производитель: «Эн-Ди-Эс Серджиал Имаджинг Эл Эл Си», Соединенные Штаты Америки, 2021 г.; стойка передвижная медицинская многофункциональная (стойки передвижные медицинские многофункциональные WEIKO серии PROFESSIONAL, модели BF DUAL 5.1). Производитель: «БИЕФФИ ИТАЛИЯ С.р.л.», Италия, 2021 г.; видеогастроскоп (видеогастроскопы «ПЕНТАКС»«EG» с принадлежностями: вариант исполнения EG29-i10). Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021 г.; щипцы для биопсии стерильные одноразовые (инструменты многоповерхностного воздействия для проведения эндоскопических манипуляций, с принадлежностями: щипцы для биопсии Radial Jaw). Производитель: «Бостон Сайентифик Корпорейшн», Соединенные Штаты Америки, 2021 г.; тестер герметичности (тестер герметичности типа SHA. Производитель: «ХОЯ Корпорейшн», Япония, 2021 г.); электроотсос (отсосы медицинские FAZZINI серии F модели: F-30.20, с принадлежностями). Производитель: «ФАZZИНИ С.р.л.», Италия, 2021 г.	1
37.	Аппарат с функцией внешнего дыхания	спирометр диагностический (аппарат для спирометрии и пульсоксиметрии MIR, мод. Spirolab I с модулем SpO2 с принадлежностями (MIR), Италия)	2
38.	АРМ (компьютеры, МФУ, расходные материалы)	автоматизированное рабочее место в составе согласно техническому заданию	5
39.	АРМ (компьютеры, МФУ, расходные материалы)	автоматизированное рабочее место в составе согласно техническому заданию	5
40.	АРМ (компьютеры, МФУ, расходные материалы)	автоматизированное рабочее место для проведения конференций в составе согласно техническому заданию	1
41.	АРМ (компьютеры, МФУ, расходные материалы)	многофункциональное устройство (принтер/ сканер/ копир в составе)	10
42.	АРМ (компьютеры, МФУ, расходные материалы)	расходные материалы (клавиатуры, сетевые фильтры)	-
43.	Расходные материалы (эндоскопия)	расходные материалы (эндоскопия): щипцы, устройства для эндоскопического клеширования	-
44.	Расходные материалы (эндоскопия)	расходные материалы (эндоскопия): щипцы, петли	-
45.	Расходные материалы (эндоскопия)	расходные материалы (эндоскопия), катетеры игольчатые	-
46.	Ремонт дополнительных площадей (под кабинет эндоскопии)	выполнение работ по текущему ремонту помещений Центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (кабинет эндоскопии)	-
47.	Цистоскоп в комплекте	система эндоскопической визуализации (цистоскоп)	1
48.	Гистероскоп в комплекте	система эндоскопической визуализации (гистероскоп)	1
49.	Кресло гинекологическое	кресло гинекологическое КГ-06.П1-Горское	1
50.	Укладка для оказания экстренной помощи	укладка для оказания экстренной помощи, укладка для сердечно-легочной реанимации	2
51.	Биопсийные пистолеты	биопсийные пистолеты	6
52.	Иглы для биопсийного пистолета	иглы для биопсийного пистолета	-
53.	Кольпоскоп	кольпоскоп КС-02 по ТУ 9442-042-27482286-2009, производитель: ОАО «Оптимед», страна происхождения: Россия, товарный знак ОПТИМЕД	1

1	2	3	4
54.	Телевизор	телевизор с креплением	1
55.	Телевизор	телевизор с креплением	1
56.	Мебель медицинская	мебель медицинская (кушетки, шкафы)	-
57.	Медицинские инструменты	медицинские инструменты	-
58.	Информационные таблички	информационные таблички	-
59.	Многоместные секции (коридорные)	многоместные секции (коридорные)	9

В соответствии с паспортом регионального проекта Смоленской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» 30 ноября 2023 года открыт центр амбулаторной онкологической помощи в ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница» с учетом технической оснащенности, транспортной доступности и численности населения близлежащих районов.

Сведения о ЦАОП на базе ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница» представлены в таблице 36.

Таблица 36

Сведения о ЦАОП на базе
ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница»

Район	ОГБУЗ, на базе которого расположен ЦАОП	Численность прикрепленного взрослого населения (чел.)	Численность прикрепленного взрослого населения ЦАОП (чел.)
Дорогобужский район	ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница»	23 997	216 170
Угранский район		6 699	
Сафоновский район		50 411	
Холм-Жирковский район		7 916	
Темкинский район		4 250	
Сычевский район		12 064	
Гагаринский район		40 165	
Вяземский район		70 668	

Сведения о медицинском оборудовании, закупленном в 2023 году для ЦАОП на базе ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», представлены в таблице 37.

Таблица 37

Медицинское оборудование, закупленное в 2023 году
для ЦАОП на базе ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»

№ п/п	Наименование предмета закупки	Количество единиц
1	2	3
1.	Маммограф цифровой	1
2.	Рентгеновский цифровой аппарат	1
3.	Стойка эндоскопическая в комплекте с колоноскопом и гастроскопом	1
4.	Аппарат ультразвуковой диагностики экспертного класса	1

1	2	3
5.	Кресла для проведения химиотерапии	10
6.	Стол хирургический механический	1
7.	Рабочие места в комплекте для врачей и среднего медицинского персонала, для обеспечения цифровизации	4
8.	Тонометр Nisseу-11a автоматом адаптером манжета 22-42 см	1
9.	Стетоскоп LD Special 56 см	1
10.	Пульсоксиметр Армед УХ301 (С поверкой)	1
11.	Бактерицидные облучатели	7
12.	Кушетка медицинская	2
13.	Стол медицинский манипуляционный Промет	5
14.	Настенный локтевой дозатор	12
15.	Настенный держатель для рулонных бумажных полотенец	6
16.	Водонагревательное устройство	3
17.	Штатив для длительный вливаний Медснаб-Груп ШДВ-03 МСГ	10
18.	Весы напольные медицинские электронные Твес ВМЭН-200-50/100-А	1
19.	Ростомер Твес РП (Эконом)	1
20.	Насос инфузионный	2
21.	Сейф – термостат	1
22.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов;	1
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	2
24.	Шкафы для хранения медикаментов двухсекционные со стеклом	2
25.	Шкафы для хранения медикаментов двухсекционные глухие	2
26.	Холодильник фармацевтический	1
27.	Стерилизатор воздушный модель «Стандарт» ГП-40 СПУ	1
28.	Кресло-каталка для инвалидов Н 030С	1
29.	Стул медицинский	1
30.	Кушетка с приставной ступенькой для эндоскопических исследований	1
31.	Тележка эндоскопическая -ТЭ	1
32.	Стол из нержавеющей стали для контейнеров	1
33.	Стол из нержавеющей стали для сушки и осмотра эндоскопов	1
34.	Установка дезинфекционная эндоскопическая УДЭ-1 «КРОНТ»	1
35.	Фильтры для воды	1
36.	Информационные таблички	-
37.	Телевизор для пациентов	2
38.	Стеллажи для карточек	-

Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи представлена в таблице 38.

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

№ п/п	Территория	Численность населения (чел.)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП (часов)	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера (км)
			первичный онкологический кабинет	ЦАОП (год открытия)				
1.	Велижский район	10 173	+				0,5/0,3	106
2.	Вяземский район	73 866	+	ноябрь 2023 года	ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница»	1ч. 40 мин (71км, г. Сычевка)	1/2,0	151
3.	Гагаринский район	44 484	+				1/1,2	106
4.	Демидовский район	11 117	+				0,5/0,3	63
5.	Дорогобужский район	24 952	-				-/0,7	81
6.	Духовщинский район	14 465	+				0,25/0,4	51
7.	Ельнинский район	12 297	-				-/0,5	76
8.	Ершичский район	5 696	-				-/0,2	131
9.	Краснинский район	11 768	-				-/0,3	52
10.	Кардымовский район	12 198	+				0,5/0,3	28
11.	Монастырщинский район	8 691	+				0,5/0,2	59
12.	Починковский район	29 061	+				1/0,8	48
13.	Рославльский район	67 085	+	декабрь 2021 года	поликлиника/ ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	2 часа (174 км, г. Рудня)	0,5/1,8	106
14.	Руднянский район	22 190	+				1/0,6	69
15.	Сафоновский район	55 719	-				1,0/1,5	84
16.	Смоленский район	63 947	-				1,0/1,6	-
17.	Сычевский район+ Новодугинский район	13 402+ 8 853	-				0,5/0,25	183
18.	Темкинский район	5 653	+				0,25/0,1	193
19.	Угранский район	7 185	-				-/0,2	238
20.	Хиславичский район	7 618	+				0,25/0,2	66
21.	Холм-Жирковский район	8 966	+				0,25/0,2	151
22.	Шумячский район	8 973	+				0,25/0,2	105
23.	Ярцевский район	49 742	+				1,0/1,4	52
24.	Город Смоленск	325 495	+				4,75/10,3	0

В течение последних 10 лет особое внимание уделялось организации работы врачей первичного звена, работы смотровых кабинетов как ключевого звена в раннем выявлении злокачественных новообразований. Организовано 36 смотровых кабинетов, существуют проблемы с обеспечением смотровых кабинетов штатными сотрудниками. В таблице 39 указаны режим работы и штаты смотровых кабинетов.

Таблица 39

Показатель	Всего	Работают в		Штаты смотровых кабинетов		
		одну смену	две смены	фельдшеры	акушерки	медсестры
Количество смотровых кабинетов, в том числе	33	33	5	1	28	2
для мужчин	5	5	-	-	-	-
для женщин	28	28	5	1	28	2

100% смотровых кабинетов работают в одну смену (все укомплектованы), прием в поликлиниках осуществляется в две смены; нет смотровых кабинетов в Ершичском районе, Новодугинском районе, Починковском районе, Смоленском районе, Сычевском районе, Темкинском районе, поликлинике частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск» (далее также – ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Смоленск)).

Количество пациентов, принятых врачом-онкологом в одну смену, составляет в среднем 20-22 человека. Количество пациентов за год, принятых акушеркой смотрового кабинета, составляет в среднем 6 200 женщин фертильного возраста.

Количество исследований в смотровых кабинетах за 2023 год составило 181 656, что на 20 272 исследования больше, чем в 2022 году. Выявлено: умеренных дисплазий – 371, тяжелых дисплазий – 100, подозрений на ЗНО – 32, ЗНО – 37.

При проведении исследований методом жидкостной цитологии выявлено: умеренных дисплазий – 189, тяжелых дисплазий – 38, ЗНО – 7. Адекватность взятия гинекологического материала составила 99%.

Низкий процент информативности в сравнении с другими районами:

в Дорогобужском районе – 91,8%;

в Кардымовском районе – 91,8%;

в Сычевском районе – 92,9%.

В Смоленской области морфологически подтверждено 96% диагнозов; показатель РФ – 95,8%; областной показатель выше показателя РФ на 0,2%.

В Смоленской области всего 469 ФАПов, не укомплектовано 85 ФАПов. Организация работы и штаты ФАПов представлены в таблице 40.

Таблица 40

Организация работы и штаты ФАПов

Наименование района	Всего ФАПов	Укомплектованы			Не укомплектованы	
		фельдшерами	акушерками	медсестрами	ед.	%
Велижский район	13	10	-	3	-	-
Вяземский район	34	28	-	-	6	17,6
Гагаринский район	29	19	-	-	11	37,9
Демидовский район	20	12	-	4	-	-
Дорогобужский район	17	6	5	4	-	-
Духовщинский район	20	15	2	2	1	5
Ельнинский район	25	9	2	7	7	28
Ершицкий район	12	1	-	11	-	-
Краснинский район	19	10	1	3	5	26,3
Кардымовский район	11	9	2	-	2	18,2
Монастырщинский район	17	11	-	6	-	-
Новодугинский район	15	4	-	8	8	53,3
Починковский район	36	18	10	10	3	8,3
Рославльский район	29	16	3	3	8	27,5
Руднянский район	33	11	1	2	19	57,6
Сафоновский район	13	8	4	2	-	-
Смоленский район	23	9	-	3	11	47,8
Сычевский район	20	6	-	4	10	50
Темкинский район	11	4	1	2	4	36,4
Угранский район	12	4	-	4	-	-
Хиславичский район	16	3	2	7	4	25
Холм-Жирковский район	15	-	-	-	13	86,6
Шумяцкий район	13	4	1	6	2	15,4
Ярцевский район	16	14	-	-	1	6,3
Всего	469	214	34	83	120	25,6

Количество цитологических исследований, проведенных женщинам в 2019 – 2023 годах, и их динамика представлены в таблице 41.

Таблица 41

Количество цитологических исследований, проведенных женщинам в 2019 – 2023 годах, и их динамика

2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год	
количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин	количество исследований	количество женщин
209 158	104 579	175 044	87 522	166 666	84 702	161 384	80 692	181 656	90 828

Количество осмотренных женщин с забором материала для цитологического исследования в 2023 году увеличилось на 10 136.

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, представлена в таблице 42.

Таблица 42

Организация ранней диагностики
злокачественных новообразований

Наименование территории, учреждения	Проводят профилактические осмотры (да, нет)	Из них имеют			Проводят цитологи- ческий скрининг (да, нет)
		R-аппаратуру	маммографы	смотровые кабинеты (да, нет)	
1	2	3	4	5	6
Велижский район	да	4	-	1	да
Вяземский район	да	13	1	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Гагаринский район	да	11	1	1	да
Демидовский район	да	2	1 (передвижной)	1	да
Дорогобужский район	да	8	1	1	да
Духовщинский район	да	9	-	2	да
Ельнинский район, Глинковский район	да	7	1 с 01.10.2023	1	да
Ершицкий район	да	-	-	-	да
Краснинский район	да	3	-	1	да
Кардымовский район	да	1	1	1	да
Монастырщинский район	да	3	-	2 (1 мужской/ 1 женский)	да
Починковский район	да	10	1	-	да
Рославльский район	да	14	2 (1 передвижной)	1	да
Руднянский район	да	9	3 (2 передвижных)	2	да
Сафоновский район	да	9	1	1	да
Смоленский район	да	10	1	-	да
Сычевский район, Новодугинский район	да	8	-	-	да
Темкинский район	да	5	-	-	да
Угранский район	да	-	1	2 (1 мужской / 1 женский)	да
Хиславичский район	да	4	-	2 (1 мужской / 1 женский)	да
Холм-Жирковский район	да	2	-	1	да
Шумяцкий район	да	4	-	1	да
Ярцевский район	да	14	1	1	да
ОГБУЗ «Консультативно- диагностическая поликлиника № 1»	да	3	2 (1 передвижной)	2 (1 мужской / 1 женский)	да
ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	да	2	1	2 (1 мужской / 1 женский)	да
ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	да	2	1	2 (1 мужской / 1 женский)	да
ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	да	2	2 (1 рабочий)	1	да

1	2	3	4	5	6
ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	да	2	1	1	да
ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	да	1	1	1	да
ОГБУЗ «Поликлиника № 8»	да	3	1	3 (2 женских / 1 мужской)	да
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Смоленск»	да	1	1	-	да
г. Десногорск	да	-	1	-	-

Число маммографических аппаратов – 29, в амбулаторных условиях – 27, из них действующих – 29, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 7. Цифровые – 24, в амбулаторных условиях – 22, из них действующих – 24, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 3. С функцией томосинтеза – 2, в амбулаторных условиях – 2, из них действующих – 2.

В 2023 году установлены новые рентгенологические аппараты в:

- ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» - компьютерный томограф «GE Revolution Maxima»

- ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ»: флюорограф «Ренекс Ф5000»; маммографический цифровой аппарат «Маммо-4МТ плюс»; система маммографическая МХ с принадлежностями;

- ОГБУЗ «Поликлиника № 2» - маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»;

- ОГБУЗ «Поликлиника № 3» - маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»;

- ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» (Катынская врачебная амбулатория) - аппарат флюорографический цифровой «Проматрикс-РП»; комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ-АМИКО»;

- ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (Шумячская участковая больница) - аппарат флюорографический цифровой «Проматрикс РП».

Общее количество маммографических рентгенологических исследований в 2023 году – 26 701, на пленке – 31 348, цифровых – 49 234, с контрастированием (без ангиографий) – 41, в амбулаторных условиях – 25 807, в условиях дневного стационара – 3, методом томосинтеза – 119.

Организация работы первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи онкологическим больным

Первичную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на злокачественное новообразование оказывают врачи общей практики, фельдшеры и акушерки ФАПов, смотровых кабинетов, участковые врачи (терапевты, хирурги, гинекологи и др.).

27.12.2021 открылся центр амбулаторной онкологической помощи в г. Рославле, 30.11.2023 – центр амбулаторной онкологической помощи в г. Вязьме.

Задачи, которые решает ЦАОП:

- установление диагноза ЗНО в максимально короткие сроки;

- лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии в рамках дневного стационара;

- осуществление диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в установленные сроки, направление пациентов для получения паллиативного лечения и реабилитации, учет онкологических пациентов.

Укомплектованность врачами-онкологами действующих ЦАОП по состоянию на 01.01.2024 составляет 63%, по штатному расписанию имеется 4,75 ставки.

В Смоленской области имеется дефицит штатных должностей врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов.

Информация об оснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 43.

Таблица 43

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	анестезиолого-реанимационное отделение	амбулаторное / стационарное	20,5	1
	ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»	стационарное отделение	стационарное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	травматологическое отделение/ хирургический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	поликлиника	стационарное	1	1
	ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	терапевтический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	хирургический корпус	стационарное		1

1	2	3	4	5	6
	федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)	хирургический корпус	стационарное		1
Магнитно-резонансный томограф	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	административное здание	амбулаторное / стационарное	15,6	2
	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	хирургический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»	стационарное отделение	стационарное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	терапевтический корпус	стационарное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	хирургический корпус	стационарное		1
	федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)	хирургический корпус	стационарное		1
Маммограф	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	поликлиника	амбулаторное	15,7	2
	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Монастырщинская ЦРБ»	поликлиника	передвижное		1
	ОГБУЗ «Починковская районная больница»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	поликлиника	амбулаторное		1
ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	поликлиника	амбулаторное	1		
частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	поликлиника	амбулаторное / передвижное		1	
Эндоскоп (гастро-скоп, брон-хоскоп, колоноскоп, ректоро-маноскоп)	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Детская клиническая больница»	поликлиника	амбулаторное		1

1	2	3	4	5	6
	частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн»	поликлиника	амбулаторное		
	ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное	10,2	1
	ОГБУЗ «Велижская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		2
	ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Краснинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Монастырщинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		2
	ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Поликлиника № 8»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Починковская районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	2	
	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Смоленский областной противотуберкулезный клинический диспансер»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	1	
	ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное	3	
Аппарат ультразвукового исследования	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	поликлиника	амбулаторное	108,7	1
	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Велижская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1

1	2	3	4	5	6
	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		3
	ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Краснинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Монастырщинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Починковская районная больница»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		3
	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		2
	ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		2
	ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 8»	поликлиника	амбулаторное		1
	частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	поликлиника	амбулаторное		1
Рентген-диагностическая аппаратура	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное/ стационарное		2
	ОГБУЗ «Велижская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное		3
	ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Краснинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Монастырщинская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Починковская районная больница»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		3
	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		2

1	2	3	4	5	6
	ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		1
	ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»	поликлиника/ стационарное отделение	амбулаторное / стационарное / передвижное		2
	ОГБУЗ «Консультативно- диагностическая поликлиника № 1»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	поликлиника	амбулаторное		1
	ОГБУЗ «Поликлиника № 8»	поликлиника	амбулаторное		1
	частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Смоленск»	поликлиника	амбулаторное		1

В государственной системе здравоохранения Смоленской области функционирует 19 аппаратов спиральной компьютерной томографии (далее также – СКТ) и 7 аппаратов магнитно-резонансной томографии (далее также – МРТ). Доля аппаратов СКТ старше 10 лет - 37%. Срок эксплуатации аппаратов МРТ старше 10 лет - 43%.

Продолжается замена оборудования в связи с износом или приобретение оборудования в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Смоленской области, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории Смоленской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделениях, центральных районных и районных больницах.

В 2023 году установлены новые рентгенологические аппараты в:

- ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» - компьютерный томограф «GE Revolution Maxima»

- ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ» - флюорограф «Ренекс Ф5000»; маммографический цифровой аппарат «Маммо-4МТ плюс»; система маммографическая МХ с принадлежностями;

- ОГБУЗ «Поликлиника № 2» - маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»;

- ОГБУЗ «Поликлиника № 3» - маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»;

- ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» (Катынская врачебная амбулатория) - аппарат флюорографический цифровой «Проматрикс-РП»; комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ-АМИКО»;

- ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (Шумяцкая участковая больница) - аппарат флюорографический цифровой «Проматрикс РП».

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

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

В медицинских организациях имеется 4 эндоскопических отделения и 37 эндоскопических кабинетов.

Плановые эндоскопические исследования проводятся ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, с 8 часов до 15 часов 48 минут в отделениях и кабинетах медицинских организаций. Экстренные эндоскопические исследования производятся в нерабочее время, выходные и праздничные дни в ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» силами круглосуточной дежурной бригады в стационаре, в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» и ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» осуществляются дежурства на дому. В частном учреждении здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск» работает круглосуточная эндоскопическая служба по четвергам, а в остальные дни недели вызывается бригада в составе врача и медсестры на экстренные вызовы.

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

Отделения ультразвуковой диагностики оснащены современной ультразвуковой аппаратурой, что дает возможность проводить диагностику ЗНО, в том числе проводить пункционную биопсию под контролем ультразвука и доплерографию. Широко применяются интраоперационные исследования. Ежегодно обследуются более 12 000 пациентов, проводится до 24 000 исследований.

Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы, переоснащение медицинских организаций в 2019-2024 годах в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в части оснащения сети региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, представлено в таблице 44.

Наименование закупленного медицинского оборудования
в рамках федерального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Наименование медицинских организаций	Оснащение медицинским оборудованием (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 февраля 2019 г. № 90н)	Год
1	2	3
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги (2 ед.)	2019
	бронхоскоп ширококанальный (1 ед.)	2019
	видеоэндоскопический комплекс (2 ед.)	2019
	видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения (3 ед.)	2019
	видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения (3 ед.)	2019
	аргоно-плазменный коагулятор (1 ед.)	2019
	электрохирургический блок (2 ед.)	2019
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких (2 ед.)	2019
	аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги (2 ед.)	2019
	прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы (4 ед.)	2019
	бронхоскоп ширококанальный (1 ед.)	2019
	стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (1 ед.)	2019
	потолочный бестеновой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (1 ед.)	2019
	генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции (3 ед.)	2019
ультразвуковой гармонический скальпель (2 ед.)	2019	

1	2	3
	гамма-детектор для интраоперационных исследований (1 ед.)	2019
	мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов) (1 ед.)	2019
	роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (1 ед.)	2019
	видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения (3 ед.)	2019
	видеобронхоскоп (3 ед.)	2019
	видеоколоноскоп с функциями высокой четкости, увеличения и аутофлюоресцентного изображения (3 ед.)	2019
	видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра (1 ед.)	2019
	аргоно-плазменный коагулятор (1 ед.)	2019
	автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов (1 ед.)	2019
	анализатор газов крови и электролитов (1 ед.)	2019
	видеогастроскоп (1 ед.)	2019
	переносной УЗИ-аппарат (1 ед.)	2019
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга (1 ед.)	2020
	видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения (1 ед.)	2020
	набор фиксирующих приспособлений (1 ед.)	2020
	прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы (15 ед.)	2020
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	видеобронхоскоп (1 ед.)	2020
	микроскоп (8 ед.)	2020
	магнитно-резонансный томограф (не менее 1.0 Тл) (1 ед.)	2020
	ультразвуковой аппарат экспертного класса (1 ед.)	2020
	роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (1 ед.)	2020
	коагулометр четырехканальный (1 ед.)	2020
	генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции (1 ед.)	2020
	ультразвуковой гармонический скальпель (1 ед.)	2020
	аппарат для фотодинамической терапии (1 ед.)	2020

1	2	3
	аппарат для флюоресцентной диагностики (1 ед.)	2020
	установка дистанционной гамма-терапии 60 Co, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультифоколиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента (1 ед.)	2020
	управляющая информационная система (1 ед.)	2020
	управляющая информационная система с функцией получения диагностических данных для топометрии (1 ед.)	2020
	аппарат лазерный терапевтический 0,85 - 0,91 мкм (1 ед.)	2020
	микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов) (1 ед.)	2020
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	бронхоскоп ширококанальный (1 ед.)	2021
	стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (1 ед.)	2021
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	маммограф (1 ед.)	2021
	видеоколоноскоп (1 ед.)	2021
	центрифуга настольная лабораторная (1 ед.)	2021
	биохимический анализатор (1 ед.)	2021
	эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций (1 ед.)	2021
	аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии (1 ед.)	2021
	ректоскоп с волоконным световодом (1 ед.)	2021
	эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций (1 ед.)	2021
	эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций (1 ед.)	2021
	аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких (1 ед.)	2021
	монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2 температур (3 шт.)	2021
	генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции (1 ед.)	2021
	роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (1 ед.)	2021

1	2	3
	установка дистанционной гамма-терапии 60 Co, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ, или ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультифоколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента (1 ед.)	2022
	комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа (1 ед.)	2022
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	аргоно-плазменный коагулятор (1 ед.)	2023
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	дозкалибратор (1 ед.)	2023
	гамма-детектор (1 ед.)	2023
	шкаф вытяжной с просвинцованными поверхностями (1 ед.)	2023
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (1 ед.)	2024
	ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком) (1 ед.)	2024
	монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление – 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) (2 ед.)	
	аспиратор хирургический вакуумный (5 ед.)	2024
	стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (1 ед.)	2024
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	камера дезинфекционная паровая (1 ед.)	2024
	аспиратор хирургический вакуумный (1 ед.)	2024

На территории Смоленской области коечный фонд для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи онкологическим больным составляет 196 коек (2,2 на 10 тыс. населения и 48,1 на 1 000 выявленных случаев ЗНО). Кроме того, имеется 85 пациенто-мест в дневных стационарах.

Специализированная медицинская помощь оказывается в трех медицинских организациях:

- в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» - 136 круглосуточных коек, в том числе 40 радиотерапевтических и 30 коек для оказания паллиативной помощи (отделение паллиативной медицинской помощи (хоспис). Кроме того, имеется дневной стационар на 55 пациенто-мест, из них 20 – ЦАОП и 20 пациенто-мест - радиологических;

- в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» - 60 круглосуточных коек, из них 30 – химиотерапевтических и 30 – в отделении опухолей головы и шеи;

- в частном учреждении здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск» (гематологическое отделение) - 54 койки (0,61 на 10 тыс. населения).

В апреле 2022 года устранена разрозненность и разноподчиненность радиотерапевтической службы, оба отделения переподчинены ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», сформировано единое отделение на 40 коек круглосуточного стационара и 20 коек дневного стационара, что позволяет проводить лечение по единым протоколам, способствует внедрению высокоэффективных радиотерапевтических и комбинированных методов лечения.

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Смоленской области представлено в таблице 45.

Таблица 45

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	136	40	-
2.	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	60	-	-
3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	-	-	54
Всего		196	40	54

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлено в таблице 46.

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.	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	55	20	-
2.	ЦАОП на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	10	-	-
3.	ЦАОП на базе ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	10	-	-
4.	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	10	-	-
5.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	-	-	-
Всего		85	20	-

Паллиативная медицинская помощь (далее также – ПМП) взрослому населению Смоленской области оказывается за счет средств областного бюджета в плановом порядке в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и 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» (далее – приказ № 345н/372н) в следующих условиях:

- стационарно – в отделении паллиативной медицинской помощи (хоспис) на 30 коек, являющемся структурным подразделением ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», в ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» - 2 койки;

- на паллиативных койках медицинских организаций в районах Смоленской области (184 койки).

Функционируют 12 отделений паллиативной медицинской помощи: в ОГБУЗ «Велижская ЦРБ» (10 коек), ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» (30 коек), ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» (6 коек), ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ» (12 коек), ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» (16 коек), ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ» (11 коек), ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (20 коек), ОГБУЗ «Починковская районная больница (15 коек), ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» (16 коек), ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ» (13 коек), ОГБУЗ Хиславичская ЦРБ» (10 коек), ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» (25 коек);

- амбулаторно, в том числе на дому, при вызове патронажной службы паллиативной помощи отделения паллиативной медицинской помощи (хоспис) ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»;

- в рамках кабинета ПМП – 9 кабинетов.

В соответствии с приказом министра здравоохранения Смоленской области от 29.12.2023 № 354 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Смоленской области» действуют уровни системы оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Схема маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями представлена на рисунке 15.



Рисунок 15. Схема маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в настоящее время

Маршрутизация больных со ЗНО следующая:

- 1-й уровень: врачебные амбулатории, участковые больницы, ФАПы при подозрении на ЗНО направляют больных в первичный онкологический кабинет ЦРБ или в ЦАОП (рисунок 16);

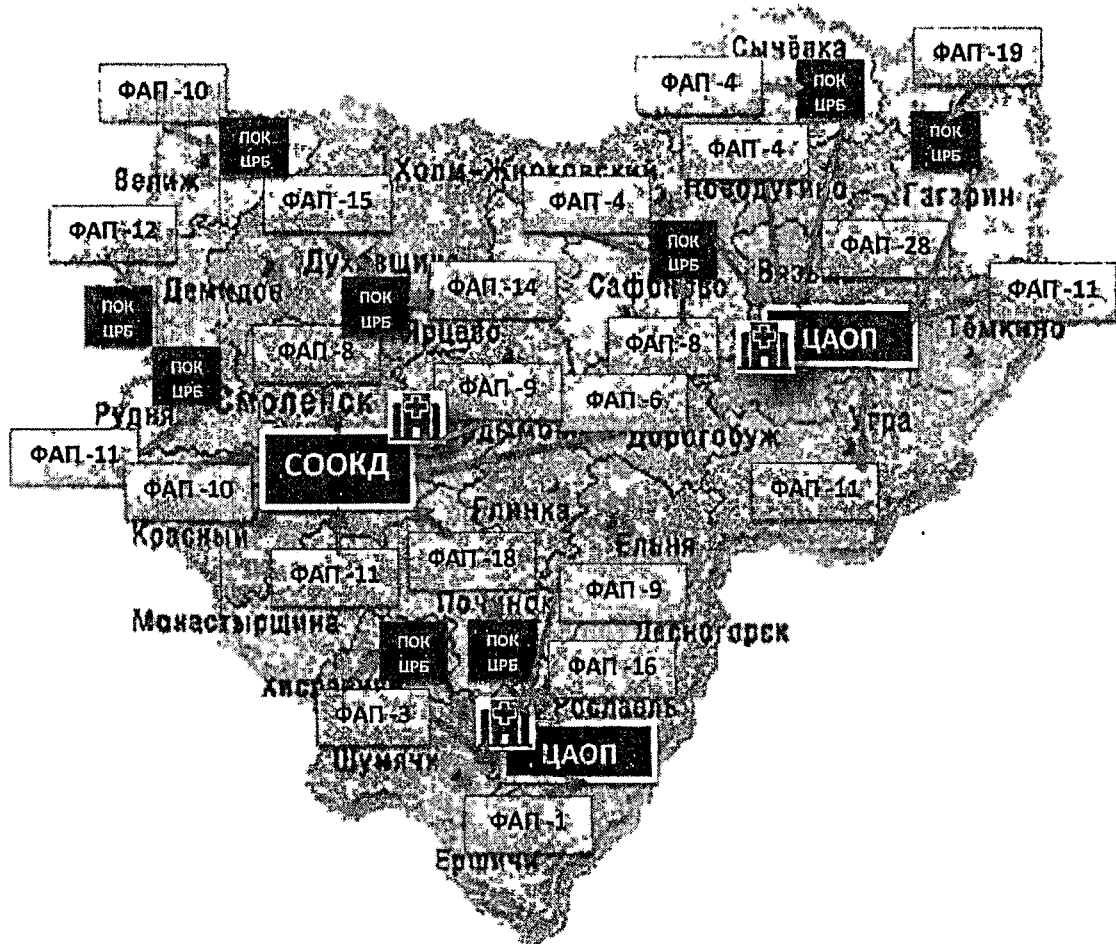


Рисунок 16. 1-й уровень маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в Смоленской области

- 2-й уровень: первичный онкологический кабинет, ЦАОП, где проводятся дообследование, верификация диагноза (по возможности) и дальнейшее направление больных с подозрением на ЗНО для окончательного обследования, морфологической верификации или с уже установленным диагнозом ЗНО в консультативную поликлинику ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» (рисунок 17);

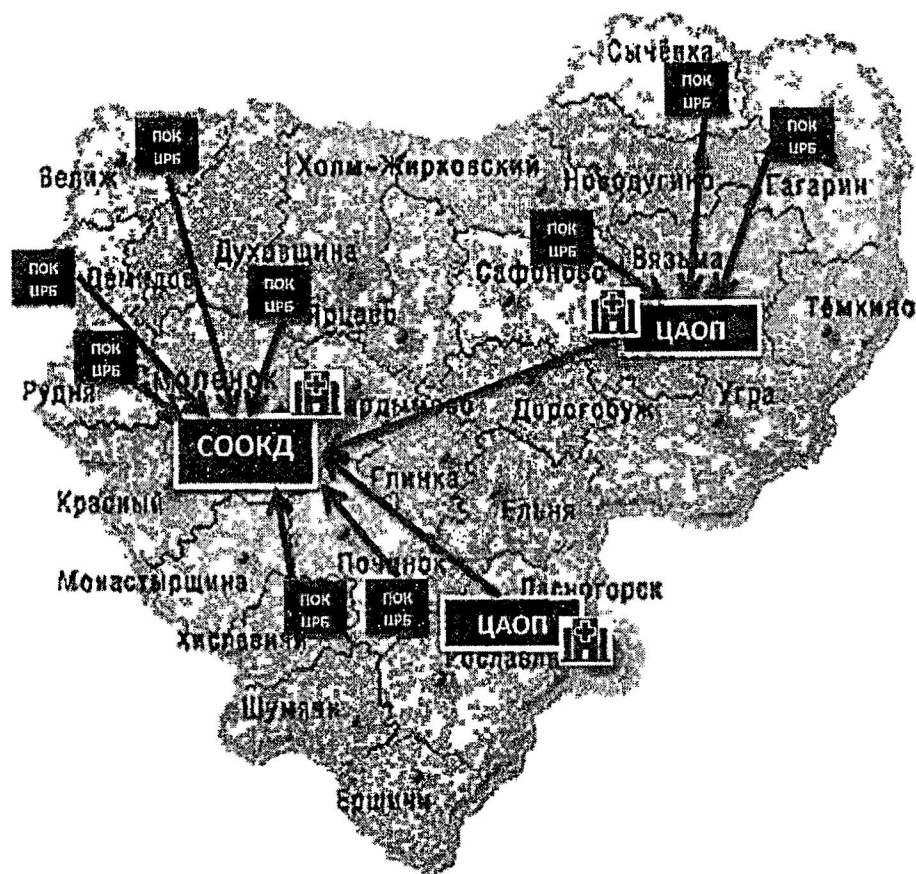


Рисунок 17. 2-й уровень маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в Смоленской области

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

При наличии показаний для оперативного, радиологического и химиотерапевтического лечения консультативная поликлиника направляет больных в специализированные стационары ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» или профильные онкологические отделения в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» и частного учреждения

здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск» (гематология) (рисунок 18).

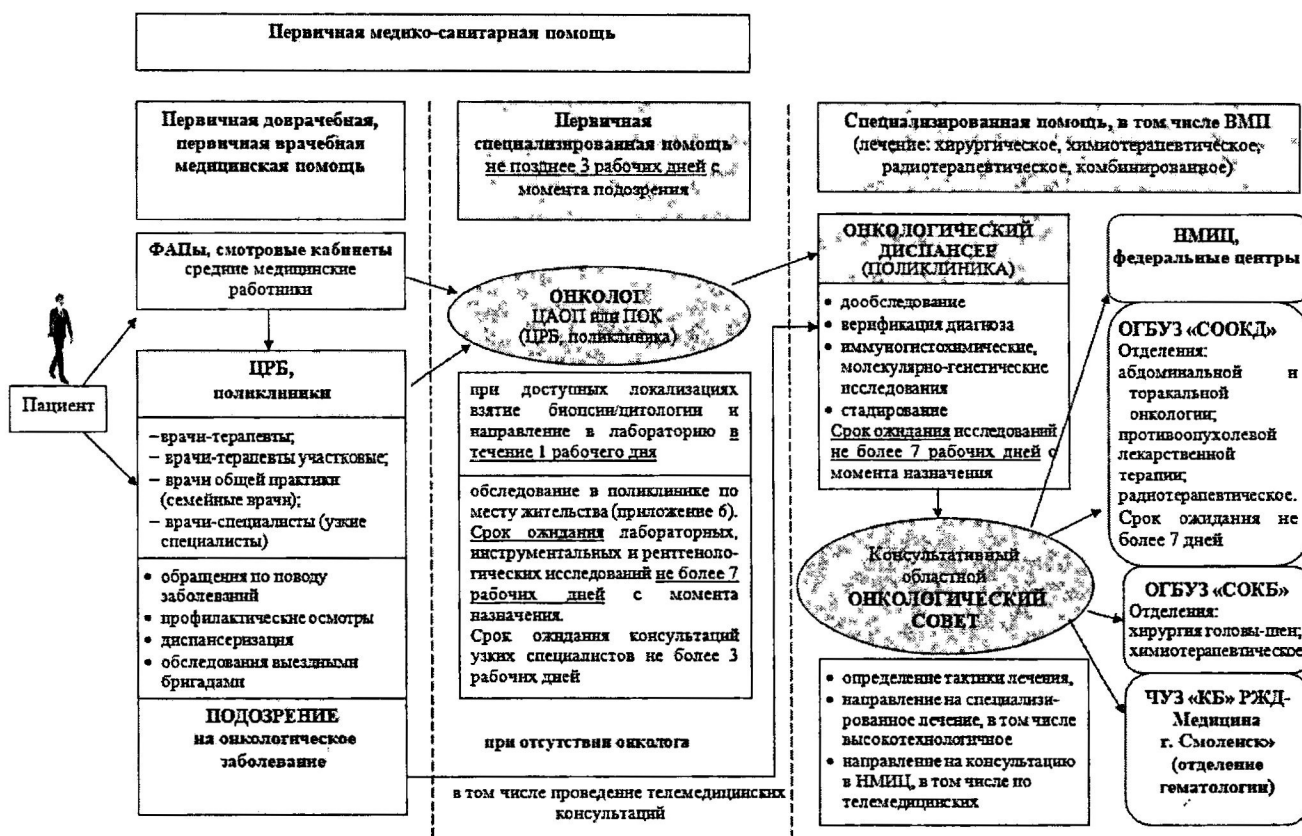


Рисунок 18. Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание

Реабилитация онкологических пациентов является естественным продолжением всего спектра оказываемых медицинских услуг и направлена на повышение качества жизни пациентов.

В ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» организована работа службы медицинских психологов, которые проводят индивидуальные и групповые занятия с больными со ЗНО на всех этапах противоопухолевого лечения.

При выявлении ЗНО на неизлечимых стадиях пациенты направляются для оказания паллиативной помощи в отделение паллиативной медицинской помощи (хоспис) с ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» или на паллиативные койки по месту жительства.

При госпитализации онкологического больного по экстренным показаниям либо при выявлении у пациента злокачественного заболевания в ходе обследования и лечения в стационарах неонкологического профиля, но имеющих лицензию и объемы стационарного лечения по профилю «онкология», пациента в обязательном порядке перед выпиской представляют на онкологический консилиум в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» с целью определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других

методов специализированного противоопухолевого лечения (за исключением больных, состоящих на диспансерном учете с ранее установленным диагнозом «злокачественное новообразование» данной локализации).

На амбулаторный онкоконсилиум ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» в обязательном порядке направляются:

- все первично выявленные больные со злокачественными новообразованиями различных локализаций, обследованные в соответствии с клиническими рекомендациями Общероссийского национального союза «Ассоциация онкологов России», для определения дальнейшей тактики лечения;

- пациенты с рецидивом или прогрессированием заболевания в период диспансерного наблюдения. Возможно проведение консилиума заочно при наличии справки врачебной комиссии поликлиники по месту прикрепления о нетранспортабельности пациента;

- пациенты, получившие рекомендации в федеральных медицинских организациях на проведение противоопухолевой лекарственной терапии.

Заключение онкологического консилиума оформляется протоколом, подписывается членами консилиума и вносится в первичную медицинскую документацию больного.

Определение тактики специализированного лечения и диспансерного наблюдения пациентам онкогематологического профиля (коды по МКБ-10: С81-С85, С90, С96) ведется в ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Смоленск».

Схема маршрутизации пациентов с выявленными онкологическими заболеваниями на территории Смоленской области представлена на рисунке 19.

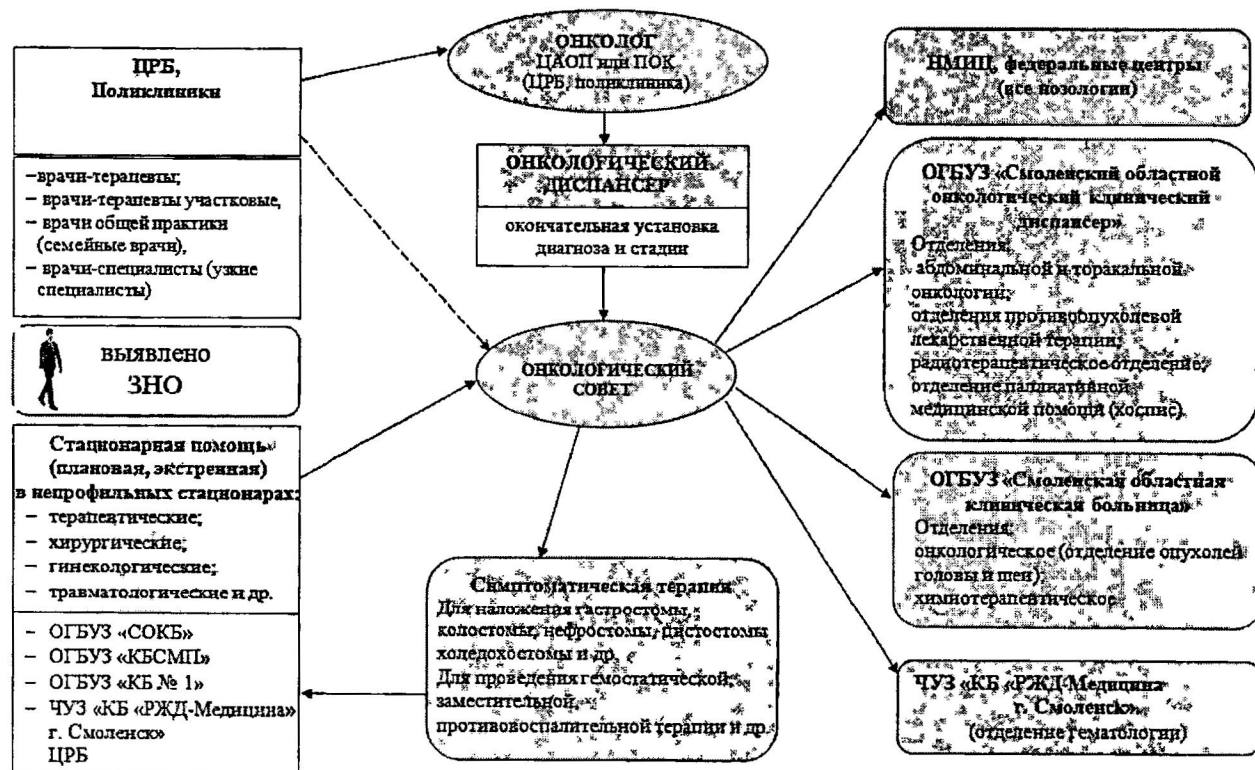


Рисунок 19. Схема маршрутизации пациентов с выявленными онкологическими заболеваниями на территории Смоленской области

Специализированная комплексная медицинская помощь онкологическим больным на территории Смоленской области оказывается в: ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», ОГБУЗ «Клиническая больница № 1», ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» и ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Смоленск».

Хирургический этап оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным на территории Смоленской области в плановом порядке проводится в соответствии со схемой маршрутизации, представленной на рисунке 20.

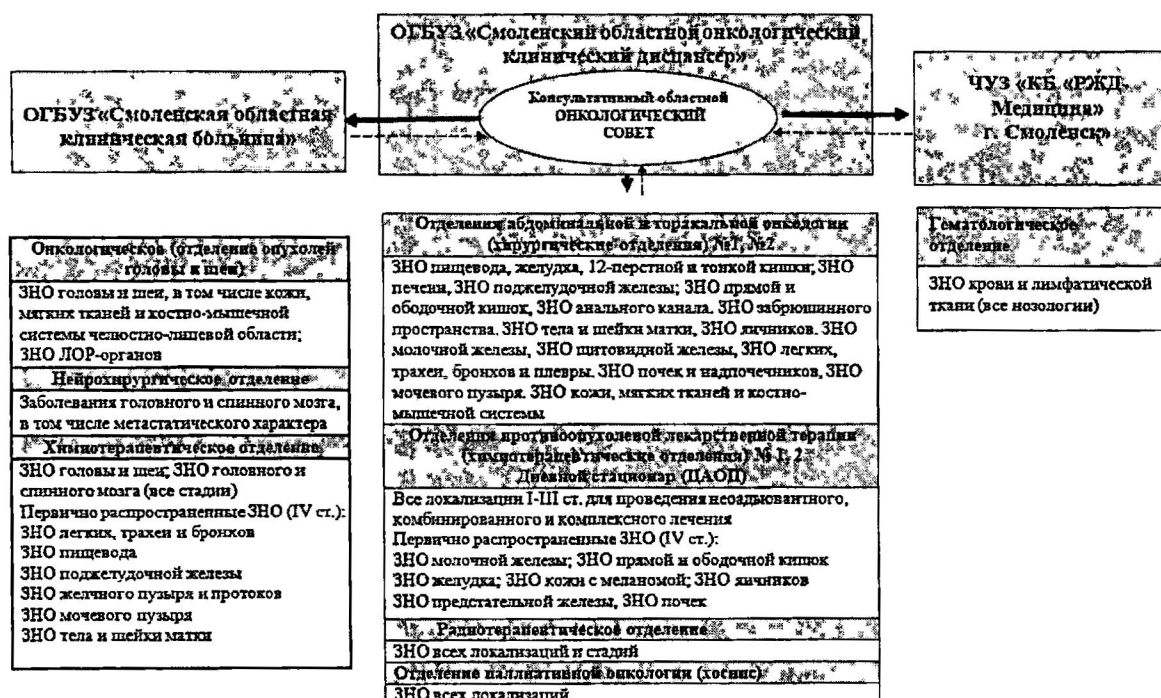


Рисунок 20. Схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «онкология» на территории Смоленской области

Противоопухолевая лекарственная терапия онкологическим больным на территории Смоленской области проводится: в ОГБУЗ «СООКД», ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Смоленск».

Направление больных с онкологическими заболеваниями для проведения реабилитационных и восстановительных мероприятий в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Смоленской области и имеющие лицензию по профилю «медицинская реабилитация», осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи при условии стабильности клинического состояния пациента, наличия перспектив

восстановления функций (реабилитационного потенциала) и при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи определяют этап медицинской реабилитации (второй или третий) и условия ее проведения (стационарные или амбулаторные) (приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 14.06.2022 № 724 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по медицинской реабилитации на территории Смоленской области»).

Схема маршрутизации пациентов со ЗНО для установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием регламентируется приказом министра здравоохранения Смоленской области от 29.12.2023 № 0354 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Смоленской области» (рисунок 21).

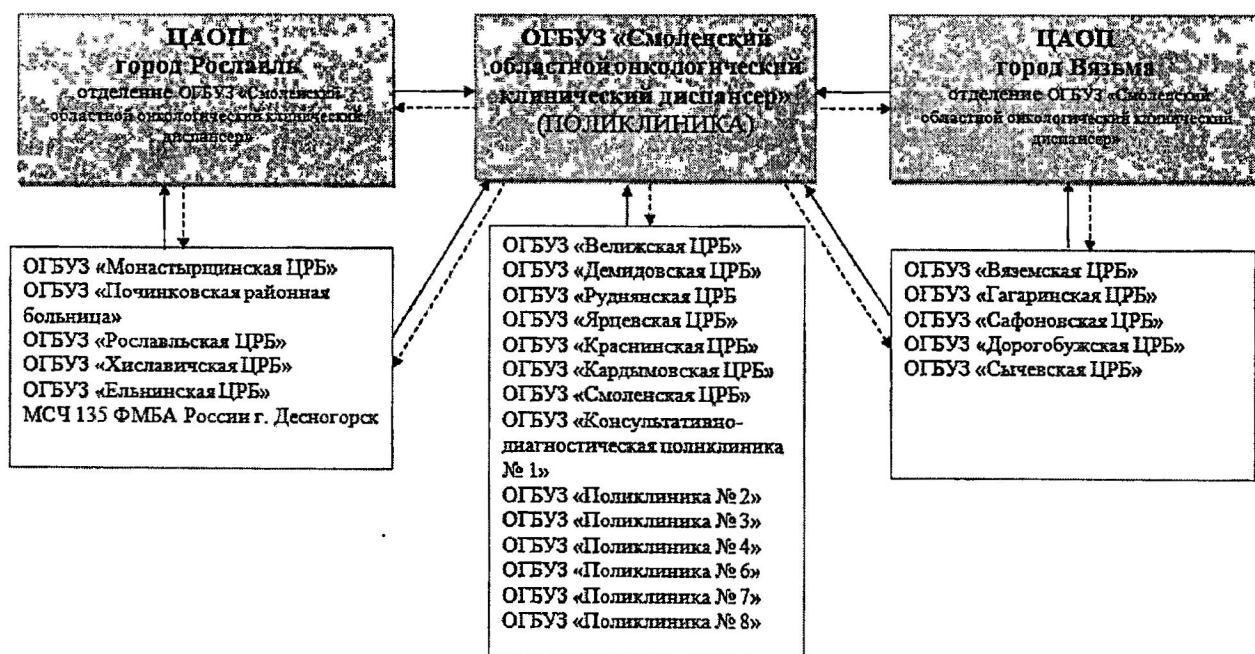


Рисунок 21. Схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями для диспансеризации

Информация о диагностических структурных подразделениях (наименования и количество исследований в смену) каждой медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 47.

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

Наименование ОГБУЗ и его структурного подразделения	Количество исследований в смену
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	
Клинико-диагностическая лаборатория	921
Централизованная цитологическая лаборатория	435
Патолого-анатомическое отделение	239
Отделение ультразвуковой диагностики	250
Рентгенодиагностическое отделение	42 условные единицы
Эндоскопическое отделение	19
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	
Клиническая лаборатория	953
Биохимическая лаборатория	981
Лаборатория радиоизотопной диагностики	16,5
Рентгенологическое отделение	31 условная единица
Эндоскопическое отделение	14
Отделение ультразвуковой диагностики	190

Информация о лечебных структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблице 48.

Лечебные структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (приказ ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» от 16.02.2023 № 35-д «О реорганизации структуры ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»)

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «онкология»	Наименование структурного подразделения (отделения) в соответствии с приложением № 8 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Наименование профиля койки в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»	Число коек по профилю «онкология» (круглосуточный стационар)	Число коек по профилю «онкология» (дневной стационар)	Число коек по профилю «радиология» (круглосуточный стационар)	Число коек по профилю «радиология» (дневной стационар)	Число онкологических паллиативных коек	Число коек по профилю «гематология»	Число коек по профилю «медицинская реабилитация»
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	отделение абдоминальной онкологии (хирургическое отделение № 1)	онкологические абдоминальные, онкогинекологические, онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей, онкологические опухоли головы и шеи	45						
		отделение торакальной онкологии (хирургическое отделение № 2)	онкологические торакальные, онкоурологические, кожи и мягких тканей, онкологические	45	10					
		отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1 (химиотерапевтическое отделение)	онкологические, онкологические торакальные, онкологические абдоминальные, онкоурологические, онкогинекологические, кожи и мягких тканей	20	10					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 (химио-терапевтическое отделение)	онкологические, онкологические паллиативные	20	15					
		отделение радиотерапии	радиологические			40	20			
		отделение анестезиологии и реанимации	реанимационные, интенсивной терапии	6						
		отделение паллиативной медицинской помощи (хоспис)	паллиативные					30		
		центр амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	онкологические		10					
		центр амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	онкологические		10					
Итого				136	55	40	20	30		
2.	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	отделение опухолей головы и шеи	онкологические, онкологические опухоли головы и шеи	30						
		отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические, онкоурологические, онкологические опухоли головы и шеи, кожи и мягких тканей	30	10					
Итого				60	10					
3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Смоленск»	гематологическое отделение	гематологические						54	
Итого									54	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего коек по профи- лю в регионе в 2024 году				196	65	40	20	30	54	

Кадровый состав онкологической службы Смоленской области представлен в таблице 49.

Таблица 49

Кадровый состав онкологической службы Смоленской области

Наименование специальности	Показатель	Период					
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Врачи всех специальностей, всего	число физических лиц	3 853	3 820	3 729	3 674	3 538	3 570
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	40,6	40,5	40,3	39,8	40,3	40,8
Средний медицинский персонал, всего	число физических лиц	7 823	7 591	7 311	7 028	6 611	6 608
	обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 000 населения	82,4	80,5	79,5	76,3	72,7	75,7
В том числе онкологи	число физических лиц	58	60	62	63	63	70
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,6	0,6	0,7	0,68	0,69	0,80
Онкологи детские	число физических лиц	1	1	1	1	1	1
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06
Радиологи	число физических лиц основных работников на занятых должностях	14	10	10	10	2	3
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,1	0,1	0,1	0,1	0,02	0,03
Радиотерапевты	число физических лиц основных работников на занятых должностях	0	3	3	3	11	10
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	-	0,03	0,03	0,03	0,12	0,11
Патолого-анатомы	число физических лиц	24	26	27	28	28	24
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,27
Рентгенологи	число физических лиц	107	109	114	118	117	119
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	1,1	1,1	1,2	1,28	1,3	1,4
Врачи ультразвуковой диагностики	число физических лиц	104	105	103	104	108	108
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2
Эндоскописты	число физических лиц основных работников на занятых должностях	33	32	29	29	26	29
	обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3

Оказание радиотерапевтической помощи в Смоленской области

В Смоленской области исторически радиотерапевтический корпус расположен на территории ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», где функционируют 2 радиотерапевтических отделения, каждое – в 2 смены. Ранее по принадлежности одно из них относилось к ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», другое – ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

В апреле 2022 года устранена разрозненность и разноподчиненность радиотерапевтической службы, оба отделения переподчинены ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», сформировано единое отделение на 40 коек круглосуточного стационара и 20 коек дневного стационара, что позволит внедрять высокоэффективные радиологические методы лечения с использованием клинических протоколов.

Все оборудование отделений радиотерапии находится на балансе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

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

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

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

Сведения об имеющем радиотерапевтическом оборудовании представлено в таблице 50.

Таблица 50

Радиотерапевтическое оборудование

№ п/п	Наименование аппарата	Серийный номер	Год выпуска	Год установки
1	2	3	4	5
1.	Анализатор дозного поля Blue Phantom с принадлежностями	11522	2011	2013
2.	Аппарат гамма-терапевтический контактного облучения Multisource HDR с принадлежностями	457	2011	2013

1	2	3	4	5
3.	Радиометр РИС -А1 «Дозкалибратор» с принадлежностями	-	2013	2014
4.	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая (ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ)	6595	2021	2022
5.	Система лучевой терапии Halcyon с принадлежностями (ускорительный комплекс с максимальной энергией 5910 МэВ)	1346	2020	2020
6.	Система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии Discovery NM 630 с принадлежностями	-	2011	2012
7.	Система радиотерапевтическая медицинская Elekta Synergy с принадлежностями	152826	2011	2013
8.	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB с принадлежностями	2CB12Y 2018	2012	2013
9.	Установка передвижная рентгенодиагностическая с С-образной рамой «Ziehm Vision» с принадлежностями	90870	2011	2013
10.	Устройство для планирования лучевой терапии XIO CE-3D с принадлежностями	-	2011	2013
11.	Аппарат радиотерапевтический XSTRANL-200 с принадлежностями	GM0332	2012	2013

29.12.2022 введена в работу система лучевой терапии ClinaciX с принадлежностями. Три года назад был установлен новый линейный ускоритель Halcyon, закупленный в рамках национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Кадровый состав радиотерапевтической службы Смоленской области укомплектован радиотерапевтами (10 врачей), медицинскими физиками (3 специалиста). Данные о кадровом составе радиотерапевтической службы представлены в таблице 51.

Таблица 51

Кадровый состав радиотерапевтической службы

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц на занятых должностях, человек	Имеют сертификат специалиста, человек
	штатных	занятых		
Радиотерапевты	15	15	10	10
Медицинские физики	4	4	3	-

Основные локализации ЗНО, в лечении которых применяется лучевая терапия:

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

- внутрисполостная (онкогинекология).

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

В 2023 году лучевую терапию получили 1 382 больных, в том числе в условиях дневного стационара – 787.

Показатели работы радиологических отделений Смоленской области представлены в таблице 52.

Таблица 52

Показатели работы радиологических отделений
Смоленской области

Наименование показателя	Количество человек
1	2
Число пациентов, закончивших лучевую терапию	1 382
из них: самостоятельную	862
с хирургическим лечением	179
с химиотерапией	106
с хирургическим лечением и химиотерапией	235
Число пациентов, пролеченных на аппаратах для дистанционной радиотерапии	1 206
из них на дистанционных гамма-терапевтических аппаратах	207
из них по методикам: двухмерная конвенциональная радиотерапия	207
трехмерная конформная радиотерапия	-
Число пациентов, пролеченных на линейных ускорителях	592
из них по методикам: двухмерная конвенциональная лучевая терапия	-
трехмерная конформная лучевая терапия	300
облучение с модуляцией интенсивности пучков	112
ротационное облучение с модуляцией интенсивности пучка излучения	180
стереотаксическая радиотерапия, включая радиохимию	-
тотальное облучение всего тела/кожи	-
Число пациентов, пролеченных на рентгенотерапевтических аппаратах	407
из них: близкофокусной терапии для глубокой рентгенотерапии	407
Число пациентов, пролеченных на аппарате кибер-нож	-
Число пациентов, пролеченных на аппарате гамма-нож	-
Число пациентов, пролеченных на аппарате томотерапии	-
Число пациентов, пролеченных контактной лучевой терапией	91
из них: внутрисполостной	91
внутриканальной с высокой мощностью дозы	-
внутриканальной микроисточниками	-
аппликационной	-
внутрисосудистой	-
Число пациентов, получивших сочетанную радиотерапию (дистанционную с внутрисполостным облучением)	85
Число пациентов, получивших интраоперационную радиотерапию	-

1	2
Число пациентов, получивших андронную терапию	-
из них: протонную	-
ионную	-
нейтронную	-
нейтрон-захватную	-
Число пациентов, получивших лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	106
Число пациентов, получивших радиотерапию по поводу неонкологических заболеваний	5
из них: на линейном ускорителе	-
на гамма-терапевтическом аппарате	-
на рентген-терапевтическом аппарате	5

Состояние службы ультразвуковой диагностики Смоленской области

В Смоленской области в службе ультразвуковой диагностики работает 108 врачей, имеющих сертификат специалиста. Штатное расписание службы ультразвуковой диагностики представлено в таблице 53.

Таблица 53

Штатное расписание службы ультразвуковой диагностики

Наименование должности	Количество ставок	Количество физических лиц
Врачи	194	108
Медсестры	32	25
Санитарки	9,25	6

Высшую квалификационную категорию по специальности имеют 64 врача (59,3 %), первую категорию - 15 (13,9 %), вторую категорию - 5 (4,6 %). У 24 врачей (22,2 %) квалификационной категории нет.

Оборудование службы ультразвуковой диагностики представлено в таблице 54.

Таблица 54

Оборудование службы ультразвуковой диагностики

	Количество
Всего аппаратов ультразвуковой диагностики (ед.)	250
из них:	
в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	140
действующих	238
со сроком эксплуатации свыше 10 лет	110
в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	63

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

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

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

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

Количество УЗИ-исследований, выполненных в Смоленской области в 2022-2023 годах, представлено в таблице 55.

Таблица 55

Количество УЗИ-исследований, выполненных
в Смоленской области

(единиц)

Наименование исследования	2022 год	2023 год
Всего за 2022 год	209 866	554 097
из них:		
УЗИ сердечно-сосудистой системы	55 898	54 519
УЗИ органов брюшной полости	102 422	151 156
УЗИ женских половых органов	72 284	102 101
УЗИ почек	63 237	96 099
УЗИ предстательной железы	4 756	6 537
УЗИ молочной железы	11 967	14 724
УЗИ щитовидной железы	16 450	21 262

Отмечается рабочая перегрузка врачей ультразвуковой диагностики во всех лечебных учреждениях, превалирование врачей со стажем работы более 20 лет с одновременным отсутствием притока в специальность молодых докторов. В связи с этим необходимо проводить работу по привлечению молодых специалистов в лечебные учреждения Смоленской области. По сравнению с 2022 годом количество врачей с категориями не изменилось, поэтому необходимо продолжить работу с врачами ультразвуковой диагностики по получению врачебных категорий. В целом наблюдается нехватка среднего и младшего медицинского персонала в области ультразвуковой диагностики. Данная проблема особенно остра в районах Смоленской области.

Продолжается постепенное обновление парка УЗИ-аппаратов. Однако число УЗИ-аппаратов со сроком эксплуатации более 10 лет в районных учреждениях здравоохранения остается еще высоким. По сравнению с 2022 годом общее количество исследований уменьшилось на 50%. Однако в процентном соотношении сохраняется значительное число исследований сердечно-сосудистой системы, органов грудной клетки, мягких тканей, органов брюшной полости, что связано с необходимостью обследования пациентов с последствиями и осложнениями после перенесенной новой коронавирусной инфекции.

Штатное расписание отделения ультразвуковой диагностики ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» представлено в таблице 56.

Таблица 56

Штатное расписание отделения ультразвуковой
диагностики ОГБУЗ «Смоленский областной
онкологический клинический диспансер»

Наименование должности	Количество ставок	Физических лиц
Врачи	7,25, из них 0,5 ставки заведующего отделением	7
Средний медицинский персонал	5	5
Младший медицинский персонал	1	-

Оснащение отделения ультразвуковой диагностики ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» представлено в таблице 57.

**Оснащение отделения ультразвуковой диагностики
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический
клинический диспансер»**

Модель аппарата	Год выпуска	Время эксплуатации	Характеристика датчиков (частота, вид: конвексный, секторный, линейный, внутриполостной и др.)	Ремонт (+/-)
ESAOTE My Lab Twice	2020	3 года	конвексный 5-2 МГц, линейный 13-5 МГц, ректовагинальный конвексный 5-8 МГц, эндовагинальный 3,6-8,8 МГц, секторный фазированный 2,0-4,0 МГц	-
ESAOTE My Lab Alpha	2019	5 лет	конвексный 7-2 МГц, линейный 13-3 МГц, ректовагинальный микроконвексный 3-9 МГц	-
Toshiba Aplio XG	2011	13 лет	конвексный 3-6 МГц, линейный 5-12 МГц, линейный матричный 7-18 МГц, эндовагинальный 3,6-8,8 МГц, секторный фазированный 2,0-4,0 МГц,	-
GE VolusonE8 (2 единицы)	2012	12 лет	конвексный 2-6 МГц, линейный 5-13 МГц, линейный матричный 6-18 МГц, эндовагинальный 5-9 МГц, секторный фазированный 2,0-4,0 МГц	-
GE Logiqv2 портативный	2021	3 года	конвексный 2,5-5 МГц, линейный 4,2-13 МГц	-

В 2023 году в условиях ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» с помощью ультразвуковой диагностики выполнено 34 367 исследований.

Количество проведенных исследований в условиях ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» представлено в таблице 58.

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

Наименование строки	№ строки	Всего (ед.)	В том числе амбулаторных больных (ед.)	Объем исследований в условных единицах (УЕ)
Ультразвуковые исследования – всего	01	34 367	32 747	66 887
В том числе				
УЗИ сердечно-сосудистой системы - всего, из них:	02	655	655	5 859
- доплеровское исследование сосудов	03	50	50	
- эхокардиография	04	605	605	
- эхокардиография с доплеровским анализом	05	605	605	
- стресс-эхокардиография	06			
УЗИ органов брюшной полости	07	16 518	16 321	28 359
УЗИ женских половых органов - всего, из них:	08	2 164	1 973	4 328
- трансвагинально	09	2 162	1 973	
- во время беременности	10			
УЗИ почек, надпочечников, мочевыводящих путей	11	3 941	3 821	7 682
УЗИ предстательной железы – всего, из них:	12	221	152	582
- трансректально	13	221	152	
УЗИ молочной железы	14	2634	2 004	5 268
УЗИ щитовидной железы	15	918	912	1 377
УЗИ костно-суставной системы	16	57	56	114
УЗИ мягких тканей	17	1 223	920	2 546
УЗИ головного мозга	18			
УЗИ глаза	19			
УЗИ органов грудной клетки (кроме сердца)	20	901	799	1 802
Эндосонографические исследования	21	53	52	106
Прочие исследования (плюс лимфоузлы)	22	5 082	5 082	8 864
Из общего числа исследований (стр.01) выполнено:	23	2	2	
- новорожденным и детям раннего возраста (до 2 лет)				
- интраоперационно	24	45	-	
- инвазивных вмешательств	25	1 505	1 296	

Количество пациентов, обследованных в условиях ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» в 2023 году, представлено в таблице 59.

Количество пациентов, обследованных в условиях
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический
диспансер» (в 2023 году – 12 067 человек)

Должная нагрузка (условных единиц)	Фактическая нагрузка (условных единиц)	% выполнения плана
54 469	66 887	123

**Структура патолого-анатомической службы
Смоленской области**

Патолого-анатомическая служба Смоленской области представлена ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии», которое функционирует с 1993 года и обслуживает все медицинские учреждения, расположенные на территории Смоленской области, и отделением патологической анатомии ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», которое обслуживает поликлинику и стационары ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», обеспечивает уточняющую, окончательную диагностику злокачественных заболеваний, оказывает консультативную помощь, обеспечивает медицинские организации иммуногистохимическими исследованиями, по сути являясь референсным центром для диагностики ЗНО. В отделениях проводятся патолого-анатомические вскрытия умерших в стационарах и также умерших вне стационара в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» с обязательным морфологическим исследованием аутопсийного материала.

Патолого-анатомическая служба Смоленской области в своей деятельности руководствуется приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий», от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

В состав ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии» входят:

- отделение клинической патологии № 1 с гистологической лабораторией имени врача И.А. Мачинской (адрес: 214006, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Фрунзе, д. 40), которое обслуживает ОГБУЗ «Клиническая больница № 1», ОГБУЗ «Поликлиника № 7», ОГБУЗ «Поликлиника № 8», ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер», ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»;

- отделение клинической патологии № 2 с гистологической лабораторией имени профессора В.Г. Молоткова (адрес: 214019, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 11а), которое проводит научные исследования и внедряет их результаты в практическое здравоохранение, а также обслуживает ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи», ОГБУЗ «Консультативно-

диагностическая поликлиника № 1», ОГБУЗ «Поликлиника № 3», ОГБУЗ «Поликлиника № 4», ОГБУЗ «Поликлиника № 6», ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника». Указанное отделение включает отделение клинической патологии детского возраста с гистологической лабораторией имени профессора В.В. Зарудина;

- перинатальный центр ОГБУЗ «Клиническая больница № 1», который обслуживает ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», ОГБУЗ «Детская клиническая больница», ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ», а также включает отделение инфекционной патологии с гистологической и бактериологической лабораториями имени профессора С.М. Дерижанова, которое обслуживает все медицинские учреждения, расположенные на территории Смоленской области;

- отделение клинической патологии № 3 с гистологической и цитологической лабораториями (адрес: 214018, Смоленская область, г. Смоленск, просп. Гагарина, д. 27), которое обслуживает ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника», ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн», ОГБУЗ «Поликлиника № 2»;

- Вяземское межрайонное отделение клинической патологии (адрес: 215100, Смоленская область, г. Вязьма, ул. Комсомольская, д. 29), которое обслуживает медицинские учреждения Вяземского, Угранского, Темкинского районов;

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

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

- Починковское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 216600, Смоленская область, г. Починок, ул. Кирова, д. 3б), которое обслуживает медицинские учреждения Починковского, Ельнинского, Хиславичского, Глинковского районов;

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

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

- Ярцевское межрайонное отделение клинической патологии с гистологической лабораторией (адрес: 215806, Смоленская область, г. Ярцево,

ул. Горького, д. 34), которое обслуживает медицинские учреждения Ярцевского, Духовщинского, Кардымовского районов.

Общая численность сотрудников ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии» – 108 человек, из них 25 врачей, 35 средних медицинских работников, 4 медицинских регистратора, 22 человека – младший медицинский персонал, 22 – прочие.

Состав врачей и средних медицинских работников ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии» представлен в таблице 60.

Таблица 60

Врачи и средние медицинские работники
ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии»

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6
Количество ставок врачей (по штатному расписанию)	82,75	82,75	82,0	82,0	82,0
Количество занятых врачебных ставок	82,75	81,75	81,75	81,75	81,75
Количество врачей (физических лиц)	25	24	28	28	28
Обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,26	0,26	0,26	0,26	0,26
Процент врачей, имеющих квалификационные категории, %	88	88	88	88	88
Процент врачей, имеющих сертификат, %	100	100	100	100	100
Укомплектованность врачами (по ставкам), %	100	100	100	100	100
Укомплектованность врачами (по физическим лицам), %	30	30	30	30	30
Количество ставок средних медицинских работников (по штатному расписанию)	88,25	88,25	88,25	88,25	88,25
Количество занятых ставок средних медицинских работников	88,25	88,25	88,25	88,25	88,25
Количество средних медицинских работников (физических лиц)	35	35	35	35	35
Обеспеченность средними медицинскими работниками на 10 000 населения	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37
Процент средних медицинских работников, имеющих квалификационные категории, %	91	91	91	91	91
Процент средних медицинских работников, имеющих сертификат, %	100	100	100	100	100
Укомплектованность средними медицинскими работниками (по ставкам), %	100	100	100	100	100
Укомплектованность средними медицинскими работниками (по физическим лицам), %	42	42	42	42	42
Соотношение среднего медицинского персонала к врачам	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
Коэффициент совместительства врачей	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4

1	2	3	4	5	6
Количество врачей, не прошедших аккредитацию (физических лиц)	-	-	-	-	-
Количество врачей, не прошедших аккредитацию (доля от общего количества врачей), %	-	-	-	-	-
Количество средних медработников, не прошедших аккредитацию (физических лиц)	-	-	-	-	-
Количество средних медработников, не прошедших аккредитацию (доля от общего количества средних медработников), %	-	-	-	-	-
Количество ставок младшего медицинского персонала (по штатному расписанию)	51	51	51	51	51
Количество занятых ставок младшего медицинского персонала	51	51	51	51	51
Количество младшего медицинского персонала (физических лиц)	22	22	22	22	22
Укомплектованность младшим медицинским персоналом (по ставкам), %	100	100	100	100	100
Укомплектованность младшим медицинским персоналом (по физическим лицам), %	43	43	43	43	43

**Патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ
«Смоленский областной онкологический
клинический диспансер»**

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

В 2023 году ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» выполнено 70 504 гистологических исследования, обследовано 9 646 больных, из них биопсий – 8 062, исследований послеоперационного материала – 34 928, иммуногистохимических исследований – 11 040, пересмотров стекол (консультаций) – 16 474.

Штаты и кадры ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» представлены в таблице 61.

**Штаты и кадры ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной
онкологический клинический диспансер»**

Наименование показателя	Всего	Руководители	Врачи	Специалисты с немедицинским образованием	Средний медицинский персонал	Прочий персонал
Число физических лиц основных работников, из них:	13	1	5	-	5	2
со стажем до 5 лет	3	-	1	-	1	1
со стажем 5-10 лет	3	-	1	-	2	-
со стажем 10-15 лет	-	-	-	-	-	-
со стажем более 15 лет	6	1	3	-	2	-
Число внешних совместителей	1	-	-	-	-	1

Оснащение основным технологическим оборудованием ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» представлено в таблице 62.

Таблица 62

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

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

ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» оснащено согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» и соответствует необходимым требованиям.

Количество исследований, выполненных в ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», указано в таблице 63.

Таблица 63

Количество исследований, выполненных в
ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический
клинический диспансер»

Год	Число исследований операционного и биопсийного материала			Число больных, которым проведены гистологические исследования		
	всего	из них		всего	из них	
		консультаций	иммуногистохимических		консультаций	иммуногистохимических
2009	31 620	2 208	2 593	5 887	376	579
2010	35 635	3 848	3 091	6 174	492	604
2011	38 626	6 211	3 234	6 717	977	603
2012	43 908	6 880	3 810	7 562	1 163	702
2013	44 216	7 935	3 850	7 646	1 341	743
2014	48 016	11 162	4 456	7 786	1 497	794
2015	52 031	13 226	5 545	8 021	1 557	861
2016	52 400	12 362	6 177	8 161	1 869	955
2017	53 668	11 625	6 796	8 359	1 790	1 063
2018	61 954	15 301	8 015	9 059	2 060	1 145
2019	66 005	15 937	8 000	9 159	2 058	1 140
2020	59 067	14 045	6 922	8 263	1 815	1 190
2021	59 553	15 132	8 827	8 453	1 917	1 562
2022	63 178	15 609	9 377	9 377	2 035	1 705
2023	70 504	16 474	11 040	9 646	2 285	1 903

В среднем в 2023 году на 1 случай биопсии приходилось 1-8 кусочков, на 1 случай операционного материала – 1-10 кусочков, на 1 ИГХ-исследование – 5-25 антител.

Число исследований операционного и биопсийного материала за 10 лет выросло на 182%, из них консультаций – на 694%, ИГХ-исследований – на 384%. Число больных, которым проведено гистологическое исследование, за 10 лет возросло на 69,8%.

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

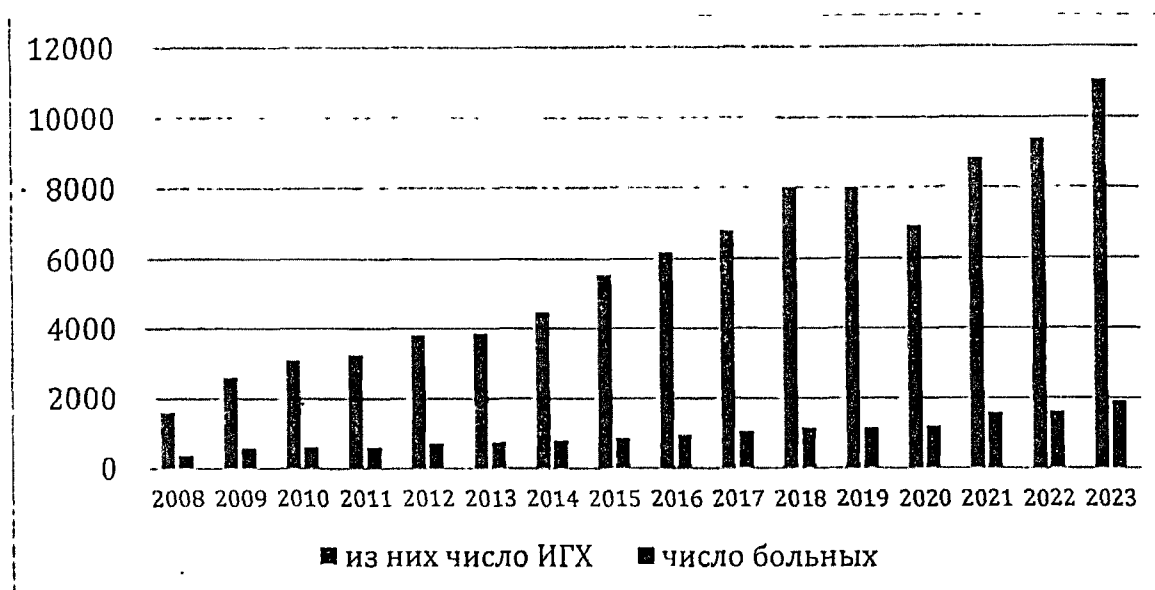


Рисунок 22. Динамика количества выполненных ИГХ-исследований и количества больных, которым они были выполнены в ПАО ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»

ИГХ-исследования внедрены с 2008 года. Выполняется определение гормонального и HER2-статуса при раке молочной железы, фактора пролиферации Ki67, гистогенеза опухолей различной локализации, органной принадлежности метастазов без первичного очага. С 2019 года начато фенотипирование лимфоузлов при лимфопролиферативных процессах.

Сроки выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований (с момента приемки материала в патолого-анатомическом отделении) соответствуют приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»: для биопсийного (операционного) материала, не требующего декальцинации, - не более 4 рабочих дней, для материалов, требующих декальцинации, изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней.

В 2020-2023 годах в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации направлено на молекулярно-генетическое исследование 626 образцов. В 2023 году проведено 1 532 исследования (таблица 64).

Таблица 64

Данные по молекулярно-генетическим исследованиям
за 2020-2023 годы

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6
1.	Количество пациентов, которым выполнено определение EGFR силами и средствами региона	49	59	48	61

1	2	3	4	5	6
2.	Количество пациентов, которым выполнено определение ALK силами и средствами региона	35	35	47	55
3.	Количество пациентов, которым выполнено определение ROS1 силами и средствами региона	25	47	45	54
4.	Количество пациентов, которым выполнено определение PD-L1 силами и средствами региона: - ЗНО легкого; - ЗНО молочной железы; - ЗНО желудка; - ЗНО пищевода; - ЗНО мочевого пузыря	34	91	87	128
5.	Количество пациентов, которым выполнено определение MSI силами и средствами региона: - ЗНО желудка; - ЗНО пищевода; - ЗНО шейки матки; - ЗНО ободочной кишки; - ЗНО яичников; - ЗНО тела матки; - ЗНО предстательной железы; - ЗНО печени	-	137	151	154
6.	Количество пациентов, которым выполнено определение KRAS силами и средствами региона	140	185	284	301
7.	Количество пациентов, которым выполнено определение NRAS силами и средствами региона	140	185	284	301
8.	Количество пациентов, которым выполнено определение BRAF силами и средствами региона: - ЗНО ободочной кишки; - меланома; - ЗНО печени; - ЗНО легкого	38	127	83	139
9.	Количество пациентов, которым выполнено определение Her2neu силами и средствами региона: - ЗНО желудка; - ЗНО печени; - ЗНО ободочной кишки; - ЗНО легкого	3	7	10	8
10.	Количество пациентов, которым выполнено определение BRCA силами и средствами региона: - ЗНО молочной железы; - ЗНО яичников; - ЗНО предстательной железы; - ЗНО поджелудочной железы	0	92	273	291
11.	Количество пациентов, которым выполнено определение PIK3CA силами и средствами региона	0	6	9	32
12.	Количество пациентов, которым выполнено определение мутации T790M силами и средствами региона	0	1	7	8

04.07.2022 патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» успешно получило свидетельство Центра контроля качества иммуногистохимических исследований. С 01.08.2022 самостоятельно определяются маркеры PD-L1, TTF1, ALK при ЗНО легкого (рисунок 23).

**ЦЕНТР КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**

Свидетельство № 220303/2022/0033

Об успешном прохождении раунда контроля качества № 220303
Рак легкого

По маркеру	PD-L1	TTF1	ALK
	Оптимально	Хорошо	Хорошо

Лабораторией – участником
Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Смоленский областной онкологический клинический диспансер"
(г. Смоленск)

Дата проведения заседания совета экспертов: 30 июня 2022 г.
Протокол заседания совета эк...: 2022/006
от 04.07.2022 г.

Руководитель
Центра контроля качества
иммуногистохимических исследований,
д.м.н., профессор, академик РАН
Франк Г. А.

Ректор
ОГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
д.м.н., профессор,
академик РАН.
Сычев Д. А.

Рисунок 23. Свидетельство Центра контроля качества иммуногистохимических исследований

Организация паллиативной помощи в Смоленской области

Паллиативная медицинская помощь взрослому населению Смоленской области оказывается за счет средств областного бюджета в плановом порядке в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н в следующих условиях:

- стационарно – в отделении паллиативной медицинской помощи (хоспис) на 30 коек, являющемся структурным подразделением ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», в ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» - 2 койки, ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» (респираторный центр) – 10 коек;

- на паллиативных койках медицинских организаций в районах Смоленской области (184 койки).

Функционируют 12 отделений паллиативной медицинской помощи;

- амбулаторно, в том числе на дому, при вызове патронажной службы паллиативной помощи отделения паллиативной медицинской помощи (хоспис) ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»;

- в рамках кабинета ПМП – 9 кабинетов.

Уменьшение паллиативных коек связано с перепрофилированием коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

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

Данные о количестве коек для оказания ПМП в медицинских организациях Смоленской области (по состоянию на 01.01.2024) представлены в таблице 65.

Таблица 65

**Количество коек для оказания ПМП в медицинских
организациях Смоленской области
(по состоянию на 01.01.2024)**

Учреждение	Число коек (всего фактически развернутых)
ОГБУЗ «Велижская ЦРБ»	10
ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»	30
ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»	6
ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ»	12
ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ»	16
ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»	11
ОГБУЗ «Починковская районная больница»	15
ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	20
ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	16
ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»	13
ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ»	10
ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»	25
ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	30
ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»	2
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	20
ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» (респираторный центр)	10
По Смоленской области	246

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

ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» основан в 1945 году и включает в себя следующие отделения:

- консультативная поликлиника (рассчитана на 100 посещений в смену, работа ведется в две смены);
- центр амбулаторной онкологической помощи № 1 (10 коек дневного стационара);
- центр амбулаторной онкологической помощи № 2 (10 коек дневного стационара);
- отделение абдоминальной онкологии (хирургическое отделение № 1) (45 круглосуточных коек);
- отделение торакальной онкологии (хирургическое отделение № 2) (45 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара);
- отделение анестезиологии и реанимации (6 коек);
- операционный блок (4 операционных стола);
- отделение противоопухолевой лекарственной терапии (ОПЛТ) № 1 (20 круглосуточных коек, 10 коек дневного стационара);
- отделение противоопухолевой лекарственной терапии (ОПЛТ) № 2 (20 круглосуточных коек, 15 коек дневного стационара);
- отделение радиотерапии (40 круглосуточных коек, 20 коек дневного стационара);
- отделение паллиативной медицинской помощи (30 круглосуточных коек);
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- эндоскопическое отделение;
- централизованная цитологическая лаборатория;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- патолого-анатомическое отделение;
- аптека.

По состоянию на 01.01.2023 в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» работало 110 врачей. В 2023 году прибыло 13 врачей по специальностям «онкология», «радиология», «рентгенология», «эндоскопия», «клиническая лабораторная диагностика», «анестезиология-реаниматология», в том числе 6 врачей по специальностям «онкология», «рентгенология», «анестезиология-реаниматология» после окончания ординатуры в рамках целевого приема.

Выбыло 2 врача по специальностям «онкология», «радиотерапия». Количество врачей на 31.12.2023 составило 121 человек. Динамика движения врачей составила 10% (12% в 2022 году).

Доля работающих врачей-пенсионеров составляет 32% (29% в 2022 году).

Укомплектованность врачебных должностей составила 99,8% (увеличение на 22,8% в сравнении с 2022 годом). Укомплектованность по физическим лицам 78% (увеличение на 18% в сравнении с 2022 годом).

Коэффициент совместительства снизился до 1,28 (уровень 2022 года).

Укомплектованность врачебных должностей по специальностям представлена в таблице 66.

Укомплектованность врачебных должностей
по специальностям

Наименование специальностей	Число должностей в целом по учреждению (структурному подразделению)		В том числе в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по учреждению (структурному подразделению)	в целом по учреждению (структурному подразделению)
Врачей – всего, в том числе руководители учреждений и их заместители	155,25	155	26,5	26,25	121	25
Анестезиологи-реаниматологи	13,25	13,25			9	
Врачи клинической лабораторной диагностики	10	10			9	
Методисты	3	3			3	
Онкологи	70	69,25	25	24,75	54	24
Патологоанатомы	9	9			6	
По паллиативной медицинской помощи	1,25	1,25	1,25	1,25	1	1
Радиологи	1	1			1	
Радиотерапевты	15	15			10	
Рентгенологи	11	11			10	
Стажеры	1	1			1	
Терапевты – всего	3	3	0,25	0,25	2	
Трансфузиологи	0,5	0,5				
Ультразвуковой диагностики	7,25	7,25			7	
Фармаколог клинический	1	1			1	
Функциональной диагностики	0,5	0,5				
Эндоскописты	4	4			3	
Эпидемиологи	0,5	0,5				
Провизоры	3	3			3	
Медицинские физики	4	4			3	
Медицинские психологи	2,5	2,5	1	1	1	1
Биологи	2,0	2,0			2	

Имеется проблема в укомплектовании службы основными работниками – врачами-специалистами по специальностям:

- «анестезиология и реаниматология» – укомплектована физическими лицами на 68%;
- «патологическая анатомия» – укомплектована физическими лицами на 67%;
- «радиотерапия» – укомплектована физическими лицами на 67%;

- «эпидемиология» – внешний совместитель.

По состоянию на 01.01.2023 в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» работало 137 средних медицинских работников.

В 2023 году прибыло 7 средних медицинских работников.

Выбыло 3 средних медицинских работников, в том числе 2 в связи с уходом на пенсию. На 31.12.2023 количество средних медицинских работников составило 141 человек. Динамика движения средних медицинских работников – приток 3%.

Укомплектованность должностей средних медработников составила 100%. Укомплектованность по физическим лицам – 77%, увеличение на 29% в сравнении с 2022 годом.

Коэффициент совместительства составил 1,3 (уровень 2022 года).

Доля работающих средних медработников-пенсионеров составляет 28% (уровень 2022 года).

1.6. Выводы

1. В первичном звене (первичные онкологические кабинеты и ЦАОП) на 01.01.2024 было 35,8 штатной должности, 15,25 - занятые должности и 22 - физические лица. Укомплектованность физическими лицами составила 69,8%. Только в 7 медицинских организациях из 31 медицинской организации (ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ», ОГБУЗ «Починковская районная больница», ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ», ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ», ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника №1» и ОГБУЗ «Поликлиника № 4») онкологи работают на полную ставку. В остальных онкокабинетах работают врачи-совместители (хирурги, терапевты, гинекологи) на 0,25 - 0,5 ставки. Показатель обеспеченности врачами-онкологами, работающими в первичных онкологических кабинетах, составляет 0,3 на 10 тыс. населения. Коэффициент совместительства - 1,01. На одного врача-онколога первичного онкологического кабинета приходится 751 больной со ЗНО, состоящий на учете (РФ- 457). Данное обстоятельство значительно затрудняет процесс маршрутизации пациентов с подозрением на онкопатологию, проведение организационных мероприятий, направленных на своевременное выявление ЗНО.

2. Существуют проблемы с осмотрами мужского населения на предмет выявления визуальных форм ЗНО. Из существующих в Смоленской области 36 смотровых кабинетов только в 10 проводится осмотр мужского населения. Необходимо расширение сети мужских смотровых кабинетов.

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

4. Остается высоким процент запущенных случаев при ЗНО визуальных локализаций.

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

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

7. Необходимо усиление контроля за проведением диспансеризации онкологических больных путем ежемесячной сверки списков подлежащих и прошедших диспансеризацию в текущем году.

8. Необходимо проводить анализ причин одногодичной летальности, анализ медицинской документации и правильности лечения 100% больных, умерших в течение 1 года с момента установления диагноза ЗНО.

9. Необходимо изучение медицинской документации 100% больных с ЗНО визуальных локализаций, выявленными на поздних стадиях (III - IV), совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Смоленской области и страховыми медицинскими организациями.

10. Необходимо расширение скрининговых программ по раннему выявлению ЗНО шейки матки и колоректального ЗНО (увеличение количества лиц, прошедших скрининг, до 60 тыс. - при наличии средств в регионе).

11. Необходимо внедрение двойного чтения маммограмм.

12. Необходимо продолжение регулярных выездов врачей-онкологов в районы с целью организационно-методической поддержки учреждений первичного звена здравоохранения.

13. Необходимо организация тематических дней открытых дверей на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» и межмуниципальных медицинских центров.

14. Необходимо расширение телемедицинского взаимодействия медицинских организаций с ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

15. Необходимо дальнейшее увеличение числа телемедицинских консультаций пациентов в профильных федеральных учреждениях.

16. Необходимо регулярное размещение информационных материалов по вопросам профилактики и ранней диагностики ЗНО в средствах массовой информации, социальных сетях и на объектах наружной рекламы.

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

Участники региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

Показатели реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» представлены в таблице 67.

Показатели реализации региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	218,7	203,7	202,6	214,7	212,9	211,1	209,3	198,4
2.	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	216,4	-	-	212,6	210,8	209	207,2	196,5
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях, %	55,5	56,1	56,6	58,1	57,1	57,5	59	65
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,7	55,5	55,8	56,1	56,7	57,2	60	63
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза (из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	24,8	23,1	21,9	20,8	21,7	21,6	21,5	16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	0	0	66	70	75	80	90

Участники реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»:

- руководитель регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»: заместитель председателя Правительства Смоленской области – министр здравоохранения Смоленской области;
- администратор регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»: директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Смоленской области;
- ответственный за достижение результатов региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Смоленской области;
- непосредственные участники региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: главные врачи медицинских организаций Смоленской области.

3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

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

2. Совершенствование мероприятий первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований в рамках программы диспансеризации и профилактических осмотров, для обеспечения раннего выявления ЗНО. Совершенствование скрининговых исследований по следующим направлениям: проведение скрининга по раннему выявлению ЗНО шейки матки методом жидкостной цитологии, скрининга на раннее выявление колоректального рака путем исследования кала на скрытую кровь автоматизированным иммунохимическим методом.

3. Увеличение охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, скрининговые исследования.

Развитие программ популяционного скрининга в рамках диспансеризации взрослого населения по 5 ключевым нозологиям (скрининг ЗНО молочной железы, колоректального рака, ЗНО шейки матки, ЗНО предстательной железы, ЗНО легкого).

4. Проведение регулярной санитарно-просветительской работы с медицинскими работниками по современным методикам ранней диагностики ЗНО.

5. Повышение эффективности мер вторичной профилактики ЗНО.

Комплекс мер вторичной профилактики направлен на раннее выявление онкологических и предшествующих им заболеваний, выделение групп риска и формирование онкологической настороженности у населения и медицинских работников. Задачей вторичной профилактики является снижение инвалидности и смертности населения от ЗНО.

6. Совершенствование работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ».

7. Организация и оснащение центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении, динамическом наблюдении, перераспределении потоков пациентов.

8. Переоснащение медицинских организаций (ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»), оказывающих специализированную помощь больным онкологическими заболеваниями в Смоленской области, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

9. Обновление эндоскопического оборудования.

10. Расширение спектра лекарственных химиопрепаратов.

11. Продолжение внедрения и совершенствования методик пластической хирургии, органосохранных операций.

12. Повышение эффективности и увеличение числа телемедицинских консультаций регионального уровня.

13. Своевременное выявление больных с предраковой патологией в районах с высоким уровнем смертности и одногодичной летальностью от ЗНО для специального лечения в соответствии с федеральными стандартами.

14. Усиление охвата диспансеризацией больных с предраковой патологией в районах с высоким уровнем одногодичной летальности.

15. Проведение семинаров по вопросам онконастороженности и методов раннего выявления ЗНО для участковых терапевтов, врачей общей практики, хирургов, гинекологов и других специалистов в районах с неблагоприятной ситуацией по смертности и одногодичной летальностью от ЗНО.

16. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Смоленской области. Развитие телекоммуникационных связей, проведение телемедицинских консультаций сложных пациентов с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами позволит улучшить качество оказания

специализированной помощи, даст возможность применять самые современные технологии, упростит направление больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные центры.

17. 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.

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

19. Открытие кабинета реабилитации стомированных пациентов в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» с целью повышения качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов со ЗНО после радикального и комплексного лечения.

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

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

20. Повышение эффективности использования современных методов хирургического лечения:

- экстирпации прямой кишки в различном объеме от общего количества операций при ЗНО прямой кишки не более 35%;

- эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, не менее 40%.

21. Повышение доступности лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров (конформной лучевой терапии).

22. Повышение эффективности наблюдения за госпитальными осложнениями и летальностью после хирургических вмешательств.

23. Полноценное использование приобретенного в период 2019-2023 годов современного медицинского лучевого оборудования.

24. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным, совершенствование практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

25. Совершенствование оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам:

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

- обеспечение потребности в нутритивной поддержке больных онкологическими заболеваниями;

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

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

26. Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>.

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

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

29. Продолжение строительства нового типового онкологического диспансера.

30. Приведение в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» структуры клинических отделений и коечного фонда ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» после введения в эксплуатацию нового корпуса ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер».

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» представлен в приложении к настоящей региональной программе.

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к концу 2024 года следующих результатов:

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

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

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 59%;

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

- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до уровня 21,5%;

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

- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок спиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной терапии, позитронно-эмиссионной томографии, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований.

Приложение
к региональной программе
«Борьба с онкологическими
заболеваниями»

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
региональной программы «Борьба
с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Проведение акций, массовых мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы против рака	01.01.2024	04.05.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Смоленской области (далее также – Министерство) Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача областного государственного автономного учреждения здравоохранения (далее – ОГАУЗ) «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова	проведение мероприятий, приуроченных ко Всемирному дню борьбы против рака: 2024 год – акции «Какие вопросы задавать онкологу?»	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.2.	Размещение публикаций в средствах массовой информации	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства Н.А. Лебедева	2024 год: «Влияние канцерогенных агентов на организм человека. Специфические и неспецифические меры профилактики» - 1 статья; «Предраковые заболевания» - 2 статьи; «Об онкологии достоверно» - 1 статья; «Онкология не приговор» - 21 статья; «Об оказании паллиативной помощи в Смоленской области» - 1 статья; «Методы самообследования и ранние признаки онкологических заболеваний» - 1 статья; «Почему надо обязательно проходить диспансеризацию. Просто о важном» - 1 статья	регулярное
1.3.	Обновление и распространение печатных информационных памяток среди пациентов всех поликлиник Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства Н.А. Лебедева	2024 год – «Некоторые факты о раке полости рта», «Профилактика меланомы кожи», «Формирование у населения мотивации к прохождению профилактических осмотров»	регулярное
1.4.	Проведение семинаров, конференций, в том числе видеоселекторных семинаров, по вопросам онкологической настороженности с привлечением участковых терапевтов, врачей общей практики, хирургов, гинекологов и других специалистов в районах с неблагоприятной ситуацией по смертности и однодневной летальности от ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-стоматолог Министерства Е.Г. Анцупов; главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Министерства Е.И. Буткевич; главный внештатный специалист-оториноларинголог Министерства Е.И. Каманин; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова	2024 год: 4 семинара, 3 конференции	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.5.	Усиление работы по привлечению организаций и предприятий для скрининга новообразований и ЗНО. Доведение до руководителей предприятий информации о необходимости направления работников для прохождения диспансеризации с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний на ранней стадии	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	в 2024 году охват скрининговыми исследованиями НО, в том числе ЗНО: трахеи, бронхов, легкого – не менее 1 600 человек; желудка - не менее 475 человек; предстательной железы - не менее 340 человек; молочной железы – не менее 430 человек; ободочной кишки – не менее 265 человек	регулярное
1.6.	Продолжение работы по внедрению в медицинские организации Смоленской области вакцинации от вируса папилломы человека	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-аллерголог-иммунолог Министерства Р.Я. Мешкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	снижение запущенных форм рака шейки матки: целевой показатель 2024 год – до 20,5%	регулярное
1.7.	Контроль за проведением в медицинских организациях вакцинации от вируса гепатита В, направленной на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стулжас; главный внештатный специалист по инфекционным болезням Министерства Е.Н. Симакина; главный внештатный специалист-аллерголог-иммунолог Министерства Р.Я. Мешкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	целевой показатель в 2024 году: снижение запущенных форм рака печени до 58,5%; снижение запущенных форм рака поджелудочной железы до 63,5%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.8.	Выявление воздействия на человека канцерогенных факторов на предприятиях Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова; главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства Н.А. Лебедева; главные врачи медицинских организаций	2024 год: разработка методических рекомендаций по коррекции канцерогенных факторов на предприятиях	разовое делимое
1.9.	Формирование групп риска населения с наследственной предрасположенностью к опухолевым заболеваниям	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: проведение профилактических осмотров лиц из групп риска по результатам анкетирования	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Совершенствование работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по раннему выявлению ЗНО: совершенствование маршрутизации пациентов в поликлинике по схеме «пациент - регистратура - смотровой кабинет - врач», введение критериев оценки эффективности и качества профилактической работы медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова	увеличение выявления ранних форм ЗНО: целевой показатель 2024 года – до 59%	регулярное
2.2.	Проведение диспансеризации населения в отношении определенных групп населения с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний на ранней стадии. Качественное проведение диспансеризации в определенных группах населения	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова	охват диспансеризацией не менее 75% от подлежащих диспансеризации лиц; увеличение числа выявленных ЗНО на ранних стадиях в 2024 году: бронхолегочного аппарата – до 27%; ЗНО почек – до 67%; ЗНО верхнего этажа желудочно-кишечного тракта – до 38%; ЗНО предстательной железы – до 57%; ЗНО ободочной кишки – до 59%; ЗНО прямой кишки – до 59%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.3.	Усиление охвата диспансеризацией больных с предраковой патологией в районах с высоким уровнем одногодичной летальности от ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; исполняющая обязанности главного врача ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» О.В. Михайлова	увеличение выявления предраковой патологии: целевой показатель 2024 года – до 59%	регулярное
2.4.	Максимальный охват скрининговыми исследованиями в диспансерных группах риска по основным нозологическим формам в первичном звене (ЖКФ, ФГДС, ПСА, маммография, кал на скрытую кровь)	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	2024 год: охват скрининговыми исследованиями НО, в т.ч. ЗНО: трахеи, бронхов, легкого – не менее 1 600 человек; желудка – не менее 475 человек; предстательной железы – не менее 340 человек; молочной железы – не менее 430 человек; ободочной кишки – не менее 265 человек	регулярное
2.5.	Обеспечение эффективности диспансеризации больных из группы риска в целях раннего выявления рецидивов и метастазов – контроль качества диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, в том числе оценка использования современных методов ранней оценки качества проведенного лечения с использованием онкомаркеров	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	охват ежегодной диспансеризацией больных с онкологическими заболеваниями от состоящих на диспансерном учете: 2024 год – 98% (не менее 24,5% в квартал)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.6.	Обеспечение необходимого объема обследования лиц с подозрением на ЗНО предстательной железы: организация мужских смотровых кабинетов на базе урологических/хирургических кабинетов; обеспечение возможности проведения ультразвукового исследования предстательной железы в амбулаторных условиях во всех лечебных учреждениях Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций	увеличение выявления ЗНО предстательной железы I и II стадий в 2024 году до 57%	регулярное
2.7.	Продолжение работы автопоезда мобильной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: будет осмотрено более 6 000 человек	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.8.	Внедрение экспресс-методов диагностики ЗНО: кал на скрытую кровь	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Министерства А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций	увеличение выявления новообразований, в том числе ЗНО толстого кишечника, на ранних стадиях: 2024 год – до 700 человек	регулярное
2.9.	Обеспечение возможности проведения эндоскопических методов диагностики в амбулаторных условиях во всех лечебных учреждениях Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Министерства А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васильева; главные врачи медицинских организаций	увеличение выявления ЗНО толстого кишечника на ранних стадиях: 2024 год – до 300 человек	регулярное
2.10.	Проведение на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»: дня открытых дверей «Мужское здоровье», направленного на раннее выявление рака предстательной железы; дня открытых дверей «Женское здоровье», направленного на раннее выявление рака шейки матки; дня открытых дверей «Раннее выявление опухолей кожи», направленного на раннее выявление рака кожи	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	2024 год: «Мужское здоровье» - 1; «Женское здоровье» - 1; «Раннее выявление опухолей кожи» - 1	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.11.	Работа автопоезда «Здоровье Смоленщины», направленная на увеличение охвата медицинскими осмотрами жителей всех муниципальных образований Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: будет осмотрено более 6 000 человек	регулярное
2.12.	Проведение регулярного контроля за работой смотровых кабинетов, за соблюдением методологии онкоскрининга путем выездов в районы Смоленской области сотрудников организационно-методического отдела ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» и курирующих районы онкологов	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	увеличение выявления на ранних стадиях: 2024 год: ЗНО молочной железы – до 70%; ЗНО шейки матки – до 79%; ЗНО тела матки – до 90%; ЗНО яичников – до 36,5%; ЗНО почек – до 60%; ЗНО предстательной железы – до 49%; меланомы – до 90%; ЗНО прямой кишки – до 55,5%	регулярное
2.13.	Совершенствование работы сети смотровых кабинетов для выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	проведение проверки организации раннего выявления ЗНО кураторами и врачами организационно-методического отдела ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»: 2024 год – 12 районов	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.14.	Расширение сети мужских смотровых кабинетов	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; руководители медицинских организаций	увеличение выявления злокачественных новообразований: 2024 год: ЗНО полости рта – до 30%, ЗНО предстательной железы – до 49%, ЗНО прямой кишки – до 55,5%	регулярное
2.15.	Обеспечение работы смотровых кабинетов в медицинских организациях Смоленской области в 2 смены	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; руководители медицинских организаций	увеличение выявления на ранних стадиях: 2024 год: ЗНО молочной железы – до 70%; ЗНО шейки матки – до 79%; ЗНО тела матки – до 90%; ЗНО яичников – до 36,5%; ЗНО почек – до 60 %; ЗНО предстательной железы – до 49%; меланомы – до 90%; ЗНО прямой кишки – до 55,5%. Снижение смертности от злокачественных новообразований в 2024 году до 215 на 100 тыс. населения	регулярное
2.16.	Организация «двойного» просмотра маммографических исследований с привлечением специалистов-рентгенологов ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васиљева	повышение выявления ЗНО молочной железы на ранних стадиях: 2024 год – до 66,5%	регулярное
2.17.	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	количество проанализированных анкет – 90%, дефектов – не более 5%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.18.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	проведение 90% аудита смотровых кабинетов	регулярное
2.19.	Обучение специалистов первичного звена (специалистов фельдшерско-акушерских пунктов, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер». Обучение по вопросам онконастороженности, по забору мазка с шейки матки	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	число специалистов, прошедших обучение, – 100% от плана	регулярное
2.20.	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	охват от числа подлежащих – не менее 90%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.21.	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	число специалистов, прошедших обучение, – 100% от плана	регулярное
2.22.	Проведение анализа полноты исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	число проанализированных протоколов исследований – не менее 90%	регулярное
2.23.	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	охват цитологическими исследованиями – не менее 50%	регулярное
2.24.	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков – не менее 50%; неполноценный (неадекватный) материал – не более 5%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.25.	Увеличение доли пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	не менее 75%	регулярное
2.26.	Увеличение доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	не менее 75%	регулярное
2.27.	Увеличение доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	не менее 75%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.28.	Обеспечение выполнения исследования эзофаго-гастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	не менее 95%	регулярное
2.29.	Внедрение стоматологического скрининга на территории региона	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска – не менее 75%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.30.	Использование в деятельности врачей первичного звена здравоохранения шаблона осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	число проверенных карт – не менее 75%	регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Совершенствование центра амбулаторной онкологической помощи в ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	целевой показатель 2024 год: посещения – 3 905 (не менее 975 в квартал); число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО – 790 (не менее 190 в квартал); число впервые выявленных новообразований in situ – 19 (не менее 3 в квартал)	регулярное
3.2.	Совершенствование центра амбулаторной онкологической помощи в ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова, главный врач ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» Н.А. Фролова	целевой показатель 2024 год: посещения – 3 905 (не менее 975 в квартал); число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО – 790 (не менее 190 в квартал); число впервые выявленных новообразований in situ – 19 (не менее 3 в квартал)	регулярное
3.3.	Внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патолого-анатомического отделения ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; заведующая патолого-анатомическим отделением ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» О.А. Шистерова	в 2024 году расширение спектра иммунохимических исследований до 10 410 исследований; увеличение определения рецепторов pD-L1 статуса опухоли до 100 случаев (постоянное)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.4.	Открытие в структуре ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» отделения реабилитации с формированием штатного расписания (фониатр, массажисты, инструкторы лечебной физкультуры, реабилитологи, рефлексотерапевт, физиотерапевт, диетолог)	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	снижение доли инвалидизации среди пациентов онкологического профиля, в том числе трудоспособного населения: 2024 год – до 35%	регулярное
3.5.	Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	в 2024 году увеличение удельного веса пациентов онкологического профиля с 3-й группой инвалидности до 22%; снижение однодневной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21,5%; увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями до 60%	регулярное
3.6.	Разработка и внедрение алгоритма действий по обеспечению «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Министерства А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васильева; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Министерства Т.Г. Морозова; главные врачи медицинских организаций	контролировать сроки ожидания консультации врача-онколога, ожидания исследований, прохождения всех необходимых видов исследований: 2024 год – до 14 дней	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.7.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на оптимизацию маршрутизации за счет рационального использования оборудования	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Министерства А.В. Алимов; главные врачи медицинских организаций	снижение ожидания обследований для пациентов: 2024 год – до 14 дней	регулярное
3.8.	Оптимизация работы, направленной на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ, маммографов	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства СО Ю.А. Дударева главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	количество осмотренных с внутривенным контрастированием пациентов: 2024 год: КТ – не менее 3 150 случаев в год, МРТ – не менее 1 900 случаев в год	регулярное
3.9.	Разработка и внедрение чек-листа диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП/ПОК по нозологическим группам	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	чек-листы разработаны и внедрены в работу	регулярное
3.10.	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	выявлено дефектов – не более 5 %	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.11.	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	выявлено случаев превышения норматива – не более 5%	регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Использование высокотехнологичных методов (СКТ и МРТ) в диагностике ЗНО органов грудной клетки и средостения с использованием болюсного контрастирования с целью уменьшения количества экспоративных операций, а также профилактики снижения рисков при выполнении сложных оперативных вмешательств на органах средостения: экстирпации пищевода, удаления злокачественных лимфом, операций по поводу местно-распространенного центрального рака легкого; использование бесконтрастной панкреатохолангиографии (MRSP) с целью улучшения диагностики опухолей желудочно-кишечного тракта	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-эндоскопист Министерства А.В. Алимов; главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства Я.Л. Васильева; главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике Министерства Т.Г. Морозова	увеличение использования высокотехнологичных методов (СКТ) в 2024 году до 93 500 исследований; увеличение использования высокотехнологичных методов (МРТ) в 2024 году до 13 000 исследований	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.2.	Планирование и строительство типового онкодиспансера	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	2024 год: завершение строительства	разовое делимое
4.3.	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	увеличение числа пациентов, пролеченных с использованием лекарственного противоопухолевого лечения в амбулаторных условиях: 2024 год: до 6 250 случаев	регулярное
4.4.	Развитие стационарзамещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	увеличение числа пациентов, пролеченных с использованием радиотерапевтического оборудования в дневном стационаре 2024 год: до 300 человек	регулярное
4.5.	Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон	2024 год: увеличение пятилетней выживаемости больных со ЗНО молочной железы до 68%; со ЗНО почки – до 62,5%; со ЗНО предстательной железы – до 35%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.6.	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных, органосохранных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	2024 год : С50 – резекции молочных желез – 290 (не менее 72 в квартал); С15 – резекции пищевода с одномоментной пластикой - 5 (не менее 1 в квартал); С61 - резекция мочевого пузыря – 3 (не менее 1 в квартал); С64 – резекция почки – 10 (не менее 2 в квартал); С20 – нервосберегающая внутрибрюшная резекция прямой кишки – 75 (не менее 15 в квартал); эндоскопические полипэктомии – 465 (не менее 110 в квартал)	регулярное
4.7.	Совершенствование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний: проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказанной пациентам со ЗНО; выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на состояние пациентов со ЗНО; регистрация результатов проведенного внутреннего контроля качества медицинской помощи; оценка выводов о качестве медицинской помощи, сделанных на нижестоящих уровнях контроля; оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов ОГБУЗ «Смоленский	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказанной пациентам со ЗНО: 2024 год – не менее 2 200 случаев; выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на состояние пациентов со ЗНО: 2024 год – не менее 4% случаев	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>областной онкологический клинический диспансер», в том числе ЦАОП; оценка организационных технологий оказания медицинской помощи; изучение удовлетворенности граждан со ЗНО оказанной медицинской помощью; анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в поликлиниках, подготовка предложений для главных врачей медицинских организаций, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи</p>					

1	2	3	4	5	6	7
4.8.	<p>Проведение телемедицинских консультаций, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней-онкология, 3-го издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий врачами - специалистами ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», для врачей-специалистов медицинских организаций Смоленской области, в том числе проведение телемедицинских консультаций между указанным учреждением и федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>повышение доступности телемедицинских консультаций: 2024 год – не менее 350 консультаций</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.9.	Переоснащение медицинским оборудованием ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.08.2023 № 423н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (онкологических диспансеров, онкологических больниц, а также иных медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические отделения, организованные в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и (или) порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология», и медицинских организаций, имеющих койки онкологического профиля и лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «онкология» и (или) «детская онкология», для субъектов Российской Федерации с численностью населения менее 100 тыс. человек)» (далее – приказ № 423н) планируемая закупка на 2024 год: аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волнометром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (1 ед.); ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком) (1 ед.); монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление – 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура – 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс) (2 ед.); аспиратор хирургический вакуумный (5 ед.); стол операционный хирургический многофункциональный универсальный (1 ед.); камера дезинфекционная паровая (1 ед.)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.10.	Переоснащение медицинским оборудованием ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» Л.И. Волынец	согласно приказу № 423н планируемая закупка на 2024 год: аспиратор хирургический вакуумный (1 ед.)	регулярное
4.11.	Расширение круглосуточного и дневного химиотерапевтического стационара на 10 и 15 коек	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» Л.И. Волынец	снижение ожидания обследований для пациентов: 2024 год – до 14 дней	регулярное
4.12.	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (химиотерапевтические, таргетные, иммуно-терапевтические и гормональные препараты)	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» Л.И. Волынец	в 2024 году увеличение пятилетней выживаемости больных: с раком молочной железы – до 68%; с раком почки – до 62,5%; с раком предстательной железы – до 35%	регулярное
4.13.	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.01.2024	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Смоленской области И.М. Веселова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	доступность таргетных препаратов: 2024 год – до 90% пациентов; доступность препаратов иммунной терапии: 2024 год – до 90% пациентов	регулярное
4.14.	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов с участием ведущих сотрудников федеральных национальных медицинских исследовательских центров по различным разделам онкологии с привлечением к участию в конференциях врачей общей практики и узких специалистов	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства, главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главный врач ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» Л.И. Волынец; главные врачи медицинских организаций	2024 год: 4 семинара, 5 конференций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.15.	Формирование положительного образа врача-онколога: внедрение информационных материалов врачами-онкологами о профессиональных достижениях	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: выступление врача-онколога на телевидении, радио - 10; публикация статей о раннем выявлении ЗНО – 10, статей о приверженности к диспансеризации - 5	регулярное
4.16.	Продолжение направления пациентов после радикального лечения на 2-й и 3-й этапы реабилитации по основным нозологиям	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	направление пациентов после радикального лечения на 2-й и 3-й этапы реабилитации: 2024 год: с раком молочной железы – не менее 320 человек, с колоректальным раком – не менее 85 человек, с раком легкого – не менее 45 человек	разовое делимое
4.17.	Реорганизация структурных подразделений ОГБУЗ «СООКД», оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	2024 год: после завершения строительства и введения в эксплуатацию нового здания онкологического диспансера структура клинических отделений и коечного фонда ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» будет приведена в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Совершенствование качества проведения диспансерного наблюдения пациентов со ЗНО, проведение работы, направленной на формирование приверженности больных к проведению обследования и противоопухолевого лечения, снижение инвалидизации I и II групп	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: охватить диспансерным осмотром 80% больных ЗНО	регулярное
5.2.	Разработка и утверждение правового акта Министерства здравоохранения Смоленской области о проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: соблюдение приказа заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 29.12.2023 № 354 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Смоленской области»	регулярное
5.3.	Контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	снижение рецидивирования, метастазирования и новых случаев болезни у излеченных от ЗНО: 2024 год – до 19%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.4.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	мониторинг индикаторного показателя «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением»: 2024 год – 80%	регулярное
5.5.	Разработка нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в регионе	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации ЗНО	регулярное
5.6.	Проведение сверки базы данных Территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	ежемесячная сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями Территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.7.	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	план охвата диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями – 80%	регулярное
5.8.	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	ежемесячный мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями	регулярное
5.9.	Разработка чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	чек-листы разработаны и утверждены	регулярное
5.10.	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	ежемесячный разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением пациентов с применением чек-листов и принятием управленческих решений	регулярное
5.11.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	количество телемедицинских консультаций для медицинских организаций Смоленской области: 2024 год – до 290 консультаций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.12.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций: 2024 год – не менее 10%	регулярное
5.13.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	разработка и размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, средствах массовой информации – 12	регулярное
5.14.	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и так далее)	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	проведение мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентированные сроки. Приглашение для прохождения диспансерного наблюдения - ежемесячно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи в Смоленской области в 2019-2024 годах (обновление порядка оказания паллиативной помощи пациентам онкологического профиля, обновление схемы маршрутизации)	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: подготовка специалистов по паллиативной помощи для ЦРБ (до 20 специалистов)	регулярное
6.2.	Создание межрайонных отделений ПМП и перераспределение коек ПМП (не менее 5-10 коек)	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: создание отделения выездной бригады ПМП на базе ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	разовое делимое
6.3.	Создание кабинетов ПМП на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», в межрайонных центрах, в поликлиниках г. Смоленска	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: создание отделения выездной бригады ПМП на базе ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
6.4.	Увеличение количества выездных патронажных бригад в Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	2024 год: создание выездной патронажной бригады на базе ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»	разовое делимое
6.5.	Повышение доступности получения наркотических анальгетиков: осуществление отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов в аптеках, осуществляющих отпуск льготных лекарственных препаратов	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	в целях повышения доступности получения наркотических анальгетиков осуществляется их адресная доставка медицинскими работниками: 2024 год – 60% пациентов, нуждающихся в получении наркотических анальгетиков	разовое делимое
6.6.	Разработка плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Смоленской области, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главные врачи медицинских организаций	2024 год: реализация плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
6.7.	Заключение договора о взаимодействии с Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Смоленской области по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в стационарах медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	2024 год: заключение договора с органами пенсионного обеспечения	разовое делимое
6.8.	Содействие медицинским организациям в вопросах сотрудничества с волонтерским движением по уходу за пациентами на дому и в стационарах медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства А.Г. Анисимова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	повышение доступности паллиативной медицинской помощи и улучшение качества ее оказания	регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1.	Обновление приказа министра здравоохранения Смоленской области о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	ежегодная актуализация приказа министра здравоохранения Смоленской области о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи	разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
7.2.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности злокачественных новообразований на основании действующего Популяционного ракового регистра	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи Министерства О.О. Полякова; директор областного государственного автономного учреждения здравоохранения (далее – ОГАУЗ) «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; заместитель главного врача ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» Е.Н. Семкина	2024 год: мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от новообразований; мониторинг «Борьба с онкологическими заболеваниями»; показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» по районам; показатели состояния онкологической помощи населению; доля лиц со ЗНО из состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших обследование и/или лечение (не менее 1 раз в квартал)	регулярное
7.3.	Осуществление Министерством контроля за медицинскими организациями в целях повышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Смоленской области от 14.03.2024 № 159, приказу министра здравоохранения Смоленской области от 29.12.2023 № 354 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Смоленской области»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	снижение ожидания обследований для пациентов: 2024 год – до 14 дней	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.4.	Усовершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; начальник отдела организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи Министерства О.О. Полякова; директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; заместитель главного врача ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» Е.Н. Семкина	2024 год: ф. 090/у Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования - не менее 99%; ф.027.1/у Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием - не менее 99%; ф.027-2/у Протокол на случай выявления у больного с запущенной формой злокачественного новообразования - не менее 95%; ф. 106/у Медицинское свидетельство о смерти – не менее 95%; выписка из НИИ – не менее 95%	
7.5.	Продолжение внедрения заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Смоленской области силами отделений и специалистов ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	2024 год: количество телемедицинских консультаций – не менее 270	регулярное
7.6.	Обучение специалистов и врачей первичного звена по формированию инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	2024 год: обучить специалистов поликлиник города Смоленска	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.7.	Проведение разбора запущенных случаев онкологических заболеваний и случаев смерти от ЗНО лиц трудоспособного возраста в медицинских организациях региона с привлечением представителей Министерства	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	снижение врачебных ошибок у врачей первичного звена: 2024 год – до 10%	регулярное
7.8.	Формирование мероприятий по обеспечению внедрения и использования методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований. Формирование в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» Е.О. Салита; заместитель главного врача по лечебной работе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» С.С. Шеко	исполнение врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru : 2024 год – до 95% случаев	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.9.	Внедрение в работу медицинских организаций Смоленской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, системы контроля качества оказания медицинской помощи	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	2024 год: соблюдение приказов по внедрению клинических рекомендаций, стандартов оказания специализированной помощи пациентам со ЗНО: 2024 год – до 95% случаев	регулярное
7.10.	Совершенствование организации работы противораковой комиссии на базе ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», в том числе по контролю ведения ракового регистра в Смоленской области, анализу онкозапущенности, проведению экспертной оценки эффективности диспансеризации больных фоновыми и предопухолевыми заболеваниями, проведению анализа результатов проведенного лечения с целью внедрения новых методов диагностики и лечения, организации методического руководства и контроля врачом-онкологом первичного онкологического кабинета учета больных Iб стадии с предопухолевыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению у врачей профильных специальностей в медицинских организациях	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова	увеличение количества пациентов с предраковыми заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению у врачей профильных специальностей в медицинских организациях первичного звена: 2024 год – до 35%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	первичного звена					
7.11.	Разработка мероприятий по контролю за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно главными внештатными специалистами-онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом Министерства	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главный внештатный специалист-терапевт Министерства Н.Ю. Волкова; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства Н.Б. Игнатова; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Министерства А.О. Ляхов; главные врачи медицинских организаций	анализ амбулаторных карт из районов Смоленской области/копий свидетельства о смерти от ЗНО: 2024 год – не менее 95%	регулярное
7.12.	Планирование объемов оказания медицинской помощи ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» на основании действующего популяционного ракового регистра	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	оказание медицинской помощи онкологическим больным: 2024 год – не менее 9 450 случаев	регулярное
7.13.	Выполнение рекомендаций специалистов национальных медицинских исследовательских центров	01.01.2024	31.12.2024	директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон	выполнение рекомендаций: 2024 год – не менее 95 %	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.14.	<p>Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН, амбулаторно-поликлиническая, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие положениям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и региональному порядку маршрутизации</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>директор департамента организации медицинской помощи населению Министерства Ю.А. Дударева; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон</p>	<p>показатель: дефекты от числа проанализированных случаев: 2024 год – не более 5%</p>	регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.	<p>Создание единого цифрового контура в медицинских организациях</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>заместитель министра здравоохранения Смоленской области И.М. Веселова; директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>повышение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология». Внедрение единого цифрового контура в деятельность медицинских организаций: 2024 год: внедрение лабораторной информационной системы – 100%</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Подключение государственных медицинских организаций Смоленской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2024	31.12.2024	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области О.С. Стунжас; заместитель министра здравоохранения Смоленской области И.М. Веселова; директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	2024 год – 100% организаций	регулярное
8.3.	Обеспечение взаимодействия территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой «Онкология» для передачи всех видов структурированных электронных медицинских документов	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	обеспечение взаимодействия: 2024 год – 100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций	регулярное
8.4.	Обеспечение ведения мониторинга в вертикально-интегрированной медицинской информационной системе «Онкология» пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	обеспечение ведения мониторинга в вертикально-интегрированной медицинской информационной системе: 2024 год – 90% пациентов со ЗНО	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации: 2024 год – до 100% медицинской документации	регулярное
8.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям). Обеспечение оперативного получения и анализа данных о маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	направление на консультации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, проводящие диагностические исследования, в электронном виде: 2024 год – до 100% пациентов	регулярное
8.7.	Создание локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS): 2024 год – не менее 230 аппаратов	регулярное
8.8.	Организация функционирования системы «Лабораторные исследования» в медицинской организации	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций	2024 год: передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.9.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций	подключение в региональную онкологическую информационную систему всех онкологических подразделений Смоленской области: 2024 год – до 95% случаев	регулярное
8.10.	Обеспечение бесперебойной работы действующего популяционного ракового регистра	01.01.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; заместитель главного врача ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» Е.Н. Семкина	оперативное формирование регламентной и аналитической отчетной документации	регулярное
8.11.	Разработка и внедрение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством медицинской информационной системы «Система автоматизации медико-страхового обслуживания населения»	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций	2024 год: внедрение в медицинские организации системы электронной очереди	разовое делимое
8.12.	Внедрение метода цифровой микроскопии в медицинские организации	01.01.2024	31.12.2024	директор ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Кирпенко; главные врачи медицинских организаций	внедрение метода цифровой микроскопии медицинскими организациями: 2024 год – не менее 1 700 изображений	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.13.	Развитие телемедицинских технологий, расширение дистанционных консультаций по принципу «врач-врач» в сложных клинических случаях как с федеральными центрами, так и с центральными районными больницами	01.01.2024	31.12.2024	главный врач ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» А.Г. Эфрон; главные врачи медицинских организаций	повышение доступности телемедицинских консультаций: 2024 год – не менее 350 консультаций	регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Подготовка онкологов для первичного звена, обеспечение всех первичных онкологических кабинетов штатными онкологами	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова	2024 год: проучены 2 специалиста	регулярное
9.2.	Подготовка врачей-онкологов в целевой ординатуре	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова	подготовка врачей-онкологов в целевой ординатуре: 2024 год – 5 специалистов	регулярное
9.3.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова	своевременное внесение медицинскими организациями полной и достоверной информации о кадровом составе онкологической службы в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников: 2024 год –99%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.4.	Регулирование мероприятий по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова	обеспечение профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и другим специальностям на базе образовательных учреждений высшего образования Смоленской области и/или национальных медицинских исследовательских центров. Достижение показателей укомплектованности кадрами медицинских организаций по годам в соответствии с показателями регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»: 2024 год – 90%, повышение квалификации в СГМУ – до 65%, в НМИЦ – до 35%	регулярное
9.5.	Реализация мер социальной поддержки медицинских работников в сельской местности, поселках городского типа на территории Смоленской области	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова; главные врачи медицинских организаций	обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, в том числе на уровне первичных онкологических кабинетов и ЦАОП. Предоставление единовременного денежного пособия отдельным категориям работников государственных медицинских организаций Смоленской области. Предоставление ежемесячной денежной выплаты врачам-анестезиологам-реаниматологам и медицинским сестрам-анестезистам	регулярное
9.6.	Обеспечение института наставничества с обязательной оплатой	01.01.2024	31.12.2024	начальник отдела медицинского образования, развития медицинских кадров и волонтерства в здравоохранении Министерства И.В. Ващилина; заместитель министра здравоохранения Смоленской области Т.Ю. Филатова; главный внештатный специалист-онколог Министерства А.Г. Эфрон; руководители медицинских организаций	увеличение выявления на ранних стадиях: 2024 год: ЗНО молочной железы – до 70%; ЗНО шейки матки – до 79%; ЗНО тела матки – до 90%; ЗНО яичников – до 36,5%; ЗНО почек – до 60%; ЗНО предстательной железы – до 49%; меланомы – до 90%; ЗНО прямой кишки – до 55,5%	регулярное