

22	Конвексный ультразвуковой видеобронхоскоп EB- 1970 UK	30.12.2011	1	-	-	-	-
23	Бронхофиброскоп	30.11.2007	1	-	-	-	-
24	Видеостойка бронхоскопическая	09.01.2013	1	-	-	-	-
25	Видеоэндоскопическая система для бронхоскопии	01.01.2004	1	-	-	-	-
26	Видеоколоноскоп с видеопроцессором EC -3830 LK+EPK 1000 Pentax	31.03.2005	1	433	47	47	480
27	Видеоколоноскоп высокого разрешения с принадлежностями	17.06.2015	2	526	46	46	572
28	Колоновидеоскоп PCF-N180AL	17.06.2015	1	525	48	48	573
29	Ректоскоп с волоконным световодом и обтуратором Re-BC-20 "Кварц" в составе	30.10.2016	1	-	-	-	-
30	Фиброколоноскоп Олипус	01.04.1994	1	-	-	-	-
1	2	3	4	5	6	7	8
31	Базовый набор инструментов и принадлежностей для ригидной ректоскопии со светодиодным источником света.Производитель: К. Шторц (K.Storz) / Германия	17.06.2015	1	-	-	-	-
32	Видеоэндоскопическая стойка для колоноскопии	09.01.2013	1	432	48	48	480
33	ИТОГО		40	6247	716	716	6963

Из 14 аппаратов для эндоскопических исследований верхних отделов ЖКТ 3 в неработающем состоянии. У остальных 11 аппаратов износ составляет от 50 до 100%. Из 11 аппаратов для проведения бронхоскопических исследований только 3 действующих. У остальных износ 80%. Таким образом, в ОБУЗ «КОКОД» остро стоит проблема модернизации диагностического и лечебного оборудования с целью раннего выявления новообразований, в том числе злокачественных.

План развития ОБУЗ КОКОД на 2019-2020 годы.

Планируется приобретение:

в 2019г. - в рамках федеральной программы «Онкология» линейного ускорителя с возможностью стереотоксической радиохирургии;

в 2020г. - линейного ускорителя мощностью 20 МЭВ с аналогичными функциями, который будет установлен в большой резервный каньон радиологического корпуса;

в 2021г. - аппарата томотерапии вместо устаревшего морально и физически (10 лет службы) аппарата «Тератрон».

в 2022г. -линейного ускорителя большой мощности в большой каньон с целью замены или полной модернизации существующего аппарата Электа-Синерджи – 20 МЭВ на более современный.

Ввод в эксплуатацию этой техники позволит реализовать концепцию экспорта медицинских технологий после ввода в эксплуатацию палатного и операционного блока, где будет установлен планирующий магниторезонансный томограф, который в рамках комплексного лечения позволит планировать сразу послеоперационную лучевую терапию, а также проводить все диагностические манипуляции, сопровождающие пациента по ходу лечебного процесса стационарно. Планируется приобретение МРТ мощностью 1,5 Тесла. На рынке представлены в основном 3 производителя: Дженерал Электрик, Филипс, Сименс, которые изготавливают данные аппараты. Приобретение более мощного МРТ на 3 и более ТЕСЛА не даст нужного эффекта, так как процедура обследования плохо переносится пациентами, зачастую исследование делается под наркозом и не дает преимуществ в планировании лучевой терапии, в диагностическом плане более ценна в неврологии и нейрохирургии, стоит аппарат значительно дороже, чем аппарат 1,5 Тесла. С аналогичной целью приобретается широкоапертурный планирующий компьютерный томограф на 16 срезов для планирования пациентов на новых линейных ускорителях, а также для текущего сопровождения лечения пациентов, получающих стационарное лечение, в основном для диагностики хирургических больных. Увеличение количества срезов не дает существенного лечебного эффекта и является виртуальным, но удорожает аппаратуру и ее обследование, а также ограничивает конкуренцию. В основном в мире и в России для этих целей используются широкоапертурные 16-срезовые КТ. Также в операционный блок в 2019 году будет закуплен ангиограф для выполнения высокотехнологичных операций и химиоэмболизации опухолей.

Таблица 44

Деятельность радиологического отделения в 2018г.

Наименование	№ строки	Всего	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Число пациентов, закончивших: лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения), всего	1	1604	546
из них: самостоятельную	1.1	420	155
с хирургическим лечением	1.2	472	192
с химиотерапией	1.3	281	96
с хирургическим лечением и химиотерапией	1.4	431	103

дистанционную лучевую терапию, всего	2	1186	413
из них: конвенциональную лучевую терапию	2.1	677	196
из них: на гамма - терапевтических аппаратах	2.1.1	677	196
на линейных ускорителях	2.1.2	0	0
из них: на высокоэнергетических	2.1.2.1		
на низкоэнергетических	2.1.2.2		
на рентгенотерапевтических аппаратах	2.1.3	0	0
из них: близкофокусных	2.1.3.1		
для глубокой рентгенотерапии	2.1.3.2		
из них: конформную лучевую терапию	2.2	509	217
из них: на гамма - терапевтических аппаратах	2.2.1		
на линейных ускорителях	2.2.2	509	217
из них: высокоэнергетических	2.2.2.1	509	217
низкоэнергетических	2.2.2.2		
на аппаратах: кибер-нож	2.2.3		
гамма - нож	2.2.4		
томотерапии	2.2.5		
контактную лучевую терапию	3	347	131
из них: внутрисполостную	3.1	347	131
из них: гамма-терапию	3.1.1	112	2
рентгенотерапию	3.1.2	235	129
внутриканальную	3.2		
апликационную	3.3		
сочетанную (дистанционную с внутрисполостным облучением)	4	71	2
интраоперационную лучевую терапию	5		
адронную лучевую терапию	6		
лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	7	132	28

Таблица 45

Компьютерная томография в 2018 г

Наименования органов и систем	№ строки	Всего	из них (гр. 3):		
			с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Всего исследований	1	12852	260	2733	5049
в т. ч.: головного мозга	2	224			124
челюстно-лицевой области, височных костей	3	88			67
области шеи, гортани и гортаноглотки	4	291			46
органов грудной клетки	5	6418			3494
сердца и коронарных сосудов	6				
органов брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа, надпочечники)	7	4963	260	2512	1191
почек и мочевыводящих путей	8				
органов малого таза	9	724		221	54
позвоночника (шейный и грудной отделы)	10	49			21

Наименования органов и систем	№ строки	Всего	из них (гр. 3):		
			с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
позвоночника (поясничный и крестцовый отделы)	11	25			15
суставов конечностей	12	70			37
прочих органов и систем	13	0			

Таблица 46

Магнитно-резонансные томографии в 2018г.

Наименование исследований	№ строки	Всего	из них с внутривенным контрастированием	из гр. 3 выполнено:	
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
Всего выполнено МРТ	1	6035	716	3110	793
в том числе: сердечно-сосудистой системы	2	47		42	5
легких и средостения	3				
органов брюшной полости и забрюшинного пространства	4	606	66	327	56
органов малого таза	5	2994	183	1581	450
молочной железы	6				
головного мозга	7	1388	384	671	190
позвоночника и спинного мозга	8	614	59	297	66
области "голова-шея"	9	315	24	127	20
костей, суставов и мягких тканей	10	71		65	6
прочих органов и систем	11	0			

1.5. Выводы

В Курской области показатель онкологической заболеваемости и смертности сохраняется на высоких уровнях. Одна из причины этого – «старение населения», что обуславливает значительное накопление потенциала онкозаболеваний. Нужно отметить значительно возросший уровень диагностики, позволяющий выявлять онкологические заболевания чаще, чем это было возможно раньше. Существенное влияние на показатель оказывает постоянно уменьшающаяся численность населения Курской области, что при расчете интенсивных показателей дает в итоге их увеличение чисто математически.

Увеличивается выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II). В 2018г. Это значение составило 57,9%, что выше среднего по РФ. Среди регионов Центрального федерального округа Российской Федерации Курская область по доле выявленных на I-II стадии

находится на 5 месте. Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях, в том числе, визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в Курской области снижается. Выявление на поздних стадиях составляет 16,2% от всех выявленных злокачественных новообразований, что снижает выживаемость пациентов.

Специализированная комплексная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь жителям Курской области оказывается в медицинской организации третьего уровня – ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер».

Имеется дефицит врачебных кадров. В 30 первичных онкологических кабинетах выделено 40 ставок врача-онколога, из них занято – 28,25. Укомплектованность по занятым ставкам составила 70,6%.

Материально-техническая база медицинских организаций первичного звена требует существенного обновления диагностического оборудования для обеспечения доступности и своевременности выявления злокачественных новообразований.

Материально-техническая база ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» значительно укрепились за последние годы, однако на сегодняшний день все еще не соответствует современным требованиям и подлежит доукомплектации и модернизации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185,0 человек на 100 тыс. населения в 2024г.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения)	245,3	31.12.2017	236,5	230,5	222,5	212,5	200,5	185,0
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	55,7	31.12.2017	57,8	58,8	59,8	60,8	61,8	63,0
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	52,1	31.12.2017	54,5	55,5	56,5	58,5	59,5	60,0
4.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	21,9	31.12.2017	21,0	20,3	19,6	18,9	18,2	17,3

3. Задачи региональной программы

Формирование территориальной программы государственных гарантий Курской области в соответствии с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями клиническим рекомендациями – ежегодно.

Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований.

Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Организация и оснащение сети 4 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.

Переоснащение медицинским оборудованием ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер».

Завершение строительства палатного корпуса и операционного блока, ввод в эксплуатацию полного комплекса нового онкологического диспансера на 440 коек.

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. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, а также радиотерапевтического оборудования.

Дальнейшее внедрение в практику ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Курской области.

Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Курской области.

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

Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Курской области, в том числе врачами-онкологами, врачами-радиологами (радиотерапевтами).

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний				
4.1.1	Разработка и внедрение региональных мероприятий и программы по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем	01.07.2019-31.12.2024	Уварова Л.Ф., главный врач ОБУЗ «Центр медицинской профилактики»	Снижение потребления табачной продукции на 1,0% в год. Снижение потребления алкогольной продукции на 1,0% в год. Снижение числа лиц, имеющих избыточную массу тела, на 1,0% в год. Снижение факторов риска развития онкологических заболеваний на 2,0% в год
4.1.2	Реализация специальных проектов в СМИ: заседания круглого стола в пресс-центрах печатных изданий Курска, выступления на «Радио России. Курск» филиала Всероссийской государственной телевизионной и радиовещательной компании ГТРК «Курск»	01.07.2019-31.12.2024	Уварова Л.Ф., главный врач ОБУЗ «ЦМП»; Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Вовлечение в работу следующие СМИ: информационно-медицинская газета «Просто о здоровье» с периодичностью выхода 1 раз в месяц; газета «Городские известия» на постоянной основе с рубриками: - «Ваше здоровье» с периодичностью выхода ежемесячно; - «Будьте здоровы» с периодичностью выхода еженедельно; - «Стиль жизни» с периодичностью выхода 1 раз в 2 недели; газета «Курские известия» на постоянной основе - рубрика «Здоровье» с периодичностью выхода еженедельно; газета «Курск» на постоянной основе – рубрика «Ваше здоровье» с периодичностью выхода 1 раз в месяц. В 27 районных печатных государственных СМИ с периодичностью 1 раз в месяц публикация актуальной информации по пропаганде здорового образа жизни, профилактике вредных привычек и другим проблемам здоровья. На «Радио России. Курск» (ГТРК «Курск») ежемесячно выходит специализированная радиопрограмма «Будем здоровы». На радио «Маяк» выходят: -специализированная программа «Индекс жизни» с периодичностью выхода 2 раза в неделю;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>- программа «46-прайм» с периодичностью выхода 1 раз в месяц, где курян знакомят с правилами ЗОЖ, отвечая на вопросы слушателей.</p> <p>На канале «ТВ6-Курск» ТНТ организован совместный долгосрочный проект Центра медицинской профилактики – серия программ «Растем и развиваемся» для детей и их родителей, с выходом в эфир 2 раза в месяц</p>
4.1.3	<p>Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации:</p> <p>у женщин для раннего выявления рака молочной железы;</p> <p>у мужчин для раннего выявления рака предстательной железы</p>	01.07.2019-31.12.2024	<p>Уварова Л.Ф., главный врач ОБУЗ «ЦМП»</p> <p>Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»</p>	<p>Проанализировано 1000 анкет для раннего выявления рака молочной железы за 1 год:</p> <p>-увеличение выявляемости рака молочной железы в I-II стадии на 50 пациенток в год.</p> <p>Проанализировано 1000 анкет для раннего выявления рака предстательной железы за 1 год:</p> <p>-увеличение выявляемости рака предстательной железы в I-II стадии на 20 пациентов в год</p>
4.1.4	Анализ выявления рака молочной и предстательной железы на I-II стадии	01.07.2019-31.12.2023	Уварова Л.Ф., главный врач ОБУЗ «ЦМП»	Отчет о результатах анкетирования и достижения выявляемости на ранних стадиях ЗНО молочной и предстательной железы
4.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний				
4.2.1	<p>Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению</p>	01.07.2019-31.12.2024	Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «ЦМП»	<p>Информационно-медицинская газета «Просто о здоровье» с периодичностью выхода 1 раз в месяц.</p> <p>Газета «Городские известия» на постоянной основе с рубриками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Ваше здоровье» с периодичностью выхода ежемесячно; - «Будьте здоровы» с периодичностью выхода еженедельно; - «Стиль жизни» с периодичностью выхода 1 раз в 2 недели. <p>Газета «Курские известия» на постоянной основе - рубрика «Здоровье» с периодичностью выхода еженедельно.</p> <p>Газета «Курск» на постоянной основе – рубрика «Ваше здоровье» с периодичностью выхода 1 раз в месяц.</p> <p>В 27 районных печатных государственных СМИ с периодичностью 1 раз в месяц публикация актуальной</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>информации по пропаганде здорового образа жизни, профилактике вредных привычек и другим проблемам здоровья.</p> <p>На «Радио России. Курск» (ГТРК «Курск») ежемесячно выходит специализированная радиопрограмма «Будем здоровы».</p> <p>На радио «Маяк» выходят:</p> <ul style="list-style-type: none"> -специализированная программа «Индекс жизни» с периодичностью выхода 2 раза в неделю; - программа «46-прайм» с периодичностью выхода 1 раз в месяц, где курян знакомят с правилами ЗОЖ, отвечая на вопросы слушателей <p>На канале «ТВ6-Курск» ТНТ организован совместный долгосрочный проект Центра медицинской профилактики – серия программ «Растем и развиваемся» для детей и их родителей, с выходом в эфир 2 раза в месяц.</p> <p>На базе ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» разработан волонтерский проект «35+», целью которого является проведение санитарно-просветительской работы среди женского населения в возрасте 35 – 60 лет по вопросам профилактики онкологических заболеваний молочных желез и органов половой системы</p>
4.2.2	Развитие сайтов (kurskonko.rf и smrkursk.ru), направленных на повышение приверженности к профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований, раннее выявление ЗНО	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «ЦМП»	Посещаемость не менее 0,1 тыс. пользователей в сутки
4.2.3	Реализация специального диагностического проекта «Мобильная поликлиника»	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	30 выездов в год; осмотр не менее 2000 человек в год
4.2.4	Анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы), и случаев поздней	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач	Снижение случаев поздней диагностики злокачественных новообразований до 15,3% от всех случаев

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	диагностики злокачественных новообразований		ОБУЗ «КОКОД»; Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «ЦМП»	
4.2.5	<p>Совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических осмотров, в том числе организация медицинских исследований:</p> <p>работа поликлинического отделения в 2 смены с 8⁰⁰ до 20⁰⁰;</p> <p>работа поликлинического отделения в субботу до 14⁰⁰;</p> <p>предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования – электронная регистратура.</p> <p>Проведение флюорографического обследования 1 раз в год – раннее выявление рака легкого;</p> <p>проведение маммографии у женщин – 1 раз в год – раннее выявление рака молочной железы;</p> <p>проведение эндоскопического исследования с обязательным взятием биопсии из подозрительных участков 1 раз в год – раннее выявление рака желудочно – кишечного тракта;</p> <p>проведение УЗ исследований органов брюшной полости 1 раз в год – раннее выявление ЗНО;</p> <p>обязательное посещение смотрового кабинета 1 раз в год – раннее выявление раков наружных локализаций</p>	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи медицинских организаций Курской области	<p>Проведение не менее 100 000 флюорографических исследований в год.</p> <p>Увеличение раннего выявления рака легкого на 0,5% в год.</p> <p>Проведение не менее 110 000 маммографий в год.</p> <p>Увеличение раннего выявления рака молочной железы на 0,7% в год.</p> <p>Проведение эндоскопического исследования желудочно – кишечного тракта не менее 100 000 исследований в год.</p> <p>Увеличение раннего выявления рака желудочно – кишечного тракта на 0,6% в год.</p> <p>Проведение УЗ исследований органов брюшной полости по области не менее 800 000 в год.</p> <p>Увеличение раннего выявления ЗНО на 0,5% в год.</p> <p>Цитологические исследования не менее 250 000 в год</p> <p>Увеличение раннего выявления рака шейки матки на 0,05% в год</p>
4.2.6	Формирование положительного образа врача – онколога, повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	<p>Проведено 6 конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года». Поощрение лучших врачей и среднего медицинского персонала за высокие профессиональные достижения, «Почетные грамоты» и иные награды – 4 раза в год.</p> <p>Повышение профессиональной корпоративной культуры, клинического этикета, тактичности, эмпатии, норм социального взаимодействия</p>
4.2.7	Организация работы телефона горячей линии 8 800 200 – 0200 в ОБУЗ «Курский областной центр медицинской профилактики» и 8 4712 46-00-03 в ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ	Проведение не менее 10 бесед ежедневно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	диспансер» для граждан, желающих получить консультацию по формированию здорового образа жизни, в том числе отказу от вредных привычек		«КОКОД»; Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «Курский областной центр медицинской профилактики»	
4.2.8	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований, размещение плакатов о факторах риска злокачественных новообразований.	01.07.2019- 31.12.2024	Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «Курский областной центр медицинской профилактики» главные врачи МО Курской области	Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию в Курской области не менее 85,0% граждан трудоспособного возраста. Изданы 10 наименований плакатов по профилактике рака различных локализаций (общим числом не менее 10000 экземпляров) в год
4.2.9	Создание 30 школ по разным тематическим направлениям и 4 центров здоровья	01.07.2019- 31.12.2024	Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «Курский областной центр медицинской профилактики»	Обучены в школах здоровья не менее 20 000 человек в год. Обследованы в центрах здоровья не менее 25000 человек в год
4.2.10	Разработка и внедрение программы обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно с онкошколой.	01.07.2019- 31.12.2024	Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «Курский областной центр медицинской профилактики»	Разработано по 1 программе ежегодно
4.2.11	Подготовка педагогов по профилактике рака молочной железы на базе Курского института развития образования	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ «Курский	Обучено самообследованию молочной железы не менее 80 педагогов ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			областной центр медицинской профилактики»	
3. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
4.3.1	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление), согласно графику	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Обучены специалисты первичного звена общей лечебной сети по вопросам онкологических заболеваний, формирование онкологической настороженности. Проведено не менее 12 семинаров ежегодно; Обучено: 100 врачей-онкологов ежегодно; 300 врачей-терапевтов ежегодно; 200 врачей-хирургов ежегодно; 100 акушер-гинекологов ежегодно
4.3.2	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете ОБУЗ «КОКОД» с последующей передачей результатов в общую лечебную сеть Анализ причин с последующей передачей выявленных дефектов в ТФОМС для наложения штрафных санкций к медицинским организациям	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Снижение запущенных случаев злокачественных новообразований по 0,2% в год до 15,3%. Снижение одногодичной летальности по 0,5% в год до 17,3%
4.3.3	Мероприятия по активному выявлению доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи МО Курской области	Организован полицейской учет больных, входящих в группы риска развития ЗНО. Ежегодный диспансерный осмотр не менее 90,0% от подлежащих осмотру. Увеличено активное выявление злокачественных новообразований по 0,7% в год до 38,5%
4.3.4	Обеспечение скрининга рака шейки матки и молочной железы ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и профилактических осмотров	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи МО Курской области	Увеличение выявления онкопатологии на ранней (I-II) стадии рака шейки матки по 0,6% в год до 83,3 %, молочной железы по 0,4% в год до 78,1%
4.3.5	Обеспечение скрининга рака предстательной железы ежегодно у мужчин старше 50 лет с помощью определения уровня ПСА в крови	01.07.2019-31.12.2024	Главные врачи МО Курской области	Увеличение выявления онкопатологии на ранней (I-II) стадии рака предстательной железы по 0,5% в год до 56,3%
4.3.6	Анализ результатов проведения онкоскрининга в медицинских организациях региона	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи	Проведение анализ эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			МО Курской области	
4.4. Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы				
4.4.1	Организация центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «КОКОД»	01.03.2022-31.12.2022	В.Н. Анцупов, председатель КЗКО; А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; А.А. Филатов, главный врач ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2»; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	<p>Завершение создания 2 центров амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «КОКОД».</p> <p>Территория обслуживания ЦАОП на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2» состоит из четырех районов:</p> <p>Дмитриевский р-н с численностью населения 14464 человека, из них состоящих на учёте 630 больных с ЗНО;</p> <p>Коньшевский р-н с численностью населения 8525 человек, из них состоящих на учёте 331 пациент с ЗНО;</p> <p>Железнодорожный р-н с численностью населения 15564 человека, из них состоящих на учёте 604 пациента с ЗНО;</p> <p>г. Железнодорожск с численностью населения 100740 человек, из них состоящих на учёте 3472 пациента с ЗНО.</p> <p>Общая численность обслуживаемого населения составила 139 293 человек – это 12,6% от численности населения Курской области, и из них 5037 пациентов состоящих на учёте с ЗНО, что составляет 13,5% от общего числа состоящих на учёте с ЗНО на территории Курской области.</p> <p>ЦАОП на базе ОБУЗ «КОКОД» обслуживает 16 районов области и г. Курск, что составляет 72,5% от общей численности населения Курской области и 71,4% от общего количества состоящих на учёте пациентов с ЗНО по региону.</p> <p>Оснащение центров выполнено в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №915н.</p> <p>В структуре центров открыты: кабинеты</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>заведующих, кабинеты для приема больных, помещения для выполнения лечебных процедур, помещения для хранения медицинской документации, кабинеты ультразвуковой диагностики, рентгенодиагностические кабинеты: КТ, маммографии, рентген-кабинет; эндоскопические кабинеты: бронхоскопии, ФГДС, колоноскопии, дневные стационары для проведения химиотерапии (на 30 коек ОБУЗ «КОКОД» и 10 коек на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2»), КДЛ, кабинеты функциональной диагностики.</p> <p>ЦАОПы оснащены: ламинарными камерами для стерильного разведения лекарственных препаратов-2 шт, кроватями-50 шт., весами для взвешивания пациентов-2 ед., инфузоматами-7 ед., штативами для длительных вливаний-50 шт., сейфами для хранения сильнодействующих и психотропных средств -2 ед., и сейфами для хранения документации- 2 ед., эндоскопическим оборудованием (бронхоскопы, фиброгастродуоденоскопы, колоноскопы), маммографами, ультразвуковыми сканерами (по потребности).</p> <p>Оснащение медицинским оборудованием ЦАОПов позволяет улучшать раннюю диагностику злокачественных новообразований, тем самым снижает риск развития запущенных случаев, увеличивая право на жизнь своевременным лечением у пациентов с вновь выявленными ЗНО.</p> <p>Роль дневных стационаров высоко оценена пациентами для выполнения лекарственной химиотерапии, прежде всего это доступность расстояния, а особенно для людей с четвертой клинической группой; сокращение срока пребывания в стационаре с возможностью больше находиться в кругу семьи, что плодотворно влияет на психосоматический статус пациентов</p>
4.4.2	Укомплектование кадрами ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ КОКОД	01.03.2022-31.12.2022	Филатов А.А., главный врач	Укомплектованы кадрами ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2» и ОБУЗ «КОКОД».

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2»; Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ КОКОД	Штатная численность центров утверждена руководителями медицинских организаций, в составе которой он создан, и определены исходя из объемов проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н врачи онкологи в т.ч. проводящие химиотерапию – 57 физических лиц (ОБУЗ «КОКОД» - 47, ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2» - 10), медицинские сестры в т.ч. проводящие химиотерапию – 64, физические лица (ОБУЗ «КОКОД» -52, ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2» - 12)
4.4.3	Организация работы центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «КОКОД»	- 31.12.2022	В.Н. Анцупов председатель КЗКО	Ввод в работу двух центров амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «КОКОД»
4.4.4	Организация центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	01.03.2023- 31.12.2023	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; А.А. Колкутин, главный врач ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»; И.А. Костров, главный врач ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Создано 2 центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ». ЦАОП на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» обслуживает пять районов области: Рыльский р-н с численностью населения 31184 человека, из них состоящих на учёте 885 пациентов с ЗНО; Хомутовский р-н с численностью населения 8914 человек, из них состоящих на учёте 351 пациент с ЗНО; Львовский р-н с численностью населения 30431 человек, из них состоящих на учёте 1132 пациента с ЗНО; Корневский р-н с численностью населения 16052 человек, из них состоящих на учёте 459 пациентов с ЗНО; Глушковский р-н с численностью населения 19139 человек, из них состоящих на учёте 696 пациентов с ЗНО. Общая численность обслуживаемого населения составила 105 720 человек – это 9,6% от численности

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>населения Курской области, и из них 3523 пациента, состоящих на учёте с ЗНО, что составляет 9,5% от общего числа состоящих на учёте с ЗНО на территории Курской области.</p> <p>Территория обслуживания ЦАОП на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» состоит из четырех районов:</p> <p>Горшеченский р-н с численностью населения 15609 человек, из них состоящих на учёте 505 пациентов с ЗНО;</p> <p>Тимский р-н с численностью населения 10767 человек, из них состоящих на учёте 483 пациента с ЗНО;</p> <p>Советский р-н с численностью населения 16837 человек, из них состоящих на учёте 551 пациент с ЗНО;</p> <p>Касторенский р-н с численностью населения 14872 человека, а из них состоящих на учёте 562 пациента с ЗНО.</p> <p>Общая численность обслуживаемого населения ЦАОП на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» составила 58 085 человек – 5,3% от численности населения Курской области, и из них 2101 пациента состоящих на учёте с ЗНО, что составляет 5,6% от общего числа состоящих на учёте с ЗНО на территории Курской области.</p> <p>Оснащение центров выполнено в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н по профилю «онкология» ноябрь 2018г.</p> <p>В структуре центров открыты: кабинеты заведующих, помещения для приема больных, помещения для выполнения лечебных процедур, помещения для хранения медицинской документации, кабинеты ультразвуковой диагностики, рентгенодиагностические кабинеты: КТ, маммографии, рентген-кабинет;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>эндоскопические кабинеты: бронхоскопии, ФГДС, колоноскопии, дневные стационары для проведения химиотерапии (на 10 коек ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» и 10 коек на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»).</p> <p>ЦАОПы оснащены: ламинарными камерами для стерильного разведения лекарственных препаратов – 2 шт., кроватями - 20 шт. , весами для взвешивания пациентов-2 шт, инфузоматами – 4 ед., штативами для длительных вливаний – 20 ед., сейфами для хранения сильнодействующих и психотропных средств – 2 шт. и сейфами для хранения документации – 2 шт., эндоскопическим оборудованием (бронхоскопы, фиброгастродуоденоскопы, колоноскопы), маммографами, ультразвуковыми сканерами (по потребности).</p> <p>Оснащение медицинским оборудованием ЦАОПов позволяет улучшать раннюю диагностику злокачественных новообразований, тем самым снижает риск развития запущенных случаев, увеличивая право на жизнь своевременным лечением у пациентов с вновь выявленными ЗНО.</p> <p>Роль дневных стационаров высоко оценена пациентами для выполнения лекарственной химиотерапии, прежде всего это – доступность расстояния, а особенно для людей с четвёртой клинической группой; сокращение срока пребывания в стационаре с возможностью больше находиться в кругу семьи, что плодотворно влияет на психосоматический статус пациентов</p>
4.4.5	Укомплектование кадрами ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	01.03.2023- 31.12.2023	А.А. Колкутин, главный врач ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»; И.А. Костров, главный врач ОБУЗ «Горшеченская	<p>Укомплектованы кадрами ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ».</p> <p>Штатная численность центров утверждена руководителями медицинских организаций, в составе которой они созданы, и определена исходя из объемов проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ЦРБ»	помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н врачи онкологи, в т.ч. проводящие химиотерапию – 11 физических лиц (ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» - 7, ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» - 4), медицинскими сестрами в т.ч. проводящих химиотерапию – 14 физических лиц (ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» - 8, ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» - 6)
4.4.6	Организация работы центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	- 31.12.2023	В.Н. Анцупов, председатель КЗКО	Ввод в работу двух центров амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»
4.4.7	Внедрение ИГХ-исследований молекулярно-генетического варианта рака молочной железы на базе бактериологической лаборатории с молекулярно – генетическим анализом ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.07.2019- 31.12.2019	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ КОКОД	Внедрено определение молекулярно-генетического варианта рака молочной железы с помощью ИГХ-исследования экспрессии рецепторов эстрогена, прогестерона, HER-2, Ki-67
4.4.8	Внедрение новых диагностических технологий на базе бактериологической лаборатории с молекулярно – генетическим анализом ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2020- 31.12.2020	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Внедрено определение ИГХ-фенотипирования опухолей мягких тканей: виментин, десмин, альфа-актин, CD-68, CD-117, коллаген-4, S-100, CD-4
4.4.9	Внедрение новых диагностических технологий на базе бактериологической лаборатории с молекулярно – генетическим анализом ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2021- 31.12.2021	Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Внедрено определение ИГХ-фенотипирования нейроэндокринных опухолей: хромогранин, синаптофизин, CD-56, NSE
4.4.10	Внедрение новых диагностических технологий на базе бактериологической лаборатории с молекулярно – генетическим анализом ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2022- 31.12.2022	Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Внедрено определение ИГХ-фенотипирования опухолей яичников: ингибин, альфа-фетопротейн, WVT-1, СЕА
4.4.11	Внедрение новых диагностических технологий на базе бактериологической лаборатории с молекулярно – генетическим анализом ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2023- 31.12.2023	Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Внедрено определение ИГХ-фенотипирования опухолей без первично-выявленного очага СК-7, СК-20, VT-1, TTF, маммаглобин, НЕPR
4.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи				
4.5.1	Переоснащение региональной медицинской организации, оказывающей помощь больным с онкологическими заболеваниями (Курский областной	01.01.2019- 31.12.2024	И.В. Забелина, первый	Ведение в эксплуатацию медицинского оборудования, в том числе:

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	клинический онкологический диспансер)		заместитель председателя КЗКО	<p>-замена диагностического КТ в 2019г. позволит увеличить число исследований с 12852 в 2018г. до 18000 в 2020г.;</p> <p>-установка дополнительного диагностического КТ в 2020г. позволит увеличить число исследований до 20000 в 2021г.;</p> <p>-замена МРТ 1,5 ТЛ на МРТ 3 ТЛ позволит увеличить число исследуемых больных с 6 до 10 человек в смену;</p> <p>-замена 2-х маммографических аппаратов в 2019г. на маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой позволит внедрить биопсию молочной железы под рентген. навигацией. Новые аппараты позволят увеличить диагностику микрокальцинат (менее 1мм), что является одним из признаков рака молочной железы и позволит увеличить диагностику данной патологии на ранней стадии;</p> <p>-замена 3-х аппаратов КТ для проведения топометрии (в 2021г. 2023 г., 2024г.) позволит обеспечить полноценную работу радиотерапевтических отделений;</p> <p>-замена аппарата брахитерапии (2020г.) позволит новому оборудованию работать в комплексе с линейными ускорителями и с применением единой системы планирования лучевой терапии, что улучшит качество лечения;</p> <p>-замена 10 старых аппаратов УЗИ на 18 современных в 2019г. – 10, 2020г. – 3, 2024г. – 5 (из них 7 экспертного класса вместо имеющихся 3-х) позволит снизить очередность на данное исследование;</p> <p>-приобретение более современного линейного ускорителя в 2020 г. – 1; и приобретение новых линейных ускорителей в 2021г. – 2; 2022г. – 1 позволят обеспечить полноценную работу оборудования в 2-3 смены без технических сбоев</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.2	Заключение соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов	01.02.2019 01.12.2024	И.В. Забелина, первый заместитель председателя КЗКО; А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО	Заключены соглашения с Администрацией Курской области с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Курской области на переоснащение ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология»
4.5.3.	Заключение контрактов на поставку оборудования	01.04.2019- 01.10.2024	Л.П. Литвинова, начальник ОКУ «Отдел материального, транспортного обеспечения, технического надзора и контроля за капитальным ремонтom и строительством объектов здравоохранения КЗКО»; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Введение в эксплуатацию всего закупленного медицинского оборудования

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.4	Завершение строительства и сдача в эксплуатацию объекта «Курский областной клинический онкологический диспансер на 440 коек, 75 мест дневного пребывания в 2 смены, 12 коек реанимации и интенсивной терапии, поликлиника на 500 посещений в смену. Курская область, Курский район, х. Кислино, ул. Елисеева1».	- 31.08.2019	В.Н. Анцупов, председатель КЗКО Р.Ю. Денисов, председатель комитета строительства Курской области	Улучшение условий пребывания пациентов в стационаре, повышение качества оказания медицинской помощи за счет внедрения новых технологий диагностики и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями
4.5.5	Внедрение молекулярно-генетического тестирования в ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	01.01.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Развитие молекулярно-генетического тестирования в ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» позволит осуществить подбор таргетной и иммуноонкологической терапии, что обеспечит улучшение качества лечения с применением иммуноонкологической терапии в ОБУЗ КОКОД с 83 больных по итогам 2018г. до 120 в год и позволит увеличить продолжительность жизни ряда больных с IV стадией заболевания с нескольких месяцев до нескольких лет
4.5.6	Расширение спектра высокотехнологичных оперативных вмешательств в ОБУЗ «КОКОД»	01.07.2019- 31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Улучшение качества хирургического этапа лечения с применением высокотехнологичных операций дополнительно более 850 онкологическим больным ежегодно
4.5.7.	Внедрение новых методик и технологий на базе онкоабдоминального отделения ОБУЗ «КОКОД»	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены техники: -использования сшивающих степлерных аппаратов при раке прямой кишки; -лапароскопически ассистированных операций при опухолях толстой кишки, печени, надпочечника Предполагается пролечить около 300 пациентов в рамках ВМП-1, и 19 по ВМП-2

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.5.8	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения опухолей молочной железы ОБУЗ «КОКОД»	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены и применены: -мастэктомии по Маддену с пластикой подмышечно-подключично-подлопаточной области композитным мышечным трансплантатом для уменьшения сроков послеоперационной лимфореи с сокращением сроков госпитализации в стационаре
4.5.9	Внедрение новых методик и технологий на базе онкоурологического отделения ОБУЗ «КОКОД»	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены: -лапароскопическая нефрэктомия; резекция мочевого пузыря, энуклеация опухоли предстательной железы низкочастотным гольмиевым лазерным излучением; -лапароскопическая простатэктомия, лапароскопическая подвздошная лимфодиссекция забрюшинных парааортальных и паракавальных лимфоузлов. Предполагается в рамках ВМП проведение не менее 250 операций
4.5.10	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения опухолей головы и шеи ОБУЗ «КОКОД»	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены и применены: -расширен спектр оперативных вмешательств за счет освоения протезирования магистральных сосудов шеи; -расширено применение аутотрансплантации комплексов тканей для закрытия дефектов и реконструкции органов головы и шеи с использованием операционного микроскопа; - использование искусственных трансплантатов и имплантов; -методика микрохирургической реконструкции нервных стволов после расширенных и комбинированных операций на органах головы и шеи; -эндоларингологические оперативные вмешательства
4.5.11	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения онкоторакальной хирургии	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены: -медиастиноскопия с биопсией. ЭБУС, ЭУС, ВТС, ВЛС; -трепанобиопсия опухоли легкого под КТ контролем; -видеоторакоскопическая лоб-, билоб-, пневмонэктомия с медиастинальной лимфодиссекцией при раке легкого 1-2 стадии; -видеоторакоскопическое удаление опухолей средостения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				с медиастинальной лимфодиссекцией; -видеоторакоскопическое удаление опухолей плевры с внутривидеоторакоскопической ФДТ; -видеоторакоскопическая резекция пищевода; -пневмонэктомия с резекцией бифуркации трахеи; -бронхо-ангиопластические операции
4.5.12	Внедрение новых методик и технологий на базе радиологического отделения	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Внедрение стереотаксической радиотерапии и хирургии (SRS/SRT). Улучшено качество специализированного лечения пациентов с опухолью головного мозга, предстательной железы и поджелудочной железы
4.5.13	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения химиотерапии	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Освоены: -использование таргетных препаратов в лечении онкологических заболеваний различных локализаций: рак молочной железы, колоректальный рак, меланомы; -использование ПХТ в суточных инфузиях в лечении колоректального рака, рака желудка, злокачественных опухолей головы и шеи; -ПХТ при тройном негативном раке молочной железы с использованием Герцептина в монорежиме и в комбинациях ПХТ и гормонотерапии; -использование препарата Ипилимумаб в лечении генерализованной меланомы; -использование препарата Бевацизумаб при лечении больных с колоректальным раком и раком шейки матки; -использование препарата Бевацизумаб при опухолях головного мозга; -использование препарата Холавен при лечении больных с раком молочных желез; -использование высокоагрессивных схем химиотерапии

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				(ICE, EPOCH) в лечении лимфом; -использование химиопрепаратов для радиомодификаций в лучевой терапии; -использование таргетной терапии в лечении больных раком молочных желез, опухолей головного мозга, желудочно-кишечного тракта и других локализаций
4.6. Реабилитация онкологических пациентов				
4.6.1	Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных	01.01.2020-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО главные врачи МО Курской области	Разработаны программы реабилитации. Улучшено качество жизни пациентов с онкологическими заболеваниями
4.7.Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам				
4.7.1	Создание школ паллиативного ухода для обучения родственников инкурабельных больных в медицинских организациях общей лечебной сети	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; Главные врачи МО Курской области	Созданы 4 школы паллиативного ухода (за отчетный период)
4.7.2	Организация работы школы паллиативного ухода для обучения родственников инкурабельных больных в медицинских организациях общей лечебной сети	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО;	Подготовлено не менее 2000 слушателей в год (не менее 10000 за отчетный период)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ ЦМП; главные врачи МО Курской области	
4.7.3	Повышение знаний медицинских работников по вопросам паллиативной медицинской помощи	01.07.2019- 31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; В.А. Лазаренко ректор ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ, профессор, д.м.н.; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	Обучены специалисты первичного звена общей лечебной сети по вопросам паллиативной медицинской помощи. Количество слушателей не менее 300 в год (не менее 1500 за отчетный период)
4.7.4	Проведение областных научно-практических конференций, выездных семинаров, видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам паллиативной медицинской помощи, лечению хронического болевого синдрома	01.07.2019- 31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; В.А. Лазаренко Ректор ФГБОУ ВО КГМУ МЗ	Проведено 2 областных научно-практических конференций в год. Проведено 6 выездных семинаров в год. Проведено 15 видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			РФ, профессор, д.м.н.; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	
4.7.5	Проведение тематического и общего усовершенствования средних медицинских работников первичного звена общей лечебной сети по вопросам паллиативной помощи и обезболивания онкологических больных, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	01.07.2019- 31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; В.В. Игнатенко директор ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»; главные врачи МО Курской области	Повышен уровень знаний средних медицинских работников по вопросам паллиативной медицинской помощи; (500 слушателей ежегодно)
4.7.6	Внедрение программ психосоциальной поддержки паллиативных онкологических больных	01.07.2019- 31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач	Проведено по 6 тематических занятий ежегодно. Улучшено качество жизни паллиативных больных и их родственников

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	
4.7.7	Подготовка приказа по маршрутизации паллиативных больных на территории Курской области	01.01.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Введено нормативно-правовое регулирование паллиативной медицинской помощи
4.7.8	Подготовка и распространение «листочков» для пациентов и родственников о последовательности получения наркотических препаратов	01.01.2019-31.12.2024	Л.Ф. Уварова, главный врач ОБУЗ ЦМП; главные врачи МО Курской области	Повышена доступность информации по вопросам организации паллиативной помощи. Распространено 10000 листовок (буклетов) по вопросам лечения хронического болевого синдрома ежегодно
4.8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Курской области				
4.8.1	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Курской области	01.07.2019-31.12.2024	И.В. Забелина, первый заместитель председателя КЗКО; А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев,	Организация референс-центра в 2019г. - 1. Техническое обеспечение: закупка оборудования – приобретение сервера в 2019г. - 1; приобретение специального программного обеспечения для проведения удаленных телемедицинских консультаций; определение количества специалистов, участвующих в телемедицинских консультациях, – 27; создание электронных цифровых подписей для сотрудников, имеющих право оказывать консультации, – 27; разработка и обучение всех консультантов и сотрудников ЦРБ участвующих в телемедицинских консультациях «врач – врач»;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	обеспечение телемедицинских консультаций, не менее 1 000 тыс. Повышена доступность оказания консультативной помощи специалистами ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»
4.8.2	Проведение экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Курской области силами специалистов ОБУЗ «КОКОД» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента (консультации плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов)	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	Обеспечение экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций, не менее 100. Разработка и внедрение на базе существующей МИС новых модулей для сбора полной информации о пациенте с последующим использованием ее для организации протоколов ведения пациента; комплекс диагностических и лечебных мероприятий с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания. Реализован обмен медицинской документацией среди МО области. Централизовано информирование врачей различных звеньев и пациентов о необходимости явки в МО с целью динамического контроля и наблюдения
4.8.3	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с профильными национальными исследовательскими центрами с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями и улучшение результатов их лечения	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; Главные врачи МО Курской области	Проведено не менее 2 раз в неделю с использованием телемедицины конференций, позволяющих взаимодействовать с НМИЦ в режиме онлайн. Разработка и формирование алгоритма взаимодействия с НМИЦ для проведения не менее 2-3 в месяц дистанционных консультаций с целью эффективного оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями и улучшение результатов их лечения
4.8.4	Совместно с профильными национальными медицинскими	01.07.2019-	А.В. Коновалов,	Повышение эффективности оказания медицинской

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформление результатов в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов	31.12.2024	начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; Киселев И.Л., главный врач ОБУЗ КОКОД	помощи онкологическим больным и улучшение результатов их лечения. Страховые медицинские организации в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи будут оценивать исполнение рекомендаций, выданных в результате консультаций/консилиумов, и принимать меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи
4.8.5	Внедрение и реализация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	<p>1.Разработаны критерии оценки деятельности врачей-специалистов ОБУЗ «КОКОД».</p> <p>2.Разработаны, утверждены и внедрены системы внутреннего контроля качества в ОБУЗ «КОКОД», определены ее уровни и ответственные лица.</p> <p>3.Разработаны и утверждены приказы о системе внутреннего контроля качества специализированной медицинской помощи.</p> <p>4.Разработана и утверждена схема маршрутизации пациентов внутри диспансера.</p> <p>5.Определены критерии качества оказания специализированной медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение сроков обследования и начала лечения пациентов с ЗНО: в течение 2 недель с момента обращения за медицинской помощью и 2 недель от постановки диагноза (включая гистологическую верификацию), соблюдение временных интервалов между этапами комбинированного/комплексного лечения с учетом диагноза; - использование единой информационной базы отслеживания наличия свободных мест в диспансере, длительности очереди на госпитализацию по профилю коек; - соблюдение сроков проведения онкоконсилиума для определения тактики лечения; - обоснованность госпитализации

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				<p>(дневной/круглосуточный стационар);</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие в подразделениях диспансера (в том числе в электронном виде) и доступность использования для персонала клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов со злокачественными новообразованиями; - обеспечение хирургической безопасности в диспансере и процесса подготовки к плановому оперативному вмешательству: учет периоперационных осложнений (тяжелые тромбоэмболические осложнения, кровотечения, инфекционные осложнения), организация посещений пациентов, полнота обследования, отсутствие дублирования исследований; - организация процесса подготовки к противоопухолевой лекарственной терапии и лучевой терапии: полнота обследования, отсутствие дублирования исследований; - наличие обновляемой базы данных имеющихся лекарственных препаратов, доступность ее использования врачами, информирование персонала о новых лекарственных средствах; - соблюдение средних сроков стационарного лечения по профилю коек, своевременности выписки, полноты рекомендаций по восстановительной терапии на амбулаторный этап. <p>6.Разработаны критерии оценки деятельности врачей-специалистов поликлинических отделений, дневного и круглосуточного стационара, параклинических служб ОБУЗ «КОКОД».</p> <p>7.Проведен мониторинг и анализ результатов выполнения критериев качества оказания специализированной медицинской помощи специалистами ОБУЗ «КОКОД»;</p> <p>8.Внедрена и усовершенствована система менеджмента качества на базе международных стандартов качества ИСО 9001-2015, проведен внутренний аудит качества в ОБУЗ «КОКОД»</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.8.6	Формирование и внедрение системы внешнего контроля качества в медицинских организациях	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО	Разработана система внешнего контроля качества в медицинских организациях Курской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, определены ее уровни и ответственные лица
4.8.7	Внедрение системы внешнего контроля качества в медицинских организациях	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработан и утвержден приказ о системе контроля качества первичной специализированной медико-санитарной помощи. 2. Разработана и утверждена схема маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования и больных онкологическими заболеваниями. 3. Разработан и утвержден алгоритм обследования пациентов с подозрением на злокачественные новообразования. 4. Определены критерии качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи: <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение сроков обследования в первичных онкологических кабинетах / отделениях / центрах амбулаторной онкологической помощи; - обеспечение выявления, лечения и соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми заболеваниями; - обеспечение выявления, лечения и соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями на ранних стадиях

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				заболевания; - наличие в медицинских организациях (в том числе в электронном виде) и доступность использования для персонала клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов со злокачественными новообразованиями; - соблюдение сроков диспансерного наблюдения онкологических пациентов; - обеспечение онкологических пациентов симптоматическим лечением, в том числе с применением противоболевой терапии, в т.ч. наркотическими средствами. 5. Разработаны критерии оценки деятельности врачей-специалистов медицинских организаций
4.8.8	Реализация системы внешнего контроля качества в медицинских организациях	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	1. Обеспечена оценка качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. 2. Разработана, утверждена и внедрена система внешнего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях со стороны ОБУЗ «КОКОД». 3. Проведён мониторинг и анализ результатов работы медицинских организаций на основе Контрольной карты онкослужбы района. 4. Осуществлена интегральная оценка деятельности с составлением рейтинга организаций; адресный и точечный подход при оценке работы районов. 5. Применены критерии эффективности работы главных врачей медицинских организаций в части борьбы с онкологическими заболеваниями
4.8.9	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы	01.07.2019-31.12.2024	В.Н. Анцупов, председатель комитета здравоохранения Курской области;	Сформирован цифровой контур в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с реализацией мероприятий, направленных на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			А.В. Барановская, директор ОБУЗ «МИАЦ»	заболеваниями и контроля состояния их здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций общего профиля с ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»
4.8.10	Организация онкологического регистра в МО Курской области на пациентов в рамках внедрения региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Проведен эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности 2018г. – наличие в базе данных канцер – регистра 76 500 пациентов. 2024г. - наличие в базе данных канцер – регистра 96 500 пациентов. Повышение доступности и улучшение качества медицинской помощи онкологическим больным
4.8.11	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2019-31.12.2024	А.В. Коновалов, начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»	Повышена доступность и улучшено качество медицинской помощи онкологическим больным. Увеличено оказание телемедицинских консультаций с федеральными центрами (НМИЦ) по вопросу диагностики и лечения ЗНО до 1,0% от первичных больных
4.8.12	Проведение образовательных семинаров совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром с привлечением специалистов онкологического, химиотерапевтического и радиологического профилей	01.07.2019-31.12.2024	Коновалов А.В., начальник управления организации и развития медицинской помощи КЗКО; Киселев И.Л.,	Проведено 2 семинара ежегодно. Количество участников не менее 150 ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главный врач ОБУЗ КОКОД	
4.8.13	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019-31.12.2024	В.Н. Анцупов, председатель комитета здравоохранения Курской области; А.В. Барановская, директор ОБУЗ «МИАЦ»; И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «КОКОД»; главные врачи МО Курской области	Обеспечено оперативное получение анализа данных по маршрутизации пациентов. Сформирован механизм мультидисциплинарного контроля для анализа данных, предоставляемых медицинскими организациями. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций. Проведен эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, и инвалидизации от злокачественных заболеваний, спланированы объемы оказания медицинской помощи. Внедрены механизмы обратной связи и информирование об их наличии пациентам посредством сайта учреждения, инфоматов. Создана региональная интегрированная электронная медицинская карта с возможностью интеграции различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство
4.9.Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.				
4.9.1	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России. Содействие в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений ОБУЗ «КОКОД» по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формированию онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный внештатный специалист-онколог КЗКО, главный врач ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Повысили квалификацию до 40 человек (ежегодно)
4.9.2	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России для проведения «Дней открытых дверей». Работа по укомплектованию вакантных должностей с использованием интернет-ресурса на сайте	01.07.2019-31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «Курский областной	Увеличение количества врачей онкологов 2018 г. - 82,75%; 2024 г. – 87,75%. Увеличение на 5,0%. в т.ч. в хирургических подразделениях (хирургия, гинекология, колопроктология, урология и т.д.): 2018 г. –

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало – окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	(курсонко.рф, trudvsem.ru)		клинический онкологический диспансер»	87,3%; 2024 г. – 88,5%. Увеличение на 1,2%; в т.ч. в отделениях лекарственной терапии 2018 г. – 64,0%; 2024 г. – 88,8%. Увеличение на 24,0%; в т.ч. радиологов и радиотерапевтов: 2018 г. – 73,4%; 2024г. – 84,0%. Увеличение на 10,5%; в т.ч. врачей-патоморфологов: 2018 г. – 54,5%; 2024 г. – 66,7%. Увеличение на 12,1%; в т.ч. иных работников (медицинских физиков, радиохимиков и т.п., участвующих в оказании помощи больным с ЗНО): 2018 г. – 50,0%; 2024 г. – 65,5%. Увеличение на 15,5%
4.9.3.	Организация взаимодействия с Федеральным регистром медицинских работников	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Получен доступ в ФРМР для мониторинга кадрового состава онкологической службы в постоянном режиме.
4.9.4	Формирование и расширение системы моральных и материальных стимулов медицинских работников, содействие профессиональному росту	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Проведен конкурс профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года» ежегодно (всего 6 конкурсов). Поощрение лучших врачей и среднего медицинского персонала за высокие профессиональные достижения («Почетные грамоты» и иные награды) – 4 раза в год
4.9.5	Содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре, получение квалификационных категорий медицинскими работниками	01.07.2019- 31.12.2024	И.Л. Киселев, главный врач ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Переподготовка кадров – получение второй специальности у 4 врачей. Обучение врачей в ординатуре 1 года обучения - 8 человек. Обучение врачей в ординатуре 2 года обучения - 4 человек

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

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

снижение уровня смертности от новообразований до уровня 185,0 на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней (I-II) стадии опухолевого процесса, до 63,0%;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;

снижение одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 17,3%;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ПЭТ в 2 – 3 смены с коэффициентом использования оборудования до 100%, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований; довести обеспечение лучевой терапией до 60,0% нуждающихся в ее получении, а конформной лучевой терапией - до 90,0%.

Региональная программа Курской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональная программа) направлена на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных.

Реализация Региональной программы позволит организовать эффективную информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению в рамках регионального проекта Курской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» Приоритетного проекта «Демография».

Реализация Региональной программы позволит открыть 4 центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), что увеличит выявление онкологической патологии на ранней стадии до 63,0% к 2024 году.

В августе 2019г. будет полностью закончено строительство и сдан в эксплуатацию новый онкологический диспансер на 440 стационарных коек, 75 коек дневного пребывания в 2 смены, поликлиническое отделение мощностью 500 посещений в смену. В связи вводом в строй нового комплекса «Курский областной клинический онкологический диспансер» реконструкция не планируется.

В рамках реализации Региональной программы в 2019-2024гг. будет проведено переоснащение ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» новым медицинским оборудованием.

Кадровое обеспечение онкологической службы планируется реализовать в рамках регионального проекта Курской области «Обеспечение

медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» приоритетного проекта «Здравоохранение». Реализация регионального проекта позволит обеспечить систему оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, в том числе врачами-онкологами и средним медицинским персоналом для работы в центрах амбулаторной онкологической помощи, онкологическом диспансере. Ожидаемые результаты к 2024г.: укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2024г. 95,0%. Укомплектованность среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2024г. 95,0%.

Таким образом, реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевого показателя снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185,0 человек на 100 тыс. населения к 2024г. и способствует достижению целей других региональных проектов.

6. Дополнительные мероприятия к плану мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Курской области

Организация маммографического скрининга

Мероприятия, дополнительно проводимые в Курской области связаны в основном с увеличением доступности ранней диагностики на уровне первичного звена, а также по нозологиям, являющимся основными причинами смертности от онкопатологии. Это мероприятия по ранней диагностике рака молочной железы.

В Курской области состоит на учете 6625 пациентов с раком молочной железы. Заболеваемость раком молочной железы значительно превышает российский показатель, однако годовая летальность на 1,0% ниже российского показателя.

Заболеваемость и годовая летальность при ЗНО молочной железы в Курской области 2014 – 2018гг.

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	РФ
Заболеваемость на 100 тыс. населения	93,62	91,29	93,21	97,19	97,69	89,60
Годичная летальность	5,4	5,2	5,2	5,5	4,8	5,8

Это результат разработанной и внедренной в Курской области в 2012 году системы ранней диагностики и профилактики ЗНО молочной железы.

Система представляет собой комплекс мероприятий, включающий организацию скринингового референс-центра по второму просмотру маммограмм, внедрение системы BIRADS в клиническую практику, внедрение дополнительного обследования населения районов Курской

области через разработанное специальное анкетирование, которое с помощью подворных обходов осуществляли сотрудники ФАПов и амбулаторий.

Анкета

для скрининга по выявлению факторов, влияющих на развитие рака молочной железы

Ф.И.О., дата рождения _____
 Адрес _____
 Телефон, e-mail (если имеется) _____

№	Показатель (учитывается только при наличии, при отсутствии ставится 0)	Баллы
1	Возраст меньше 50 лет	3
2	Наличие у кровных родственников онкологических заболеваний кишечника, молочной железы, тела матки	3
3	Мастопатия (без хирургического вмешательства)	3
4	Операции на молочной железе, травмы молочной железы в анамнезе	6
5	Бесплодие, отсутствие родов или длительная лактация (более 2-х лет)	3
6	Применение гормонов (заместительная терапия, контрацептивы) в анамнезе или в настоящее время	2
7	Пальпируемые изменения в молочных железах, боль в молочных железах	4
8	Изменение формы молочной железы, выделения из соска	6
9	Время прохождения последнего маммографического обследования (более 2-х лет)	4
10	Последний профилактический осмотр более 3-х лет назад	2
	Итого баллов: Низкий риск: 0-7 баллов Умеренный риск: 7-10 баллов Высокий риск: 10 баллов и более	

Ваш рост _____ см, Ваш вес _____ кг в настоящее время.
 Дата заполнения _____

По результатам анкетирования выявлялась группа женщин с высокой степенью риска развития ЗНО молочной железы, которым требовалось расширенное обследование.

Только в 2018г. выявлено 26 малых ЗНО молочной железы *in situ*.

После обработки данных маммографий и дополнительного проведения томосинтеза молочных желез на базе ОБУЗ «КОКОД», выявлены еще 19 ЗНО молочной железы в I стадии. Все это в совокупности к 2019г. дало возможность добиться существенного увеличения ранней диагностики в I-II стадии до 75,6% и снижения смертности от рака молочной железы до 6,7%.

Участие ОБУЗ «КОКОД» в скрининговых программах второго уровня как учреждения, проводящего пересмотр результатов и их систематизацию, уточняющую диагностику и отбор на лечение, позволило значительно улучшить раннюю диагностику рака молочной железы. Только за последние

3 года на учет взято 1714 пациентов с ЗНО молочной железы, из них 1264 с I – II стадией, что составляет 73,7%.

Динамика распределения выявленных случаев рака молочной железы в I стадии за 2014-2018 гг.



За последние 5 лет проведения активного маммологического скрининга темп прироста уровня выявления ЗНО молочной железы в I стадии составил +3,0% и стал значительно выше российского показателя (на 7,2%).

В 2019г. данная работа была дополнена постоянными выездами в районы области «мобильной поликлиники» (врачи-маммологи, передвижной маммографический комплекс, рентгенолог, врач УЗ-диагностики). Это позволило за 3 месяца активно выявить 60 ЗНО молочной железы.

Работа в данном направлении будет продолжена. Данные скрининга постоянно анализируются, что позволяет в режиме онлайн выделять «слабые» и «сильные» стороны и перераспределять кадровые и технические ресурсы. Ожидается значительное увеличение выявления ЗНО на ранних стадиях (в частности рака молочной железы до 78,0% в I-II стадиях) и, как следствие, увеличение продолжительности, улучшение качества жизни пациентов, снижение запущенности и смертности от ЗНО.

