

ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.06.2023

№ 506-р

г. Тамбов

Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями Тамбовской области» на 2023-2024 годы

В целях реализации на территории Тамбовской области федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение»:

1. Утвердить региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» на 2023-2024 годы согласно приложению.
2. Признать утратившим силу распоряжение администрации Тамбовской области от 31.05.2021 № 432-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» на 2021-2024 годы».
3. Опубликовать настоящее распоряжение на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).
4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.06.2023.
5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на исполняющую обязанности заместителя Главы Тамбовской области Г.Н.Шеманаеву.

Глава

Тамбовской области

М.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства Тамбовской области
от 30.06.2023 № 506-р

Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»
на 2023 -2024 годы (далее – региональная программа)

1. Текущее состояние онкологической помощи в регионе. Основные показатели онкологической помощи населению региона

1.1 Краткая характеристика региона в целом

Выгодное расположение, благоприятные природно-климатические условия исторически определяют привлекательность территории Тамбовской области.

Выгодное географическое положение обусловлено: центральностью положения в России между важнейшими экономическими районами;

наличием высокоразвитых близлежащих субъектов Российской Федерации; близким расположением емких потребительских рынков и ресурсно-сырьевых регионов;

развитой транспортной инфраструктурой. Расстояние от г. Тамбова до Москвы - 480 км.

Климат - умеренно-континентальный. На территории Тамбовской области насчитывается 1 400 рек и 300 озер. Земельный фонд составляет 3,4 млн. га.

В Тамбовской области находится самое крупное в России месторождение по исходному сырью для производства титана.

Тамбовская область входит в число лидеров в сфере агропромышленного комплекса (в нем производится более 30 % валового регионального продукта, далее - ВРП). В структуре земельного фонда преобладают сельскохозяйственные угодья (78,9 %), из которых на долю черноземов приходится порядка 87 %. Тамбовская область входит в тройку лидеров Центрального федерального округа (далее - ЦФО) по производству зерна, сахарной свеклы, подсолнечника, а также в тройку первых регионов России по производству свинины, в двадцатку - по производству мяса птицы. Создается садоводческий кластер.

В Тамбовской области находится единственный в России наукоград агропродовольственного направления - г. Мичуринск. С целью разработки и научного сопровождения новых критически важных технологий в сфере агропромышленного комплекса, коммерциализации и трансфера результатов научных исследований создан Федеральный научный центр им. И.В.Мичурина.

Промышленность Тамбовской области является одной из ведущих отраслей экономики - в ней занято более 17 % от численности экономически активного населения Тамбовской области, сосредоточено 11 % всех основных производственных фондов, обеспечивается более трети налоговых и неналоговых платежей в бюджеты всех уровней. Доля в ВРП составляет 16,1 %. Ключевые виды деятельности промышленного комплекса: химическое производство, производство машин и оборудования, производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования, производство пищевых продуктов и напитков, неметаллических минеральных продуктов. Развитый оборонно-промышленный комплекс, находящийся на территории Тамбовской области, активно модернизируется.

Эффективная инвестиционная политика является определяющим фактором развития Тамбовской области. Тамбовская область входит в ТОП-20 Национального рейтинга состояния инвестиционного климата в субъектах Российской Федерации.

Тамбовская область обладает значительным научным потенциалом, необходимыми условиями и ресурсами для развития научно-технической и инновационной деятельности. Научно-исследовательская деятельность осуществляется в 4 государственных высших учебных заведениях, Федеральном научном центре, 5 научно-исследовательских институтах, 8 научно-исследовательских институтах, 3 проектных институтах, 3 инновационных центрах, 17 промышленных предприятиях и организациях Тамбовской области, в 27 малых инновационных предприятиях.

В списки лучших школ России включены по различным направлениям 18 общеобразовательных организаций Тамбовской области. Тамбовская область занимает 6 место в России в развитии международного движения Ворлдскиллс.

Развита транспортная инфраструктура. По территории Тамбовской области проходят железнодорожные пути общего пользования. По густоте железнодорожных путей занимает 19 место по России, по густоте автомобильных дорог общего пользования - 25 место.

Тамбовская область имеет богатую историю, культурные и духовные традиции. На территории Тамбовской области круглогодично проводятся масштабные событийные мероприятия: шесть международных фестивалей, десять всероссийских фестивалей, два кинофестиваля и более 30 - областного значения. Поддержаны на уровне Российской Федерации туристско-рекреационные кластеры «Рахманиновский» и «Мичуринский», четыре проекта Тамбовской области стали победителями Всероссийской туристской премии «Маршрут года».

Тамбовская область признана лучшей в России по экологическому благополучию, шестой год подряд занимает 1 место во Всероссийском экологическом рейтинге общественной организации «Зеленый патруль».

Тамбовская область является агропромышленным регионом. За последние

10 лет доля сельского хозяйства в структуре ВРП выросла с 11,6 % до 23,2 %, значительный вклад в формирование ВРП вносят оптовая и розничная торговля (16,6 %), промышленность (15,8 %), строительство (10,1 %), транспорт и связь (8,9 %).

Приоритетами долгосрочного развития Тамбовской области являются:

обеспечение роста производства промышленной продукции в базовых отраслях (оборонная промышленность, химическое машиностроение, химическая, легкая, перерабатывающая и пищевая промышленность) в среднем на 2 % в год. Обеспечение роста производства промышленной продукции в новых отраслях промышленности (биотехнологическая и фармацевтическая промышленность, горнодобывающая промышленность и цифровая индустрия) в среднем на 4 % в год;

развитие строительной индустрии в территориях Тамбовской области и повышение ее обеспеченности местными строительными материалами;

создание и развитие региональной пассажирской компании на основе государственно-частного партнерства;

модернизация инфраструктуры аэропортового комплекса «Донское» (г. Тамбов);

создание на территории Тамбовской области инжинирингового центра машиностроения и нанотехнологий, инновационного научно-технологического центра «Мичуринская долина»;

освоение месторождения редкоземельных (рудных) песков «Центральное» в Рассказовском районе Тамбовской области.

Численность постоянного населения Тамбовской области на 01.01.2023 составила 965 734 человека, сократившись на 15 250 человек (1,6 %) к уровню 2022 года.

Численность сельского населения за последний год увеличилась на 7 284 человека (1,9 %), а городского населения уменьшилась - на 22 534 (3,7 %).

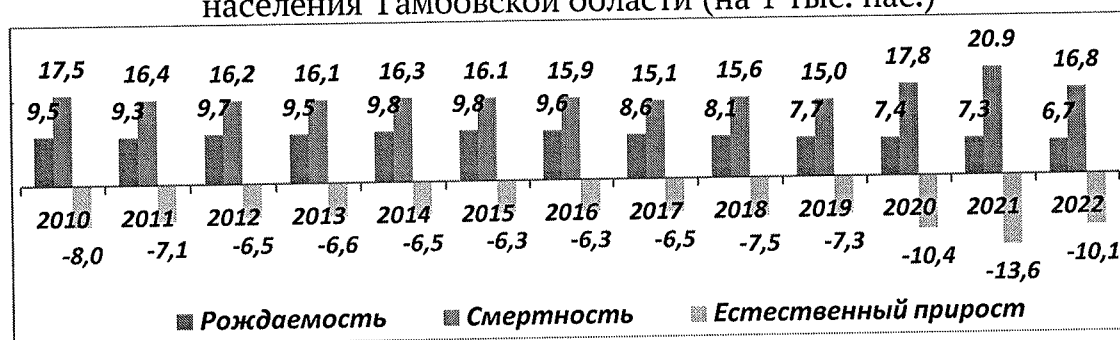
Соответственно доля горожан в общей структуре населения уменьшилась и составила на начало 2023 года 60,4 % (2022 г. - 61,7 %, 2021 г. - 61,5 %, 2020 г. - 61,4 %), доля сельских жителей незначительно увеличилась и составила 39,6 % (2022 г. - 38,3 %, 2021 г. - 38,5 %, 2020 г. - 38,6 %).

Таблица № 1. Динамика численности населения Тамбовской области

Наименование показателя	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Численность постоянного населения	1050295	1040327	1033552	1015966	1006748	994420	980984

1	2	3	4	5	6	7	8
Численность взрослого населения (18 лет и старше)	877278	866872	859890	844436	836305	825721	814438
Численность детского населения (0-17 лет)	173017	173455	173662	171530	170443	168699	166546
Численность трудоспособно- го населения	587060	573712	562923	526618	530957	525730	544479
Численность населения старше трудоспособно- го возраста	308105	311140	315175	317818	305348	305729	288708
Численность мужского населения	484032	479220	476920	467562	463490	457788	452524
Численность женского населения	566263	561107	556632	548404	543258	536632	528460
Численность городского населения,	631716	629375	629296	620989	618017	611901	605394
из них детского (0-17 лет)	104627	106385	108030	107913	108431	107974	107416
Численность сельского населения,	418579	410952	404256	394977	388731	382519	375590
из них детского (0-17 лет)	68390	67070	65632	63617	62012	60725	59130

Таблица № 2. Динамика показателей естественного воспроизводства населения Тамбовской области (на 1 тыс. нас.)



Сокращение численности населения происходило из-за миграционной и естественной убыли населения. В 2022 году в Тамбовской области за счет миграции численность населения сократилась на 2 484 человека (2021 г. – 293 чел., 2020 г. – 1 260 чел.).

Наиболее высокие темпы сокращения абсолютной численности населения регистрируются в Ржаксинском, Бондарском, Сосновском, Инжавинском, Староюрьевском, Мучкапском, Петровском, Мордовском, Уваровском, Токаревском, Сампурском районах.

Тенденции, сложившиеся в плотности расселения по административным территориям Тамбовской области, сохраняются. Максимальная плотность населения отмечена на территориях городов Тамбова, Котовска, Моршанска, Рассказово и Кирсанова (от 2881,3 до 1140,8 чел. на 1 кв. км), наименьшая – в Бондарском, Гавриловском, Петровском, Пичаевском, Уваровском, Уметском районах (менее 10 чел. на 1 кв. км). Средняя областная плотность населения на 01.01.2023 составила 28,02 чел. на 1 кв. км (Российская Федерация на 01.01.2023 – 8,55 чел. на 1 кв. км).

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

Ежегодно на территории Тамбовской области регистрируется более 4 000 новых случаев злокачественных новообразований (далее – ЗНО). В 2022 году было выявлено 4 206 случаев ЗНО, в том числе 1 975 случаев среди мужского и 2 231 случай среди женского населения.

Таблица № 3. Динамика заболеваемости ЗНО в Тамбовской области

Годы	«Грубый» показатель заболеваемости (на 100 тыс. населения)		Стандартизированный показатель заболеваемости (на 100 тыс. населения)	
	Тамбовская область	Российская Федерация	Тамбовская область	Российская Федерация
2013	422,44	373,42	226,36	229,22
2014	445,73	388,03	242,48	235,24
2015	440,95	402,57	236,31	241,35
2016	452,40	408,62	238,54	242,61
2017	460,20	420,30	238,80	246,58
2018	441,96	425,46	226,14	246,77
2019	490,33	436,34	247,17	249,54
2020	444,04	379,65	221,95	216,58
2021	434,24	397,91	219,44	224,87
2022	428,75	*	217,39	*

*Нет данных.

В связи с отменой (сокращением) профилактических мероприятий в период пандемии новой коронавирусной инфекции «грубый» показатель первичной заболеваемости населения Тамбовской области ЗНО в течение последних трех лет снижается, но превышает показатель Российской Федерации на 6,5 %. По данному показателю Тамбовская область находится на 25 месте в рейтинге Российской Федерации и на 13 месте в Центральном федеральном округе.

Одновременно стандартизованный показатель заболеваемости населения ЗНО в 2021 года снизился к уровню среднероссийских значений на 2,4 % и продолжает снижаться по итогам 2022 года.

Таблица № 4. Динамика заболеваемости от ЗНО в разрезе муниципальных образований Тамбовской области

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО (на 100 тыс. нас.)								
Территория	Период, год							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
г. Тамбов	494,0	530,8	554,4	506,7	546,5	493,5	487,1	568,4
г. Котовск	400,9	429,0	384,4	353,3	500,3	524,9	345,4	510,5
г. Кирсанов	410,9	416,2	402,5	402,1	455,9	398,2	368,2	572,7
г. Мичуринск	365,2	425,6	412,8	423,2	488,9	458,5	452,8	540,4
г. Моршанск	414,8	400,8	441,3	433,9	486,5	471,8	432,3	656,5
г. Рассказово	366,5	345,0	396,3	415,4	416,2	411,3	267,2	411,8
г. Уварово	616,9	576,4	595,3	576,2	665,8	570,5	567,3	503,3
Районы:								
Бондарский	601,6	526,5	511,9	526,9	616,7	581,6	486,1	679,4
Гавриловский	507,6	412,8	518,0	428,3	543,0	378,8	487,4	449,3
Жердевский	396,6	478,3	445,8	367,9	456,8	424,5	333,9	436,6
Знаменский	622,2	608,2	515,4	542,8	521,6	506,9	416,3	575,7
Инжавинский	490,7	543,0	513,6	515,0	606,2	520,9	425,6	709,1
Мичуринский	291,2	310,0	299,2	304,5	386,6	348,1	387,8	438,5
Мордовский	506,0	554,2	493,6	487,2	443,6	323,2	416,7	366,0
Мучкапский	502,7	574,3	397,6	440,9	462,7	489,6	421,7	531,8
Никифоровский	501,2	492,4	428,2	519,9	420,1	519,3	501,9	603,9
Первомайский	378,9	361,8	412,7	344,9	367,4	387,7	347,0	517,8
Петровский	379,5	420,6	435,1	378,2	524,5	498,2	438,2	597,2
Пичаевский	511,0	371,0	472,7	382,6	489,9	385,5	302,7	459,9
Ржаксинский	455,0	392,4	428,8	505,9	591,2	304,4	629,5	633,0
Сампурский	401,5	483,7	469,3	490,1	620,5	441,4	481,0	669,1
Сосновский	466,5	504,1	444,1	402,4	471,0	413,1	391,7	425,9
Староюрьевский	390,5	425,1	282,9	336,4	635,2	392,4	443,2	534,9
Тамбовский	394,9	338,1	371,5	377,1	423,6	381,3	367,2	414,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Токаревский	393,2	346,3	481,3	416,6	387,0	454,0	454,6	336,3
Уметский	347,6	483,9	350,7	526,6	472,8	291,1	387,4	389,9
Всего по Тамбовской области	440,9	452,4	460,2	441,9	490,3	444,0	434,2	428,7

Максимальные показатели онкологической заболеваемости регистрируются в Инжавинском, Бондарском, Сямпурском, Ржаксинском, Никифоровском районах, г. Моршанске. В Мордовском и Токаревском районах зарегистрированы самые низкие показатели первичной заболеваемости, которые по итогам 2022 года почти в 2 раза ниже среднеобластных значений и имеют отрицательную динамику к уровню 2021 года, что говорит о неудовлетворительной работе первичного звена по выявлению онкологических заболеваний.

Таблица № 5. Структура заболеваемости ЗНО населения Тамбовской области в 2022 году

Локализация ЗНО	Доля в структуре заболеваемости населения (%)		Доля в структуре заболеваемости мужчин (%)		Доля в структуре заболеваемости женщин (%)	
	Тамбовская область	Российская Федерация	Тамбовская область	Российская Федерация	Тамбовская область	Российская Федерация
1	2	3	4	5	6	7
Другие новообразования	9,9	11,5	9,1	10,5	10,6	9,8
Трахея, бронхи, легкое	10,1	9,7	18,2	16,4	3,0	4,1
Молочная железа С50	12,1	12,1	0,2	0,1	22,6	22,1
Желудок С16	6,1	5,5	8,7	7,0	3,8	4,2
Ободочная кишка С18	6,9	7,1	6,6	6,9	7,1	7,2
Предстательная железа С61	5,2	6,9	11,2	15,1	-	-
Тело матки С54	7,2	4,4	-	-	13,5	8,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19-21	5,1	5,1	6,6	5,8	3,8	4,6
Лимфатическая и кроветворная ткань	4,0	3,8	4,3	4,8	3,8	4,4

1	2	3	4	5	6	7
Почка С64	2,7	4,6	3,7	4,6	1,8	3,1
Поджелудочная железа С25	3,7	3,3	4,0	3,5	3,4	3,0
Полость рта	0,6	0,8	0,8	1,3	0,4	0,4
Мочевой пузырь С67	2,3	2,7	4,2	4,6	0,6	1,1
Шейка матки С53	2,9	2,6	-	-	5,5	4,9
Меланома кожи С43	2,3	1,9	1,9	1,7	2,6	2,1
Яичник С56	2,4	2,3	-	-	4,7	4,2
Гортань С32	1,7	1,0	3,4	2,1	0,2	0,1
Пищевод С15	1,1	1,3	2,2	2,3	0,1	0,5

Среди мужского населения лидируют ЗНО легкого – 18,2 %, на втором месте – предстательная железа – 11,2 %, на третьем месте ЗНО желудка – 8,7 %.

Ведущими причинами онкологической заболеваемости женского населения являются рак молочной железы – 22,6 %, рак тела матки – 13,5 % и рак ободочной кишки – 7,1 %.

Таблица № 6. Динамика первичной онкологической заболеваемости по основным локализациям

Годы	Число впервые выявленных ЗНО							
	Абсолютные числа	на 100 000 населения						
		Всего	в том числе ЗНО:					
			пищевода	желудка	прямой кишки	трахеи, бронхов, легкого	молочной железы	шейки матки
2014	4750	445,7	5,6	35,7	22,1	49,5	86,1	22,6
2015	4658	441,0	7,5	33,7	20,4	48,3	87,2	20,9
2016	4729	452,4	5,3	32,1	23,5	50,7	85,5	21,2
2017	4772	460,2	5,7	34,8	23,2	53,9	96,4	20,5
2018	4529	441,9	6,5	30,1	19,6	55,5	50,1	22,9
2019	4959	490,3	5,2	28,0	27,5	53,0	58,1	25,6
2020	4443	441,3	5,5	28,5	23,7	45,2	51,4	24,4
2021	4289	434,2	5,0	24,7	24,2	47,2	54,7	24,2
2022	4206	428,7	4,8	26,4	22,1	43,5	51,9	23,0
2021 Российская Федерация	580 415	397,9	5,3	21,9	20,4	38,6	48,1	19,6

За последние 10 лет рост первичной заболеваемости ЗНО отмечается при раке шейки матки на 17,3 %, прямой кишки – на 13,1 %, что связано с внедрением скрининговых программ и улучшением диагностики указанных локализаций.

Таблица № 7. Показатели индекса накопления контингента больных с ЗНО

Годы	Число впервые выявленных ЗНО		Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года – всего		Индекс накопления
	абсолютные числа	на 100 000 населения	абсолютные числа	на 100 000 населения	
2013	4 530	422,4	26 413	2463,1	6,7
2014	4 750	445,7	27 299	2561,7	6,5
2015	4 658	441,0	27 943	2645,2	6,9
2016	4 729	452,4	28 411	2717,9	6,8
2017	4 013	460,2	28 834	2780,7	7,2
2018	4 529	441,9	29 418	2837,0	7,5
2019	4 959	490,3	30 472	2973,6	7,2
2020	4 443	441,3	31 252	3104,2	8,0
2021	4 289	434,2	30 715	3069,7	8,0
2022	4 206	428,7	30 484	3107,4	8,0
2021 Россий- ская Федера- ция	580 415	397,9	3 940 529	2690,5	8,0

В 2022 году выявлено 1 975 случаев ЗНО у мужчин (46,9 % от всего числа ЗНО) и 2 231 случая у женщин (53,1 %). «Грубый» показатель онкологической заболеваемости среди мужского населения составил – 433,9 на 100 тыс. населения и 418,9 на 100 тыс. населения среди женского населения.

Первично-множественных ЗНО в 2022 году выявлено 238 случаев, что составило 6,2 % первичной заболеваемости (в Российской Федерации – 10,0 %). Синхронные опухоли составили 15,1 % от всех первично-множественных новообразований (в Российской Федерации – 26,1 %).

Контингент больных, имеющих первично множественные опухоли из общего числа, состоящих на учете, по итогам года составил 2,0 % (Российская Федерация – 6,0 %).

Таблица № 8. Сведения о контингенте больных со ЗНО в разрезе муниципальных образований Тамбовской области

Муниципальные образования	Взято под наблюдение больных с впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 г.		Состоит на диспансерном учете	
	всего, чел.	на 1 тыс. нас.	всего, чел.	на 1 тыс. нас.
1	2	3	4	5
Всего по Тамбовской области, в том числе:	3 833	3,90	30 484	31,07
город	2 099	4,89	17 404	40,57
село	1 734	3,14	13 080	23,69
Города:				
Тамбов	1 207	5,13	9 787	41,60
Кирсанов	68	5,33	457	35,85
Котовск	114	4,89	1 733	74,33
Мичуринск	346	4,66	2 743	36,96
Моршанск	148	4,83	1 121	36,63
Рассказово	130	3,82	836	24,58
Уварово	86	4,55	727	38,51
Районы:				
Бондарский	47	5,70	342	41,49
Гавриловский	29	3,61	231	28,82
Жердевский	85	4,03	773	36,68
Знаменский	65	5,34	660	54,27
Инжавинский	94	6,28	602	40,27
Кирсановский	72	4,73	453	29,80
Мичуринский	102	4,10	616	24,77
Мордовский	41	3,26	429	34,12
Моршанский	110	4,72	699	30,00
Мучкапский	52	5,12	371	36,53
Никифоровский	70	5,41	502	38,86
Первомайский	105	5,12	695	33,95
Петровский	73	5,66	464	35,98
Пичаевский	40	4,18	274	28,63
Рассказовский	59	3,60	430	26,26
Ржаксинский	73	6,00	407	33,45
Сампурский	55	5,93	419	45,21

1	2	3	4	5
Сосновский	86	3,93	656	30,04
Староюрьевский	47	5,02	327	34,98
Тамбовский	325	3,97	2 627	32,14
Токаревский	41	3,36	292	23,95
Уваровский	32	3,98	506	63,06
Уметский	31	3,77	281	34,23

В 2022 году у жителей сельских территорий Тамбовской области выявлено 1 917 случаев ЗНО и 2 289 случаев - у горожан. Заболеваемость ЗНО городского населения Тамбовской области в 2022 году составила 346,71 случаев на 100 тыс. населения и сельского – 461,67 случаев на 100 тыс. населения (Российская Федерация 2021 г. – 410,4 на 100 тыс. нас. и 361,0 на 100 тыс. нас. соответственно). Разрыв между уровнем заболеваемости сельского и городского населения Тамбовской области составляет 24,9 %, что в 2 раза выше среднероссийских показателей (Российская Федерация - 12,5 %). Отчасти это объясняется более высокой долей лиц старше трудоспособного возраста в общей численности сельского населения (31 % лиц старше 60 лет среди сельского населения и 28 % - среди городского).

Число онкологических больных, состоящих на диспансерном учете в городских поликлиниках в 2,0 раза выше, чем в поликлинических подразделениях центральных районных больниц. Данный факт требует активизировать работу центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), активно внедрять телемедицинские консультации врачей-онкологов с медицинскими работниками первичного звена (фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП), участковая служба), зоны ответственности ЦАОП и другие дистанционные методы контроля за состоянием здоровья диспансерных пациентов.

Таблица № 9. Половозрастное распределение заболеваемости ЗНО (С00-96) в 2022 году

Локализация/возраст	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Заболеваемость, мужчины (все ЗНО С00-96)	2,3	5,9	8,3	23,91	13,56	23,47	39,28	72,76	116,75
Заболеваемость, женщины (все ЗНО С00-96)	4,7	-	8,3	20,45	26,24	48,57	121,47	191,18	229,36
Заболеваемость, оба пола (все ЗНО С00-96)	7,13	5,9	16,72	45,39	20,69	33,56	78,73	130,68	173,99

Локализация/возраст	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
Заболеваемость, мужчины (все ЗНО С00-96)	231,07	424,81	733,26	1214,97	1624,85	2019,7	1575,6	1502,2	864,14
Заболеваемость, женщины (все ЗНО С00-96)	432,68	461,59	573,67	781,13	929,57	1159,9	948,67	842,29	689,46
Заболеваемость, оба пола (все ЗНО С00-96)	333,10	445,33	647,55	969,76	1199,80	1465,6	1122,6	999,37	1455,1

При анализе половозрастной структуры онкологической заболеваемости по итогам 2022 года следует отметить, что основной рост заболеваемости начинает регистрироваться с 60 лет, при этом пик заболеваемости у женщин приходится на 60-70 лет и 75-84, а у мужчин – на 65-74 года.

Таблица № 10. Динамика заболеваемости ЗНО лиц трудоспособного возраста в Тамбовской области (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость ЗНО трудоспособного населения	Период, год								
	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего, в том числе	222,4	215,7	217,2	197,9	205,0	270,9	203,5	201,9	199,3
мужчин	245,5	246,5	244,8	246,1	216,2	226,7	198,6	197,3	196,5
женщин	219,0	218,3	214,1	203,4	192,0	322,0	209,3	206,5	200,7

В 2022 году среди лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет, женщины 16-54 лет) зарегистрирован 1 021 случай ЗНО, в том числе у мужчин - 553 случая и у женщин - 468 случаев. Онкологическая заболеваемость в трудоспособном возрасте составила 104,07 на 100 тыс. населения.

Таблица № 11. Структура заболеваемости трудоспособного населения Тамбовской области

Локализация ЗНО	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Трахея, бронхи, легкое	28,15	27,4	26,9	24,4	26,2	26,7	21,6	21,1	20,3
Желудок	19,53	14,6	14,1	16,0	12,3	10,9	11,0	10,5	10,2
Молочная железа	25,8	23,4	26,9	27,8	28,2	33,5	38,7	38,1	37,5
Ободочная кишка	10,3	9,1	10,3	8,9	7,2	6,2	9,1	8,0	7,4
поджелудочная железа	5,2	5,6	6,8	5,1	6,7	4,7	4,9	4,3	3,8
Лимфатическая и кроветворная ткань	12,3	15,1	16,1	12,6	12,5	17,2	14,9	11,4	7,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	8,4	7,5	8,0	10,3	4,3	9,6	10,7	8,6	5,3
Губа, полость рта, глотка	11,9	19,1	13,1	10,3	12,9	16,5	10,3	9,2	7,9
Предстательная железа	9,4	7,8	18,9	32,6	5,4	6,3	8,8	7,3	6,6

В структуре заболеваемости трудоспособного населения ЗНО ведущие позиции занимают рак желудка, молочной железы, трахеи, бронхов и легкого.

Таблица № 12. Заболеваемость женского населения трудоспособного возраста от ЗНО в Тамбовской области

Локализация ЗНО	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое	6,1	3,0	4,1	4,9	5,4	6,6	5,1	5,1	5,0
Желудок	11,4	8,3	6,4	5,7	4,3	5,9	6,2	6,0	5,9
Молочная железа	43,8	49,1	57,5	34,2	60,8	46,7	56,9	57,7	57,8
Ободочная кишка	12,1	8,3	8,0	4,9	4,3	4,7	7,4	7,3	7,2
Поджелудочная железа	2,6	1,9	2,2	3,4	2,3	1,1	2,3	2,2	2,1
Лимфатическая и кроветворная ткань	11,4	14,0	14,0	10,2	13,3	16,1	12,9	11,5	11,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	7,2	5,7	6,4	8,0	3,5	5,1	7,1	6,9	7,0
Губа, полость рта, глотка	4,1	2,2	3,0	2,2	1,9	2,7	1,9	1,8	1,6

В структуре онкологической заболеваемости женского населения трудоспособного возраста первое место занимает рак молочной железы, заболеваемость которым последние три года растет, что связано с развитием выездных форм маммографического обследования сельского населения, проведением акций выходного дня в муниципальных образованиях с высокими показателями смертностью от данной патологии.

С целью своевременного выявления рака молочной железы на ранних стадиях будет продолжено обновление рентгенологического парка первичного звена здравоохранения – приобретение современных цифровых маммографов, а также дальнейшее внедрение двойного прочтения результатов маммологических исследований, в том числе в референт-центре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер».

Таблица № 13. Заболеваемость мужского населения трудоспособного возраста от ЗНО в Тамбовской области

Локализация ЗНО	Период, год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое	47,0	48,3	42,8	41,1	44,1	44,1	35,9	48,0	52,6	52,1	51,8
Желудок	26,4	19,9	20,5	24,8	19,3	17,6	15,2	23,8	21,2	21,0	20,5
Ободочная кишка	8,8	9,8	12,4	12,4	9,8	7,5	10,5	12,4	10,4	10,1	9,6
Поджелудочная железа	8,7	8,8	10,7	6,5	10,5	10,8	7,1	10,7	6,8	7,0	7,2
Лимфатическая и кровестворная ткань	13,0	16,0	17,9	14,7	11,8	18,3	16,6	12,4	12,7	12,1	9,5
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	9,4	9,1	9,4	12,4	5,1	13,5	13,9	11,1	8,8	8,2	8,5
Губа, полость рта	18,6	23,6	21,9	16,3	22,4	24,0	13,5	17,9	24,8	16,6	14,3
Предстательная железа	9,4	7,8	18,9	32,6	5,4	4,7	8,8	4,5	10,3	9,5	8,9

В структуре заболеваемости мужского населения трудоспособного возраста первые три места занимают рак легкого, желудка и полости рта, что требует активизировать профилактические мероприятия по снижению потребления табака и алкоголя.

Таблица № 14. Структура распространенности ЗНО в Тамбовской области в разрезе муниципальных образований в 2022 году

Наименование муниципального образования	Распространенность ЗНО	Фактическая численность пациентов, состоящих на учете в 2022 г.	План численности пациентов, состоящих на учете на конец 2022 г.
1	2	3	4
Бопдарский район	41,49	342	367
Гавриловский район	28,82	231	256
Жердевский район	26,68	773	863
Знаменский район	54,27	660	678
Инжавинский район	40,27	602	597
г.Кирсанов и Кирсановский район	32,56	910	987
г.Котовск	74,33	1733	1755
г.Мичуринск	36,96	2743	2835

1	2	3	4
Мичуринский район	24,77	616	680
г.Моршанск и Моршанский район	33,77	1820	1825
Мордовский район	34,12	429	443
Мучкапский район	36,53	371	376
Никифоровский район	38,86	502	517
Первомайский район	33,95	695	696
Петровский район	35,98	464	488
Пичаевский район	28,63	274	286
г.Рассказово и Рассказовский район	77,33	1266	1295
Ржаксинский район	33,45	407	590
Сампурский район	45,21	419	425
Сосновский район	30,04	656	795
Староюрьевский район	34,98	327	337
г.Тамбов	41,60	9787	9791
Тамбовский район	32,14	2627	2636
Токаревский район	23,95	292	425
г.Уварово и Уваровский район	45,83	1233	1615
Уметский район	34,23	281	295
Всего	31,07	30484	31853

Максимальный уровень распространенности ЗНО по итогам 2022 года регистрируется в городах Котовске и Рассказово, показатель заболеваемости в которых в 2 раза выше среднеобластных значений. Данный факт требует дополнительных эпидемиологических исследований совместно со специалистами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тамбовской области (далее - Роспотребнадзор по Тамбовской области).

Таблица № 15. Динамика пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом D00-D09

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	53	62	69	79	88	120	153	187	220	262

За последние 10 лет показатель имеет устойчивую тенденцию к росту. В 2022 году *insitu* выявлено - 42 случая или 1,0 на 100 впервые выявленных ЗНО (в 2021 году - 36 случаев или 0,9 на 100 впервые выявленных ЗНО).

Таблица № 16. Динамика выявляемости ЗНО
на I-II стадии в Тамбовской области

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	53,9	55,1	55,7	54,3	58,0	58,2	60,9	58,5	60,9	61,5
Российская Федерация	50,8	52,0	53,7	54,7	55,6	56,4	57,4	56,3	57,9	*

*Нет данных.

В 2022 году выявление ЗНО на ранних стадиях (I-II стадия) в Тамбовской области составило 61,5 %. В рейтинге регионов России по данному показателю в 2021 году область находилась на четвертом месте.

Таблица № 17. Динамика ранней диагностики (I-II стадия) ЗНО в разрезе муниципальных образований Тамбовской области (%)

Территория/год	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Города:									
Тамбов	53,6	54,9	55,5	59,4	59,6	59,8	61,4	62,9	61,7
Котовск	59,4	57,7	59,8	52,4	68,0	68,5	68,5	69,8	62,7
Кирсанов	50,4	53,7	55,4	53,2	58,2	58,3	64,5	60,3	63,0
Мичуринск	55,9	50,9	53,5	56,7	60,0	61,4	60,6	60,8	61,2
Моршанск	57,9	58,8	54,4	54,1	66,3	66,3	68,0	66,7	70,3
Рассказово	53,2	53,7	51,4	57,4	60,6	60,7	63,9	62,4	66,9
Уварово	52,2	52,1	53,9	55,9	58,2	61,2	59,1	60,0	60,6
Районы:									
Бондарский	56,1	55,7	55,9	61,0	62,7	63,9	70,0	69,8	61,5
Гавриловский	49,4	52,0	51,1	50,0	60,5	61,2	60,6	61,4	61,8
Жердевский	55,7	53,6	51,8	52,2	56,3	66,4	60,6	61,7	61,4
Знаменский	57,9	50,4	54,1	58,2	59,0	59,7	59,5	61,3	61,8
Инжавинский	58,3	52,7	51,5	50,8	58,6	59,5	60,0	60,5	60,0
Мичуринский	53,8	56,7	53,9	54,6	59,1	60,0	59,8	61,3	61,3
Мордовский	52,6	59,3	57,1	60,0	60,3	60,9	61,2	61,3	60,5
Мучкапский	46,2	51,9	54,3	55,8	61,1	61,1	61,2	62,5	59,3
Никифоровский	14,5	50,6	59,1	51,9	58,3	58,7	60,0	60,3	60,0
Первомайский	43,9	55,7	52,1	58,0	60,7	62,2	61,7	66,7	62,3
Петровский	51,6	54,8	57,5	67,8	58,7	59,5	59,7	63,1	61,0
Пичаевский	50,0	58,2	59,5	52,1	58,7	59,3	59,5	61,8	61,4
Ржаксинский	44,1	57,4	59,7	60,9	58,9	59,8	59,5	60,9	62,2
Сампурский	50,7	53,3	54,1	54,5	58,6	60,3	64,0	61,5	60,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Сосновский	44,8	56,4	55,0	59,3	58,9	59,5	59,4	60,0	58,9
Староюрьевский	43,9	52,9	50,4	52,4	65,0	65,7	68,2	75,5	60,4
Тамбовский	46,4	52,6	51,3	53,7	58,2	58,5	59,1	60,2	58,8
Токаревский	47,9	47,4	56,1	57,3	60,0	61,0	75,0	61,2	61,0
Уметский	53,3	55,7	58,4	60,1	59,3	59,6	62,1	60,5	59,4
Тамбовская область	55,1	55,7	54,3	58,0	58,1	60,9	58,5	60,9	61,5

На фоне общего роста показателя выявляемости на ранних стадиях в ряде районов: Мучкапском, Тамбовском, Староюрьевском и Сосновском, в 2022 году данный показатель снизился и находится ниже среднеобластных значений. Это связано с низкой эффективностью диспансеризации приписного населения. В указанных районах необходимо усилить контроль за соблюдением алгоритма онкоскрининга в ходе диспансеризации взрослого населения и соблюдением маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания.

Таблица № 18. Динамика выявляемости на ранних стадиях ЗНО по основным локализациям (%)

Локализация ЗНО	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое (C34)	32,2	28,2	31,6	34,5	30,9	30,3	27,1	29,5	34,9
Желудок (C16)	32,1	28,5	28,9	30,8	24,5	31,7	28,9	36,1	31,2
Молочная железа (C50)	80,5	75,0	72,6	81,1	79,8	80,2	80,7	80,5	82,3
Ободочная кишка (C18)	41,0	37,1	37,2	37,3	45,9	52,6	47,7	47,2	54,9
Поджелудочная железа (C25)	10,0	6,5	11,6	10,4	12,6	12,8	13,9	15,9	17,4
Лимфатическая и кроветворная ткань	48,4	53,3	62,0	50,3	44,1	54,2	55,4	69,3	68,3
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	59,7	62,0	62,5	72,0	71,9	72,7	63,4	68,5	71,0
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	70,0	60,9	52,7	60,1	73,4	65,7	74,6	60,4	57,3
Предстательная железа (C61)	53,3	67,9	68,1	74,7	70,1	61,1	55,3	62,8	64,8

Внедрение скринингового хроматографического метода исследования кала на скрытую кровь позволило за анализируемый период увеличить выявление на ранних стадиях ЗНО ободочной кишки на 13,9 % (с 41,0 до 54,9 %), прямой кишки, ректосигмоидного соединения - на 11,3 % (с 59,7 до 71 %). Кроме того, отмечается увеличение выявления на ранних стадиях рака предстательной железы с 53,3 до 64,8%.

Реализация всех мероприятий региональной программы позволит увеличить к 2024 году показатель раннего выявления до 63%.

Таблица № 19. Динамика пятилетней выживаемости больных с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области (%)

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	49,2	50,9	53,6	54,3	55,0	55,9	56,5	56,9	58,0	58,0
Российская Федерация	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	57,4	*

*Нет данных.

Положительная динамика показателя за последние годы связана с активным внедрением новых методов лечения ЗНО в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» (современные химиотерапевтические схемы лечения, новые методы радиотерапевтического, оперативного и комбинированного лечения в соответствии с клиническими рекомендациями), повышение доступности высокотехнологичных методов лечения, в том числе в ведущих федеральных клиниках страны.

Планируемые к выполнению мероприятия программы приведут к дальнейшему постепенному росту доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 58,0 % в 2022 году до 60,0 % в 2023 году.

Таблица № 20. Динамика пятилетней выживаемости больных с онкологическими заболеваниями в муниципальных образованиях Тамбовской области (%)

Муниципальные образования	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Города:									
г. Тамбов	44,6	52,0	52,9	53,5	54,4	54,9	56,4	56,5	57,9
г. Котовск	37,1	40,0	43,0	46,0	68,0	55,0	56,0	56,5	58,0
г. Кирсанов	52,3	52,5	53,0	53,5	58,2	55,0	59,4	56,6	64,5
г. Мичуринск	55,1	55,2	55,4	55,6	60,0	55,2	56,0	56,8	58,0
г. Моршанск	60,3	60,4	60,5	60,6	66,3	60,8	68,5	61,5	57,5
г. Рассказово	46,1	48,0	50,0	53,0	58,2	55,1	60,3	60,1	60,0
г. Уварово	51,0	52,5	53,0	53,5	59,6	54,9	59,6	60,0	60,6
Районы:									
Бондарский	51,1	52,0	53,0	53,8	54,8	57,1	56,5	57,2	58,5
Гавриловский	53,1	52,9	53,7	53,9	54,6	55,1	56,5	56,9	58,0
Жердевский	50,2	51,0	52,0	53,1	54,1	55,1	60,4	56,9	58,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Знаменский	51,0	51,9	52,9	53,6	54,7	55,1	56,3	56,7	58,0
Инжавинский	52,9	53,1	53,4	53,5	54,4	55,1	56,0	56,8	58,1
Мичуринский	49,1	49,9	51,0	52,0	53,6	55,0	56,1	56,5	58,1
Мордовский	56,7	56,7	56,9	56,9	60,1	60,7	60,3	60,6	58,0
Мучкапский	56,4	56,6	56,7	57,2	57,4	57,6	60,2	58,6	58,2
Никифоровский	61,1	61,1	61,3	61,4	61,7	61,9	62,0	62,7	58,8
Первомайский	64,9	64,8	65,1	65,2	65,4	65,5	65,5	65,8	58,1
Петровский	70,5	71,2	71,3	71,5	71,6	71,7	71,8	72,3	58,2
Пичаевский	43,2	45,0	47,0	50,0	52,2	55,0	56,0	56,9	58,0
Ржаксинский	61,5	61,5	61,6	61,7	61,8	62,0	62,1	62,6	58,0
Сампурский	56,4	56,3	56,6	56,6	56,9	57,3	57,5	57,6	58,0
Сосновский	55,7	55,9	56,1	56,2	56,5	56,6	56,6	60,1	58,1
Староюрьевский	52,0	52,5	53,2	54,0	54,6	55,2	56,0	56,8	58,1
Тамбовский	54,3	54,4	54,6	54,9	55,0	55,5	56,1	56,5	58,0
Токаревский	54,3	52,6	52,8	53,6	54,2	55,1	56,0	56,7	58,2
Уметский	69,1	68,8	69,0	69,4	69,7	69,9	56,0	70,2	58,0
Всего по Тамбовской области	50,9	53,6	54,3	55,0	55,9	56,5	56,9	58,0	58,0

Самые низкие показатели пятилетней выживаемости больных с ЗНО в 2020 году регистрировались в Мичуринском и Пичаевском районах, г. Котовске, что потребовало принятия целевых мер по усилению контроля врачами-кураторами ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» за своевременностью назначения и эффективностью лечения больных с выявленными ЗНО в тесном контакте с врачами участковой службы. По итогам 2022 года в указанных районах пятилетняя выживаемость достигла среднеобластных значений.

Таблица № 21. Динамика поздней диагностики (IV стадия) ЗНО в Тамбовской области (%)

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	23,0	21,1	20,1	20,9	20,4	19,0	16,1	16,7	16,1	16,5
Российская Федерация	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	*

*Нет данных.

Показатель поздней диагностики ЗНО в Тамбовской области снизился за последние 10 лет с 23,0 % в 2013 году до 16,5 % в 2022 году, что значительно

меньше показателя Российской Федерации (20,5 %). Снижению показателя способствовала системная работа, направленная на выявляемость ЗНО на ранних стадиях:

приказом управления здравоохранения Тамбовской области утвержден алгоритм работы смотровых кабинетов поликлинических подразделений;

осуществляется контроль за 100% охватом подлежащих контингентов флюорографическим обследованием с целью диагностики рака легкого;

организован мониторинг выполнения плана маммографического обследования женского населения Тамбовской области в возрасте старше 39 лет и женщин из групп риска;

организовано проведение централизованных цитологических исследований мазков с шейки матки методом жидкостной цитологии на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» всем женщинам в возрасте старше 30 лет;

проводится исследование кала на наличие скрытой крови и анализ крови на наличие простатического специфического антигена (далее – ПСА) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения;

регулярно осуществляются выезды врачей-кураторов ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в муниципальные районы для проведения консультаций и оказания методической помощи закрепленным медицинским организациям.

Таблица № 22. Динамика запущенности ЗНО в разрезе муниципальных образований Тамбовской области (%)

Территория	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Города:									
г.Тамбов	19,7	17,3	19,6	19,6	17,5	15,1	15,9	13,5	14,7
г.Котовск	18,5	17,7	21,5	18,7	16,5	16,7	13,4	10,4	11,8
г.Кирсанов	25,0	19,4	25,4	21,7	21,0	15,1	18,7	17,2	10,9
г.Мичуринск	21,0	17,8	18,6	17,4	17,1	14,0	14,5	17,7	18,1
г.Моршанск	14,3	13,5	18,1	16,6	18,7	15,4	17,3	17,4	15,1
г.Рассказово	23,6	23,2	25,7	15,8	18,7	13,4	13,6	16,8	14,7
г.Уварово	14,0	21,5	21,7	25,9	20,0	14,2	20,0	14,8	14,6
Районы:									
Бондарский	21,1	27,1	25,4	18,5	15,2	14,7	23,3	13,9	19,2
Гавриловский	29,0	34,0	26,3	22,2	28,9	22,4	24,2	11,3	23,5
Жердевский	23,9	21,7	20,9	16,2	14,5	15,9	19,2	16,0	14,7
Знаменский	20,2	26,5	31,5	36,4	28,2	19,4	15,3	16,1	20,5
Инжавинский	22,2	24,7	23,4	29,2	20,2	20,7	12,6	17,1	28,5
Мичуринский	18,8	27,8	21,7	27,0	27,9	22,6	23,5	13,6	13,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мордовский	23,8	19,3	22,4	13,8	17,9	17,1	12,2	22,5	16,2
Мучкапский	15,4	26,6	14,3	14,6	20,3	20,3	16,3	16,6	22,2
Никифоровский	19,4	25,9	26,7	21,9	21,4	30,1	18,5	16,6	30,6
Первомайский	20,7	26,7	21,1	20,6	16,8	14,4	17,0	20,6	16,0
Петровский	29,9	27,9	17,4	23,6	15,8	11,9	18,1	20,0	20,7
Пичаевский	30,0	34,8	11,4	25,9	28,2	20,3	4,7	23,5	20,4
Ржаксинский	29,1	26,1	23,0	32,3	16,4	20,7	19,0	22,9	14,8
Сампурский	29,3	28,9	20,7	30,9	22,4	21,9	6,0	19,2	27,8
Сосновский	26,2	22,4	22,7	22,8	21,4	18,1	28,3	9,4	17,7
Староюрьевский	10,9	6,3	26,5	17,6	12,5	20,0	18,1	20,4	6,2
Тамбовский	25,3	19,2	18,8	21,5	22,6	15,4	17,6	19,2	16,7
Токаревский	17,9	14,5	23,2	16,0	20,0	11,8	5,8	14,9	14,6
Уметский	30,2	22,9	22,4	20,0	20,3	9,7	10,3	18,4	18,7
Всего по Тамбовской области	21,1	20,1	20,9	20,4	19,0	16,1	16,7	16,0	16,5

Рост показателя поздней диагностики ЗНО по итогам 2022 года регистрируется в Инжавинском, Сампурском, Никифоровском и Гавриловском районах Тамбовской области, которые превысили среднеобластной показатель более чем на 40 %, что является основной причиной высокой смертности от ЗНО в указанных районах.

С целью исправления ситуации планируется повысить ответственность медицинских работников первичного звена (участковая служба, медицинские работники ФАПов) за своевременное выявление онкологической патологии при проведении медицинских осмотров, усилить контроль и организационно-методическую работу врачей-кураторов ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» за работой первичного звена прикрепленных медицинских организаций, организовать скрининговое обследование жителей отдаленных сел с использованием мобильных диагностических комплексов.

Таблица № 23.1. Динамика поздней диагностики (IV стадия) ЗНО по основным локализациям (%)

Локализация ЗНО	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Трахея, бронхи, легкое	43,9	45,9	43,4	42,4	37,5	36,5	34,9	33,4	31,1
Желудок	35,9	38,1	37,7	38,3	43,5	35,3	30,1	29,3	30,8
Молочная железа	9,5	9,9	9,9	10,3	12,4	5,3	5,5	6,9	3,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ободочная кишка	28,4	27,1	31,0	26,5	23,3	20,6	23,0	19,4	19,5
Поджелудочная железа	77,7	76,9	69,0	64,6	60,3	52,8	56,5	42,4	41,9
Лимфатическая и кровеносная ткань	10,2	9,0	10,7	17,2	16,9	9,8	4,7	4,5	7,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	21,3	21,3	17,7	14,7	21,7	14,0	17,9	15,1	9,4
Губа, полость рта, глотка	9,3	12,4	16,4	9,8	9,0	12,6	8,9	12,6	14,7
Предстательная железа	14,7	11,2	12,6	11,3	10,3	17,7	17,7	17,7	19,4

В нозологической структуре поздней диагностики (IV стадия) ЗНО лидируют рак поджелудочной железы – 41,9 %, легкого – 31,1 %, желудка – 30,8 %. Но следует отметить, что доля данных локализаций ежегодно снижается на фоне роста запущенности ЗНО губы, полости рта и глотки – с 8,9 % до 14,7 %, предстательной железы с 17,7 до 19,4 %. Данный факт требует проведения дополнительных обучающих семинаров с медицинскими работниками первичного звена по вопросам строгому соблюдению алгоритма проведения 1 этапа диспансеризации.

Реализация мероприятий программы позволит добиться снижения показателей запущенности ЗНО визуальных локализаций (III, IV стадия).

Таблица № 23.2. Динамика поздней диагностики (III стадии) ЗНО визуальных локализаций (%)

Локализация ЗНО	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Губа	0,0	2,6	3,7	3,0	0,0	6,1	7,4	11,1	0,0
Полость рта	19,7	25,0	35,3	31,4	12,6	26,7	10,5	23,7	20,3
Глотка	25,5	37,3	36,7	46,0	35,3	39,1	27,6	40,0	41,7
Прямая кишка, ректосигмоидного соединения, анус	13,4	13,7	16,8	15,1	5,8	12,8	8,9	16,4	19,4
Меланома	4,8	6,1	10,9	14,6	7,3	5,0	8,3	3,5	8,2
Кожа	0,6	0,4	0,9	0,4	0,7	1,3	1,4	1,3	1,1
Молочная железа	7,1	13,7	14,6	8,0	6,3	14,0	7,8	12,7	13,6
Шейка матки	14,7	10,3	11,9	9,6	11,2	6,0	6,0	9,6	13,8
Щитовидная железа	6,0	15,5	14,3	5,8	9,3	11,5	6,3	7,5	1,6

В нозологической структуре поздней диагностики (III стадии) первые места занимают ЗНО глотки – 41,7 %, полости рта – 20,3 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 19,4 %. Отрицательная динамика отмечается по доли поздней диагностики рака шейки матки, прямой кишки, полости рта (рост к 2020 г. в 2 раза). Данный факт требует повышения доступности диагностических услуг в первичном звене и ответственности первичного звена за соблюдением алгоритма онкоскрининга на 1 этапе диспансеризации.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

За последние 10 лет отмечается стабильное снижение показателя смертности населения Тамбовской области от новообразований, что обусловлено выполнением мероприятий национального проекта «Здравоохранение», организацией работы ЦАОПов, внедрением в работу первичного звена здравоохранения стандартов онкопрофилактической деятельности, совершенствованием оказания специализированной онкологической помощи.

Таблица № 24. Динамика смертности от новообразований в разрезе муниципальных образований Тамбовской области

	Число умерших на 100 000 человек населения/год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Тамбовская область	217,0	204,1	187,4	192,0	185,7	179,0	182,4	184,0	180,0	179,4	180,2
Города:											
г. Тамбов	239,2	226,2	207,0	208,9	198,0	187,0	185,1	184,5	185,1	164,3	183,2
г. Кирсанов	301,0	259,9	169,0	200,5	214,5	211,5	203,3	237,3	203,3	177,7	258,9
г. Котовск	276,1	223,5	189,2	152,0	176,8	159,1	149,8	152,0	149,8	125,6	154,4
г. Мичуринск	204,7	217,2	219,3	242,4	207,0	223,5	249,0	264,6	249,0	189,1	238,5
г. Моршанск	152,6	129,3	120,6	105,8	88,4	125,2	143,8	125,2	143,8	122,7	176,5
г. Рассказово	182,0	182,4	196,2	168,7	147,8	128,6	147,3	145,3	147,3	94,6	141,2
г. Уварово	270,1	255,8	232,7	295,9	328,5	328,1	339,3	248,0	339,3	292,4	333,7
Районы:											
Бондарский	291,8	242,1	174,5	189,1	205,2	228,5	170,8	164,8	170,8	148,8	254,8
Гавриловский	153,9	201,5	135,3	129,2	197,0	201,4	231,3	184,3	231,3	207,4	299,5
Жердевский	225,4	184,2	163,7	170,0	179,8	146,2	105,7	137,7	105,7	97,1	109,2
Знаменский	234,0	191,6	234,7	259,2	366,1	275,7	223,6	205,3	223,6	277,5	238,5
Инжавинский	174,3	252,1	263,5	264,6	256,7	325,4	271,2	217,1	271,2	248,7	321,1
Кирсановский	192,2	310,1	234,2	182,5	225,2	174,6	175,0	195,6	175,0	261,4	223,7
Мичуринский	213,6	162,6	117,3	166,4	159,5	171,0	154,0	131,0	154,0	172,7	185,0
Мордовский	216,8	177,7	181,7	191,9	107,3	109,7	114,1	97,0	114,1	86,0	95,5
Моршанский	191,1	108,5	117,2	135,8	125,6	94,2	90,7	84,3	90,7	125,8	145,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Мучкапский	312,6	188,0	200,1	196,7	171,6	122,4	151,6	204,0	151,6	148,8	157,6
Никифоровский	211,3	194,9	172,1	187,2	175,5	156,2	138,0	142,2	138,0	152,5	154,8
Первомайский	181,4	152,1	172,2	149,4	136,6	108,8	97,7	102,9	97,7	127,6	156,3
Петровский	214,7	185,3	176,5	184,0	163,6	190,7	166,6	164,0	166,6	167,5	240,4
Пичаевский	218,4	160,8	191,8	183,1	142,1	154,8	180,5	175,3	180,5	133,6	156,8
Рассказовский	188,8	151,7	177,5	139,2	139,3	161,4	142,8	143,4	142,8	136,8	128,3
Ржаксинский	195,5	200,1	223,7	194,1	186,9	198,4	192,6	155,6	192,6	138,3	180,9
Сампурский	286,9	263,5	238,6	267,7	241,9	247,0	297,5	199,1	297,5	279,9	323,8
Сосновский	233,7	228,8	167,9	188,7	175,0	164,8	134,6	208,5	134,6	159,0	109,9
Староюрьевский	141,8	101,8	104,5	114,9	94,5	48,5	76,2	87,2	76,2	97,5	74,9
Тамбовский	198,5	206,6	181,2	194,6	198,6	166,9	190,8	207,9	190,8	187,5	208,0
Токарёвский	63,0	58,1	53,4	30,2	30,9	50,7	45,9	40,1	45,9	88,2	82,0
Уваровский	332,9	398,4	164,6	166,9	210,1	324,7	229,1	248,0	229,1	170,8	249,3
Умётский	206,5	184,9	170,8	201,2	195,4	189,6	197,0	160,9	197,0	214,1	109,6

В 2022 году смертность населения Тамбовской области от ЗНО составила 180,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 года на 0,4 %. В абсолютных цифрах: в 2021 году умерло 1 772 человека, в 2022 году на 4 человека меньше – 1 768.

Значительно превышают среднеобластные значения (в 1,8 раза) показатели смертности от новообразований населения г. Уварово, Сампурского и Инжавинского районов. В 1,4 раза превышение показателей в г. Кирсанов, Гавриловском и Уваровском районах. Превышение показателей связано с высокой долей жителей старше трудоспособного возраста, высокой трудовой миграцией жителей, что затрудняет проведение онкопрофилактических мероприятий в связи с отсутствием жителей по месту их регистрации.

Таблица № 25. Динамика смертности населения Тамбовской области от ЗНО

Годы	«Грубый» показатель смертности на 100 тыс. нас.			Стандартизованный показатель смертности на 100 тыс. нас.		
	Российская Федерация	Центральный Федеральный округ	Тамбовская область	Российская Федерация	Центральный Федеральный округ	Тамбовская область
1	2	3	4	5	6	7
2012	201,1	219,7	214,7	169,8	167,3	159,1
2013	201,13	220,1	202,4	168,6	166,6	149,8
2014	199,5	216,8	185,6	165,9	162,9	135,8
2015	202,5	215,2	189,7	165,9	159,9	136,8
2016	201,6	215,8	184,3	163,2	159,0	132,2

1	2	3	4	5	6	7
2017	197,9	207,0	177,7	157,9	150,7	124,6
2018	200,03	209,9	182,4	108,5	103,86	89,1
2019	200,5	208,1	184,0	106,7	101,3	88,2
2020	199,0	206,5	180,0	104,6	99,7	86,9
2021	191,2	198,2	179,4	99,8	94,9	84,7
2022	*	*	180,2	*	*	86,9

*Нет данных.

За анализируемый период «грубый» и «стандартизованный» показатели смертности населения Тамбовской области от ЗНО снизились на 34,5 % и 72,2 % соответственно. По итогам 2021 года указанные показатели значительно ниже показателей ЦФО и Российской Федерации.

В 2022 году от ЗНО умерло 1 768 больных, в том числе 135 не состоявших на учете в учреждениях здравоохранения региона, то есть на каждые 100 умерших от ЗНО новообразований – 8 не состояли на учете, из них диагноз установлен посмертно у 4 человек на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом (Российская Федерация - 6,8 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом).

Таблица № 26. Структура смертности от ЗНО населения Тамбовской области

Локализация ЗНО	Доля в структуре смертности от ЗНО (%)	
	Тамбовская область	Российская Федерация
Трахея, бронхи, легкое (C34)	16,1	16,8
Желудок (C16)	9,9	9,0
Молочная железа (C50)	6,6	7,4
Ободочная кишка (C18)	6,5	8,3
Поджелудочная железа (C25)	5,3	7,2
Лимфатическая и кроветворная ткань	4,7	4,8
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	3,5	6,3
Мочевыделительной системы	2,2	3,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	5,6	5,7
Предстательная железа	5,4	8,6

По итогам 2022 года в структуре смертности от ЗНО населения Тамбовской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 16,1 % (286 случаев), на втором месте рак желудка – 9,9 % (178 случаев), на третьем – рак молочной железы – 6,6 % (117 случаев), на четвертом месте

ободочная кишка – 6,5 % (115 случаев) и пятое место рак прямой кишки – 5,6 % (100 случаев). В целом структура смертности населения Тамбовской области соответствует структуре Российской Федерации, за исключением удельного веса смертности от рака предстательной железы, доля которого в Тамбовской области в 1,5 раза ниже среднероссийских показателей.

Таблица № 27. Динамика абсолютного числа умерших от ЗНО основных локализаций в Тамбовской области

Локализация ЗНО	Период, год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое (C34)	406	414	343	386	335	321	315	342	267	297	286
Желудок (C16)	295	272	255	202	217	220	213	206	177	182	178
Молочная железа (C50)	182	145	134	128	154	147	160	114	113	144	117
Ободочная кишка (C18)	134	140	149	143	132	122	118	152	137	131	115
Поджелудочная железа (C25)	108	101	95	95	118	105	110	102	95	73	94
Лимфатическая и кроветворная ткань	115	107	114	98	103	112	101	114	98	93	89
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	138	151	120	123	102	95	94	111	98	99	100
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	92	36	83	105	90	81	91	70	72	69	62
Предстательная железа (C61)	73	70	54	79	65	76	77	83	76	98	84

Таблица № 28. Динамика «грубого» показателя смертности по основным локализациям ЗНО (на 100 тыс. нас.)

Локализация ЗНО	Территория	Период, год										
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Трахея, бронхи, Легкое (C34)	Тамбовская область	37,63	38,61	32,19	36,54	32,05	30,96	30,74	33,82	29,28	28,04	28,95
	Россия	34,85	34,89	34,58	35,03	35,10	34,18	34,58	34,10	33,56	32,08	*
	ЦФО	33,74	33,15	33,06	32,79	32,85	31,41	31,65	31,06	15,35	29,44	*
Желудок (C16)	Тамбовская область	27,34	25,37	23,93	19,12	20,76	21,22	20,79	20,37	18,58	17,82	18,02
	Россия	22,30	21,93	21,41	20,77	20,15	19,42	18,97	18,58	18,99	17,30	*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ЦФО	26,38	25,98	24,91	23,65	22,83	21,49	21,18	20,66	19,48	18,84	*
Молочная железа (С50)	Тамбовская область	16,87	13,52	12,57	12,12	14,73	14,18	15,61	11,27	11,99	14,68	11,84
	Россия	16,17	16,09	15,73	15,86	15,31	15,17	15,09	14,90	14,77	14,14	*
	ЦФО	18,68	18,33	17,91	17,72	17,25	16,49	16,49	16,16	15,99	15,74	*
Ободочная кишка (С18)	Тамбовская область	12,42	13,06	13,98	13,54	12,63	11,77	11,51	15,03	14,99	15,29	11,64
	Россия	15,27	15,30	15,30	9,08	15,87	15,68	15,90	16,08	16,05	15,84	*
	ЦФО	17,95	18,25	18,25	18,29	18,25	17,44	17,64	17,87	17,98	17,56	*
Поджелудочная железа (С25)	Тамбовская область	10,01	9,42	8,91	8,99	11,29	10,13	12,51	13,35	10,79	10,73	9,51
	Россия	11,30	11,23	11,66	9,08	12,45	12,27	14,20	14,84	13,46	13,71	*
	ЦФО	12,17	12,70	13,61	13,52	14,03	13,66	9,86	11,27	14,86	15,33	*
Лимфатическая и кровеносная ткань	Тамбовская область	9,98	12,57	10,70	9,28	9,85	10,80	10,94	11,19	11,09	8,50	9,01
	Россия	9,78	9,96	10,09	10,64	10,66	10,63	12,23	12,38	11,44	9,16	*
	ЦФО	11,31	11,54	11,39	11,82	12,16	11,85	9,17	10,98	12,87	9,96	*
Прямая кишка, ректосигмоидное Соединение, анус (С19-21)	Тамбовская область	12,79	14,08	11,26	11,64	9,76	9,16	11,0	11,17	10,69	10,02	10,12
	Россия	11,80	11,70	11,30	11,56	11,31	11,14	11,14	10,74	10,98	10,88	*
	ЦФО	12,82	12,65	12,10	11,91	11,92	11,08	8,88	6,92	10,62	10,85	*
Губа, полость рта, глотка (С00-14)	Тамбовская область	8,53	3,36	7,79	9,94	8,61	7,81	6,84	6,67	7,40	6,38	6,27
	Россия	6,45	6,58	6,57	6,73	6,96	6,64	7,58	7,43	6,50	6,32	*
	ЦФО	7,74	7,97	7,99	7,99	8,35	7,59	16,31	17,83	7,22	7,04	*
Предстательная железа (С61)	Тамбовская область	14,70	14,14	10,95	16,18	13,50	15,90	19,06	19,39	16,93	19,77	18,50
	Россия	16,39	16,72	17,03	17,67	18,42	18,46	19,77	20,93	19,79	19,03	*
	ЦФО	19,07	18,95	19,36	19,71	20,80	20,01	30,74	33,82	21,04	21,32	*

*Нет данных.

Таблица № 29. Динамика стандартизованного показателя смертности от ЗНО, обеспечивающих наибольшую долю в структуре смертности населения Тамбовской области (на 100 тыс. нас.)

Локализация ЗНО	Территория	Период, год										
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Трахея, бронхи, легкое	Тамбовская область	19,75	19,89	17,03	19,16	16,77	15,52	15,00	16,72	14,33	13,34	14,01
	Россия	20,81	20,7	20,26	20,23	19,94	19,13	19,08	18,43	17,85	16,86	*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ЦФО	18,22	17,89	17,63	17,29	17,08	16,25	16,06	15,55	15,35	14,32	*
Желудок (С16)	Тамбовская область	14,00	12,70	11,78	8,90	10,01	10,19	10,20	9,54	9,11	8,20	8,27
	Россия	12,55	12,24	11,86	11,33	10,9	10,26	9,94	9,52	9,15	8,74	*
	ЦФО	13,18	12,96	12,35	11,51	11,05	10,14	9,99	9,59	9,06	8,66	*
Молочная железа (С50)	Тамбовская область	9,45	7,53	6,48	6,46	7,77	7,46	7,97	5,75	5,69	7,16	6,70
	Россия	9,6	9,44	9,17	9,09	8,74	8,5	8,36	8,09	7,89	7,43	*
	ЦФО	9,94	9,69	9,30	9,18	8,87	8,42	8,25	7,94	7,78	7,47	*
Ободочная кишка (С18)	Тамбовская область	5,99	6,41	4,82	5,79	5,19	6,08	5,06	6,03	6,47	6,55	6,58
	Россия	8,07	8,06	7,93	8,13	7,98	7,75	7,73	7,69	7,57	7,49	*
	ЦФО	8,22	8,38	8,29	8,21	8,11	7,66	7,57	7,65	7,62	7,43	*
Поджелудочная железа (С25)	Тамбовская область	4,88	5,16	5,02	5,02	5,59	5,55	4,89	4,57	4,97	4,74	4,83
	Россия	6,48	6,35	6,54	6,59	6,8	6,58	6,59	6,92	6,88	6,94	*
	ЦФО	6,18	6,45	6,80	6,70	7,01	6,70	6,72	6,98	6,86	7,04	*
Лимфатическая и кровеносная ткань	Тамбовская область	6,32	6,68	6,69	6,12	6,91	5,78	5,17	6,60	5,59	4,35	4,33
	Россия	6,34	6,45	6,39	6,63	6,51	6,41	6,39	6,40	6,54	5,31	*
	ЦФО	6,64	6,74	6,58	6,73	6,88	6,55	6,61	6,56	6,81	5,46	*
Прямая кишка, Ректосигмоидное Соединение, анус (С19-21)	Тамбовская область	5,32	5,45	5,09	4,92	5,32	4,6	4,08	4,78	5,20	4,52	4,55
	Россия	6,44	6,35	6,09	6,17	5,93	5,76	5,66	5,60	5,49	5,40	*
	ЦФО	6,21	6,07	5,78	5,61	5,60	5,13	5,19	4,93	4,87	4,88	*
Губа, полость рта, глотка (С00-14)	Тамбовская область	5,12	4,74	4,27	4,5	5,65	6,14	4,76	3,69	3,81	3,41	3,23
	Россия	4,07	4,13	4,09	4,16	4,27	4,02	4,14	3,97	3,81	3,69	*
	ЦФО	4,51	4,68	4,66	4,67	4,80	4,33	4,37	4,21	4,03	3,88	*
Предстательная железа (С61)	Тамбовская область	10,92	10,08	8,66	10,8	10,92	11,33	9,02	9,45	8,44	9,98	9,75
	Россия	11,71	11,78	11,86	12,7	12,23	11,98	12,11	12,09	12,08	11,44	*
	ЦФО	11,87	11,68	11,81	11,74	12,14	11,43	11,10	11,49	11,28	11,21	*

*Нет данных.

За последние 10 лет «грубый» и «стандартизованный» показатели смертности имеют устойчивую тенденцию к снижению от всех основных локализаций. Исключение составляет показатель смертности от рака предстательной железы, где регистрируется рост на 3,8 % (с 14,7 до 18,5 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднероссийского. Сложившаяся

ситуация требует дальнейшего совершенствования скрининговых программ раннего выявления онкопатологии указанной локализации с активным вовлечением в работу медицинских работников участковой службы и врачей-специалистов (хирургов).

В возрастной структуре смертности от новообразований преобладают лица в возрасте 60-70 лет - 40,5 % (2021 г. - 40,8 %), доля лиц трудоспособного возраста составляет 26,4 % (2021 г. - 23,2 %), лица старше трудоспособного - 73,6%.

Во всех возрастных категориях 1 место занимают ЗНО органов пищеварения (пищевод, желудок, кишечник), на втором – органы дыхания и на третьем – молочная железа.

Возрастная структура смертности от ЗНО в 2022 году

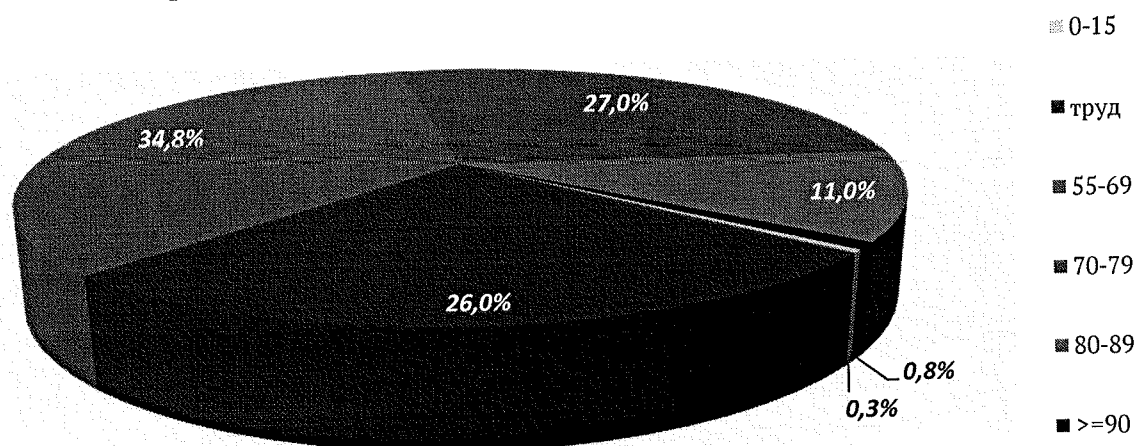


Таблица № 30. Динамика смертности от ЗНО лиц трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)

Показатель	Период, год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Смертность трудоспособного населения, в т.ч.	108,8	102,5	115,6	111,7	113,3	98,9	97,2	86,4	83,5	79,8	84,5
мужчины	151,3	152,3	116,7	131,4	126,8	104,9	102,3	100,53	100,01	102,2	111,6
женщины	83,82	72,39	65,15	64,39	62,87	62,48	61,78	60,81	60,37	53,9	55,6

Динамика смертности трудоспособного населения Тамбовской области за анализируемый период имеет волнообразное течение, снижение за последние 10 лет составило 22,3 % (с 102,5 на 100 тыс. нас. в 2013 г. до 84,5 на 100 тыс. нас.

в 2022 г.), по итогам 2022 года отмечается рост смертности на 5,8 % к уровню 2021 года.

Таблица № 31. Структура смертности от ЗНО населения трудоспособного возраста в 2022 году

Локализация ЗНО	Доля в структуре смертности (%)
Трахея, бронхи, легкое (С33, 34)	20,8
Молочная железа (С50)	7,2
Желудок С16	9,3
Губа, полость рта, глотка (С00-13, 46.2)	1,8
Почка (С64)	3,6
Поджелудочная железа (С25)	3,5
Ободочная кишка (С18)	3,7
Шейка матки (С53)	2,2
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-21)	2,5
Пищевод (С15)	1,7

В структуре смертности лиц трудоспособного возраста лидирующие позиции занимает рак легких, желудка, молочной железы.

Таблица № 32. Смертность от ЗНО мужчин в трудоспособном возрасте в разрезе основных локализаций

Локализация ЗНО	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Трахея, бронхи, легкое (С34)	38,5	32,0	39,2	31,7	24,8	28,7	27,6	27,1	26,9	26,2
Желудок (С16)	18,6	16,6	10,4	12,7	16,6	16,1	15,9	14,7	14,5	14,7
Молочная железа (С50)	0,3	0,3	-	0,3	-	-	-	-	-	-
Ободочная кишка (С18)	4,5	3,8	3,9	3,9	3,5	3,7	3,7	3,6	3,5	3,6
Поджелудочная железа	7,1	3,9	5,8	8,8	3,9	4,0	3,9	3,7	4,2	4,4
Лимфатическая и кроветворная ткань	6,5	6,8	7,5	7,8	5,8	5,7	5,4	5,3	4,7	5,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-21)	8,5	4,5	5,8	2,9	1,9	1,9	1,7	1,7	2,0	2,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	14,3	10,1	15,3	11,4	15,6	12,7	12,1	11,9	10,8	10,7
Предстательная железа (C61)	2,2	2,9	2,2	4,2	2,2	2,3	2,1	2,0	2,2	2,1

Наибольший вклад в смертность мужчин трудоспособного возраста вносят рак легких, желудка и полости рта, что, несомненно, является следствием курения и чрезмерного употребления крепких спиртных напитков. Увеличение смертности произошло за счет рака прямой кишки и поджелудочной железы. Требуется дальнейшее усиление контроля за качеством проводимых профилактических осмотров и своевременным направлением на второй этап диспансеризации.

Таблица № 33. Смертность от ЗНО женщин в трудоспособном возрасте в разрезе основных локализаций

Локализация ЗНО	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое (C34)	2,3	2,2	1,9	1,9	4,1	2,9	2,8	2,8	2,3	1,8
Желудок (C16)	3,8	6,4	4,2	4,9	2,2	2,5	2,3	2,2	2,0	2,1
Молочная железа (C50)	20,2	14,5	14,5	19,4	22,8	22,4	21,8	21,5	19,3	17,5
Ободочная кишка (C18)	4,1	4,9	4,1	3,8	1,9	1,9	1,8	1,7	1,5	1,4
Поджелудочная железа (C25)	2,2	1,1	1,9	1,8	1,9	1,9	1,9	1,9	1,4	2,1
Лимфатическая и кроветворная ткань	7,2	6,4	3,8	2,2	4,1	4,0	4,0	3,9	3,1	3,0
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	4,1	4,5	2,2	1,5	2,6	2,5	2,6	2,5	2,4	2,5
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	1,1	0,7	0,7	0,7	-	0,6	0,3	0,2	0,5	0,7

В структуре смертности женского населения, лидирующие позиции занимают опухоли молочной железы и лимфатической и кроветворной ткани, смертность от которых на протяжении последних трех лет снижается. Одновременно отмечается рост смертности от рака губы и полости рта. В рамках реализации программы планируется активизировать информационную работу среди женского населения о воздействии никотина на женский организм и о необходимости регулярного профилактического обследования.

От неонкологических заболеваний в Тамбовской области в 2022 году умерло 16 308 больных, что составляет 922 человека на 100 умерших больных от ЗНО.

Таблица № 34. Динамика абсолютного числа пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих на учете

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Тамбовская область	314	251	282	269	244	287	279	191	165	135
Российская Федерация	20706	21682	26048	26864	26506	29152	29940	33384	33820	*
ЦФО	4167	3814	5683	5734	5713	7005	5687	6937	6556	*

* Нет данных.

В 2022 году количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих на учете, сократилось к уровню предыдущего года на 30 чел., а за последние 10 лет - в 2,3 раза (на 179 чел.).

Таблица № 35. Динамика показателя «Число пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО»

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	16,2	15,6	15,9	15,5	15,0	16,7	18,0	11,7	9,1	7,6
Российская Федерация	7,9	8,2	9,5	10,0	9,7	10,7	11,1	12,4	13,6	*
ЦФО	6,0	5,7	8,0	8,4	7,7	9,8	8,2	10,0	10,9	*

* Нет данных.

В 2022 году от ЗНО умерли 135 пациентов, не состоящих на учете в онкологических учреждениях, или 7,6 % на 100 умерших от ЗНО больных. С 2013 года по 2022 год показатель уменьшился на 8,6 % (с 16,2 до 7,6).

В Тамбовской области показатель посмертной постановки диагноза ЗНО на 33 % меньше показателя Российской Федерации, что говорит о удовлетворительной работе первичного звена по охвату приписного населения ежегодными профилактическими осмотрами.

Таблица № 36. Динамика одногодичной летальности пациентов с ЗНО в Тамбовской области (%)

Территория	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Тамбовская область	23,0	22,5	25,0	23,0	22,5	21,5	20,5	20,0	19,5	18,8
Российская Федерация	23,2	22,5	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	*

*Нет данных.

В результате реализации мероприятий программы планируется снижение уровня летальности пациентов с ЗНО на первом году с момента установления диагноза с 20,5 % в 2019 году до 19,1 % в 2024 году.

Таблица № 37. Динамика одногодичной летальности пациентов с ЗНО в разрезе муниципальных районов Тамбовской области (%)

Территория	Период, год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Города:									
г.Тамбов	39,5	26,9	26,1	21,5	16,9	16,9	29,4	17,1	17,7
г.Котовск	26,9	25,9	28,6	15,7	13,7	13,4	13,4	13,1	18,0
г.Кирсанов	26,4	26,0	23,4	24,4	20,3	14,5	10,7	17,9	18,8
г.Мичуринск	20,4	25,9	24,0	19,6	19,8	19,5	18,5	19,2	18,8
г.Моршанск	22,0	23,6	19,5	12,4	12,3	12,0	14,1	13,5	16,7
г.Рассказово	21,6	24,8	23,6	20,2	15,8	16,8	14,0	12,2	17,9
г.Уварово	23,6	22,8	28,3	22,2	15,9	18,9	18,8	19,2	18,3
Районы:									
Бондарский	24,2	37,5	27,3	27,3	17,8	12,2	17,0	16,6	16,7
Гавриловский	21,2	23,1	23,4	20,0	20,5	9,0	11,6	18,7	17,9
Жердевский	20,8	27,4	15,8	19,3	10,1	14,1	10,6	15,1	16,5
Знаменский	26,2	25,9	24,7	23,6	22,1	15,5	19,2	20,0	18,3
Инжавинский	18,6	19,2	18,7	18,4	18,0	16,1	17,3	17,4	18,3
Мичуринский	19,3	23,8	22,9	20,9	21,8	20,0	26,0	20,2	18,3
Мордовский	18,3	20,0	10,4	3,7	9,3	8,1	18,9	8,1	18,6
Мучкапский	19,1	24,6	22,4	19,4	20,9	18,7	15,4	20,7	17,4
Никифоровский	21,1	20,7	20,0	19,5	9,2	6,3	18,2	9,2	17,6
Первомайский	25,8	25,9	24,2	19,0	13,8	17,6	10,0	19,7	17,5
Петровский	27,0	25,3	23,2	10,8	21,7	19,6	17,7	16,4	15,0
Пичаевский	19,4	20,4	21,5	7,1	16,7	18,6	20,4	12,5	16,1
Ржаксинский	24,4	23,4	21,2	22,8	21,9	20,8	14,1	19,5	17,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Сампурский	32,2	30,9	28,9	24,1	21,6	20,3	19,4	18,1	18,8
Сосновский	24,6	24,0	13,8	16,5	13,7	13,7	13,0	13,5	18,9
Староюрьевский	12,3	11,4	7,1	8,7	3,1	5,4	6,0	5,4	12,5
Тамбовский	21,9	24,9	22,0	20,5	18,9	18,8	18,2	18,5	18,8
Токаревский	0	0	3,5	7,4	2,8	1,6	6,0	6,0	18,2
Уметский	11,6	30,0	20,6	20,5	18,8	17,3	15,6	16,0	17,1
Тамбовская область	26,5	25,0	23,0	22,5	21,5	20,5	20,0	19,5	18,8

В 2022 году высокий показатель одногодичной летальности зарегистрирован в Сосновском районе (18,9 %), на остальных территориях среднеобластной показатель не превышен.

Таблица № 38. Динамика одногодичной летальности пациентов с ЗНО в разрезе нозологий (%)

Локализация ЗНО	Территория	Период, год									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, Легкое (С34)	Тамбовская область	42,9	41,9	46,7	49,5	46,1	41,1	41,4	52,2	55,6	50,7
	Россия	51,8	61,4	50,5	50,6	49,6	49,0	48,4	48,8	47,2	*
	ЦФО	50,8	49,2	50,8	49,2	47,3	18,0	45,6	48,7	45,5	*
Желудок (С16)	Тамбовская область	48,4	44,5	41,5	46,2	45,9	41,2	45,5	52,9	52,9	59,2
	Россия	49,2	48,7	47,8	48,5	46,6	47,4	45,8	44,5	43,3	*
	ЦФО	47,0	46,4	45,3	45,6	43,5	45,8	42,9	12,9	40,5	*
Гортань (С32)	Тамбовская область	31,2	23,0	20,2	22,9	32,2	24,6	27,3	11,8	13,7	7,3
	Россия	24,9	23,9	23,0	23,6	23,0	23,0	23,7	21,4	21,8	*
	ЦФО	24,3	23,5	21,3	23,7	20,9	20,1	22,7	18,6	18,0	*
Ободочная кишка (С18)	Тамбовская область	22,4	21,0	26,9	29,0	27,8	17,7	14,0	18,7	21,1	24,1
	Россия	28,4	28,4	27,4	26,7	25,8	25,3	24,1	23,6	23,1	*
	ЦФО	27,2	27,0	26,2	25,0	24,1	24,2	21,7	22,0	21,3	*
Поджелудочная железа (С25)	Тамбовская область	65,2	67,4	48,7	56,2	50,8	68,6	78,3	48,1	49,6	55,1
	Россия	69,3	69,1	67,7	68,3	68,2	66,9	67,3	68,2	65,1	*
	ЦФО	68,7	65,1	67,1	65,9	64,8	64,4	63,7	67,6	64,0	*
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение анус (С19-21)	Тамбовская область	29,6	17,3	22,7	16,0	13,9	7,4	12,8	12,1	9,4	8,5
	Россия	25,7	24,9	23,8	23,1	22,5	21,6	21,1	20,3	19,2	*
	ЦФО	25,1	22,8	21,6	20,7	21,0	20,0	19,1	19,0	18,3	*
Пищевод (С15)	Тамбовская область	57,6	61,7	56,0	53,7	71,4	48,1	43,4	37,8	50,0	59,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Россия	58,3	60,0	58,8	58,5	57,8	59,0	57,5	57,5	51,9	*
	ЦФО	59,2	60,5	58,9	56,8	57,2	59,6	57,4	55,5	47,2	*
Печень и внутрипе- ченочные, желчные протоки (C22)	Тамбовская область	61,3	42,4	62,5	64,5	61,3	81,8	53,3	40,0	66,7	72,2
	Россия	69,9	70,4	70,1	67,3	69,7	65,6	66,5	66,8	61,9	*
	ЦФО	66,8	67,5	68,1	65,0	65,0	62,4	62,1	58,9	51,9	*

*Нет данных.

Наиболее высокий показатель одногодичной летальности в 2022 году зафиксирован среди пациентов с ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (72,2 %), желудка (59,2 %), пищевода (59,0 %), поджелудочной железы (55,1 %).

Таблица № 38.1. Динамика умерших пациентов от новообразований D00-D48.

Локализация	Период, год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ДНО ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода и анального канала (D12)	1	2	2	1	2	1	2	2	1	-
ДНО других и неуточненных органов грудной клетки (D15)	1	-	1	1	-	1	1	1	1	-
Лейомиома матки (D25)	-	-	1	-	1	1	2	2	2	-
Другие ДНО матки (D27)	-	-	-	1	1	2	1	-	-	-
ДНО мозговой оболочки (D32)	2	2	1	2	2	1	2	3	-	-
ДНО головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D33)	2	2	2	2	2	2	2	2	1	-
Миелодиспластические синдромы (D46)	2	1	2	1	2	1	2	1	1	-
Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственной им ткани (D47)	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
Итого:	9	8	10	10	11	11	14	13	7	1

В течение последних 10 лет от новообразований (D00-D48) ежегодно умирает от 1 до 14 человек. Учитывая «малые» цифры, данный показатель не оказывает существенного влияния на общую структуру смертности от новообразований населения Тамбовской области.

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

Профилактика онкологических заболеваний и факторов риска их развития является основой всех мероприятий по снижению смертности от ЗНО населения Тамбовской области.

По данным Всемирной организации здравоохранения здоровье человека на 50–55 % зависит от образа жизни, на 20–23 % – от наследственности, на 20–25 % – от окружающей среды и на 8–12 % – от здравоохранения.

Здоровый образ жизни – это образ жизни, основанный на принципах нравственности, рационально организованный, активный, трудовой, закаляющий и, в то же время, защищающий от неблагоприятных воздействий окружающей среды, позволяющий до глубокой старости сохранять нравственное, психическое и физическое здоровье.

Организация работы, направленной на формирование здорового образа жизни, профилактику потребления алкоголя и табака, строится на межведомственном взаимодействии различных структур и ведомств и включает несколько направлений:

- профилактическую работу с населением;
- контроль за соблюдением действующего законодательства в сфере ограничения производства, реализации и потребления алкогольных напитков и табака;
- спортивно-оздоровительные мероприятия;
- развитие инфраструктуры спорта;
- массовые мероприятия (акции);
- информационно-разъяснительную работу, в том числе в средствах массовой информации.

В реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни принимают участие все областные государственные учреждения здравоохранения, из них ведущую роль играют отделения и кабинеты медицинской профилактики, ТОГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» и ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В соответствии с задачами, поставленными государственной программой «Развитие здравоохранения Тамбовской области», в регионе сформирована трехуровневая система медицинской профилактики, первый уровень которой представлен 20 отделениями и 14 кабинетами медицинской профилактики

городских поликлиник и центральных районных больниц. В функции отделений (кабинетов) медицинской профилактики входит участие в организации и проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, раннее выявление заболеваний и лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний, обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек (курение, алкоголизм, избыточное питание, гиподинамия и другие).

Второй уровень медицинской профилактики представлен ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в котором проводится оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья, обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей, консультирование по сохранению и укреплению здоровья, разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни и динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний.

Таблица № 39. Динамика показателей работы ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Период, год	Количество посещений		Выявлено здоровых		Выявлено с факторами риска		Обучено в «Школах здоровья»	
	всего	в том числе детей	всего	в том числе детей	всего	в том числе детей	всего	в том числе детей
2010	26 587	10 934	3 422	2 007	21 100	6 702	20 003	7 569
2011	26 703	11 536	3 639	1 984	21 568	6 989	21 986	7 133
2012	26 986	10 852	3 862	2 153	21 359	7 300	21 471	8 009
2013	28 100	11 327	4 093	2 865	21 942	7 853	21 754	8 109
2014	27300	11 536	4 300	3 580	22 423	8 574	22 321	8 451
2015	27 598	11 989	4 526	3 009	22 982	8 998	25 761	11 003
2016	28 378	12 206	4 700	3 061	23 678	9 145	23 546	11 455
2017	31 078	12 095	5 450	2 818	25 628	9 277	24 769	12 025
2018	31 922	12865	6 381	3 897	25 541	9 075	25 453	12 336
2019	31 936	13 054	7 749	4130	25 587	8 924	31 936	13 054
2020	16 865	6 371	4 024	1 619	12 841	4 752	12 697	6 004
2021	29 713	12 130	7 084	3 872	22 629	8 258	17 254	9 207
2022	31 615	14 236	7 395	4 091	22 174	8 735	18 255	10 523

Среди курящих пациентов проводится консультирование по вопросам отказа от курения и дополнительное обследование на содержание угарного газа в выдыхаемом воздухе с целью демонстрации вредного воздействия на организм табачного дыма на аппарате Mikro-CO и с использованием Смокелайзера.

Для повышения доступности предлагаемой информации разработаны и используются в работе мотивационные схемы, презентации, печатные рекомендации по профилактике алкоголизма и табакокурения.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Минздрав России) от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Для своевременного выявления факторов риска неинфекционных заболеваний в 36 медицинских организациях Тамбовской области, в том числе негосударственных, организована диспансеризация определенных групп взрослого населения. Для повышения доступности и обеспечения качественного обследования населения отдаленных сельских территорий активно использовались возможности передвижных медицинских комплексов (флюорографический, маммографический, стоматологический, диагностический).

Таблица № 40. Диспансеризация населения Тамбовской области

Показатель	Год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Прошли диспансеризацию (чел.), из них:	203714	204944	204517	181045	177627	165936	91373	126305	243768
% от взрослого населения Тамбовской области	22,7	23,0	23,3	20,9	20,7	19,7	10,9	15,3	29,9
Выявлены факторы риска (чел.), из них:	113907	115925	115047	98571	89358	78881	39824	63236	107668
% от осматриваемых	55,9	56,6	56,3	54,4	50,3	47,5	43,6	50,1	44,2
избыточная масса тела (%)	17,8	15,7	15,0	15,4	15,0	15,7	13,9	17,2	14,8
нерациональное питание (%)	29,4	27,5	23,2	21,8	21,2	20,3	13,7	23,0	20,3
низкая физическая активность (%)	22,3	18,0	16,5	13,5	13,2	15,8	11,0	16,2	15,7
курение (%)	19,7	16,3	13,6	11,6	13,3	13,1	8,9	12,3	11,1
Впервые выявлены заболевания (чел.), из них:	32656	34466	28076	19468	16933	15758	7783	11724	20781
% от осматриваемых	16,0	16,8	13,7	10,8	9,5	9,5	8,5	9,3	8,5
Выявлены онкологические заболевания (чел.), в том числе:	304	351	309	198	141	173	114	149	235
ЗНО	235	224	166	168	99	135	103	149	235

По итогам диспансеризации граждане с выявленными факторами риска развития неинфекционных заболеваний направляются в Центры здоровья для проведения углубленного консультирования и разработки индивидуальных рекомендаций по изменению привычного образа жизни в целях сохранения и укрепления здоровья.

Самыми распространенными факторами риска развития ЗНО, выявленных по результатам диспансеризации являются: оказалась избыточная масса (14,8 %), нерациональное питание (20,3 %), низкая физическая активность (15,7 %) и курение (11,1 %).

Позитивной стороной диспансеризации является возможность выявления заболеваний на ранних стадиях развития, благодаря оснащённости учреждений здравоохранения современным медицинским оборудованием и высокой квалификации медицинских кадров.

У граждан, полностью завершивших диспансеризацию в 2022 году, впервые выявлено 20 781 случай хронических неинфекционных заболеваний, в том числе 235 случаев ЗНО. Запущенные случаи не зарегистрированы.

С 2014 года в Тамбовской области внедрен и активно работает жидкостной метод цитологических исследований на автоматическом анализаторе с целью проведения скрининга рака шейки матки.

Таблица № 41. Результаты применения жидкостной цитологии в Тамбовской области

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8
Жидкостной метод	0,5	0,7	1,2	1,6	2,1	2,5	2,4
Традиционный метод	0,06	0,08	0,25	0,35	0,5	0,6	0,6

В 2022 году обследовано 87 558 женщин (2021 г. – 86 178 чел.), выявлено 45 случаев рака шейки матки (2021 г. – 58 случаев), в основном ранних стадий (в предшествующие годы выявляемость составляла 5-7 случаев в год). Жидкостным методом обследовано 81 576 женщин (2018 г. – 115 979, 2019 г. – 89 008, 2020 г. – 71 910, 2021 г. – 80 485), выявлено 40 (2021 г. – 52) случаев рака шейки матки ранних стадий, а также 1 770 (2021 г. – 1 778) случаев угрожающей патологии по раку, которая требует соответствующего лечения и динамического наблюдения.

За 7 лет реализации скрининговой программы выявлено 304 случая рака шейки матки, показатель заболеваемости данной онкопатологией увеличился на 25,0 % (с 17,0 на 100 тыс. обследованных женщин в 2013 году до 22,0 на 100 тыс. нас. в 2022 году), а показатель запущенности снизился с 21 % в 2013 году до 19,2 % в 2022 году и на сегодняшний день ниже среднероссийского показателя (Российская Федерация – 34,2 %).

Внедрение высокоэффективного скринингового метода жидкостной цитологии позволило Тамбовской области увеличить выявляемость рака шейки матки на ранних стадиях (с 0,21 % в 2013 году до 2,5 % в 2022 году) и снизить смертность женского населения от данной патологии. В абсолютных цифрах в 2022 году умерло 29 человек (2021 год – 40 человек).



В 2019 году в Тамбовской области внедрен новый скрининговый метод ранней диагностики колоректального рака – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, заболеваемость которым за последние годы вошла в тройку лидеров. Проведение исследования полностью автоматизировано и имеет высокую степень результативности. В стартовом году было выполнено

13 280 исследований и в 2 030 выявлена патология, из которой в 11 случаях подтвержден диагноз рака прямой и ободочной кишки, и пациенты получили специализированное лечение, в 39 случаях выявлена доброкачественная патология, чаще полипы толстой кишки, которые подлежат удалению и тем самым предотвращается возможное развитие рака. В 2022 году выполнено 32 556 исследований (2021 г. – 22 439), выявлено 2 448 случаев отклонения от нормы (2021 г. – 1760), в 25 случаях при дообследовании установлен диагноз колоректальный рак (2021 г. – 12).

Таблица № 42. Количество исследований колоректального рака

№	Показатель	2021	2022
1.	Количество исследований	22439	32556
2.	Выявлена патология (чел.), в том числе	1760	2448
2.1.	доброкачественные новообразования	37	91
2.2.	рак кишечника	12	25

Все пациенты с патологией, выявленной в ходе обследования, своевременно прошли дообследование и получили специализированное лечение.

С 2012 года в рамках маммологического скрининга организована работа передвижных маммографических комплексов в муниципальных образованиях Тамбовской области.

Таблица № 43. Динамика маммографических исследований

Показатель	Год								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество выездов	98	112	122	25	110	95	92	285	304
Количество исследований	3711	4278	4594	1218	4218	4058	2859	4550	5041
Выявлена патология (чел.), в том числе:	133	146	53	5	61	287	125	360	516
мастопатия	124	124	46	4	8	203	105	291	209
рак молочной железы	6	7	5	1	4	4	1	2	2

Количество выездов ежегодно увеличивается, в 2022 году было более 300 выездов в отдаленные сельские территории, выполнено более 5 000 исследований, выявлено более 500 случаев доброкачественной патологии, требующей лечения и диспансерного наблюдения.

Кроме того, с 2018 года по результатам анализа показателей смертности и выявляемости рака молочной железы и меланомы специалистами ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» проводится

ежегодная акция «выходного дня» в муниципальных образованиях с критическими показателями смертности от данной патологии.

Таблица № 44. Результаты скрининга меланомы кожи

№	Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
1.	Количество пациентов	1024	1008	1011	1013	1018
2.	Выявлена патология (чел.), в том числе:	86	81	75	79	85
2.1.	доброкачественные новообразования	49	44	51	52	56
2.2.	рак меланомы, кожи	8	9	9	8	9

В ходе скрининга проводится необходимое дообследование: дерматоскопия, цитологическое исследование. Все пациенты с впервые выявленной онкологической патологией получают своевременное адекватное хирургическое лечение в онкологическом диспансере.

Внедрена система автоматической цифровой микроскопии, которая позволяет одновременно загружать для просмотра до 200 препаратов и непрерывно сканировать препараты в режиме 24/7.

В сутки оцифровывается 600 препаратов. Все препараты с выявленной патологией оцифровываются и полученные цифровые материалы архивируются в репозитории (облачном хранилище). Накоплено уже более 9600 препаратов с интраэпителиальной патологией. В цифровой базе около 100 000 отсканированных препаратов, имеется возможность просмотра архивных препаратов и статистической обработки данных, это дает возможность создавать отчеты по выявленной патологии.

Для просмотра и архивирования иммуноцитохимических препаратов установлен дополнительный репозиторий. Отсканировано 1 670 препаратов. Третий модуль оцифровывает традиционные препараты, окрашенные по Романовскому-Гимзе. Сканируется диагностический материал, это используется для консультативной работы. Отсканировано 13 450 препаратов. Ссылку на просмотр и консультацию того или иного препарата можно отправить через любой удобный для работы мессенджер.

Внедрён высокотехнологичный цифровой слайд-сканер. Он применяется для сканирования гистологических и цитологических микропрепаратов, что позволяет проводить телеконференции и телеконсультации. Врачи и пациенты имеют возможность получать доступ к оцифрованным препаратам в любое время и из любой точки мира, тем самым сроки проведения консилиума и определение

тактики лечения пациента сокращаются до минимума. Проведено 560 телеконсультаций.

В Тамбовской области в 2021 году завершено создание запланированной цифровой инфраструктуры регионального здравоохранения. 100% медицинских работников (с учетом сменности) обеспечено автоматизированными рабочими местами (7479 АРМ). 43 медицинских организации (100 %), 268 территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций (100 %), 374 ФАПа (78,4 %) подключены к защищенной ведомственной сети, расширены мощности аппаратно-программного комплекса.

Во всех медицинских организациях внедрена Единая региональная медицинская информационная система, которая включает 16 функциональных модулей и 10 централизованных подсистем. Государственная информационная система здравоохранения Тамбовской области (далее – ГИСЗ Тамбовской области) интегрирована с федеральными информационными ресурсами Минздрава России (интегрированной электронной медицинской картой, электронной регистратурой, реестром электронных медицинских документов, реестром медицинских организаций, федеральным регистром медицинских работников, нормативно – справочной информацией), Территориальным фондом обязательного медицинского страхования по Тамбовской области, Социальным фондом Российской Федерации.

Централизованная подсистема «Телемедицинские консультации» позволяет запрашивать консультации внутри региона у учреждений третьего с любого рабочего места врача.

За 2022 год проведено 7 379 телемедицинских консультаций (3 839 - с национальными медицинскими исследовательскими центрами; 3 540 - с областными учреждениями здравоохранения третьего уровня, из них 61 – с Национальным медицинским исследовательским центром по онкологии имени Н.Н. Блохина).

Совместно со Сбербанком в 2021 году в 10 пилотных медицинских организациях реализован проект по проведению онлайн-консультаций граждан. Проведено обучение 200 врачей-специалистов. Программный продукт адаптирован под систему государственного здравоохранения. За полгода врачами-терапевтами, педиатрами, кардиологами, неврологами, хирургами, онкологами, эндокринологами проконсультирован 641 пациент. Анализ показал, что система телеконсультаций крайне востребована для больных с хроническими заболеваниями, находящихся на диспансерном наблюдении.

Дополнительные возможности дистанционного взаимодействия медицинских работников, проведения консультаций в единой информационно-диагностической среде и получения результатов экстренных исследований в режиме реального времени предоставляет Центральный архив медицинских

изображений. Подключено 70 единиц оборудования, накоплено 1,5 млн. медицинских изображений.

В качестве «пилотного проекта» в 2019 году в онкологическом клиническом диспансере внедрена система искусственного интеллекта по оценке цифровых маммографических исследований. За год врачами-рентгенологами проанализировано 4 852 исследования, по результатам «второго чтения» система помогла выявить патологические изменения у 17 пациентов.

Централизованная подсистема «Управление потоками пациентов» обеспечивает:

- формирование расписания для записи на прием к врачу, вызовов врача на дом и запись для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

- планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

- учет и планирование занятости коечного фонда;

- мониторинг доступности записи на прием к врачу.

В 2021 году проведена серьезная работа по развитию централизованной подсистемы «Лабораторные исследования», которая позволила организовать электронный документооборот как внутри региона, так и с федеральными структурами.

Разработка структурированных электронных медицинских документов в ГИСЗ Тамбовской области привела к унификации электронной медицинской карты пациентов. На сегодняшний день в ГИСЗ Тамбовской области формируется 54 вида структурированных электронных медицинских документа (далее – СЭМД), которые отправляются в федеральную подсистему «Реестр электронных медицинских документов». До конца 2023 года количество этих документов вырастет до 76 видов.

В ГИСЗ Тамбовской области реализованы учетные формы в соответствии с требованиями приказа от 05.08.2022 № 530н: 001/у, 003/у (лицевая сторона, бланки), 007/у, 008/у, 016/у, 066/у. Проводится работа по приведению в соответствие используемых первичных учетных форм для формы 003/у в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения.

В ГИСЗ Тамбовской области используется федеральная нормативно-справочная информация. В 2023 году запланирован переход на единый структурированный справочник-каталог лекарственных препаратов для модернизации персонифицированного учета лекарственных препаратов в стационаре.

В соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России разработана и внедрена централизованная подсистема «Организация оказания

медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» Тамбовской области (далее – Подсистема «Онкология»).

Для создания Подсистемы «Онкология» выполнены следующие мероприятия:

осуществлена модернизация ГИСЗ Тамбовской области, которая состояла из следующих этапов:

обновлены и настроены справочники в ГИСЗ Тамбовской области в соответствии с Федеральным реестром нормативно-справочной информации;

доработаны формы учета сведений, обеспечивающие процесс ведения сведений о пациентах с подозрениями и подтвержденными ЗНО;

реализованы все СЭМД и СЭМД beta-версии в соответствии с протоколом информационного взаимодействия 4.0 и так далее.

реализовано взаимодействие ГИСЗ Тамбовской области и Подсистемы «Онкология»;

реализовано взаимодействие с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой (далее – ВИМИС) «Онкология».

К Подсистеме «Онкология» подключены все медицинские организации соответствующего профиля. За 4 месяца 2023 года отправлено в ВИМИС «Онкология» 258 000 СЭМД, по 18 видам СЭМД и СЭМД beta-версии (86 %), по 169 из 242 территориально-выделенных структурных подразделений (далее – ТВСП) (70 %).

На официальных сайтах министерства здравоохранения Тамбовской области и подведомственных медицинских организаций размещены формы обратной связи, которые позволяют пациентам и их родственникам подать обращение по интересующим вопросам и получить ответ в соответствии с нормами Федерального закона от 02 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Помимо форм обратной связи на официальных сайтах и официальных страницах в социальной сети в ВКонтакте министерства здравоохранения Тамбовской области и медицинских организаций размещены виджеты платформы обратной связи «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее - ЕПГУ). Сообщения, поданные через виджет, обрабатываются в ускоренные сроки и позволяют оперативно решать возникающие проблемы. В 2022 году на платформу обратной связи ЕПГУ поступило 10 сообщений по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи пациентам с онкозаболеваниями.

Помимо работы с обращениями и сообщениями граждан министерством здравоохранения Тамбовской области проводится работа с сообщениями граждан в социальных сетях. Все сообщения анализируются и при необходимости разрабатываются мероприятия по устранению выявленных недостатков при оказании медицинской помощи.

Также на сайте министерства здравоохранения Тамбовской области регулярно проводятся опросы по наиболее актуальным проблемам в здравоохранении. Такие опросы планируется проводить на официальных страницах в социальных сетях медицинских организаций, которые оказывают помощь пациентам с онкозаболеваниями. Это позволит оценить качество оказания медицинской помощи, удовлетворенность пациентов.

Территория Тамбовской области компактна, что позволяет формировать эффективную модель оказания медицинской помощи с маршрутизацией пациентов с учётом этапности её оказания, соблюдения принципа территориальности и профилактической направленности. Действующая система оказания медицинской помощи по профилю «онкология» предусматривает более высокий уровень специализированной помощи на последующем этапе по сравнению с предыдущим.

Приказом управления здравоохранения Тамбовской области от 12.04.2022 № 390 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Тамбовской области по профилю «онкология» утверждена схема маршрутизации пациентов при подозрении на онкологическое заболевание, порядок направления на консультацию в поликлинику областного онкологического диспансера, правила взаимодействия учреждений здравоохранения первичного звена с учреждениями здравоохранения третьего уровня, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология».



На первом уровне медицинская помощь оказывается медицинскими работниками участковой службы амбулаторно-поликлинических подразделений и фельдшерско-акушерских пунктов, основной задачей которых является раннее выявление онкологических заболеваний и факторов риска их развития. В день обращения пациента в территориальную поликлинику врач-специалист,

заподозривший онкологическое заболевание, организует дообследование пациента по «зеленому коридору» в сроки, не превышающие 3 рабочих дней.

По итогам обследования врач-специалист осуществляет постановку диагноза с кодом заболевания Z03.1 и направляет пациента в центр амбулаторной онкологической помощи.

На втором уровне - первичная специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» оказывается в первичных онкологических кабинетах, в которых осуществляются дифференциальная подтверждающая диагностика, а также амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение онкологических больных. По итогам 2022 года в онкологических кабинетах на диспансерном учете состоит 30 484 человека. Медицинские организации, в которых организована деятельность ЦАОП: Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ТОГБУЗ) «Городская больница им. С.С.Брюхоненко г. Мичуринска» (2020 год), ТОГБУЗ «Моршанская центральная районная больница» (далее – ЦРБ) (2020 год), ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ» (2020 год), ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова» (2021 год), ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова» (2021 год), ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова» (2021 год).

ЦАОП:

осуществляет консультирование, дообследование, верификацию диагноза в сроки, не превышающие 5 рабочих дней;

организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза ЗНО;

в случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала пациент направляется в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» для проведения диагностического исследования в сроки, не превышающие 3 рабочих дней с даты установления предварительного диагноза ЗНО;

при подтверждении онкологического заболевания обеспечивает направление на консилиум в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» для составления плана лечения и тактики ведения пациента.

На третьем уровне осуществляется оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология» на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»,

«Тамбовская областная клиническая больница им.В.Д.Бабенко», ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска», в которых реализована возможность проведения сложных диагностических исследований и специализированных методов лечения: хирургических, химиотерапевтических, лучевых.

ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в день обращения проводит консилиум с целью определения тактики ведения и лечения пациента. При необходимости организует телемедицинскую консультацию со специалистами НМИЦ в сроки, не превышающие 5 рабочих дней; при необходимости проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного обследования, организует дообследование на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в сроки, не превышающие 10 рабочих дней.

По решению консилиума ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» пациенту выдается следующий пакет документов:

заключение консилиума с указанием диагноза и плана лечения;

выписка из амбулаторной карты с рекомендациями по проведению химиотерапевтического лечения с указанием места, схемы, дозы препаратов, режимов и кратности введения (по показаниям);

направление на госпитализацию (при наличии медицинских показаний):

для проведения специализированного лечения (хирургического, радиотерапевтического, химиотерапевтического) на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в срок, не превышающий 14 календарных дней;

проведения инвазивных методов диагностики для уточнения стадии и распространённости онкологического заболевания на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в срок, не превышающий 5 календарных дней;

в федеральную клинику (форма №057-У) по итогам телемедицинской консультации при отсутствии возможности оказания медицинской помощи на территории Тамбовской области;

для проведения симптоматического лечения или подбора оптимальной схемы противоболевой терапии на паллиативные койки медицинских организаций Тамбовской области.

Первичная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками участковой службы амбулаторно-поликлинических подразделений и

фельдшерско-акушерских пунктов, основной задачей которых является раннее выявление онкологических заболеваний и факторов риска их развития. В целях повышения доступности диагностической и медицинской помощи сельским жителям активно применяются выездные формы работы.

С этой целью ежегодно проводится диспансеризация взрослого и детского населения, в рамках которой проводятся скрининговые обследования на онкопатологию легких, кишечника, молочных желез и органов половой сферы (шейки матки, предстательной железы). Только в 2022 году медицинскими осмотрами охвачено более 200 тысяч человек, выявлено 235 новообразований.

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа смотровых кабинетов. В Тамбовской области во всех поликлинических подразделениях организована работа смотровых кабинетов в часы работы поликлиник. В настоящее время в Тамбовской области функционирует 31 кабинет.

Таблица № 45. Динамика выявляемости подозрений на онкологические заболевания медицинскими работниками смотровых кабинетов

Показатель	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Осмотрено в смотровых кабинетах (чел.), в том числе:	376781	361229	369746	361228	355760	322306	322668	343484
мужчин (чел.)	98652	98417	104961	108916	112641	99444	102244	111104
женщин (жен.)	278129	262812	264785	252312	243119	222862	220424	232380
Направлено на дообследование (чел.)	29038	26989	27360	22705	22040	21441	19783	16958
% от числа осмотренных, в т.ч.	7,7	7,5	7,4	6,3	6,2	6,6	6,1	4,9
мужчин (чел.)	7158	6197	5990	3841	4608	4296	4070	3961
% от числа осмотренных	7,2	6,3	5,7	6,9	6,9	6,7	4,0	3,6
женщин (чел.)	21880	20792	21370	18864	17432	17145	15713	12997
% от числа осмотренных	7,8	7,9	8,0	7,9	8,0	7,5	7,1	5,6

Ежегодно смотровые кабинеты посещают около 350 тыс. человек или 42 % взрослого населения Тамбовской области, из которых 32 % составляют мужчины и 68 % - женщины. При проведении осмотров подозрение на онкологическую патологию выявляется в среднем у 7,5 % осмотренных, которые направляются к профильным специалистам для дообследования.

1	2	3	4	5	6	7	8
ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	100,0	98,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	100,0	100,0	93,0	93,0	100,0	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	72,7	79,8	89,6	95,0	94,2	94,2	100,0
ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	77,8	84,6	88,5	96,2	88,5	92,3	92,3
ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»	71,4	85,7	85,7	71,4	95,8	91,7	100,0
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	86,1	86,2	58,9	100,0	100,0	100,0	100,0
г. Мичуринск	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
г. Тамбов	84,9	85,9	95,3	95,4	97,2	98,5	98,4
Итого по Тамбовской области	87,5	88,4	93,1	94,4	95,9	96,8	98,1

Самые низкие показатели укомплектованности участковой службы средними медицинскими работниками в 2022 году в Мучкапском районе (76,1 %) и Первомайском районах (88,2 %), в остальных территориях показатель выше 90 %, что позволяет в полном объеме проводить профилактические мероприятия.

Таблица № 48. Динамика выявляемости онкологической патологии при проведении диспансеризации и профилактических осмотрах

Наименование ТОГБУЗ	2020		2021		2022	
	Осмотрено (чел.)	% Выявленных	Осмотрено (чел.)	% Выявленных	Осмотрено (чел.)	% Выявленных
1	2	3	4	5	6	7
Тамбовская область	139788	0,14	187512	0,11	338874	0,09
«Бондарская ЦРБ»	1963	0,56	1731	0,06	4257	0,12
Гавриловский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00
«Жердевская ЦРБ»	3483	0,03	4247	0,00	8567	0,09
«Знаменская ЦРБ»	1599	0,19	2593	0,00	6379	0,00
«Инжавинская ЦРБ»	2552	0,20	2644	0,00	6582	0,02
«Кирсановская ЦРБ»	3448	0,03	7386	0,00	14257	0,06
«Мичуринская ЦРБ»	4033	0,15	4631	0,04	9885	0,05
«Мордовская ЦРБ»	2135	0,89	2596	0,04	5628	0,04
«Моршанская ЦРБ»	8287	0,11	8046	0,01	12930	0,07

1	2	3	4	5	6	7
ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	2756	0,07	2172	0,09	3397	0,00
«Никифоровская ЦРБ»	2389	0,00	2968	0,10	5435	0,07
«Первомайская ЦРБ»	3034	0,36	6530	0,09	8331	0,04
«Петровская ЦРБ»	2776	0,00	3788	0,00	6306	0,05
«Пичаевская ЦРБ»	1570	0,00	1322	0,23	4078	0,07
«Рассказовская ЦРБ»	12931	0,42	17018	0,28	21901	0,21
«Ржаксинская ЦРБ»	3208	0,03	4003	0,05	5085	0,10
«Сампурская ЦРБ»	2367	0,17	3418	0,00	2949	0,00
«Сосновская ЦРБ»	2483	0,04	4392	0,80	9230	0,35
«Староюрьевская ЦРБ»	2768	0,29	3558	0,17	4431	0,16
«Тамбовская ЦРБ»	9273	0,02	6934	0,01	30290	0,02
«Уваровская ЦРБ»	1783	0,22	4616	0,04	11817	0,04
«Уметская ЦРБ»	6917	0,16	2538	0,32	3203	0,19
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	2367	0,17	8138	0,23	10385	0,52
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	7137	0,10	12176	0,12	24595	0,06
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	15260	0,01	16609	0,00	34147	0,01
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	11489	0,14	23691	0,07	36787	0,07
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	6032	0,07	11256	0,04	23589	0,05

1	2	3	4	5	6	7
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	5792	0,07	12382	0,01	16137	0,07

В ряде районов, имеющих высокий показатель запущенности ЗНО, выявляемость онкопатологии при проведении профилактических осмотров равняется нулю: Гавриловский, Знаменский, Мучкапский, Сампурский.

Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» оказывается в первичных онкологических кабинетах, в которых осуществляются дифференциальная подтверждающая диагностика, а также амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение онкологических больных. По итогам 2022 года в онкологических кабинетах на диспансерном учете состоит 30484 человек.

Таблица № 49. Укомплектованность первичных онкологических кабинетов
врачебными кадрами

Наименование медицинской организации	Штат	Занято	Физические Лица	Укомплектованность (%)	
				от занятых	от физических лиц
1	2	3	4	5	6
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	6	6	2	100,0	33,3
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	4	4	4	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	1	1	1	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	4	3	3	75,0	75,0
ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	1	1	1	100,0	100,0
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	0,75	0,75	1	100,0	133,3
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ	3	2	2	66,7	66,7
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	9,25	2,25	2	24,3	21,6
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	3	2	2	66,7	66,7
ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	2,5	2,5	2	100,0	80,0
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	4	4	2	100,0	50,0

1	2	3	4	5	6
ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	0,5	0,5		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Гавриловская ЦРБ»	0,25	0,25		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	0,5	0,5		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	0,5	0,5		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	0,5	0,5		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	0,25	0,25		100,0	0,0
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	2	2	1	100,0	50,0
Всего	40	31	21	77,5	52,5

В настоящее время первичные онкологические кабинеты укомплектованы врачебными кадрами в 18 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, что составляет 58 % от общего числа медицинских организаций первичного звена.

В поликлиниках Тамбовской области, некомплектованных врачами-онкологами, диспансерное наблюдение онкологических больных возложено на врачей-специалистов, прошедших тематическое обучение по профилю «онкология», которые работают в тесном (ежедневном) взаимодействии с кураторами врачами-онкологами ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер».

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» организована работа 6 центров амбулаторной онкологической помощи, за которыми закреплены медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению.

В 2020 году организована работа 3 центров амбулаторной онкологической помощи на базе ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ», «Уваровская ЦРБ» и «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска». В 2021 году на базе ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова», «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова», «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова».

Таблица №50. Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в Тамбовской области

Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП (час)	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
		Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)				
1	2	3	4	5	6	7	8
Бондарский район	9921	1		ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	0/0,75	0/0,5	61
Гавриловский район	9499	1		ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	0,5/1,0	0,25/0,25	91
Жердевский район	25419			ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	0,5/1,5		121
Знаменский район	14703			ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	0,75		48
Инжавинский район	17714			ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	0/0,75		112
Кирсановский район	17956			ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	0,5/1,0		100
г. Кирсанов	15553	1		ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	0/1,0	1/1	100
г. Котовск	28322	1		ТОГБУЗ «Городская больница г. Котовска»	0,75	0,5/0,5	15
г. Моршанск	36914		1	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	0/0,1	1,5/3	100
Моршанский район	27241			ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	0/0,5		100
Мордовский район	14724			ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	0/1,0		91
Мичуринский район	30203	1		ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	0,5/0,5	0,5/0,5	65
г.Мичуринск	88730		1	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	0/0,75	4,5/7	70
Никифоровский район	15294			ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»			54

1	2	3	4	5	6	7	8
Петровский район	15099	1		ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	0,5/1,0	0/0,5	91
Пичаевский район	11017			ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	0/0,75		97
Первомайский район	24753	1		ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	0,5/0,7 5	0,5/0,5	111
Рассказовский район	19408			ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	0,5/1		30
г.Рассказово	41823	1		ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	1	2,5/2,5	30
Ржаксинский район	14165	1		ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	0,5/0,7 5	0/0,25	93
Сампурский район	11235	1		ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	0,5/0,7 5	1/1	58
Сосновский район	25250			ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	0/0,75		66
Староюрьевский район	11090			ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	0/0,75		112
Тамбовский район	99778	1		ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	0,5/0,5	2/2	10
г.Тамбов	587407	1	3	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	0,5/0,5	10/15	0
Токаревский район	14459			ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	0/1,25	0/0	98
Уваровский район	9222			ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	0,5/0,5		117
г.Уварово	22514		1	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	0,25/0,25	2/4	117
Уметский район	9670			ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	0/1,25	0/0	118

Таблица № 50.1. Зоны ответственности центров амбулаторной онкологической помощи

Наименование учреждения	Зоны ответственности	Численность населения (человек)	Год открытия
1	2	3	4
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	172832	2021
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»		
	Тамбовский район (Бокинский, Орловский, Красновободенский, Кузьмино-Гатьевский, Столовский, Большелиповицкий, Новолядинский, Тулиновский, Покрово- Пригородный, Богословский сельсоветы)		
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	166392	2021
	Тамбовский район (Авдеевский, Беломестнокриушинский, Стрелецкий, Комсомольский, Селезневский, Новосельцевский, Лысогорский, Челнавский, Беломестно-Двойневский сельсоветы)		
	Бондарский район		
	Знаменский район		
	Мордовский район		
	Сампурский район		
	Токаревский район		
	Уметский район		

1	2	3	4
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова	172612	2021
	Тамбовский район (Черняновский, Татановский, Малиновский, Донской, Горельский, Суравский сельсоветы)		
	Гавриловский район		
	г. Кирсанов		
	Кирсановский район		
	г. Рассказово		
	Рассказовский район		
	г. Котовск		
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	г. Моршанск	91420	2020
	Моршанский район		
	Пичаевский район		
	Сосновский район		
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	г. Уварово	91521	2020
	Уваровский район		
	Инжавинский район		
	Жердевский район		
	Мучкапский район		
	Ржаксинский район		
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	г. Мичуринск	164970	2020
	Мичуринский район		
	Никифоровский район		
	Первомайский район		
	Петровский район		
	Староюрьевский район		

**Таблица № 51. Укомплектованность врачами-специалистами
диагностических служб медицинских организаций, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь**

Число врачей	Штатное расписание	Занято ставок	Физических лиц	Укомплектованность (%)	
				от занятых ставок	от физических лиц
Врач-эндоскопист	25	24,25	19	97,0	76,0
Врач ультразвуковой диагностики	69,25	68,25	55	98,6	79,4
Врач-рентгенолог	73,5	73	69	99,3	93,9
Врач-лаборант	3,75	3,75	3	100,0	80,0
Врач клинико-лабораторной диагностики	66,5	65,5	47	98,5	70,7

Первичное звено здравоохранения Тамбовской области испытывает острый дефицит кадров диагностических служб: врачей-эндоскопистов, врачей-рентгенологов и врачей ультразвуковой диагностики. Очередность на диагностические исследования в ряде центральных районных больниц превышает 14 дней, предусмотренных программой государственных гарантий, что является одной из причин низких показателей ранней диагностики онкологических заболеваний в Староюрьевском, Пичаевском, Никифоровском, Инжавинском, Гавриловском районах и г. Котовске

Таблица № 52. Анализ диагностической базы первичного звена здравоохранения Тамбовской области. Оснащение диагностическим эндоскопическим оборудованием

Медицинская организация	Эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ)		Эндоскопы для нижних отделов ЖКТ		Бронхоскопы	
	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 7 лет	число всего аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 7 лет
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	10	6	7	1	5	2
ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	8	2	6	2	6	1
ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	1					
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	15	8	5	3	4	2
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	10	3	3	1	3	2
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	3	1	2	2		
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	6	1	3	1	1	
ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	5	2	1	1		
ТОГБУЗ «Городская больница г. Котовска»	4	3	1	1		
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	4	2	2	1	2	1
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	6		2		1	
ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	7	4	1	1		
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	9	3	1		2	
ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	1	1				
ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	4	3				
ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	2	1				
ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	3	1				
ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	4	2				
ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	3	2				
ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	2	1	1	1		
ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	2	1				

1	2	3	4	5	6	7
ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	3	1				
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	3	1				
ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	2					
ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	1	1				
ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	3	1				
ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	2	1				
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	5	2			1	1
ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	3	1				
ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»						
Всего	131	55	35	15	25	9

При анализе оснащенности медицинских организаций первичного звена эндоскопическим оборудованием следует отметить, что количество оборудования со сроком эксплуатации более 7 лет за период реализации региональной программы уменьшилось, но остается высоким: фиброгастроскопов с 52 % до 42 %, колоноскопов с 61 % до 42,8 % и бронхоскопов с 40 % до 36 %. Данная ситуация также влияет на качество и доступность проведения диагностических исследований пациентам с подозрением на онкологические заболевания.

Таблица № 53. Количество диагностических эндоскопических исследований

Наименование медицинской организации	Количество эндоскопических исследований		
	Фагогастро- дуоденоскопия	колоноскопия	бронхоскопия
1	2	3	4
ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	7760	2765	1984
ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	773	1064	687
ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	320		
ТТГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	5678	696	382
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	4833	459	58
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	1941	105	
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	1127	132	

1	2	3	4
ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	730	63	
ТОГБУЗ «Городская больница г. Котовска»	894	92	
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	2312	278	103
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	2667	245	10
ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	3428	228	
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	1359	147	
ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	724		
ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	557		
ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	454		
ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	718		
ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	356		
ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	351		
ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	560		
ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	675		
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	766		
ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	378		
ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	198		
ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	1290		
ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	325		
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	2351		11
ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	918		
Всего	44423	6129	3178

В рамках реализации региональной программы за период 2020 - 2022 гг. было приобретено 29 единиц современного эндоскопического оборудования для центров амбулаторной онкологической помощи за счет средств бюджета Тамбовской области и для медицинских организаций первичного звена здравоохранения - за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Таблица № 54. Оснащение диагностическим рентгенологическим оборудованием

Наименование медицинской организации	Маммографы				Флюорографы			
	всего		из них: цифровые		цифровые		пленочные	
	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	число аппаратов	со сроком эксплуатации свыше 10 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	1	1			1	1		
ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	2	1	2	1				
ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»								
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	2	1	1		2	1		
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	2	1	1		2	2		
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г.Тамбова»	1	1			1	1		
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г.Тамбова»	1		1		1	1		
ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	1	1			4	2		
ТОГБУЗ «Городская больница г. Котовска»	1		1		1			
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	1	1			2	1		
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	2	1	1		2	1		
ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	1				3			
ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»					1			
ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	1		1		1	1		
ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»					1	1		
ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»					1	1		
ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	2	1	2	1	1	1		
ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	1		1		1			
ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»					1	1		
ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»					1			
ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	1	1			1	1		
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»					1	1		
ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ»					1			
ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»					1			
ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»					1	1		
ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	2	1	2	1	1			
ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»					1			
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	2	1	1		1			
ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»					1	1		
ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»					1	1		
Всего	25	13	14	4	38	21		

Анализ оснащенности медицинских организаций первичного звена рентгенологическим оборудованием для проведения профилактических скрининговых программ показал, что только 58 % поликлиник оснащено современными цифровыми маммографическими аппаратами, которые позволяют более эффективно выявлять новообразования молочных желез и проводить телемедицинские консультации с референт-центрами.

Оснащенность цифровыми флюорографами составила 95 %, что является одним из основных факторов роста на 26 % выявляемости на ранних стадиях рака легких за анализируемый период.

Таблица № 55. Количество диагностических рентгенологических скрининговых исследований

Наименование медицинской организации	Число профилактических исследований органов грудной клетки			Число профилактических исследований молочных желез		
	всего	на плечовых флюорографах	на цифровых аппаратах флюорографах	всего	на плечовых аппаратах	на цифровых аппаратах
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	999		999	392	392	
ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»				2182		2182
ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	1460		1460			
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова»	35463		34202	5420	3870	1550
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	65828		64848	3220	1100	2120
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г.Тамбова»	42088		42088	2020	2020	
ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	28969		28969	2198		2198
ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	12411		12411	1491	1491	
ТОГБУЗ «Городская больница г. Котовска»	19865		19769	497		497
ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	60385		60385	19284		19284
ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	22850		22850	13400	8935	4465
ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	43423		43423	3960		3960
ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	23561		23561	4024		4024
ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	7043		7043			
ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	8832		8476	639		639
ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	9826		9826			
ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	11722		11722			
ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	6625		6625	2533		2533

1	2	3	4	5	6	7
ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	4399		4399	2199		2199
ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	6719		6719			
ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	7041		7041			
ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	17593		17593	210		210
ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	11085		11085			
ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ»	6200		6102			
ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	10195		10195			
ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	9116		9116			
ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	18989		18989	971	726	245
ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	7217		6891			
ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	27081		27081	2299	2299	
ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	10300		10300			
ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»	6809		6809			
Всего:	544094	0	540977	66939	20833	46106

В рамках реализации региональной программы планируется переоснащение медицинских организаций первичного звена цифровыми маммографами и флюорографами для повышения качества скрининговых обследований населения на онкологическую патологию молочной железы и легких.

Таблица №56. 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 диагностических+профилактических	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Томограф магнитно-резонансный	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	13	Круглосуточно
	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	11,4	2

1	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	13	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	5	Круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12	Круглосуточно
	ГБУЗ "Тамбовская областная детская клиническая больница"	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	7	Круглосуточно
	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	31,5	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	22	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С. Долгушина г. Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	25	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ГБУЗ "Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника"	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	0,5	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	6,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	10	1
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	6,5	Круглосуточно
				6	1
Маммограф	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	5	2
	ГБУЗ "Тамбовская областная детская клиническая больница"	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	35	1
	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	7	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С. Долгушина г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	15	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	10	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	9	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	9	1
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	11	1
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Поликлиническое	Амбулаторное		

1	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	7	2
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	10	1
	ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Передвижное	24	1
	ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	2
	ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	9,5	1
	ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	2	1
	ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	5	1
	ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
Флюорограф цифровой	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	1
	ОГБУЗ «Тамбовская психиатрическая клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	15	2
	ГБУЗ «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	Поликлиническое отделение	Передвижное	24	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	50	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С. Долгушина г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	90	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	65	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	50	2
	ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	33	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	45	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	70	2
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	45	1
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	70	1
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	54	1
	ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	21	2
	ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	27	2
	ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	30	2
	ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	30	2
	ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	20	1
	ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	30	2

1	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	22	2
	ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	36	2
	ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	16	2
	ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	40	1
	ТОГБУЗ «Пицаевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	28	1
	ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	35	2
	ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	50	2
	ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	43	2
	ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	27	1
Рентген-диагностический комплекс	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	11,6	Круглосуточно
	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	13	Круглосуточно
	ОГБУЗ «Тамбовская психиатрическая клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	7	2
	ГБУЗ «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	21	2
	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	6,67	1
	ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	47	1
	ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	27	1
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г.Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	50	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 имени И.С.Долгушина г.Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	30	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	46	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	13	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г.Мичуринска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	22	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	17	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	18	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	30	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	25	Круглосуточно

1	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	13,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	18	2
	ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	23	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	15	2
	ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	30	1
	ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	23	1
	ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	27	2
	ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное+ стационар	30	2
	ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	17	2
	ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	23	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	27	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	28	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Мичуринска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	10	Круглосуточно
	Тамбовская областная стоматологическая поликлиника	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	80	2
	Тамбовская городская стоматологическая поликлиника № 2	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	27	2

Таблица № 57. 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 функционационирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену диагностических+ профилактических	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Фибро- бронхо- скоп	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Стационарное	3	1,5
	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	9	3
	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	2	2
	ГБУЗ «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С. Долгушина г. Тамбова»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	3	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	2	2
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	2	2
	ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	2	2
Фибро- гастро- скоп	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Стационарное	4	1,5
	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиничес- кое отделение	Амбулаторное	45	3

1	2	3	4	5	6
	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	5	2
	ГБУЗ «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	5	1
	ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	2	1
	ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С. Долгушина г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12	2
	ТОГБУЗ «Городская детская поликлиника имени В.Коваля г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г.Мичуринска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	10	2
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	2
	ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	2
	ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1

	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	6	1
	ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
	ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	8	2
	ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	1
Фибро- колоно- скоп	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Стационарное	4	1,5
	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	18	3
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г.Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	2	1
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г.Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2

	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	3	1
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	3	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г.Мичуринска»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	4	2
Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ)	ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	99	Круглосуточно
	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	13	Круглосуточно
	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	60	1,5
	ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	10	1
	ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	15	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г.Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	15	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 имени И.С.Долгушина г.Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	20	Круглосуточно

	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	18,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Городская детская поликлиника имени В.Коваля г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	10	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	Поликлиническое отделение	Амбулаторное	12,5	2
	ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12,5	2
	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	8	2
	ТОГБУЗ «Городская больница №2 г.Мичуринска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	14	2
	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г.Мичуринска»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	11	2
	ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	13	2
	ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	9,5	2
	ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12,5	1
	ТОГБУЗ «Бондарская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12	1
	ТОГБУЗ «Жердевская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	14,5	1
	ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	14	1
	ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	13	1
	ТОГБУЗ «Мичуринская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	11	1
	ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	10	1
	ТОГБУЗ «Мучкапская ЦРБ имени академика М.И.Кузина»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12	1
УЗИ	ТОГБУЗ «Никифоровская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	7,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	11	1

	2	3	4	5	6
	ТОГБУЗ «Петровская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	12,5	1
	ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	9	1
	ТОГБУЗ «Ржаксинская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	10	2
	ТОГБУЗ «Сампурская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	7,5	1
	ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	8	1
	ТОГБУЗ «Староюрьевская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	14,5	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	20	Круглосуточно
	ТОГБУЗ «Токаревская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	8,3	1
	ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»	Стационарное отделение	Амбулаторное+ стационар	5	Круглосуточно

Организация оказания онкологической помощи населению Тамбовской области

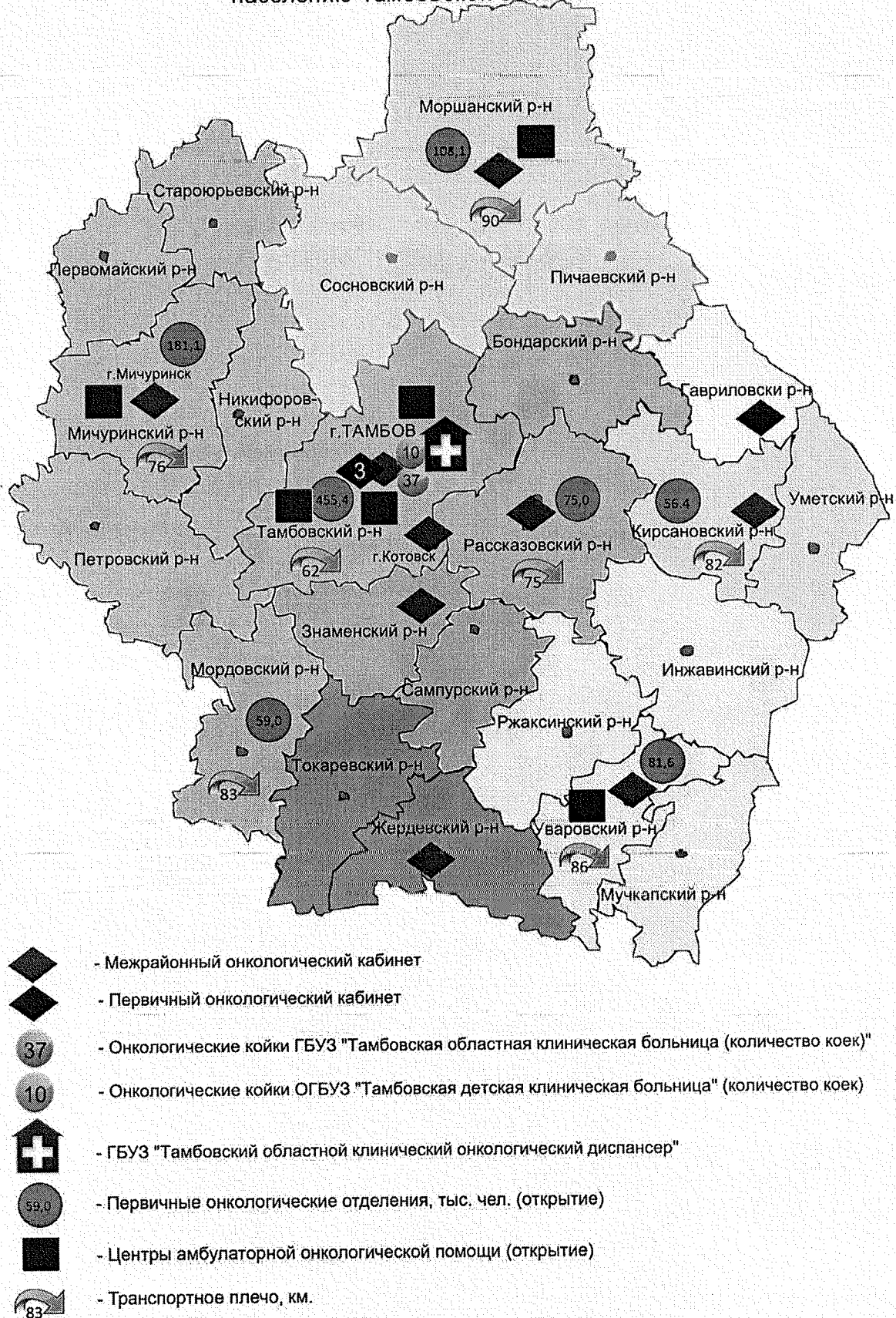


Таблица № 58. Техническое оснащение патологоанатомической службы (ТОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро» и ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер») на 01.01.2023

Наименование	Всего	В том числе со сроком эксплуатации:		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
Станции для макроскопического исследования и вырезки	2	0	2	-
Автоматы для проводки карусельного типа	0	0	0	-
Автоматы для проводки процессорного типа	4	1	3	-
Станции для заливки парафиновых блоков	5	0	5	-
Микротомы санные	2	0	-	2
Микротомы ротационные механические	27	0	26	1
Микротомы ротационные моторизованные	-	-	-	-
Ультрамикротомы	-	-	-	-
Автоматы для окраски микропрепаратов	2	1	1	-
Иммуногистостейнеры	2	0	2	-
Автоматы для заключения микропрепаратов	1	0	1	-
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	14	0	10	4
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	5	-	3	2
Микроскопы электронные	-	-	-	-
Оборудование для поляризационной микроскопии	-	-	-	-
Оборудование для цифровой микроскопии	3	-	3	-

На базе ГБУЗ «Патологоанатомическое бюро» централизовано проведение гистологических исследования операционного и биопсийного материала. Гистологические исследования операционного и биопсийного материала - срок 3 рабочих дня, срочные гистологические исследования операционного материала -

срок 20 минут, гистохимические исследования - срок 5 рабочих дней, иммуногистохимические исследования - срок до 7 рабочих дней, гибридизация *in situ* (SISH) - до 14 рабочих дней.

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (врач-специалист при проведении оперативного пособия) в случае подозрения на ЗНО организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и в течение суток направление:

цитологического материала - в цитологическую лабораторию ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»;

биопсийного материала - в ТОГБУЗ «Патолого-анатомическое бюро».

В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала пациент направляется в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» для проведения диагностического исследования в сроки не превышающие 3 рабочих дней с даты установления предварительного диагноза ЗНО.

Цитологический материал (мазки с шейки матки, цервикального канала, кожи, эндоскопическая цитология, пунктаты всех органов и внеорганных опухолей, включая забрюшинное пространство, иммуноцитохимические исследования выпотных жидкостей, иммуноцитохимические исследования) доставляют в лабораторию ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в одноразовых контейнерах с транспортной средой ежедневно, кроме субботы и воскресенья, с 8.00 до 15.00 транспортом направляющей медицинской организации.

Биопсийный (операционный) материал подлежит консервации в 10 % растворе нейтрального формалина и маркировке в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н. Транспортировка биологического материала в ТОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро» осуществляет транспортом направляющей медицинской организации ежедневно, кроме воскресенья, с 8.00 до 15.00.

Направления на диагностические исследования оформляются в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС).

Результаты гистологических (цитологических) исследований направляются в медицинские организации с использованием РМИС.

Сроки проведения диагностических лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации на соответствующий год.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность

онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов лечащий врач организует направление биологического материала (гистологического, цитологического) для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в референс-центр Федерального государственного учреждения здравоохранения «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России с применением телемедицинских технологий.

Иммуногистохимические исследования и молекулярно-генетические исследования проводятся на современном оборудовании, результаты исследования оцифровываются и размещаются в региональной информационной системе. Всего в 2022 году проведены 49 702 прижизненных патологоанатомических исследований и 206 889 прижизненных цитологических исследований.

Таблица № 59. Кадровый состав врачей-патологоанатомов на 01.01.2023

Штаты	Число должностей		Число физических лиц
	штатные	занятые	
Всего по Тамбовской области	34,25	21,75	13

Укомплектованность патологоанатомических подразделений врачебными кадрами (от занятых ставок) составляет 63,5 %, коэффициент совместительства – 1,67.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология» осуществляется на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко», ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска» в которых реализована возможность проведения сложных диагностических исследований и специализированных методов лечения: хирургических, химиотерапевтических и лучевых.

В 2014 году в рамках частно-государственного партнерства в Тамбовской области организована работа Центра позитронно-эмиссионной томографии (далее - ПЭТ-центра), что позволило проводить полноценное диагностическое обследование онкологических больных на территории Тамбовской области. Ежегодно в ПЭТ-центре проводится более 2000 исследований с целью определения распространенности опухолевого процесса и оценки эффективности проводимого лечения.

Обеспеченность населения Тамбовской области онкологическими койками составила 2,0 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 2,5 на 10 тыс. населения) или 51,1 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в Российской

Федерации – 67,5 на 1000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками 0,45 на 10 тыс. населения (в Российской Федерации – 0,53 на 10 тыс. населения).

Таблица № 60. Количество коек круглосуточного 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.	ТОГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	145	45	-
2.	ТОГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	30	-	30
3.	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска»	10	-	-
4.	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	11	-	5
5.	Всего	196	45	35

Таблица № 61. Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	84	15	-
2.	ТОГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	-	-	-
3.	ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г.Мичуринска»	2	-	-
4.	ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»	1	-	-
5.	Всего	87	15	-

Таблица № 61.1. Динамика коечного фонда Тамбовской области

Годы	2019		2020		2021		2022	
Специализация коек	Тамбовская область	Российс- кая Федера- ция	Тамбовская область	Российская Федерация	Тамбовская область	Российская Федерация	Тамбовская область	Российс- кая Федера- ция
1	2	3	4	5	6	7	8	9
койки по профилю «онкология» на 10 тыс.населения	2,0	2,5	2,0	2,4	2,0	2,5	2,0	*
койки по профилю «онкология» на 1000 случаев вновь взятых	46,3	59,7	51,1	69,2	50,8	67,5	51,1	*
в том числе: для детей на 10 тыс. детского населения	0,6	0,7	0,6	0,7	0,6	0,8	0,6	*
койки по профилю «радиология» на 10 тыс.населения	0,44	0,53	0,59	0,52	0,45	0,53	0,46	*
койки по профилю «радиология» на 1000 случаев вновь взятых	10,5	12,9	11,6	14,8	11,7	14,3	11,7	*

*Нет данных.

В целях дальнейшего развития реабилитационной и паллиативной помощи онкологическим больным, внедрения новых схем химиотерапии и высокотехнических методов лечения требует расширение коечного фонда онкологического диспансера и открытие на его базе новых отделений (реабилитации, паллиативной помощи). Существующие площади онкологического диспансера не позволяют реализовать поставленные задачи, поэтому в 2019-2020 гг. разработана проектно-сметная документация на строительство нового онкологического диспансера в целях включения объекта в федеральную адресную инвестиционную программу (далее – ФАИП). Заявка на включение строительства объекта в ФАИП направлена в Министерство здравоохранения Российской Федерации в январе 2023 года. После введения в строй нового онкологического диспансера коечный фонд будет приведен в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Таблица № 62. Кадровый состав медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»

Число врачей	Штатное расписание	Занято ставок	Физических лиц	Укомплектованность (%)	
				от занятых ставок	от физических лиц
Всего, в том числе:	170,25	148,75	114	87,4	67,0
онкологи-хирурги	21,75	20,25	17	93,1	78,2
онкологи-радиологи	2	2	2	100,0	100,
онкологи-радиотерапевты	9,25	9	7	97,3	75,7
онкологи-химиотерапевты	10	10	8	100,0	80,0
рентгенологи	49,25	43,5	36	88,3	73,1
Ультразвуковая диагностика	40,75	33,5	21	82,2	51,5
эндоскописты	27,25	20,5	15	75,2	55,0

В медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь онкологическим больным, остро ощущается дефицит врачебных кадров диагностических служб (эндоскопия, ультразвуковая диагностика, рентгенология). В рамках региональной программы планируется целевая подготовка указанных специалистов в ординатуре и по программам профессиональной подготовки.

Таблица № 63. Работа коечного фонда онкологического профиля ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им. В.Д.Бабенко»

Показатель/год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1.Число онкологических коек	35	30	30	30	30	30	30
2.Средняя длительность пребывания на онкологической койке (дней)	12,8	12,1	10,8	11,3	12,0	11,5	11,0
3.Среднее число дней занятости онкологической койки	333,0	345,6	350,0	349,7	252,5	309,8	350,0

На базе ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им.В.Д.Бабенко» оказывается онкологическая помощь по профилю «урология», «нейрохирургия», «торакальная хирургия» и «абдоминальная хирургия» и

онкогематология.

Таблица № 64. Хирургическая работа ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»

Показатель/год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1. Число операций	747	752	719	876	532	565	571
2. Предоперационный койко/день	1	1	1	1	1	1	1
3. Хирургическая активность (%)	86,4	87,0	88,6	87,7	84,6	83,8	84,1
4. Летальность (%)	1,46	1,3	2,0	2,4	1,4	0,7	1,6

Ежегодно специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в плановом порядке получают около 600 больных ЗНО. Врачами-онкологами ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко» активно внедряются современные методы хирургического лечения, в том числе с использованием эндоскопических методик. По итогам 2022 года хирургическая активность на онкологических койках учреждения составила 84,1 % при показателе летальности 1,6 %.

Таблица №65. Динамика внедрения видеоэндоскопических методов хирургического лечения в ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»

Виды видеоскопических операций	2020 год	2021 год	2022 год
1. Диагностическая видеолaparоскопия, в том числе с биопсией	7	9	15
2. Резекция желудка	0	1	1
3. Гемиколэктомия	3	0	0
4. Резекция сигмы	3	1	2
5. Операции при раке прямой кишки	0	1	1
6. Резекция почки	0	6	10
7. Нефрэктомия	2	1	0
8. Трансуретральная резекция мочевого пузыря с опухолью	102	152	154
9. Лобэктомия и билобэктомии	42	51	44
10. Удаление опухолей средостения	3	10	17
11. Атипичные резекции легкого	21	68	63
12. Удаление опухолей надпочечника	2	1	1
Всего	185	301	308

Таблица № 66. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций ТОГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения		Количество исследований в смену
1. Рентгенологическое отделение		
Рентгенологические исследования (круглосуточно)		78
Компьютерные томографические (далее - КТ) исследования (круглосуточно)		53
Магнитно-резонансные томографические (далее - МРТ) исследования (круглосуточно)		18
2. Отделение ультразвуковой диагностики		
Ультразвуковые (далее - УЗИ) исследования (круглосуточно)		99
3. Эндоскопическое отделение		
Эзофагогастродуоденоскопия (3 смены)		45
Бронхоскопия (3 смены)		9
Колоноскопия (3 смены)		18
4. Клинико-диагностическая лаборатория		
Гематологические исследования (круглосуточно)		366
Биохимические исследования (круглосуточно)		1144
Химико-микроскопические исследования (3 смены)		221
Коагулологические исследования (3 смены)		169
Цитологические исследования (1 смена)		98
Химико-токсикологические исследования (работает в 3 смены)		1
Иммунологические исследования (работает в 1 смену)		488
Бактериологические исследования (работает в 1 смену)		150
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, ед.
Онкологическое отделение	онкология	30
Гематологическое отделение	гематология	30

Таблица № 67. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С. Брюхоненко г. Мичуринска»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения		Количество исследований в смену
1. Клинико-цитологическая лаборатория		
Цитологические исследования		20
Биохимические исследования		1579
2. Отделение лучевых методов диагностики		
Рентгеновские исследования (круглосуточно)		130
КТ-исследования (круглосуточно)		24
МРТ-исследования (круглосуточно)		12
УЗИ-исследования (круглосуточно)		94
Фибробронхоскопии (круглосуточно)		1
Фиброгастроскопии (круглосуточно)		10
Фиброколоноскопии (круглосуточно)		2
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек		Количество коек, ед.
Онкологические		12

Таблица №68. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
1. Объединенная клинико-цитологическая лаборатория	
Гематологические исследования (круглосуточно)	
Биохимические исследования (круглосуточно)	
Химико-микроскопические исследования (круглосуточно)	
Коагулологические исследования (1 смена)	
Цитологические исследования (1 смена)	
Иммунологические исследования (1 смена)	
Инфекционная иммунология (1 смена)	
Молекулярно-генетические исследования (1 смена)	
2. Отделение лучевых методов диагностики	

1	2	
Рентгеновские исследования (1 смена)	40,5	
КТ-исследования (2 смены)	31,5	
МРТ-исследования (2 смены)	11,4	
УЗИ-исследования (1,5 смены)	60	
Фибробронхоскопии (1,5 смены)	3	
Фиброгастроскопии (1,5 смены)	4	
Фиброколоноскопии (1,5 смены)	4	
Отделение радионуклидной диагностики (однофотонная эмиссионная компьютерная томография (далее - ОФЭКТ) исследования)	6	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, единиц
Онкологическое для взрослых 1-е отделение	Онкология	40
Онкологическое для взрослых 2-е отделение	Онкология	40
Онкологическое для взрослых 3-е отделение	Онкология	30
Радиотерапевтическое отделение	Радиологическое	60
Химиотерапевтическое отделение № 1	Онкологическое	41
Химиотерапевтическое отделение № 2	Онкологическое	84

Таблица № 69. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
1. Клинико-диагностическая лаборатория	
Цитологические исследования	27 (0,5 для онкобольных)
Биохимические исследования	896 (2,0 для онкобольных)
Химико-микроскопические исследования	501 (1 для онкобольных)
Гематологические исследования	530 (2,0 для онкобольных)
Коагулогические исследования	111 (0,5 для онкобольных)
Иммунологические исследования	299 (0,25 для онкобольных)
Инфекционная иммунология	119 (0,15 для онкобольных)
2. Медико-генетическая лаборатория	

1	2	
Онкоцитогенетические исследования в диагностике лейкозов	0	
3. Отделение лучевой диагностики		
Рентгеновские исследования	150 (0,3 для онкобольных)	
КТ-исследования	15 (0,1 для онкобольных)	
МРТ-исследования	18 (0,1 для онкобольных)	
УЗИ-исследования	572 (0,2 для онкобольных)	
Фибробронхоскопии	0,02 (0 для онкобольных)	
Фиброгастроскопии	8 (0,005 для онкобольных)	
Фиброколоноскопии	0,06 (0+ для онкобольных)	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, ед.
Онкологические	Онкология	11

ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» является головным учреждением здравоохранения онкологической службы Тамбовской области, оснащен современным медицинским оборудованием в соответствии с табелем оснащения, утвержденным Минздравом России.

Таблица № 70. Кадровый состав «ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Число врачей	Штатное расписание	Занято ставок	Физических лиц	Укомплектованность (%)	
				от занятых ставок	от физических лиц
Всего, в том числе:	96,75	91	75	94,1	77,5
онкологи-хирурги	30,75	28,75	24	91,0	76,5
радиологи	2	2	3	100,0	100,0
радиотерапевты	9,25	9	7	97,3	75,7
онкологи-химиотерапевты	10,0	10	8	100,0	80,0
врач-рентгенолог	10,50	10,25	10	97,6	95,2
врач ультразвуковой диагностики	2,75	2,5	2	90,9	72,7
врач-эндоскопист	4,25	4	3	94,1	70,6

В ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» укомплектованность врачами-специалистами от физических лиц составляет 77,5 %, от занятых ставок – 94,1 %, коэффициент совместительства составляет – 1,25.

За 2022 год в условиях круглосуточного и дневного стационаров онкологического диспансера пролечено более 14 тыс. человек, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь получили 483 пациента.

Таблица № 71. Работа коечного фонда ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Показатель/год	2018	2019	2020	2021	2022	Российская Федерация
1. Число онкологических коек	151	151	151	151	151	36474
1.1. Средняя длительность пребывания на онкологической койке (дней)	11,1	11,1	8,0	6,4	6,9	6,5
1.2. Среднее число дней занятости онкологической койки	333,8	349,3	313,4	334,4	342,2	295,1
2. Число радиологических коек	45	45	45	45	45	7748
2.1. Средняя длительность пребывания на радиологической койке (дней)	22,6	28,5	23,5	21,5	27,8	21,5
2.2. Среднее число дней занятости радиологической койки	356,7	349,0	274,0	274,0	340,8	299,0

Анализируя работу коечного фонда ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» следует отметить что, несмотря на ежегодное снижение показателя средней длительности пребывания больного на койке до 6,9 дня, данный показатель выше показателя Российской Федерации (2021 год - 6,5 дня), а среднее число дней занятости онкологической койки на 13,7 % выше показателя РФ (2021 год – 295,1).

Таблица № 72. Хирургическая работа ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1. Число операций	2201	2658	2349	2485	2717
2. Предоперационный к/день	1	1	1	1	1
3. Хирургическая активность	84,0	86,8	83,0	89,4	90,8
4. Летальность	0,6	0,4	0,4	0,4	0,3

Показатель хирургической активности ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» ежегодно растет с 84,0 % в 2018 году до 90,8 % в 2022 году, одновременно снижается послеоперационная летальность с 0,6 % в 2018 году до 0,3 % в 2022 году.

Таблица № 73. Динамика внедрения эндовидеохирургических методов лечения

Виды видеоскопических операций	2020 год	2021 год	2022 год
Диагностическая видеолaparоскопия, в том числе с биопсией	33	34	36
экстирпация матки	38	63	92
овариотомия	12	9	16
гистерорезектоскопии	52	92	209
биопсия опухоли средостения	3	5	3
резекция сигмовидной кишки	12	7	14
гемиколэктомия	7	19	21
операции при раке прямой кишки	8	21	17
Резекция желудка	0	3	8
Резекция почки	0	4	11
Всего:	165	257	427

Важнейшим направлением учреждения работы является внедрение новых высокотехнологичных методов лечения и высокоэффективных методов диагностики.

Ежегодно увеличивается объем эндовидеохирургических методов лечения. Специалистами диспансера освоены видеозендоскопические хирургические вмешательства при новообразованиях кишечника, желудка, патологии женской половой сферы. За последние 3 года выполнено 124 радикальных операции при раке ободочной и прямой кишки, 8 – при раке желудка, 15 операций при раке почки, 193 экстирпации матки, 353 гистерорезектоскопии.

В 2022 году выполнено 338 операций при раке молочной железы и меланоме кожи с биопсиями сторожевых лимфатических узлов.

Экстренная медицинская помощь онкологическим больным оказывается как в хирургических отделениях городских и центральных районных больниц, так и в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер».

В 2022 году в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» проведено 84 экстренных операций:

трахеостомий, в связи со стенозом трахеи и прочие паллиативные операции при опухолях головы и шеи – 41 операция;

пункционные нефростомии – 6 операций;

симптоматические операции при раке ободочной и прямой кишки – 35;
 симптоматические операции при раке желудка, пищевода – 16;
 эмболизация артерий при кровотечении при опухолях – 17;
 внутреннее дренирование при механической желтухе – 8;
 наружное дренирование при механической желтухе – 2.

Количество повторных операций после выполненных вмешательств (релапаротомии, реторакотомии) составило 17 случаев.

Радиологическое отделение в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» оснащено современными высокодозным и низкодозным линейными ускорителями. Ежегодно медицинскую помощь по профилю «радиология» получают около 950 больных.

Доля конформной лучевой терапии среди всех видов лучевой терапии в 2022 году составила 65,1 % (2021 г. – 64,2 %, 2020 г. – 63,7 %)

По методике IMRT пролечено 6 пациентов (в 2021 году – 4 пациента, в 2020 г. – 2 пациента).

С целью увеличения объемов оказания радиологической помощи и внедрения современных методов лечения в рамках Программы проведено переоснащение радиологического отделения новыми линейными ускорителями.

За анализируемый период количество больных, получивших лечение в химиотерапевтическом отделении ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» увеличилось с 9588 чел. в 2019 году до 10 231 чел. в 2022 году (рост 6,3 %).

Таблица № 74. Показатели деятельности дневного стационара ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Пролечено пациентов	4571	4180	5158	6005	4955
Оборот койки	97,6	34,7	51,4	30,5	25,1
Среднее пребывание на койке (дней)	5,0	11,3	10,4	11,5	13,6

Таблица № 75. Работа поликлиники ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество посещений	46177	48898	47093	49182	50772

С целью обеспечения доступности консультативной медицинской помощи населению Тамбовской области по профилю «онкология» проводится расширение штата поликлинического отделения, внедрение информационных технологий и

принципов «бережливого производства» в работу ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер».

Таблица № 76. Диагностическая база ГБУЗ «Тамбовский онкологический клинический диспансер»

Наименование диагностического оборудования	Год выпуска	% износа	Текущее состояние	Дата переосна- щения	Средняя нагрузка в день
1	2	3	4	5	6
Система магнитно-резонансной томографии Prodiva1.5T с принадлежностями: вариант исполнения: Prodiva1.5TCS	2022		Рабочее		11,4
Мультиспиральный компьютерный томограф «SOMATOMPerspective» (64 срезовый)	2019		Рабочее		30,79
Специализированный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри для предлучевой подготовки SOMATOMDefinitionAS с принадлежностями (20 срезовый)	2022		Рабочее		13,1
Комплекс рентгеновский диагностический КРД-«ОКО»	2020		Рабочее		6,67
Маммограф цифровой со стереотаксической приставкой Система маммографическая рентгеновская цифровая «Омикрон плюс»	2019		Рабочее		21
Передвижной маммограф-кабинет маммограф. Подвижной КРП-«Уралрентген» на шасси автомобиля КАМАЗ	2011	100	Рабочее	2021	15,0
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф (ОФЭКТ/КТ) Discovery NM/CT 670	2012	100	Рабочее	2024	8,0
Аппарат для рентгенографии передвижной палатный «РЕНЕКС»	2020		Рабочее		6,0
Аппарат рентгеновский 10 Л-6-1(палатный)	2008	100	Рабочее		0,03
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф широкий апертурой гентриAguilionLB (TSX-201A)	2021		Рабочее		22 за 2 смены

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга АРХМ-РЕНЕКС	2019		Рабочее		0,29
Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга АРХМ-РЕНЕКС	2019		Рабочее		0,44
Аппарат ангиографический Azurion 7M20	2021		Рабочее		0,8

Таблица № 77. Динамика диагностических исследований в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»

Наименование диагностического оборудования	Количество исследований, год				
	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6
Томограф магнитно-резонансный «Superscan-1,5T»	3311	3320	2855	1723	1016
Мультиспиральный компьютерный томограф «SOMATOM Perspective» (64 срезовый)	-	20097	19665	20594	8803
Специализированный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри для предлучевой подготовки SOMATOM Definition AS с принадлежностями (20 срезовый)	5219	5361	3818	1803	Нерабочий
Комплекс рентгеновский диагностический КРД «ОКО»	-	750	752	1568	1648
Маммограф цифровой со стереотаксической приставкой Система маммографическая рентгеновская цифровая «Омикрон плюс»	-	4597	4573	5297	5437
Передвижной маммограф-кабинет КРП-«Уралрентген» на шасси автомобиля КАМАЗ	4300	4318	2250	1306	2182
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф Discovery NM/CT 670 (как КТ)	2419	2411	1661	1900	1337
Однофотонный эмиссионный ОФЭКТ/КТ Discovery NM/CT 670	1182	1197	1542	2141	2048
Аппарат для рентгенографии передвижной палатный «РЕНЕКС»	-	-	378	110	99
Система магнитно-резонансной томографии Prodiva 1.5T с принадлежностями: Prodiva 1.5TCS	-	-	-	-	57

1	2	3	4	5	6
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф широкой апертурой гентриAguilionLB (TSX-201A)	-	-	-	1568	1648
Аппарат для рентгенографии передвижной палатный «РЕНЕКС»	-	-	-	623	640
Аппарат рентгеновский 10Л-6-01(палатный)	-	-	-	43	11
Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга АРХМ-РЕНЕКС	-	-	-	45	58

Диагностическое и лечебное оборудование ГБУЗ «Тамбовский онкологический клинический диспансер» поставлено в 2011-2012 гг. в рамках реализации национального проекта «Здоровье» и на сегодняшний день имеет 100 % степень износа.

В ходе реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение» проводится переоснащение диагностической и лечебной базы ГБУЗ «Тамбовский онкологический клинический диспансер».

Таблица № 78. Перечень оборудования, закупленного по региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» в 2019 году

№ п/п	Наименование	Кол-во	Стоимость, рублей
1	2	3	4
1.	Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	8	26 084 520,00
2.	Монитор хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур	4	3 238 400,00
3.	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	1	1 198 516,67
4.	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	6	13 872 929,40
5.	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	6	2 918 190,00
6.	Бронхоскопширококанальный	1	1 150 508,33
7.	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	1	7 823 258,75

1	2	3	4
8.	Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой	1	20 511 526,64
9.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1	6 173 808,54
10.	Гамма-детектор для интраоперационных исследований	1	2 490 000,00
11.	Видеобронхоскоп	1	7 000 000,00
12.	Видеоколоноскоп	1	7 778 266,70
13.	Мультиспиральный компьютерный томограф (не менее 16 срезов)	1	47 157 000,00
14.	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2	3 987 656,67
15.	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	2	6 046 718,82
16.	Ультразвуковой гармонический скальпель	1	2 110 302,00
17.	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	2	25 956 232,06
18.	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	2	26 667 747,00
19.	Операционный микроскоп	1	11 541 296,22
20.	Аппарат для проведения радиочастотной внутритканевой термоабляции	1	4 983 006,00
21.	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	1	10 154 000,00
22.	Аппарат для воздушно-плазменной обработки	1	5 633 333,33
23.	Набор фиксирующих приспособлений	1	99 940,00
Итого		47	244 577 157,13

Таблица № 79. Перечень оборудования, закупленного по региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» в 2020 году

№ п/п	Наименование	Кол-во	Стоимость, рублей
1	2	3	4
1.	Прикроватный монитор с центральной станцией	3	3 241 371,00
2.	Аппаратура для наркоза с возможностью дистанционного мониторинга состояния пациента	1	4 296 241,68
3.	Микроскоп	4	3 957 600,00
4.	Фотомикроскоп	2	3 002 288,00
5.	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	1	5 784 859,68
6.	Биохимический анализатор	1	6 296 570,23
7.	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	1	8 411 756,50
8.	Анализатор газов крови и электролитов	1	1 528 176,67
9.	Коагулометр четырехканальный	1	1 476 335,01
10.	Набор для срочной цитологической окраски	1	4 382 490,80
11.	Набор для срочной цитологической окраски	1	12 099 320,95
12.	Центрифуга настольная лабораторная	2	1 382 765,42
13.	Потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли)	5	9 911 392,98
14.	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	5	12 582 372,85
15.	Ультразвуковой гармонический скальпель	1	2 723 904,00
16.	Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии	1	10 891 110,00
17.	Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер)	1	3 499 383,33
18.	Аппарат для плазменной хирургии и "NO" терапии	1	595 466,48
19.	Аргоно-плазменный коагулятор	1	1 928 363,33
20.	Электрохирургический блок	1	2 049 133,33
21.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	1	22 579 513,93

1	2	3	4
22.	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	1	4 178 470,47
23.	Ангиографический аппарат	1	44 137 500,00
24.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1	9 878 653,33
25.	Переносной УЗИ-аппарат	1	2 485 920,00
26.	Видеогастроскоп	1	18 060 833,33
27.	Видеогастроскоп высокой четкости изображения с функциями адаптивной кадровой интерполяции и аутофлюоресцентного изображения	1	5 769 533,33
28.	Видеобронхоскоп	1	1 947 122,00
29.	Видеоколоноскоп	1	19 387 125,63
30.	Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ	1	154 050 000,00
31.	Набор фиксирующих приспособлений	1	267 962,50
32.	Дополнительное оборудование для радиомодификации	1	24 533 500,00
33.	Анализатор мочи	1	6 415 751,81
34.	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	1	4 916 258,75
35.	Набор фиксирующих приспособлений	1	1 112 046,05
36.	Набор фиксирующих приспособлений	1	180 000,00
Итого		51	419 941 093,37

Таблица № 80. Перечень оборудования, закупленного по региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» в 2021 году

	Наименование	Кол-во	Стоимость, рублей
1.	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	4	17709249,31
2.	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	1	1609775,00
3.	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	1	4924255,00
4.	Аппарат для фотодинамической терапии	1	2954457,00
5.	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	1	77220000,00
6.	Переносной УЗИ-аппарат	1	9085000,00
7.	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	1	24501348,27
8.	Видеогастроскоп	2	9360791,52
9.	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	1	5476964,38
10.	Центрифуга настольная лабораторная	2	4200000,00
11.	Анализатор газов крови и электролитов	1	1624000,00
12.	Набор для срочной цитологической окраски	1	13078742,90
13.	Эндоскопический комплекс для выполнения лор операций	1	3054700,00
Итого		18	174799283,38

Таблица № 81. Перечень оборудования, закупленного по региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» в 2022 году

№ п/п	Наименование	Кол-во	Стоимость, рублей
1.	Магнитно-резонансный томограф не менее 1,0 Тесла	1	81408575,50
2.	Установка дистанционной гамматерапии 60 Со 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	125757500,00
3.	Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	1	7389967,83
4.	Видеогастроскоп	1	3092256,67
Итого		4	217648300,00

Таблица № 82. Перечень оборудования, планируемого к закупке по региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» в 2021-2024 гг.

(ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»)

№ п/п	№ по Приказу Минздрава России от 12.02.2019 № 56н	Наименование	Ориентировочная стоимость (тыс.руб.)	Период (год)			
				2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	48	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	73000	1			
2.	77	Аппарат для фотодинамической терапии	3000	1			
3.	17	Переносной УЗИ-аппарат	9700	1			
4.	4	Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	16946,6	4			

1	2	3	4	5	6	7	8
5.	3	Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	1700	1			
6.	27	Видеогастроскоп	10000	2	1		
7.	56	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	6100	1			
8.	65	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	5000	1			
9.	105	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	25600	1			
10.	57	Центрифуга настольная лабораторная	4500	2			
11.	88	Набор фиксирующих приспособлений	1000		1		
12.	49	Магнитно-резонансный томограф не менее 1,0 Тл	83000		1		
13.	94	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ	125191,5		1		
14.	84	Установка брахитерапии	54394,7			1	
15.	11	Передвижной палатный рентгеновский аппарат	5000	1			
16.	6	Бронхоскоп ширококанальный	1700,00			1	
17.	23	Гамма-детектор для интраоперационных исследований	3100			1	
18.	59	Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории)	2800			1	
19.	88	Набор фиксирующих приспособлений	2060			4	
20.	15	УЗИ экспертного класса	12765				1
21.	34	Видеоколоноскоп	5265				1
22.	38	Аргоно-плазменный коагулятор	1155,00				1
23.	104	Аппарат для воздушно- плазменной обработки	7600				1
24.	89	Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии	7389967,83		1		

ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» является организационно-методическим и ресурсным центром онкологической службы Тамбовской области, на который возложена ответственность за проведение ведомственного контроля качества оказания онкологической медицинской помощи на территории Тамбовской области, разработку проектов нормативных актов и методических рекомендаций для первичного звена системы здравоохранения по данному направлению.

В качестве практической и методической помощи медицинским организациям Тамбовской области организован институт кураторов на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», которые ежеквартально осуществляют выезды в закрепленные медицинские организации.

На базе организационно-методического отдела ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» работает комиссия по разбору всех случаев смерти от ЗНО и запущенных случаев онкологической патологии. Результаты проводимого анализа ежеквартально рассматриваются на рабочих совещаниях управления здравоохранения Тамбовской области с главными врачами государственных учреждений здравоохранения в разрезе каждой медицинской организации, по итогам рассмотрения даются протокольные поручения по исправлению выявленных недостатков.

В рамках реализации региональной программы при методической поддержке Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России (далее - ФГБУЗ «НМИЦ радиология» Минздрава России) специалистами ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» разрабатываются протоколы ведения больных с установленным диагнозом ЗНО, протоколы профилактики и терапии осложнений лечения ЗНО на основании утвержденных клинических рекомендаций.

Методическим отделом ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» при поддержке ФГБУЗ «НМИЦ радиология» Минздрава России проводится комплекс мероприятий по выстраиванию новой модели внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тамбовской области, в том числе:

- внедрение информационной системы контроля сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО;

- разработка алгоритмов обследования, составленных на основании рекомендаций Ассоциации онкологов России;

- проведение ежемесячных видеоконференций с медицинскими организациями первичного звена по результатам профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения.

В настоящее время инфраструктура паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в Тамбовской области представлена хосписом на

12 коек на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова», и 189 койками сестринского ухода в городских и центральных районных больницах.

В 2020 году открылся противоболевой кабинет на базе ГБУЗ «Тамбовского областного онкологического клинического диспансера» в целях формирования единого подхода к проведению терапии хронического болевого синдрома.

Методологическую основу оказания паллиативной помощи до 2019 года составляли рекомендации врачей-онкологов консультативно-поликлинического отделения и клинических отделений ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» по ведению пациентов с распространенными формами ЗНО в медицинских организациях по месту жительства.

По мере организации центров амбулаторной онкологической помощи, поэтапно, с 2020 года функции по наблюдению, назначению и коррекции паллиативной помощи онкологическим пациентам переданы врачам-онкологам данных центров. Непосредственное динамическое наблюдение паллиативных больных по месту жительства осуществляют участковые врачи-терапевты и специалисты паллиативных выездных бригад, созданных во всех территориальных поликлиниках Тамбовской области.

В случае реализации строительства нового здания областного онкологического центра на его базе будет открыт центр паллиативной помощи онкологическим пациентам, включающим в себя диагностическое отделение, стационарное отделение и выездную патронажную службу. Данное подразделение станет организационно-методическим центром по оказанию паллиативной помощи населению Тамбовской области.

С учетом развития новых направлений организации оказания медицинской помощи (реабилитация, ЦАОП, новые формы оказания паллиативной помощи) в региональный приказ о маршрутизации пациентов с ЗНО в 2022 году внесены изменения в части маршрутизации пациентов и распределения зон ответственности.

Первичная профилактика онкологических заболеваний является основой всех мероприятий по снижению смертности от ЗНО населения Тамбовской области.

В 2022 году проводилась активная информационно-разъяснительная работа с населением, направленная на профилактику ЗНО и раннее обращение за медицинской помощью, с использованием возможностей средств массовой информации, интернет-сайтов, тиражирования и распространения печатных материалов: 15 выступлений на областных телевизионных каналах, 8 выступлений по областному радио, 17 публикаций в областных и федеральных газетах.

Для медицинских работников первичного звена организованы конференции, обучающие семинары, лекции по вопросам профилактики и лечения

онкологических заболеваний, в том числе 5 тренингов, 5 круглых столов, 16 веб-конференций. Проведена межрегиональная научно-практическая веб-конференция «Инновационные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», круглый стол «Рак щитовидной железы – современные возможности и перспективы лечения в Тамбовской области» с участием ведущих специалистов федеральных клиник, опубликовано 29 научных статей.

С 06 по 09 сентября 2022 года в Тамбове состоялась всероссийская акция «Онкопатруль», проект ФГБУЗ «НМИЦ радиология» Минздрава России. В рамках акции проведен круглый стол, три обучающих семинара и лекции. На базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» состоялось 6 мастер-классов.

На базе ЦАОП проведены 5 выездных совещаний с целью организации работы в соответствии с действующим порядком и взаимодействия с прикрепленными медицинскими организациями. Организованы и проводятся еженедельные совещания с ЦАОП в режиме видеоконференцсвязи.

Повышение информированности граждан о мерах профилактики онкологических заболеваний, их ранних признаках и факторах риска, о необходимости регулярного прохождения профилактических осмотров – одно из основных направлений региональной программы. Данные мероприятия носят межведомственный характер и направлены на создание условий для ведения здорового образа жизни, доступности продуктов здорового питания, информирования граждан о факторах риска развития онкологических заболеваний и ограничение доступности алкогольной и табачной продукции.

В Тамбовской области разработан комплекс мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний, начиная со школьной скамьи с участием министерства спорта Тамбовской области, министерства образования и науки Тамбовской области, министерства культуры Тамбовской области, министерства промышленности, торговли и развития предпринимательства Тамбовской области, Роспотребнадзора по Тамбовской области, администраций муниципальных образований, высших учебных заведений Тамбовской области, волонтеров-медиков.

С целью ранней диагностики ЗНО в Тамбовской области с 2013 года реализуются скрининговые программы: флюорографический, маммографический, цитологический, анкетный скрининг и исследование кала на скрытую кровь.

Модель анкетного скрининга разработана и реализована областным онкологическим диспансером и направлена на информационное просвещение населения, стимулирование раннего обращения граждан за медицинской помощью, повышение уровня их личной ответственности за сохранение здоровья.

Анкетирование интегрировано в процесс диспансеризации взрослого населения и позволяет активно выявить начальные признаки ЗНО.

На базе онкологического диспансера организован веб-лекторий для медицинских работников первичного звена (участковой службы, ФАПов) с целью повышения онкологической настороженности медицинских работников. Ежегодно обучение проходят более 400 средних медицинских работников и 200 врачей-терапевтов.

1.6. Выводы

Злокачественные опухоли – одна из самых значимых медицинских и общественных проблем как в России, так и в Тамбовской области. Предыдущая Федеральная онкологическая программа, реализуемая в Тамбовской области с 2011 года, позволила стабилизировать показатель смертности на уровне 179 случаев на 100 тыс. населения и переместиться в рейтинге с последних мест на второе по ЦФО.

В структуре смертности от ЗНО лидирующие места занимают: рак легкого (12,2 %), рак желудка (7,7 %) и рак молочной железы (6,0 %). В трудоспособном возрасте высокая смертность регистрируется от визуальных локализаций: молочная железа, полость рта, меланома. У мужчин преобладают онкологические заболевания органов пищеварения, легких, полости рта, что, несомненно, связано с фактором курением, а у женщин – рак молочной железы и женских половых органов.

Выявляемость онкологических заболеваний в Тамбовской области, как и в целом в Российской Федерации, ежегодно растет. В рамках диспансеризации выявляется около 300 случаев онкологической патологии в год, однако в 2020 году данный показатель снизился почти в 2 раза, при этом не выявлено ни одного случая рака предстательной железы и всего один случай колоректального рака.

В структуре общей заболеваемости злокачественными опухолями первые места занимают рак легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки и предстательной железы. Основной рост заболеваемости начинает регистрироваться с 60 лет, при этом пик заболеваемости у женщин приходится на 60-70 лет и 75-80 лет, а у мужчин – 65-80 лет.

Среди мужского населения лидируют ЗНО легкого, предстательной железы и желудка. Ведущими причинами онкологической заболеваемости женского населения являются рак молочной железы, тела матки и ободочной кишки.

Разрыв между уровнем заболеваемости сельского и городского населения Тамбовской области составляет 32 %, что в 2,5 раза выше среднероссийских показателей (Российская Федерация – 12,5 %). Данный факт требует расширение мер профилактики онкологических заболеваний и повышение доступности скрининговых исследований жителям сельских территорий.

Сегодня количество людей, живущих с диагнозом «рак» в Тамбовской области, приближается к 30 тысячам человек, это составляет около 2,9 % населения Тамбовской области, годовичная летальность при ЗНО в Тамбовской области за последние 10 лет снизилась на 8,7 %, а пятилетняя выживаемость увеличилась на 10 %.

Отмечается кадровый дефицит врачей-онкологов центров амбулаторной онкологической помощи и врачей диагностических служб, что затрудняет соблюдение сроков дообследования больных с подозрением на онкологическую патологию и установление диагноза ЗНО.

Сохраняется проблема с обновлением диагностического оборудования первичного звена здравоохранения, а также дальнейшего развития системы реабилитационной помощи онкологических больных.

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

Цель: снижение смертности населения Тамбовской области от новообразований, в том числе злокачественных до 176,4 на 100 тыс. населения к 2024 году.

Таблица № 83. Показатели региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»

№ 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	182,4	179,0	178,9	181,0	180,2	177,9	176,4	167,3
2.	Смертность от ЗНО, на 100 тыс. населения	180,8	181,7	180,0	179,4	179,3	176,3	174,8	165,7
3.	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадии, %	58,2	58,0	57,6	60,4	60,2	60,9	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,9	55,0	56,6	57,0	58,0	59,0	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	21,5	20,8	20,1	19,5	19,4	19,2	19,1	16,0

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

По результатам анализа кадрового обеспечения системы оказания онкологической помощи населению Тамбовской области выявлен дефицит врачей-онкологов центров амбулаторной онкологической помощи и врачей диагностических служб, что затрудняет соблюдение сроков дообследования больных с подозрением на онкологическую патологию и установление диагноза ЗНО.

С целью контроля за повышением доступности и качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» вводится дополнительный показатель региональной программы - «Укомплектованность врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи»:

Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2020)	Период, год				
		2021	2022	2023	2024	2030
Укомплектованность врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи	36,0%	50%	75%	80%	90%	100%

Сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»: с 01.07.2023 по 31.12.2024.

Участники региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»:

заместитель министра здравоохранения Тамбовской области Юнькова Е.С.;

министр образования и науки Тамбовской области Котельникова Т.П.;

министр спорта Тамбовской области Грицков П.М.;

и.о. заместителя директора департамента общественных связей и информационной политики аппарата главы администрации Тамбовской области – начальника управления информационной политики Тамбовской области Самотойлова Т.Е.;

руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тамбовской области Малова Т.И.;

главный врач Федерального бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ФБУЗ) «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области» Тихонова Г.Д.;

директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Тамбовской области Комаров И.В.;

Акционерное общество «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

и.о. главного врача ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Дорофеева А.В.;

государственные учреждения здравоохранения Тамбовской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь приписному населению;

главный внештатный специалист Минздрава Тамбовской области Иванников А.А.

3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе необходимо решить следующие задачи:

совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития ЗНО среди населения Тамбовской области, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний:

среди мужского населения на первых местах заболевания легких, предстательной железы и желудка, у женщин - заболевание молочной железы. В общей структуре населения доля городского населения составила на начало 2023 года 60,4 %, сельских жителей - 39,6 %. Среди сельского населения лидирует заболеваемость раком легкого, среди горожан - раком молочной железы;

совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ:

ежегодное увеличение числа лиц с впервые выявленными ЗНО на ранних стадиях при проведении профилактических осмотров и диспансеризации на 2 %; увеличение охвата цитологическими скринингами на рак шейки матки до 120 тысяч женщин ежегодно, на рак толстой кишки до 70 тысяч жителей Тамбовской области.

Учитывая по итогам 2022 года низкую эффективность диспансеризации приписного населения, снижение показателя выявляемости на ранних стадиях в Мучкапском, Тамбовском, Староюрьевском и Сосновском районах, рост показателя поздней диагностики ЗНО и, как следствие, рост смертности в

Инжавинском, Смпурском, Никифоровском и Гавриловском районах Тамбовской области, в указанных районах планируется:

организация дополнительных обучающих семинаров и практических занятий, в том числе по методологии проведения онкоскрининга, с медицинскими работниками первичного звена;

организация контрольных выездных проверок качества проведения диспансеризации с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Тамбовской области;

увеличение выездных форм работы с использованием мобильных диагностических комплексов, в том числе проведение «акций выходного дня», активизация организационно-методической работы врачей-кураторов ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»;

совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

соблюдение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологические заболевания, совершенствование работы клиничко-лабораторной службы, лучевых, инструментальных, патологоанатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических методов диагностики, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 50 врачей областных государственных учреждений в год;

совершенствование работы центров амбулаторной онкологической помощи на базе ТОГБУЗ «Городская больница имени С.С.Брюхоненко г. Мичуринска», «Моршанская ЦРБ», «Уваровская ЦРБ, «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»): внедрение мультидисциплинарного подхода в диагностике и лечении, динамическом наблюдении пациентов с целью увеличения удельного веса больных с онкологическими заболеваниями, состоящих на учете 5 лет и более до 60%;

усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, соблюдение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Увеличение объема финансирования для закупки таргетных препаратов, современных иммуноонкологических препаратов и дорогостоящих химиопрепаратов, не имеющих аналогов. Максимально раннее и рациональное их назначение (неoadъювантная и адъювантная двойная блокада при Her2-neu позитивном раке молочной железы; периоперационная терапия при колоректальном раке, раке

поджелудочной железы, раке желудка; 1 линия лечения при распространенных процессах - терапия рака легких с высокой экспрессией PDL-1 и т.д.), учет пациентов исходя не только из диагноза и стадии заболевания, но и с учетом молекулярно-биологических характеристик опухоли. Максимальное проведение схем неoadъювантной и адъювантной химиотерапии рака молочной железы в дневном стационаре при отсутствии противопоказаний для лечения в дневном стационаре;

разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями с увеличением числа пациентов, охваченных данными мероприятиями на 15 % к 2024 году.

Показания для проведения реабилитационных мероприятий определяются решением онкологического консилиума: 1 этап медицинской реабилитации онкологических больных реализуется в профильных отделениях ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» и в хирургических отделениях ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко», оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; 2 этап медицинской реабилитации онкологическим больным проводится в реабилитационных отделениях соматического профиля в соответствии с зонами ответственности, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Тамбовской области от 21.02.2023 № 256; 3 этап медицинской реабилитации онкологических больных осуществляется в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации соматического профиля в соответствии с зонами ответственности, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Тамбовской области от 21.02.2023 № 256.

Переоснащение ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» современным диагностическим и лечебным оборудованием с целью увеличения количества и качества проводимых исследований: КТ - до 156 исследований в неделю к 2024 году, МРТ - до 120 исследований в неделю к 2024 году; ОФЭКТ/КТ - до 65 исследований в неделю к 2024 году, радиотерапевтического оборудования - до 38 курсов в неделю к 2024 году.

Строительство нового здания ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер». Онкологический диспансер будет обеспечивать полный спектр соответствующих лечебно-диагностических услуг, реализовывать научно-практические и информационные задачи в Тамбовской области организации специализированной помощи населению по профилю «онкология».

Реорганизация структуры медицинских подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями»;

усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака к 2024 году с увеличением охвата реабилитационными программами пациентов с онкологическими заболеваниями на 15%. Организация проведения диспансерного наблюдения 95% пациентов с онкологическими заболеваниями;

соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом;

усовершенствование нормативной базы и комплекса мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Обеспечение доступности оказания паллиативной помощи онкологическим больным на дому до 100 % к 2024 году;

организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона;

развитие практики применения телемедицинских технологий с подключением к 2024 году всех государственных учреждений здравоохранения 2 и 3 уровней к централизованной подсистеме «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы;

разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом-онкологом центрального федерального округа и главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе;

усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

развитие информационных технологий: обеспечение полноты передачи СЭМД всех видов в региональную подсистему и ВИМИС «Онкология», их интеграционное взаимодействие;

осуществление комплекса мер по повышению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями к 2024 году на 90 %.

4. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»

Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 176,4 на 100 тыс. населения;

- снижения смертности от ЗНО, на 100 тыс. населения до уровня 174,8;

- снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 19,1 %;

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

- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением до 60 %;

- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80,0 %.

5. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области»

№ 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 мероприятий по снижению потребления табачной продукции: ограничение курения в общественных местах и на предприятиях, проведение анкетирования учащихся и их родителей о вреде курения, антитабачная реклама	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», заместитель министра образования и науки Тамбовской области; и.о. заместителя директора департамента общественных связей и информационной политики аппарата главы администрации Тамбовской области, начальника управления информационной политики	Проведение 2 массовых мероприятий, анкетирование в 2 школах (муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Татановская средняя общеобразовательная школа», муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средняя общеобразовательная школа № 1 «Сколково-Тамбов») ежегодно. Распространение 200 информационных материалов, с целью ежегодного снижения потребления табака на 2 % к уровню предшествующего года	Регулярное
1.2.	Снижение потребления алкогольной продукции:	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной	Проведение 3 массовых мероприятий,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ограничение продажи алкоголя на территории Тамбовской области в выходные и праздничные дни, анкетирование учащихся и их родителей о воздействии алкоголя на организм, антиалкогольная реклама			Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», заместитель министра образования и науки Тамбовской области, и.о. заместителя директора департамента общественных связей и информационной политики Аппарата Главы администрации Тамбовской области, начальника управления информационной политики	анкетирование в 2 школах (муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Татановская средняя общеобразовательная школа», муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средняя общеобразовательная школа № 1 «Сколково-Тамбов»).	
					Распространение 200 информационных материалов, с целью ежегодного снижения потребления алкогольной продукции на душу населения на 1 % к уровню предшествующего года	
1.3.	Проведение мероприятий по просвещению населения о принципах здорового питания, повышение физической активности, массовые акции, распространение информационных материалов, образовательных роликов	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; заместитель руководителя Роспотребнадзора по Тамбовской области; заместитель министра спорта	Проведение не менее 3 массовых мероприятий, трансляция не менее 6 образовательных роликов, распространение не менее 200 информационных	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				Тамбовской области	материалов	
1.4.	Мониторинг первичной заболеваемости ожирением на территории Тамбовской области	01.07.2023	31.12.2024	Заведующий отделением социально-гигиенического мониторинга, заместитель руководителя ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области»	Снижение к 2024 году доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела на 4,0 %: 2023 г. - на 2,0 %, 2024 г. - на 2,0 %	Регулярное
1.5.	Организация и проведение регионального фестиваля «Здоровая еда – здоровое поколение»	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области	Ежегодное участие в конкурсе не менее 80 % образовательных организаций Тамбовской области	Регулярное
1.6.	Проведение спортивно-массовых соревнований с обучающимися	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Ежегодное проведение 150 мероприятий с общим охватом более 72 % обучающихся Тамбовской области	Регулярное
1.7.	Проведение открытой Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России»	01.02.2023	01.02.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Участие 4000 человек всех возрастных групп	Регулярное
1.8.	Проведение Всероссийских массовых соревнований по спортивному ориентированию «Российский Азимут»	01.05.2023	01.05.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Участие 500 человек всех возрастных групп	Регулярное
1.9.	Проведение Всероссийских массовых соревнований по уличному баскетболу «Оранжевый мяч»	01.08.2023	01.08.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Участие не менее 500 человек всех возрастных групп	Регулярное
1.10.	Проведение Всероссийского дня	01.09.2023	01.09.2024	Заместитель министра	Участие не менее	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	бега «Кросс Нации»			образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	2000 человек всех возрастных групп	
1.11.	Проведение Всероссийского дня самбо	01.11.2023	01.11.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Участие не менее 100 человек всех возрастных групп	Регулярное
1.12.	Проведение областного Дня здоровья и спорта	01.09.2023	01.09.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Участие не менее 4000 человек всех возрастных групп	Регулярное
1.13.	Проведение зимнего фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди всех категорий населения Тамбовской области	01.02.2023	01.02.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Массовое привлечение жителей региона к сдаче норм ГТО - ежегодно не менее 500 человек в год (всех возрастных групп)	Регулярное
1.14.	Проведение летнего фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди всех категорий населения Тамбовской области	01.05.2023	01.05.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Массовое привлечение жителей региона к сдаче норм ГТО- ежегодно не менее 500 человек в год (всех возрастных групп)	Регулярное
1.15.	Реализация проекта «Реконструкция спортивных залов в сельских школах»	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель министра образования и науки Тамбовской области, заместитель министра спорта Тамбовской области	Обновление материально-технической базы для занятий физической культурой и спортом в 8 общеобразовательных организациях	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					Тамбовской области, расположенных в сельской местности: 2023 г. - 4 школы, 2024 г. - 4 школы	
1.16.	Контроль за проведением санитарно-гигиенической паспортизацией на канцерогеноопасных производствах	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя Роспотребнадзора по Тамбовской области, заместитель главного врача, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Тамбовской области (далее – ГВС) по профпатологии	Профилактика профессионального рака и снижение онкологической заболеваемости населения - ежегодная паспортизация не менее 2 канцерогенных предприятий: 2023 г. – Акционерное общество (далее – АО) «Алмаз», Общество с ограниченной ответственностью (далее – ООО) «Основа»; 2024 г. – Публичное акционерное общество (далее – ПАО) «Электроприбор», АО «Пигмент»	Регулярное
1.17.	Формирование территориальной базы данных канцерогеноопасных организаций	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя Роспотребнадзора по Тамбовской области, заместитель руководителя ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области»	Максимальный учет к 2024 году канцерогеноопасных рабочих мест в 12 крупных предприятиях (на начало 2021 г. - 1600 рабочих мест)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.18.	Ежегодное профилактическое обследование работников канцерогеноопасных предприятий Тамбовской области.	01.07.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя Роспотребнадзора по Тамбовской области, руководители канцерогеноопасных предприятий Тамбовской области, ГВС по профпатологии	Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях у работников канцерогеноопасных предприятий - ежегодный медицинский осмотр не менее 1500 работников канцерогеноопасных предприятий: 2023 г. - АО «Алмаз», ООО «Основа», ООО «Завод», ООО «Тамбовполимер-маш», АО «Октябрь»; 2024 г. - ПАО «Электроприбор», АО «Пигмент», АО «Корпорация «Росхимзашита», АО «Тамбовский завод «Комсомолец»	Регулярное
1.19.	Формирование «групп риска» с наследственной предрасположенностью к раку молочной железы и колоректальному раку при проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения методом анкетирования.	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций области (далее – МО), главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГВС по «онкологии»	Ежегодное обследование 1000 человек из каждой «группы риска»	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.20.	Консультирование граждан, перенесших психоэмоциональный стресс специалистами «Телефона доверия»	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Тамбовская психиатрическая клиника», ТОГБУЗ «Мичуринская психиатрическая больница», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Ежегодно планируется консультирование не менее 100 граждан	Регулярное
1.21.	Информирование населения о работе кабинета медико-социально-психологической помощи	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ОГБУЗ «Тамбовская психиатрическая клиника», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Ежегодно планируется консультирование не менее 300 граждан	Регулярное
1.22.	Проведение массовой тематической акции Всемирной организации здравоохранения «Всемирный день борьбы с раком»	04.02.2023	04.02.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие не менее 5000 чел. ежегодно Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	
1.23.	Проведение массовой тематической акции ВОЗ «Всемирный день здоровья»	07.04.2023	07.04.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие 500 человек ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - на 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.24.	Проведение массовой тематической акции ВОЗ «Международный день семьи»	15.05.2023	15.05.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие 500 человек ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - на 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.25.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день здорового питания»	29.05.2023	29.05.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие 1000 чел. ежегодно. Снижение к 2024 году доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела на 4,0 %: 2023 г. - на 2,0 %, 2024 г. - на 2,0 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.26.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день без табака»	31.05.2023	31.05.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие ежегодно 2000 чел. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.27.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день охраны природы»	05.06.2023	05.06.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие ежегодно 1000 чел. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.28.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день трезвости и борьбы с алкоголизмом»	11.09.2023	11.09.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие 900 человек ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %	Регулярное
1.29.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день борьбы с раком молочной железы»	01.09.2023	01.09.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие не менее 2000 чел. ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.30.	Проведение массовой тематической акции «Международный день пожилых людей»	01.10.2023	01.10.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие не менее 1000 чел. ежегодно. Снижение к 2024 году потребления	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	
1.31.	Проведение массовой тематической акции «Всемирный день психологического здоровья»	10.10.2023	10.10.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие не менее 2000 чел. ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.32.	Проведение массовой тематической акции «Международный день отказа от курения»	18.11.2023	21.11.2024	Главные врачи ГУЗ, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; ГВС по медицинской профилактике МЗ Тамбовской области	Участие не менее 2000 чел. ежегодно. Снижение к 2024 году потребления табака на 6 %: 2023 г. - 3,0 %, 2024 г. - 3,0 %	Регулярное
1.33.	Проведение массовой тематической акции «Международный день инвалидов»	03.12.2023	03.12.2024	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике и онкологии	Участие 900 человек ежегодно. Снижение к 2024 году потребления алкогольной продукции на душу населения на 3,8 %: 2023 г. - 1,9 %, 2024 г. - 1,9 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.34.	Проведение акции «выходного дня» по раннему выявлению рака молочной железы среди женского населения г. Тамбова и г. Мичуринска	15.05.2023	15.05.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ТОГБУЗ «Городская больница имени Брюхоненко г. Мичуринска»	Охват профилактическим осмотром 300 женщин ежегодно. Раздача раздаточных материалов 600 штук	Регулярное
1.35.	Проведение акции «выходного дня» по раннему выявлению рака молочной железы среди женского населения г. Рассказово и г. Уварово	05.06.2023	05.06.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; ГВС по медицинской профилактике; главные врачи ТОГБУЗ «Рассказовская ЦРБ» и ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ»	Охват профилактическим осмотром 200 женщин ежегодно	Регулярное
1.36.	Проведение акции «выходного дня» по раннему выявлению рака молочной железы среди женского населения г. Кирсанова и г. Моршанска	03.07.2023	03.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; ГВС по медицинской профилактике; главные врачи ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ» и ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ»	Охват профилактическим осмотром 200 женщин ежегодно	Регулярное
1.37.	Размещение на сайтах и информационных	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО; начальник отдела цифрового	Повышение информированности	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	панелях медицинских организаций рекламных роликов «Дистансеризация взрослого населения» и информации о результатах проводимых медицинских осмотров			развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	населения о целях и задачах диспансеризации взрослого населения	
1.38.	Обеспечение СМС-оповещениями населения страховой медицинской организацией о необходимости прохождения диспансеризации	01.07.2023	31.12.2024	Директор АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими осмотрами до 95 % от числа подлежащих	Регулярное
1.39.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике ЗНО для лиц, страдающих предраковыми неинфекционными заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; главный врач ТОГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Повышение информированности населения о факторах риска и методов профилактики онкологических заболеваний. Охват 15 тыс. чел. обучающимися программами по профилактике онкозаболеваний ежегодно	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.40.	Разработка и реализация лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактики ЗНО в целях образования и обучения.	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ТОГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГВС по онкологии	Повышение информированности населения по здоровому образу жизни и профилактики онкологических заболеваний. Охват не менее 10 тыс. чел. обучающимися программами по здоровому образу жизни и профилактики онкологических заболеваний	Регулярное
1.41.	Проведение семинаров для сотрудников администраций муниципальных образований, сельских поселений, руководители предприятий, социальные работники, работников учреждений образования по вопросам профилактики и необходимости раннего выявления онкологических заболеваний (по утвержденному графику)	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ТОГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Повышение информированности должностных лиц о необходимости своевременного прохождения гражданами диспансеризации и профилактических осмотров 2023 г.- 5 семинаров, 2024 г.- 5 семинаров	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.42.	Реализация информационно-коммуникационного проекта «Беседа с врачом» на официальном сайте ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО	Регулярное
1.43.	Индивидуализация взаимоотношения «пациент-врач» путем создания каждым врачом-онкологом областного онкологического диспансера целевых групп пациентов в социальных сетях	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО	Регулярное
1.44.	Публикация информационных материалов о симптомах и ранней диагностике ЗНО в муниципальных газетах и выступление врачей-специалистов на областном радио	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический	Повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни, бережному отношению к здоровью, отказ от вредных привычек: 2023 г. - 6 статей,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				клинический диспансер»	6 радио; 2024 г. - 7 статей, 7 радио	
1.45.	Обеспечение выступлений врачей-специалистов на областном радио и телевидении о симптомах и ранней диагностике ЗНО	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»»	Повышение информированности населения о необходимости ежегодно проходить профилактические медицинские осмотры: 2023 г. - 7 теле, 6 радио - интервью; 2024 г. - 8 теле, 7 радио-интервью	Регулярное
1.46.	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов по профилактике и раннему выявлению новообразований (памятки, буклеты, брошюры, плакаты, листовки)	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»»	10000 информационных материалов ежегодно	Регулярное
1.47.	Проведение волонтерских акций, популяризирующих здоровый образ жизни при проведении массовых мероприятий областного и муниципального значения	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», ГВС по онкологии	2023 г. - 5 акций, 2024 г. - 6 акций	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.48.	Информирование населения о преимуществах вакцинации от вируса папилломы человека, гепатита В и других вирусных заболеваний в целях профилактики онкологических заболеваний	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», ГВС по онкологии	10000 информационных материалов ежегодно	Регулярное
2.	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					Регулярное
2.1.	Проведение цитологического скрининга рака шейки матки всем женщинам не позже, чем через 2 года после начала половой жизни	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; главные врачи МО, начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Охват цитологическим скринингом на рак шейки матки 82 тыс.- 2023 г., 83 тыс. - 2024 г. Выезд мобильных бригад: 2023 г. - 70 (охват 350 чел.), 2024 г. - 80 (охват 400 чел.)	Регулярное
2.2.	Проведение ежемесячных веб-семинаров для медицинских работников для первичного звена по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний, алгоритму проведения онкологического поиска и	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; главные врачи МО, начальник отдела развития медицинской	Повышение квалификации медицинских работников первичного звена в Тамбовской области первичной профилактики рака и	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	скрининговых методов обследования.			помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	формирование тотальной онконастороженности врачей всех специальностей: 2023 г.- 60 чел., 2024 г.- 65 чел.	
2.3.	Проведение мастер-классов для медицинских работников смотровых кабинетов и ФАПов по алгоритму проведения онкологического поиска и скрининговых методов обследования на раннее выявление рака молочной железы, колоректального рака, рака трахеи, бронхов, легкого, рака ротовой полости, рака желудка, рака поджелудочной железы	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; главные врачи МО, начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Повышение эффективности проведения профилактических осмотров и скрининговых методов обследования, а также своевременное начало лечения пациентов с выявленной онкопатологией - 2023 г.- 7 мастер-классов, 2024 г.- 7 мастер-классов	Регулярное
2.4.	Обеспечение контроля за работой смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний, за качеством заполнения и интерпретации анкет и выявлением факторов риска развития онкологических	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества	Увеличение к 2024 году выявляемости онкологических заболеваний видимых локализаций на 3 %: 2023 г. - 1,0 %, 2024 г. - 2,0 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваний			министерства здравоохранения Тамбовской области, ГВС по онкологии, заведующие поликлиническими подразделениями МО		
2.5.	Обеспечение контроля за организацией работы смотровых кабинетов: обеспечение работы кабинета в 2 смены, в суботние дни; обучение работников на мастер-классах, курсах тематического усовершенствования с использованием дистанционных образовательных технологий; размещение информации о необходимости посещения смотрового кабинета	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области, ГВС по онкологии, заведующие поликлиническими подразделениями МО	Увеличение к 2024 году выявляемости онкологических заболеваний видимых локализаций на 3 %: 2023 г. - 1,0 %, 2024 г. - 2,0 %	Регулярное
2.6.	Контроль эффективности диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области, главный врач ГБУЗ «Тамбовский	Увеличение числа лиц, с выявленными на ранних стадиях ЗНО при профилактических осмотрах ежегодно на 2 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» ГВС по онкологии, заведующие поликлиническими подразделениями МО		
2.7.	Разбор всех запущенных случаев онкопатологии с последующим рассмотрением «типичных ошибок» на веб-семинарах с медицинскими работниками первичного звена	01.07.2023	31.12.2024	Врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Снижение к 2024 году доли онкологических заболеваний, выявленных в запущенных стадиях на 2 %: 2023 г. - 1,0 %, 2024 г. - 1,0 %	Регулярное
2.8.	Разработка методических рекомендаций по профилактике онкологических заболеваний в ходе диспансерного наблюдения лиц, страдающих предраковыми заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», ГВС по онкологии	Внедрение единых методов диспансерного наблюдения лиц, страдающих предраковыми заболеваниями на основе клинических	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					рекомендаций: 2023 г. - 4 методических рекомендаций, 2024 г. - 5 методических рекомендаций	
2.9.	Ведение регистра пациентов повышенного онкологического риска	01.09.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; заведующие поликлиническими подразделениями МО	Организация мониторинга динамического наблюдения и обследования пациентов повышенного онкологического риска	Регулярное
2.10.	Проведение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин старше 50 лет	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения	Увеличение охвата маммографическим обследованием к 2024 году 70 % женского населения от числа подлежащего: 2023 г. - 60 %, 2024 г. - 70 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				Тамбовской области; ГВС по онкологии, рентгенологии; заведующие поликлиническими подразделениями МО		
2.11.	Проведение скрининга рака предстательной железы у мужчин в возрасте 55-65 лет путем определения уровня ПСА в крови	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии, урологии; заведующие поликлиническими подразделениями МО	Ежегодный охват скринингом не менее 30 тыс. мужчин группы риска	Регулярное
2.12.	Проведение скрининга предрака и рака толстой кишки с помощью иммунохимического исследования кала на скрытую кровь	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; заведующий лабораторий ГБУЗ «Тамбовский	Ежегодный охват скринингом не менее 70 тыс. жителей Тамбовской области	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.13.	Разработка и внедрение новых скрининговых программ по раку полости рта мужчин и женщин всех возрастов	01.01.2023	31.12.2024	областной онкологический клинический диспансер»; главные врачи МО Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии, стоматологии	Ежегодный охват скринингом не менее 50 тыс. жителей Тамбовской области	Регулярное
3.	Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
3.1.	Подготовка медицинских кадров для ЦАОП	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Создание условий для организации ЦАОП: 2023 г. - врач-онколог - 2 чел., 2024 г. - врач - онколог - 3 чел.	Регулярное
3.2.	Переоснащение (дооснащение) ЦАОП диагностическим и лечебным оборудованием	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства	Создание условий для организации ЦАОП: приобретение маммографа - 2 ед. (ТОГБУЗ «Моршанская ЦРБ», ТОГБУЗ «Городская	Разовое, делимое

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Тамбовской области	клиническая больница им. Архиепископа Луки г. Тамбова», УЗИ - аппарат - 1 ед. (ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №5 г. Тамбова»)	
3.3.	Организация работы дневных стационаров в ЦАОП ТОГБУЗ «Городская клиническая больница им. Архиепископа Луки г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №5 г. Тамбова»	01.10.2023	31.12.2024	ГВС по онкологии; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области, главные врачи ТОГБУЗ «Городская клиническая больница им. Архиепископа Луки г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 имени И.С.Долгушина г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №5 г. Тамбова»	Повышение доступности химиотерапевтического лечения онкологическим больным: 2023 г.- 2100 случаев, 2024 г. - 2300 случаев. Количество схем противоопухолевого лекарственного лечения: 2023 г.- 10 схем, 2024 г. - 15 схем	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.4.	Разработка и утверждение алгоритма динамического наблюдения пациентов в ЦАОП	01.07.2023	31.12.2024	ГВС по онкологии; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Разработан и утвержден алгоритм динамического наблюдения пациентов в ЦАОП. Рост к 2024 году выявляемости ЗНО на ранних стадиях до 63 %	Разовое, неделимое
3.5.	Контроль за соблюдением «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Ежемесячное проведение экспертиз по результатам приемки реестров счетов и получения сведений о лицах с подозрением на онкозаболевание	01.07.2023	01.07.2024	Директор АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	В Тамбовской области разработаны алгоритмы действия врачей – специалистов, терапевтов, рентгенологов, врачей УЗИ, эндоскопистов по обеспечению «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание. Повышение эффективности обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание. Сокращение сроков ожидания диагностических и лечебных процедур до	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.6.	Внедрение методов гистологических и иммуногистохимических исследований на базе ТОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	01.07.2023	01.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	На базе ТОГБУЗ «Патолого-анатомическое бюро» централизовано проведение гистологических исследований операционного и биопсийного материала. Гистологические исследования операционного и биопсийного материала - срок 3 рабочих дня, срочные гистологические исследования операционного материала - срок 20 минут, гистохимические исследования - срок 5 рабочих дней, иммуногистохимические исследования - срок до 7 рабочих дней, гибридизация in situ (SISH) до 14 рабочих дней	Регулярное
3.7.	Внедрение новых диагностических технологий	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной	Приказы управления здравоохранения	

1	2	3	4	5	6	7
	(цитогенетических и молекулярно-генетических исследований) на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»			онкологический клинический диспансер», начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Тамбовской области от 29.12.2022 № 2028 «О проведении исследований кала на скрытую кровь иммунохимическим (количественным) методом при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2023 году», от 29.12.2022 № 2033 «О проведении диагностических исследований методом жидкостной цитологии на 2023 год» Количество исследований кала на скрытую кровь на 2023 год - 66585, диагностических исследований методом жидкостной цитологии для амбулаторных пациентов на 2023 год - 88000. Увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений, в	

1	2	3	4	5	6	7
					том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, не менее 50 врачей в год	
3.8.	Разработка и внедрение мероприятий, направленных на оптимизацию маршрутизации за счет рационального использования оборудования	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	В Тамбовской области срок ожидания проведения обследований для больных с ЗНО составляет в 2023 году - 10 дней, в 2024 году - 7 дней	Регулярное
4.	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					Регулярное
4.1.	Осуществление предварительной электронной записи на диагностические исследования/ лечение с рабочего места врача, ведущего амбулаторный прием, во всех государственных учреждениях здравоохранения	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Повышение эффективности обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание. Сокращение сроков ожидания диагностических и лечебных процедур до: 2023 г. - 10 дней, 2024 г. - 7 дней	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.2.	Организация работы КТ, МРТ, ОФЭКТ-КТ и линейных ускорителей ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в 2 смены	01.07.2023	01.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Ежегодное повышение числа диагностических исследований и лечебных процедур на «тяжелом» оборудовании на 5 %. 2023 г.: КТ – 8100; МРТ – 1800; ОФЭКТ-КТ – 2048; 2024 г.: КТ – 8510; МРТ – 1890; ОФЭКТ-КТ – 2150	Регулярное
4.3.	Проведение мониторинга сроков назначения лечения пациентам с впервые выявленными онкологическими заболеваниями Ежемесячное проведение экспертизы по результатам приемки реестров счетов и получения сведений о лицах с впервые выявленными онкозаболеваниями	01.10.2023	31.12.2024	Директор АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Сокращение к 2024 году сроков начала проведения специализированного лечения до 7 рабочих дней с даты подтверждения онкологического заболевания: 2023 г. - 10 дней, 2024 г. - 7 дней	Регулярное
4.4.	Проведение дистанционных телемедицинских консультаций с ЦАОП	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной	Ежегодное увеличение телемедицинских консультаций на 10 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.5.	Переоснащение ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» современным диагностическим и лечебным оборудованием	01.07.2023	31.12.2024	деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 7 рабочих дней: 2023 г. - 10 дней, 2024 г. - 7 дней: количество единиц оборудования на: 2023 г. - 8 ед., 2024 г. - 4 ед. В целях совершенствования системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний проводится внутренний контроль качества медицинской помощи, оказанной пациентам с ЗНО	Регулярное
4.6.	Организация работы дополнительной операционной	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»;	Увеличение объемов оказания высокотехнологичных методов хирургического	Разовое, делимое

1	2	3	4	5	6	7
				начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	лечения онкологических заболеваний на 10 %	
4.7.	Внедрение новых методов органосохраняющих и реконструктивно-восстановительных операций при опухолях молочной железы, желудка, прямой и ободочной кишки, почки	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение к 2024 году доли органосохраняющих и реконструктивно-восстановительных операций до 20 % от общего количества операций: 2023 г. – 15 %, 2024 г. – 20 % 2023 г.: при опухолях молочной железы - 150, при опухолях желудка - 10, прямой и ободочной кишки - 40, почки - 3; 2024 г.: при опухолях молочной железы - 190, при опухолях желудка - 12, прямой и ободочной кишки - 50, почки - 5	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.8.	Внедрение новых эндоскопических методов оперативного лечения при ЗНО	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение к 2024 году доли эндоскопических операций до 10 % от общего количества операций при ЗНО: 2023 г. - 7,5 %, 2024 г. - 10,0 % 2023 г.: при опухолях прямой и ободочной кишки - 27, при опухолях желудка - 8, почки - 8, при опухолях женских половых органов - 80; 2024 г.: при опухолях прямой и ободочной кишки - 30, при опухолях желудка - 10, почки - 9, при опухолях женских половых органов - 85	Регулярное
4.9.	Обучение специалистов современным, высокотехнологичным методам диагностики и лечения злокачественных опухолей в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества	Увеличение к 2024 году объемов оказания высокотехнологичных методов хирургического лечения онкологических заболеваний на 20 %: 2023 г. - 15 %; 2024 г. - 20 %; 2023 г. - 436 ВМП; 2024 г. - 458 ВМП	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				министерства здравоохранения Тамбовской области		
4.10.	Совершенствование клинико-лабораторной службы, увеличение цитогенетических и молекулярно-генетических исследований. Внедрение нового метода молекулярно-генетического исследования PIS3CA; Внедрение иммуноцитохимических методов исследования соскобов шейки матки с определением белка p16bKi67	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Сокращение срока до назначения лекарственной терапии до 5 дней. Увеличение количества цитогенетических и молекулярно-генетических исследований в 2023 году до 1250; в 2024 году до 1300	Регулярное
4.11.	Внедрение новых схем таргетного лечения и иммунной терапии на основании результатов цитогенетических и молекулярно-генетических исследований злокачественных новообразований	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение к 2024 году показателя охвата пациентов необходимым объемом инновационных лекарственных препаратов до 70 % от числа нуждающихся: 2023 г. – 60 %, 2024 г. – 70 %	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.12.	Внедрение новых методов конформного радиотерапевтического лечения онкологических заболеваний	01.07.2023	01.07.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение к 2024 году объемов оказания высоко-технологичных методов радио-терапевтического лечения онкологических заболеваний на 20 % (2023 г. – 820 случаев, 2024 г. – 900 случаев)	Регулярное
4.13.	Организация работы «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ, ОФЭКТ-КТ, ангиографа) в 2 смены	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Ежегодное повышение числа диагностических исследований и лечебных процедур на «тяжелом» оборудовании на 5 %. 2023 г.: КТ – 8100; МРТ – 1800; ОФЭКТ – КТ – 2048; 2024 г.: КТ – 8510; МРТ – 1890; ОФЭКТ – КТ – 2150	Регулярное
4.14.	Совершенствование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»;	Ежегодное снижение штрафных санкций по итогам экспертизы качества оказания	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	онкологического профиля			начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на 5 %	
4.15.	Проведение телемедицинских консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней - онкология, 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Ежегодное увеличение числа телемедицинских консультаций на 2 %	Регулярное
4.16.	Внедрение новых методов реабилитации онкологических пациентов	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного	Увеличение к 2024 году охвата реабилитационными программами на 15 %: 2023 г. - 10,0 %, 2024 г. - 15,0 % Направление на 2 этап реабилитации: 2023 г. - 70, 2024 г. - 80 Направление на 3 этап	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	реабилитации: 2023 г. - 100, 2024 г. - 110	
4.17.	Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с злокачественными новообразованиями	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области, ГВС по онкологии	Организация ежегодного конкурса «Свет врачебного сердца» в номинации «Лучший врач онколог»; 2023 г. - 1, 2024 г. - 1. С целью повышения информированности пациентов репортажи на телевидении в программах «Про Здоровье», «Качество жизни»; 2023 г. - 6; 2024 г. - 8	Регулярное
4.18.	Проведение телемедицинских консультаций врачами специалистами ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» для врачей - специалистов медицинских организаций Тамбовской области, в том числе проведение телемедицинских консультаций между указанным учреждением и Федеральными национальными медицинскими	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства	Повышение доступности телемедицинских консультаций: 2023 г. - 253; 2024 г. - 300	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	исследовательскими центрами			здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии		
4.19.	Строительство объекта ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функциональности системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области, ГВС по онкологии	Строительство нового здания ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер». Онкологический диспансер будет обеспечивать полный спектр соответствующих лечебно- диагностических услуг, реализовывать научно- практические и информационные задачи в Тамбовской области, специализированную помощь населению по профилю «онкология»	Разовое неделимое
4.20.	Выполнение задач региональной программы	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функциональности системы здравоохранения министерства	Реорганизация структуры медицинских подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Тамбовской области	19.02.2021 № 116 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями»	
5.	Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе ЦАОП	01.07.2023	31.12.2024	Руководители ЦАОП, врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение доли пациентов, состоящих на диспансерном учете, прошедших обследование и/или лечение в текущем году: 2023 г. - 75,0 %, 2024 г. - 80,0 %. Проведение анализа ежеквартальных отчетов ЦАОП по диспансерному наблюдению пациентов. Проведение врачами-кураторами выборочной экспертной оценки амбулаторных карт для оценки своевременности и качества проведения диспансерного наблюдения: 300 амбулаторных карт ежеквартально	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.2.	Повышение приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача онколога	01.07.2023	31.12.2024	Руководители ЦАОП, заведующие поликлиническими подразделениями МО; начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Увеличение доли пациентов, состоящих на диспансерном учете, прошедших обследование и/или лечение в текущем году: 2023 г. - 75,0 %; 2024 г. - 80,0 %. Проведение врачам-онкологами ЦАОП краткого профилактического консультирования с целью укрепления положительной мотивации пациента к поддержанию своего здоровья с помощью лечения: 2023 г. - 300 консультаций; 2024 г. - 400 консультаций. С целью повышения информированности пациентов репортажи на телевидении в программах «Про Здоровье», «Качество жизни»: 2023 г. - 6 2024 г. - 8. В Тамбовской области	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					осуществляется работа, направленная на формирование приверженности пациентов к проведению обследования и противоопухолевого лечения. Отмечается снижение рецидивирования, метастазирования и новых случаев болезни у излеченных от ЗНО до 15 %	
6.	Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					Регулярное
6.1.	Обучение врачей первичного звена принципам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам со злокачественными онкологическими заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по паллиативной медицине; заведующие поликлиническими подразделениями МО	Обеспечение доступности и эффективности обезболивающей терапии и психологической помощи онкологическим больным. Ежегодно тематическое обучение не менее 35 врачей первичного звена здравоохранения	
6.2.	Организация работы «противобольного» кабинета на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»; начальник отдела развития	Сформирован единый подход к проведению терапии хронического болевого синдрома в МО Тамбовской области.	Разовое, недельное

1	2	3	4	5	6	7
				медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области	Организована работа противоболевого кабинета на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер». Увеличение проведенных консультаций на 10 %, 2023 г.- 65 консультаций, 2024 г. - 75 консультаций	
6.3.	Организация работы кабинетов паллиативной помощи во всех МО, оказывающих первичную медико – санитарную помощь	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по паллиативной медицине; заведующие поликлиническими подразделениями МО	Обеспечение доступности получения паллиативной помощи в амбулаторных условиях, обучение родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода за онкологическими больными. Организована работа 31 кабинета паллиативной помощи. Проведение областных научно - практических конференций, семинаров с МО по вопросам паллиативной медицинской помощи	Разовое, делимое
6.4.	Организация работы выездных бригад во всех МО, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и	Обеспечение доступности оказания паллиативной помощи онкологическим	Разовое, неделимое

1	2	3	4	5	6	7
				лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по паллиативной медицине; заведующие поликлиническими подразделениями МО	большим на дому. Организована работа 31 выездной бригады. Повышение доступности паллиативной медицинской помощи, увеличение количества выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи	
6.5.	Создание единой базы онкологических больных, нуждающихся в паллиативной помощи	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по паллиативной медицине; онкологии, заведующие поликлиническими подразделениями МО	Оценка и обеспечение годовой потребности в наркотических и психотропных препаратах. Организована работа противоболевого кабинета на базе Увеличение проведенных ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» консультаций на 10 %, 2023 г.- 65 консультаций, 2024 г. - 75 консультаций	Разовое, неделимое
6.6.	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными, благотворительными и некоммерческими организациями	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления	Создание среды, способствующей социализации пациентов с распространёнными онкологическими	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	(церковь, волонтеры и т.д.).			го организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по паллиативной помощи; главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	заболеваниями, ведению ими максимально долго активного образа жизни. Увеличение показателя выживаемости на 2%: 2023 г. - 59,0 %, 2024 г. - 61 %	
6.7.	Совершенствование нормативной базы паллиативной медицинской помощи (обновление приказа управления здравоохранения Тамбовской области об организации оказания паллиативной помощи, маршрутизации пациентов онкологического профиля с учетом создающихся структурных подразделений: кабинеты паллиативной помощи, выездная паллиативная служба, «противоболевой» кабинет)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии	Обеспечение эффективного функционирования инфраструктуры оказания паллиативной помощи	Регулярное
7.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1.	Разработка, утверждение приказа по маршрутизации пациентов с подозрением	01.07.2023	01.09.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому	Уменьшение сроков диагностики ЗНО до 7 дней и начала	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи, с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи и перераспределение потока пациентов			населению и лицензированию управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии	специализированного лечения до 10 дней к 2024 году Приказ управления здравоохранения области от 12.04.2022 №390 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Тамбовской области по профилю «онкология»	
7.2.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», Заведующий отделом организационно-методической и научной работы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Обеспечение эффективного функционирования инфраструктуры оказания онкологической помощи. Проведение ежемесячного эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО. Ежемесячный анализ выполнения объемов стационарной и амбулаторной медицинской помощи	Регулярное
7.3.	Контроль за соблюдением приказа по маршрутизации пациентов и соблюдением сроков	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому	Уменьшение сроков диагностики ЗНО до 7 дней к 2024 году.	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	дообследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание			населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии, врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	
7.4.	Проведение регулярных мультидисциплинарных совещаний главных специалистов экспертов управления здравоохранения Тамбовской области по вопросам диспансеризации, реализации скрининговых программ и разбору запущенных случаев	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии, врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Повышение эффективности скрининговых программ и профилактических осмотров: 2023 г. - 4 совещания; 2024 г. - 4 совещания	Регулярное
7.5.	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями кураторами районов - онкологами ГБУЗ	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи	В МО проведен разбор всех запущенных случаев смерти от ЗНО, лиц трудоспособного возраста с привлечением специалистов	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	«Тамбовский областной онкологический диспансер» путем анализа амбулаторных карт умерших от ЗНО			помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области ; ГВС по онкологии, врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический диспансер»	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический диспансер». Доля проверяемых амбулаторных карт от общего количества умерших от ЗНО 2023 г. - 80 %; 2024 г. - 90 %	
7.6.	Проведение совещаний с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества в том числе по развитию паллиативной помощи и ухода за пациентами на дому и в МО	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии	Создание среды, способствующей социализации пациентов с распространёнными онкологическими заболеваниями, ведению ими максимально долго активного образа жизни: 2023 г. - 4 совещания; 2024 г. - 4 совещания	Регулярное
7.7.	Модернизация и развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Тамбовской области, в части внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.07.2023	30.11.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения	Обеспечено информационное взаимодействие с применением телемедицинских технологий медицинских организаций 1 уровня с медицинскими организациями 2 уровня;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				министерства здравоохранения Тамбовской области	2023 г. - 9 МО; 2024 г. - 14 МО	
7.8.	Подключение государственных учреждений здравоохранения 2 и 3 уровней к централизованной подсистеме «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы в сфере здравоохранения Тамбовской области	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Государственные учреждения здравоохранения 2 и 3 уровней подключены к централизованной подсистеме «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы в сфере здравоохранения Тамбовской области: 2023 г. - 2 учреждения, 2024 г. - 4 учреждения	Разовое, делимое
7.9.	Проведение мероприятий по обучению специалистов и врачей работе с централизованной системой «Телемедицинские консультации»	01.07.2023	30.11.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Ежегодное обучение не менее 30 врачей-специалистов работе с централизованной системой «Телемедицинские консультации»	Регулярное
7.10.	Проведение консультаций сложных больных	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский	Количество телемедицинских	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	специалистами ведущих научных медицинских исследовательских центров, в том числе междисциплинарных консилиумов при осложненных противоопухолевых лечениях и резистентности лечения ЗНО			областной онкологический клинический диспансер»	консультаций: 2023 г. – 350; 2024 г. – 450	
7.11.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций при методической поддержке ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Повышение качества медицинской помощи онкологическим больным. Разработка и утверждение стандартов операционных процедур: 2023 г. - 4 ед. («Проверка работоспособности оборудования», «Подсчет хирургического инвентаря во время проведения оперативного вмешательства в операционных», «Подсчет перевязочного материала во время проведения оперативного вмешательства в операционных», «Предоперационная подготовка пациента»), 2024 г. – 4 ед. («Безопасность пациента	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					при проведении хирургического вмешательства», «Хирургическая обработка рук», «Определение группы крови с использованием цоликлонов», «Идентификация пациента») Регулярное	
7.12.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний экспертным советом ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» с последующей трансляцией результатов на вебинарах с медицинскими работниками первичного звена	01.07.2023	31.12.2024	ГБС по онкологии; врачи-кураторы ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Повышение квалификации медицинских работников первичного звена по профилю «онкология»: 2023 г. - 7 семинаров; 2024 г. - 8 семинаров	Регулярное
7.13.	Ведение регистра больных ЗНО с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи установленным срокам и современным клиническим рекомендациям	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; заведующий организационно-методического отдела	Внедрение системы внутреннего контроля за качеством оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.14.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части раннего выявления онкологических заболеваний и выполнения клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения онкологических больных. Применение индикативных показателей при оценке и анализе результатов деятельности медицинского персонала	01.07.2023	31.12.2024	ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» Начальник отдела развития медицинской помощи взрослому населению и лицензирования управления по организации медицинской помощи и ведомственного контроля качества министерства здравоохранения Тамбовской области; ГВС по онкологии	Внедрена система внутреннего контроля за качеством оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Организована работа противоболевого кабинета на базе ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» Увеличение проведенных консультаций на 10 %, 2023 г.- 65 консультаций, 2024 г. - 75 консультаций	Регулярное
8.	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1.	Проведение работ по подключению региональной информационной системы к центральной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в ВИМИС «Онкология»	01.07.2023	31.12.2024	Главные МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства	Мониторинг объемов и своевременности оказания медицинской помощи больным онкологического профиля. Развитие информационных технологий: обеспечение полноты передачи СЭМД всех видов в	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Тамбовской области	региональную подсистему и ВИМИС «Онкология». Интеграционное взаимодействие с ВИМИС. За 4 месяца 2023 года отправлено в ВИМИС «Онкология»: 258 000 СЭМД; по 18 из 21 видам СЭМД и СЭМД beta-версии (86 %); по 169 из 242 ТВСП (70 %)	
8.2.	Унификация ведения электронной медицинской документации по профилю «онкология» (модуль «Электронная медицинская карта»)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	Внедрение единых требований к оформлению медицинской документации по профилю «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями. Обеспечено ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за	Разовое, делимое

1	2	3	4	5	6	7
					медицинской помощью в МО	
8.3.	Унификация ведения справочников по профилю «онкология» (модуль «Нормативно-справочной информации»)	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	Внедрение единых требований к оформлению медицинской документации по профилю «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями. Обеспечено в 50 % случаев ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации. В 2023 г. - 90 %, 2024 г. - 100 %	Разовое, делимое

1	2	3	4	5	6	7
8.4.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной информационной медицинской системы (модули «Управление предварительной записью», «Планирование госпитализаций»)	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 7 рабочих дней; 2023 г. - 10 дней, 2024 г. - 7 дней. Запись на прием к врачу по направлению. Направления на консультации, диагностические исследования в МО, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология», осуществляются в электронном виде в 100 %	Регулярное
8.5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (модуль «Управление потоками пациентов»)	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 7 рабочих дней; 2023 г. - 10 дней; 2024 г. - 7 дней	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.6.	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций (модуль «Центральный архив медицинских изображений»)	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Создание условий для проведения телемедицинских консультаций в МО: подключено к PACS - архив в 2023 г. - 36 МО, 2024 г. - 43 МО. «Центральный архив медицинских изображений» в Тамбовской области внедрен. Обеспечено хранение диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде	Регулярное
8.7.	Дооснащение медицинским организациям рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Создание условий для внедрения информационных технологий на рабочих местах 100 % врачей. Внедрена РМИС, обеспечивающая обмен данными между МО внутри области	Разовое, делимое
8.8.	Внедрения механизма обратной связи для пациентов на всех официальных сайтах	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю	Создание условий для оперативного взаимодействия с	Разовое, делимое

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»			«онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	пациентами, их законными представителями по телефонам «горячих линий», на сайтах МО	
8.9.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Создание условий для внедрения информационных технологий на рабочих местах 100 % врачей. Все МО обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет». В рамках реализации регионального проекта «Цифровой контур» в МО организована 100 % автоматизированных рабочих мест в том числе 100 % автоматизированных рабочих мест в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер».	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.10.	Проведение телемедицинских консультаций	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Внедрена единая РМИС Увеличение количества телеконсультаций в МО ежегодно на 5 %. В Тамбовской области осуществляется развитие телемедицинских технологий, расширение телемедицинских консультаций по принципу «врач-врач», в сложных клинических случаях, как с Федеральными центрами, так и с ЦРБ	Регулярное
8.11.	Внедрение метода цифровой микроскопии в МО	01.07.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»; начальник отдела цифрового развития и проектной деятельности управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Внедрена система автоматической цифровой микроскопии, которая позволяет одновременно загружать для просмотра до 200 препаратов и непрерывно сканировать препараты в режиме 24/7. В сутки отцифровывается 600 препаратов. Все препараты с выявленной патологией отцифровываются и полученные цифровые материалы	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					архивируются в репозитории (облачном хранилище). Накоплено уже более 9600 препаратов с интраэпителиальной патологией. В цифровой базе около 100 000 отсканированных препаратов, имеется возможность просмотра архивных препаратов и статистической обработке данных, это дает возможность создавать отчеты по выявленной патологии. Для просмотра и архивирования иммуногистохимических препаратов установлен дополнительный репозиторий. Отсканировано 1670 препаратов. Третий модуль оцифровывает традиционные препараты, окрашенные по Романовскому - Гимзе. Сканируется диагностический материал, это	

1	2	3	4	5	6	7
					используется для консультативной работы. Отсканировано 13450 препаратов. Ссылку на просмотр и консультацию того или иного препарата можно отправить через любой мессенджер. Внедрён высокотехнологичный цифровой слайд - сканер. Он применяется для сканирования гистологических и цитологических микропрепаратов. Это позволяет проводить телеконференции и телеконсультации. Врачи и пациенты имеют возможность получить доступ к оцифрованным препаратам в любое время и из любой точки мира, сроки проведения консилиума и определение тактики лечения пациента сокращаются до минимума. Проведено 560 телеконсультаций	

1	2	3	4	5	6	7
9.	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1.	Определение потребности МО в медицинских специалистах, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологического профиля	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	Приказ управления здравоохранения области, устанавливающий потребность МО в медицинских специалистах с указанием специальности, вида профессиональной подготовки: ежегодно	Регулярное
9.2.	Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования (ординатура) в медицинских высших учебных заведениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации с учетом потребности во врачах для МО, участвующих в оказании онкологической помощи	01.07.2023	01.07.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	Заявка в Минздрав России на предоставление квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры: 2023 г.: врач-онколог - 2 чел.; врач-рентгенолог - 1 чел.; 2024 г.: врач-онколог - 2 чел.; врач-рентгенолог - 1 чел.	Регулярное
9.3.	Организация профессиональной подготовки медицинских специалистов для работы в ЦАОП	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения	Обеспечение 100 % укомплектованности медицинскими работниками ЦАОП 2023 г. - 2 врача-онколога;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				министерства здравоохранения Тамбовской области; главные врачи МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	2024 г. - 3 врача - онколога	
9.4.	Организация тематического повышения квалификации для врачей первичного звена (участковая служба и врачи-специалисты поликлиник) по первичной профилактике рака и тотальной онконастороженности	01.07.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области; главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Курс тематического усовершенствования с использованием дистанционных образовательных технологий для не менее 100 врачей МО в год по первичной профилактике рака и тотальной онконастороженности	Регулярное
9.5.	Обучение врачей-специалистов ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» на рабочих местах в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России современным методам диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	Повышение качества и доступности оказания специализированной, в том числе ВМП больным с онкологическими заболеваниями: 2023 г. - 4 чел., 2024 г. - 4 чел.	Регулярное
9.6	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение	01.07.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Тамбовский	Обеспечено предоставление полной и	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников			областной онкологический клинический диспансер», начальник отдела кадровой политики и делопроизводства управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области	достоверной информации о кадровом составе онкологической службы Тамбовской области. Осуществление комплекса мер по повышению укомплектованности кадрами МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями к 2024 году на 90 %	

