



30.06.2021 290 №

30.06.2021 № 290

Шупашкар хули

г. Чебоксары

**О программе Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и в целях реализации национального проекта «Здравоохранение» Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую программу Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Рекомендовать органам местного самоуправления в Чувашской Республике принять активное участие в реализации мероприятий Программы.
3. Признать утратившими силу:  
постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 28 июня 2019 г. № 259 «О программе Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями»;  
постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 декабря 2020 г. № 763 «О внесении изменений в программу Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями».
4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения Чувашской Республики.
5. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Председатель Кабинета Министров  
Чувашской Республики **О.И. Иванов**



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 30.06.2021 № 290

**ПРОГРАММА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

**Список сокращений**

БУ	– бюджетное учреждение Чувашской Республики
ЗНО	– злокачественное новообразование
ЕГИСЗ	– единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
Медицинская организация	– медицинская организация, находящаяся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики
Минздрав России	– Министерство здравоохранения Российской Федерации
Минздрав Чувашии	– Министерство здравоохранения Чувашской Республики
МКБ	– международная классификация болезней
ОФЭКТ/КТ	– однофотонный эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с компьютерным томографом
ВИМИС	– Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю «Онкология»
ПОК	– первичный онкологический кабинет
ВРП	– валовой региональный продукт
ПФО	– Приволжский федеральный округ
РМИС	– Республиканская медицинская информационная система
ЦАОП	– центр амбулаторной онкологической помощи
АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	– автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

## Введение

В соответствии с указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» реализуется национальный проект «Здравоохранение».

В рамках реализации проекта «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» к 2030 году планируется достигнуть значений показателей снижения смертности населения Российской Федерации от новообразований, в том числе злокачественных, до 185,0 случая на 100 тыс. населения, а также снижения смертности от злокачественных новообразований до 182,3 случая на 100 тыс. населения.

Программа Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

Программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи деятельности по улучшению здоровья населения Чувашской Республики, в том числе по снижению смертности от новообразований, повышению качества и доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Программа предусматривает реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления ЗНО, на повышение эффективности диагностики и лечения ЗНО, в том числе с применением эффективных методов диагностики ЗНО и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, лекарственных и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении лекарственного противоопухолевого лечения у больных с ЗНО, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных и оказания паллиативной медицинской помощи, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов и других врачей-специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, а также на развитие цифрового контура.

Реализация Программы носит межведомственный и системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя (индикатора) – снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Чувашской Республике к 2024 году до 144,9 случая на 100 тыс. населения, в 2030 году до 137,4 случая на 100 тыс. населения.

### Паспорт Программы

Ответственный исполнитель Программы	– Министерство здравоохранения Чувашской Республики
Соисполнители Программы	– медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики
Участники Программы	– Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики (по согласованию)
Сроки и этапы реализации Программы	– Программа реализуется в 2021–2024 годах в четыре этапа: 1 этап – 1 июля 2021 г. – 31 декабря 2021 г.; 2 этап – 1 января 2022 г. – 31 декабря 2022 г.; 3 этап – 1 января 2023 г. – 31 декабря 2023 г.; 4 этап – 1 января 2024 г. – 31 декабря 2024 г.
Цель Программы	– снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Чувашской Республике к 2024 году до 144,9 случая на 100 тыс. населения
Задачи Программы	– совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний путем реализации регионального проекта Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» в части увеличения доли граждан, приверженных к здоровому образу жизни; совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, включая реализацию мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями; совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями; совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, путем применения высокоэффективных хирургических, радиотерапевтических, лекарственных методов лечения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями;

улучшение ресурсной базы оказания онкологической помощи;

совершенствование мероприятий третичной профилактики рака;

организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями;

проведение телемедицинских консультаций в режиме «врач – пациент» пациентов с ЗНО третьей клинической группы; обеспечение работы школы пациентов с ЗНО;

совершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями путем обновления порядка и схемы маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению;

организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы;

внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций;

реализация комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, путем обучения по целевым договорам в ординатуре по различным направлениям подготовки, профессиональной переподготовки медицинских работников с целью получения дополнительных специальностей с учетом развития онкологической службы и необходимости укомплектования вакантных должностей ПОК, ЦАОП, развития системы наставничества в медицинских организациях

## **I. Текущее состояние онкологической помощи в Чувашской Республике. Основные показатели онкологической помощи населению Чувашской Республики**

### **.1. Краткая характеристика Чувашской Республики в целом**

Чувашская Республика входит в Приволжский федеральный округ, граничит с Нижегородской областью на западе, с Республикой Марий Эл – на севере, с Республикой Татарстан – на востоке, с Республикой Мордовия – на юго-западе, с Ульяновской областью – на юге. Является частью Волго-Вятского экономического района.

Площадь территории Чувашской Республики составляет 18,3 тыс. кв. км. Протяженность Чувашской Республики с севера на юг составляет 200 км, с востока на запад – 165 км.

В Чувашской Республике отмечается самая высокая среди всех субъектов ПФО плотность населения – 65,85 человека на кв. км.

Численность населения Чувашской Республики на 1 января 2021 г. составила 1207,9 тыс. человек, сократившись с 2020 года на 9943 человека, или на 0,8%. Городское население составляет 769,0 тыс. человек (63,7%), сельское население – 438,9 тыс. человек (36,3%). Доля трудоспособного населения – 55,9%, старше трудоспособного возраста – 24,9% (табл. 1).

Таблица 1

**Половозрастной состав населения Чувашской Республики  
на 1 января 2020 г.**

Возраст, лет	Женское население, человек	Мужское население, человек
0–4	34416	36514
5–9	39775	41897
10–14	33598	35229
15–19	29215	29849
20–24	29495	29109
25–29	37854	40105
30–34	48090	52523
35–39	42853	45239
40–44	43825	41597
45–49	42214	38407
50–54	43508	39172
55–59	50112	42719
60–64	50211	37269
65–69	40734	26544
70–74	27357	15482
75–79	17855	7659
80–84	21026	7270
85–89	10383	2790
90–94	3987	888
95–99	771	155
100 и более	95	27
Всего	647374	570444
Всего в трудоспособном возрасте (для женщин – 16–55 лет, для муж- чин – 16–60 лет)	320150	360603
Старше трудоспособного возраста	213163	89658

Административным центром Чувашской Республики является город Чебоксары.

Муниципальное устройство Чувашской Республики включает в себя 19 муниципальных районов, 2 муниципальных округа, 5 городских округов (Чебоксары, Новочебоксарск, Алатырь, Канаш, Шумерля). На территории Чувашской Республики находятся 1724 населенных пункта.

Преимущества Чувашской Республики – удобное географическое положение в центре европейской части Российской Федерации, на берегах р. Волги;

стратегическое пересечение важнейших железнодорожных, водных и автомобильных магистралей, наличие развитой транспортной инфраструктуры (Горьковская железная дорога, федеральные автомобильные трассы (М-7 «Волга», Р-176 «Вятка», А-151 Цивильск – Ульяновск), международный аэропорт и речные порты в гг. Чебоксары, Новочебоксарске.

Все административные центры муниципальных районов Чувашской Республики обеспечены регулярным автобусным сообщением с г. Чебоксары. Автобусным сообщением охвачено 1068 населенных пунктов Чувашской Республики, из них межмуниципальными маршрутами регулярных перевозок – 482 населенных пункта. Транспортная доступность медицинских организаций обеспечивается по автомобильным дорогам общего пользования федерального, регионального, межмуниципального и местного значения.

В Чувашии проживают представители 128 национальностей, в том числе чувашаи – 67,7% (814750 человек), русские – 26,9% (323274 человека), татары – 2,8% (34214 человек), мордва – 1,1% (13014 человек).

Валовой региональный продукт в Чувашской Республике в 2019 году составил 339,77 млрд. рублей, в расчете на душу населения – 278358,9 рубля. Основу экономики Чувашской Республики составляет промышленность. В структуре промышленного производства основную часть (85,9%) составляют обрабатывающие производства, более 52% из которых представлены как производства пищевых продуктов, химических веществ и химических продуктов, резиновых и пластмассовых изделий, электрического оборудования, автотранспортных средств, прицепов и полуприцепов. Промышленность в основном расположена в гг. Чебоксары и Новочебоксарске.

Основные промышленные предприятия г. Чебоксары – акционерное общество «Чебоксарский завод промышленных тракторов» (производство тяжелой бульдозерно-рыхлительной и трубоукладочной техники), акционерное общество «Научно-производственный комплекс «ЭЛАРА» имени Г.А. Ильенко» (сложные электронные приборы для гражданской и военной отраслей), публичное акционерное общество «Чебоксарский агрегатный завод» (выпуск запасных частей к автотракторной промышленной и сельскохозяйственной технике), акционерное общество «Чебоксарский электроаппаратный завод» (оборудование для эксплуатации электростанций и подстанций, газокompрессорных станций, газо- и нефтеперерабатывающих заводов, металлургических, машиностроительных предприятий и др.).

В г. Новочебоксарске находятся центр электроэнергетики – филиал публичного акционерного общества «Федеральная гидрогенерирующая компания РусГидро» – «Чебоксарская ГЭС» и публичное акционерное общество «Химпром» – одно из крупнейших предприятий в своей отрасли в России.

Крупным железнодорожным узлом является г. Канаш, здесь работают автоагрегатный и вагоноремонтный заводы, в г. Алатыре – заводы приборостроения, г. Шумерле осуществляется производство автофургонов и спецавтомобилей.

Плотность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием в 2019 году составляла 433 км на 1 тыс. кв. км (по России в целом – 64).

Экологическая обстановка в Чувашской Республике в целом стабильная. Показатели загрязнения атмосферного воздуха в Чувашской Республике за последние годы улучшились в городских поселениях, в сельских поселениях

ухудшились. Основными проблемами сферы экологии и рационального природопользования являются водоснабжение, водоотведение и очистка сточных вод.

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

По состоянию на конец 2020 года в Чувашской Республике на диспансерном учете с диагнозом ЗНО состояли 29247 человек (2,4% от всего населения Чувашской Республики), что на 44,2% больше, чем в 2010 году (20277 человек). По данному показателю Чувашская Республика находится на 63 месте среди регионов Российской Федерации и на 13 месте среди 14 регионов Приволжского федерального округа. Из них доля пациентов старше трудоспособного возраста составила 81,5%, доля сельских жителей – 32,1%.

В 2020 году в Чувашской Республике выявлено 4038 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО (в том числе 1953 и 2085 человек мужского и женского пола соответственно). Прирост по сравнению с 2010 годом составил 9,0%. По данному показателю Чувашская Республика находится на 69 месте среди всех субъектов Российской Федерации.

По итогам 2020 года показатель заболеваемости ЗНО в Чувашской Республике в динамике за 10 лет, по оценке, увеличился на 14,4% и составил 331,6 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость ЗНО в Чувашской Республике ниже показателя заболеваемости ЗНО в Российской Федерации (2019 г. – 436,3 случая на 100 тыс. населения) и Приволжском федеральном округе (2019 г. – 451,8 случая на 100 тыс. населения) (табл. 2).

В 2020 году по сравнению с 2010 годом наибольший рост заболеваемости ЗНО отмечается при:

раке ободочной кишки – на 71,2% (с 14,6 до 25,0 случая на 100 тыс. населения);

раке гортани – на 35,7% (с 2,8 до 3,8 случая на 100 тыс. населения);

раке кожи – на 26,1% (с 36,8 до 46,4 случая на 100 тыс. населения);

раке прямой кишки – на 19,2% (с 17,2 до 20,5 случая на 100 тыс. населения);

у мужчин при раке предстательной железы – на 37,8% (с 26,7 до 36,8 случая на 100 тыс. мужского населения);

у женщин при раке тела матки – на 20,3% (с 17,2 до 20,7 случая на 100 тыс. женского населения).

Продолжается умеренный рост заболеваемости ЗНО яичников и молочной железы: в 2020 году по сравнению с 2010 годом этот показатель увеличился на 12,5 и 6,1% соответственно (с 13,6 до 15,3 случая и с 63,6 до 67,5 случая на 100 тыс. женского населения соответственно) (табл. 3).

Наиболее неблагоприятные показатели заболеваемости ЗНО отмечаются в Яльчикском (507,8 случая на 100 тыс. населения), Алатырском (506,2), Шумерлинском (447,6), Красночетайском (447,3), Порецком (446,3) районах (табл. 4).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО легких – 17,4% (360 случаев), на втором месте – ЗНО кожи – 10,8% (224 случая), на третьем – ЗНО предстательной железы – 10,1% (210 случаев) (табл. 5).



Таблица 2

## Показатели заболеваемости ЗНО населения Чувашской Республики за 2010–2020 годы

Заболеваемость		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Общие данные	стандартизованный показатель	190,7	184,9	177,7	178,8	191,3	196,7	194,6	207,3	200,0	203,1	202,2	252,9	249,5
	«грубый» показатель	289,8	288,7	279,5	286,4	304,6	326,3	321,3	349,4	341,2	354,2	331,6	451,8	436,3
Мужчи- ны	стандартизованный показатель	234,9	226,8	216,9	219,2	235,9	236,5	231,5	248,0	244,7	242,5		295,6	286,8
	«грубый» показатель	289,7	289,8	285,4	296,0	316,0	328,0	325,0	355,7	358,0	362,2	342,4	450,5	428,0
Женщи- ны	стандартизованный показатель	167,3	164,7	159,1	159,1	168,9	177,7	176,6	186,5	176,6	181,5		235,2	234,5
	«грубый» показатель	289,8	287,7	274,3	278,0	294,6	324,7	318,1	343,9	326,3	347,1	322,1	452,9	443,6

Таблица 3

## Показатели заболеваемости ЗНО населения Чувашской Республики по основным локализациям опухоли за 2010–2020 годы

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Заболеваемость, всего	C00–96	289,8	288,7	279,5	286,4	304,6	326,3	321,3	348,7	340,1	353,4	331,6	451,8	436,3
Кожа	C44	36,8	44,0	38,4	40,9	40,7	51,6	44,0	44,4	41,6	52,5	46,4	63,5	53,6
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	36,5	36,2	34,8	34,3	34,4	35,4	39,3	40,2	40,9	36,0	37,4	41,8	42,0
Ободочная кишка	C18	14,6	14,6	15,5	15,3	16,8	19,9	21,2	27,5	25,2	27,3	25,0	33,1	29,5
Прямая кишка	C20	17,2	15,8	17,9	17,5	18,1	20,0	16,7	19,9	21,2	21,3	20,5	24,8	21,1
Желудок	C16	22,4	24,0	22,5	23,4	22,5	22,1	18,7	20,9	22,5	19,5	18,6	26,1	25,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Лимфатическая и кровеносная ткань	C81–C96	15,2	13,4	14,4	12,1	15,6	14,4	14,8	19,3	13,1	18,8	15,8	22,9	20,2
Почка	C64	10,2	10,3	9,5	11,7	11,6	14,0	13,1	15,6	14,6	12,7	11,2	17,6	16,5
Поджелудочная железа	C25	8,5	7,5	6,6	7,4	7,2	8,1	10,4	7,9	8,9	8,6	9,9	13,6	13,1
Мочевой пузырь	C67	6,6	6,2	6,1	5,2	5,9	7,4	7,6	7,1	7,1	7,8	8,5	11,8	11,9
Печень	C22	4,5	3,3	3,0	4,2	4,9	5,6	5,2	5,8	6,2	6,9	6,2	5,9	6,0
Пищевод	C15	5,4	4,7	5,9	3,9	4,1	5,2	5,6	6,7	5,4	6,8	5,7	5,7	5,6
Щитовидная железа	C73	3,5	3,9	4,1	3,2	4,8	5,9	4,0	7,9	5,7	8,4	5,3	7,9	9,0
Меланома	C43	4,3	4,7	3,0	4,0	4,8	4,3	5,1	5,9	4,7	6,0	5,2	7,8	7,8
Головной мозг	C71	4,3	3,8	2,4	3,4	3,9	4,0	5,2	4,5	5,4	3,8	4,4	6,2	6,1
Гортань	C32	2,8	3,8	3,9	2,5	3,6	3,7	4,2	4,9	3,7	3,5	3,8	4,7	4,9
Губа	C00	3,1	4,2	2,7	2,7	2,5	2,8	2,8	2,8	4,1	2,7	2,2	2,1	1,5
* Предстательная железа	C61	26,7	22,3	24,0	27,6	41,1	37,8	32,0	37,1	38,9	40,0	36,8	62,2	62,4
** Молочная железа	C50	63,6	54,3	57,6	63,4	56,7	62,2	65,0	67,3	70,7	69,6	67,5	94,0	89,8
** Тело матки	C54	17,2	19,2	19,6	17,2	17,6	20,9	23,5	26,9	24,4	22,6	20,7	34,4	34,2
** Яичники	C56	13,6	13,6	10,6	11,8	15,6	16,6	12,5	13,8	15	15,2	15,3	18,8	18,2
** Шейка матки	C53	11,9	11,5	12,0	12,2	16,5	11,0	15,0	12,6	12,7	13,2	11,7	22,1	22,6

\* На 100 тыс. мужского населения;

\*\* на 100 тыс. женского населения.

Таблица 4

**Показатели заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований за 2010–2020 годы**

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Алатырский район	317,6	357,2	400,5	373,1	415,9	436,7	456,9	542,1	474,2	481,5	506,2
Аликовский район	347,0	253,4	317,2	220,0	253,5	318,6	269,5	352,6	359,8	388,8	281,8
Батыревский район	362,1	273,1	299,5	268,0	285,3	324,7	338,6	385,6	334,8	359,1	371,1
Вурнарский район	257,8	193,5	227,2	210,8	267,8	325,7	280,7	279,3	315,1	327,9	323,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ибресинский район	201,1	222,2	243,7	271,7	272,6	284,6	217,6	238,1	304,3	244,6	242,8
Канашский район	273,3	225,2	219,0	222,0	285,1	230,9	259,3	296,9	298,1	292,5	309,7
Козловский район	244,3	361,6	297,3	311,4	263,2	363,1	430,9	332,1	369,5	385,1	368,8
Комсомольский район	220,2	301,3	281,7	219,7	290,0	315,5	245,8	471,9	347,8	403,0	322,3
Красноармейский район	242,1	257,3	334,2	339,9	250,6	296,0	328,4	364,2	362,3	303,3	248,5
Красночетайский район	232,5	344,7	241,9	313,0	355,6	385,3	380,6	339,7	422,6	383,3	447,3
Мариинско-Посадский район	330,7	318,8	286,2	331,2	291,5	347,3	347,9	410,5	366,9	361,7	338,4
Моргаушский район	250,4	250,0	208,0	229,9	247,8	267,7	298,6	284,8	309,0	274,1	325,5
Порецкий район	423,6	338,8	360,4	477,5	377,5	391,7	364,9	531,5	381,7	529,3	446,3
Урмарский район	317,8	211,5	222,2	220,7	350,7	414,2	296,9	304,5	340,6	342,3	361,3
Цивильский район	263,1	253,5	232,4	251,9	249,8	289,0	273,2	291,5	307,3	285,5	300,6
Чебоксарский район	223,8	221,1	249,5	221,1	274,9	270,0	260,9	292,4	281,4	364,3	251,5
Шемуршинский район	257,7	239,0	212,2	262,2	291,7	251,0	295,8	366,0	463,4	442,8	334,1
Шумерлинский район	345,5	458,0	383,7	308,8	356,8	441,3	421,6	395,6	345,9	457,7	447,6
Ядринский район	249,3	275,3	242,9	268,1	324,7	298,3	386,4	333,8	408,9	389,1	348,5
Яльчикский район	344,5	403,7	252,3	404,2	350,9	394,6	384,4	444,3	694,0	491,0	507,8
Янтиковский район	287,9	244,9	247,9	249,8	391,7	288,9	407,3	364,4	283,8	341,2	350,8
г. Канаш	350,5	326,8	326,4	312,5	381,9	336,7	293,1	334,1	310,0	294,1	312,5
г. Новочебоксарск	275,0	278,2	292,7	334,1	344,4	358,0	341,0	394,2	366,4	392,0	340,3
г. Чебоксары	296,2	290,1	273,3	289,9	284,2	313,4	322,0	334,4	323,8	339,0	317,5
<b>Чувашская Республика</b>	<b>289,8</b>	<b>288,7</b>	<b>279,5</b>	<b>286,4</b>	<b>304,6</b>	<b>326,3</b>	<b>321,3</b>	<b>349,4</b>	<b>341,2</b>	<b>354,2</b>	<b>331,6</b>

## Структура заболеваемости ЗНО у мужчин в 2020 году

Локализация опухоли	Код по МКБ-10	Количество, человек	Удельный вес больных в структуре заболеваемости, %	Удельный вес больных в структуре заболеваемости в России (2019 г.), %
Всего		1953	100	100
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	360	17,4	17,4
Кожа	C44	224	10,8	10,3
Предстательная железа	C61	210	10,1	14,5
Ободочная кишка	C18	150	7,2	6,4
Желудок	C16	130	6,3	7,6
Прямая кишка	C20	121	5,8	5,3
Лимфатическая и кровеносная ткань	C81–C96	106	5,1	5
Почка	C64	76	3,7	4,8
Мочевой пузырь	C67	74	3,6	4,7
Пищевод	C15	63	3,0	2,3
Поджелудочная железа	C25	61	2,9	3,2
Глотка	C13	54	2,6	1,7
Полость рта	C04–C06	53	2,6	2,3
Печень	C22	47	2,3	1,8
Гортань	C32	44	2,1	2,3
Головной мозг	C71	28	1,4	1,6
Меланома	C43	24	1,2	1,5
Губа	C00	23	1,1	0,6
Мягкие и соединительные ткани	C49	11	0,5	0,6
Половой член	C60	7	0,3	0,2
Щитовидная железа	C73	6	0,3	0,7
Яичко	C62	3	0,1	0,6
Кости	C40	3	0,1	0,3
Другие		75	3,6	4,3

В структуре заболеваемости в 2020 году у мужчин и у женщин на первом месте находятся ЗНО кожи – 14,0% (547 случаев), на втором – легких – 11,3% (456 случаев), на третьем – молочной железы (у женщин) – 10,9% (442 случая), на четвертом – ободочной кишки – 7,5% (305 случаев), на пятом – прямой кишки – 6,2% (250 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте находятся ЗНО молочной железы – 19,4% (437 случаев), на втором – кожи – 15,1% (341 случай), на третьем – ободочной кишки – 6,9% (155 случаев) (табл. 6).

## Структура заболеваемости ЗНО у женщин в 2020 году

Локализация опухоли	Код МКБ-10	Количество, человек	Удельный вес больных в структуре заболеваемости, %	Удельный вес больных в структуре заболеваемости в России (2019 г.), %
Всего		2085	100	100
Молочная железа	C50	437	19,4	21,1
Кожа	C44	341	15,1	14,6
Ободочная кишка	C18	155	6,9	7,2
Тело матки	C54	134	5,9	7,8
Прямая кишка	C20	129	5,7	4,4
Яичники	C56	99	4,4	4,3
Желудок	C16	96	4,3	4,7
Трахея, бронхи, легкие	C33– C34	96	4,3	3,9
Лимфатическая и кровеносная ткань	C81– C96	86	3,8	4,6
Шейка матки	C53	76	3,4	5,3
Почка	C64	61	2,7	3,4
Поджелудочная железа	C25	59	2,6	2,9
Щитовидная железа	C73	58	2,6	3,1
Меланома	C43	39	1,7	2
Мочевой пузырь	C67	29	1,3	1,2
Печень	C22	28	1,2	1,1
Головной мозг	C71	26	1,2	1,3
Полость рта	C04– C06	17	0,8	0,8
Мягкие и соединительные ткани	C49	15	0,7	0,6
Пищевод	C15	6	0,3	0,5
Губа	C00	4	0,2	0,2
Глотка	C13	4	0,2	0,3
Кости	C40	2	0,1	0,2
Другие		88	3,9	4,5

Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I–II стадиях), увеличилась с 43,3% в 2010 году до 56,6% в 2020 году. Указанный показатель в Приволжском федеральном округе увеличился с 49,1% в 2010 году до 57,7% в 2020 году, в Российской Федерации – с 47,8 до 57,4% соответственно. Наиболее низкая доля выявления ЗНО на ранней стадии по итогам 2020 года принадлежит ЗНО губы, полости рта, глотки (C00–13) – 28,8%, трахеи, бронхов, легких (C34) – 30,5%, пищевода (C15) – 36,9%, желудка (C16) – 45,4%, колоректального рака (C18–21) – 46,9% (табл. 7).

**Динамика ранней диагностики ЗНО населения Чувашской Республики в зависимости от локализации опухоли за 2010–2020 годы**

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	РФ, 2019
Всего		43,0	48,4	47,3	47,6	47,1	54,7	55,0	55,5	55,8	56,0	56,6	57,7	57,5
Глотка	C13	9,2	10,3	4,5	8,9	7,6	11,9	12,2	8,9	9,1	15,4	14,3	17,3	15,2
Печень	C22	3,3	3,3	16,0	7,7	0	7,5	12,8	29,6	15,5	22,5	20,4	12,8	14,9
Полость рта	C04–C06	28,8	32,7	32,7	25,0	25,5	33,4	45,0	31,7	29,0	20,0	24,3	39,3	36,3
Поджелудочная железа	C25	6,9	9,8	7,7	7,0	4,5	4,5	16,0	19,3	32,6	23,7	28,4	17,2	20,6
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	23,8	29,7	27,5	25,0	28,8	23,3	22,4	31,1	30,5	31,6	30,5	30,8	29,1
Яичники	C56	34,1	24,3	32,0	32,4	39,1	39,0	43,8	40,7	34,0	34,3	30,9	42,3	40,4
Желудок	C16	25,6	30,9	26,2	25,6	30,4	37,4	32,7	33,5	32,2	29,1	33,3	36,7	37,1
Пищевод	C15	21,7	7,5	17,9	16,7	11,6	16,7	26,2	21,3	24,6	30,4	36,9	34,2	34,5
Прямая кишка	C20	50,8	48,5	42,4	49,7	48,1	51,0	43,5	53,1	49,0	46,4	39,7	55,1	51,4
Гортань	C32	33,3	46,8	48,9	34,5	41,9	40,4	37,5	48,2	27,9	25,6	43,9	44,7	40,4
Ободочная кишка	C18	43,0	55,4	49,1	46,2	44,7	57,7	55,0	57,6	54,7	63,0	53,1	52,5	50,0
Лимфатическая и кроветворная ткань	C81–C96	19,8	22,2	27,5	23,9	22,2	30,1	37,0	46,5	48,2	29,5	53,8	38,0	38,0
Предстательная железа	C61	16,2	15,6	22,9	25,4	32,6	39,3	53,1	46,7	44,8	44,8	57,4	51,4	59,7
Почки	C64	36,7	34,9	50,0	42,9	43,5	50,3	60,4	65,8	72,2	73,7	69,9	64,7	64,4
Губа	C00	86,8	77,4	78,4	87,9	67,7	74,3	91,4	88,6	94,0	81,3	70,4	89,6	86,4
Мочевой пузырь	C67	57,9	70,1	76,7	69,8	70,8	76,8	77,5	76,7	79,3	67,4	71,0	77,7	78,0
Молочная железа	C50	64,1	64,3	63,7	64,9	68,4	69,7	69,2	69,4	74,4	73,1	72,8	72,3	71,8
Кости и суставные хрящи	C40	30,0	46,2	11,1	40,0	44,4	16,7	53,8	58,3	60,0	33,3	75,0	60,6	53,9
Шейка матки	C53	80,2	72,1	66,7	71,3	66,6	74,6	76,8	71,1	74,7	72,1	76,3	72,8	66,6
Тело матки	C54	67,6	70,6	77,7	78,6	64,6	86,0	84,5	78,0	86,7	88,4	77,6	86,1	84,6
Меланома	C43	79,6	79,3	78,9	64,0	66,7	88,7	93,7	89,0	75,9	81,9	79,0	80,8	80,8
Соединительные и мягкие ткани	C49	26,7	29,6	28,0	60,0	26,3	52,1	57,1	47,6	77,5	47,6	86,4	52,3	58,2
Щитовидная железа	C73	54,8	68,8	52,1	55,3	61,3	58,9	81,3	68,8	60,9	76,7	90,6	81,3	81,2
Кожа	C44	90,8	95,6	93,1	94,1	93,7	97,2	97,2	96,5	97,4	96,1	96,4	97,6	97,5

Сравнительный анализ ранней диагностики (на I–II стадиях) в зависимости от пола за 2010–2020 годы демонстрирует значительное улучшение выявления на ранних стадиях ЗНО у женщин – с 43,0% в 2010 году до 63,7% в 2020 году и низкую динамику улучшения ранней диагностики у мужчин с 30,7% в 2010 году до 41,7% в 2020 году (табл. 8).

Наиболее низкие показатели ранней диагностики ЗНО отмечаются в следующих районах: Козловский (45,9%), Красноармейский (46,9%), Ядринский (46,9%), Красночетайский (47,3%), Алатырский (47,7%), Аликовский (48,7%), Урмарский (49,3%), Чебоксарский (49,3%) (табл. 9).

Показатель активного выявления ЗНО увеличился с 6,5% в 2010 году до 27,9% в 2020 году. Значительно увеличилась морфологическая верификация ЗНО с 84,8% в 2010 году до 92,9% в 2020 году (табл. 10).

Наиболее объективным критерием эффективности профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, паллиативной помощи является показатель выживаемости больных с ЗНО.

В Чувашской Республике наилучшие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечались в 2011 году (58,1%), далее имелась отрицательная тенденция с показателем 55,4% в 2015 году, улучшение показателя достигнуто в 2020 году и составило 57,9%. Указанный показатель составлял в ПФО в 2010 году 52,2 %, 2019 году – 55,1%, в России – 51,0 и 55,3% соответственно (табл. 11).

Наилучшие показатели доли пациентов, состоявших на учете 5 и более лет, достигнуты в г. Канаше – 63,4% в 2020 году (2010 г. – 56,2%), в Ибресинском районе – 59,8% в 2020 году (2010 г. – 55,3%). Неблагоприятная динамика указанного показателя отмечается в Вурнарском, Козловском, Комсомольском, Красноармейском, Мариинско-Посадском, Порецком, Шемуршинском, Шумерлинском, Ядринском, Яльчикском, Янтиковском районах (табл. 12).

В 2020 году показатель распространенности ЗНО в Чувашской Республике вырос по сравнению с 2010 годом на 51,4%. Рост показателя обусловлен как ростом заболеваемости и раннего выявления ЗНО, так и увеличением выживаемости больных ЗНО (табл. 13).

Диспансерное наблюдение онкологических больных осуществляется в ПОК медицинских организаций по месту прикрепления пациента, а также в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. Отмечается стабильность в гендерной структуре состоящих на диспансерном учете по поводу ЗНО. Из числа состоящих на диспансерном учете 35,1% составляют мужчины (в 2010 и 2020 годах) (табл. 14).

За период 2010–2020 годов отмечается значительный рост (в 3,1 раза) численности населения, состоящего под диспансерным наблюдением 5 и более лет с диагнозами D00–D09, что связано с эффективностью наблюдения, предупреждения прогрессирования заболевания в инвазивную стадию и увеличением числа случаев выявления карциномы *in situ* (табл. 15).

Таким образом, за 2010–2020 годы отмечается увеличение распространенности ЗНО в Чувашской Республике на 100 тыс. населения на 32,3% (2019 г.: ПФО – 29,3%, Россия – 26,4%), индекс накопления контингентов – 16,9% (2019 г.: ПФО – 18,3%, Россия – 18,3%), снижение летальности контингентов на 56,6% (2019 г.: ПФО – 43,9%, Россия – 44,8%) (табл. 16).

Таблица 8

**Динамика ранней диагностики (на I–II стадиях) в зависимости от пола за 2010–2020 годы**

Пол	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Мужчины	526	644	594	611	631	772	769	867	841	885	815
% от всех взятых мужчин	30,7	38,3	35,9	35,7	34,6	40,8	41,0	42,3	40,9	42,8	41,7
Женщины	859	1052	969	996	1030	1260	1254	1414	1373	1444	1329
% от всех взятых женщин	43,1	54,7	53,1	54,0	52,8	58,8	59,9	62,6	64,4	64,1	63,7

Таблица 9

**Показатели ранней диагностики ЗНО в разрезе муниципальных образований за 2010–2020 годы**

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Алатырский район	43,7	49,2	49,5	44,8	45,0	53,5	52,7	53,3	52,3	58,7	47,7
Аликовский район	32,8	46,5	52,9	45,7	39,5	48,9	60,5	53,8	45,3	47,4	48,7
Батыревский район	42,5	38,6	47,2	50,5	33,3	50,5	52,2	51,9	52,8	54,3	55,0
Вурнарский район	38,9	42,6	38,7	41,4	45,6	49,5	42,0	53,6	50,0	53,1	57,3
Ибресинский район	37,3	54,7	40,0	48,4	54,0	67,2	50,0	49,1	50,0	53,6	51,0
Канашский район	34,3	35,2	46,2	44,3	41,5	38,5	43,8	50,5	53,5	53,6	52,4
Козловский район	33,3	42,1	42,6	50,0	41,5	57,8	60,3	45,8	52,2	47,7	45,9
Комсомольский район	42,3	53,8	33,8	51,9	35,2	61,5	46,0	51,7	55,3	50,5	52,6
Красноармейский район	31,4	48,8	32,0	31,9	31,4	48,6	68,2	56,5	55,1	51,4	46,9
Красночетайский район	30,8	44,6	42,1	37,0	37,0	47,4	54,9	51,1	57,1	35,3	47,3
Мариинско-Посадский район	35,5	31,5	47,0	45,8	53,2	47,2	58,3	51,2	60,0	54,2	56,7
Моргаушский район	44,9	53,5	43,7	48,7	49,4	51,2	49,5	54,3	43,3	43,4	50,5
Порецкий район	47,4	41,3	42,6	45,9	41,7	50,0	41,3	47,6	34,0	67,7	58,8
Урмарский район	34,7	40,0	35,8	44,2	44,0	49,5	46,9	51,5	59,5	50,0	49,3
Цивильский район	28,8	41,4	46,2	40,0	41,7	54,2	59,3	56,9	44,8	48,9	52,5
Чебоксарский район	43,5	42,4	49,0	42,3	46,5	55,9	48,0	51,4	54,5	45,5	49,3



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Шемуршинский район	50,0	58,8	50,0	27,8	58,3	56,3	48,6	46,7	41,8	44,2	51,4
Шумерлинский район	43,3	44,1	45,5	50,4	48,9	57,1	61,1	59,5	64,8	57,9	61,7
Ядринский район	36,9	46,8	36,2	47,9	36,0	56,6	58,2	46,4	58,2	53,8	46,9
Яльчикский район	46,3	55,7	55,3	48,7	54,5	53,5	44,1	60,0	54,3	57,3	55,1
Янтиковский район	51,0	38,5	51,3	52,6	48,3	52,4	60,0	66,7	52,5	40,4	57,8
г. Канаш	45,0	47,7	45,5	43,3	44,0	57,8	57,4	62,4	61,5	58,0	60,0
г. Новочебоксарск	45,6	56,1	50,5	50,3	49,2	59,6	58,3	57,0	58,3	60,2	57,0
г. Чебоксары	47,4	51,5	49,8	50,3	50,7	54,9	56,9	57,5	58,3	59,6	60,9
<b>Чувашская Республика</b>	<b>43,3</b>	<b>48,4</b>	<b>47,3</b>	<b>47,6</b>	<b>47,1</b>	<b>54,7</b>	<b>55</b>	<b>55,5</b>	<b>55,7</b>	<b>56</b>	<b>56,6</b>

Таблица 10

### Динамика активного выявления и морфологического подтверждения ЗНО за 2010–2020 годы

Наименование показателя	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Активное выявление	6,5	10,1	10,9	12,0	12,7	23,1	25,4	25,2	25,9	26,0	27,9	27,6	27,5
Морфологическое исследование опухоли	84,8	87,0	90,6	90,9	92,9	93,4	92,3	93,7	94,1	94,9	92,9	94,8	94,3

Таблица 11

### Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, за 2010–2020 годы в разрезе основных локализаций онкологических заболеваний

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Всего		56,4	58,1	55,7	55,8	56,0	55,4	56,2	55,9	56,2	56,6	57,9	55,1	55,3
Губа	C00	80,6	79,7	79,3	79,9	81,1	79,9	79,6	79,2	76,7	75,7	76,4	79,1	76,8
Соединительные и мягкие ткани	C49	70,2	74,2	72,6	76,4	76,7	75,7	76,0	75,1	73,4	75,4	75,2	66,0	65,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Шейка матки	C53	77,2	75,5	74,4	74,4	72,6	72,9	71,5	70,9	71,7	72,7	73,5	67,5	66,5
Щитовидная железа	C73	73,0	73,2	74,2	77,2	75,5	73,4	74,0	70,2	68,8	66,5	67,1	68,8	69,0
Лимфатическая и кроветворная ткань	C81–C96	59,0	59,3	60,7	57,5	62,5	62,7	59,9	60,2	61,7	60,4	65,6	60,5	59,7
Тело матки	C54	63,2	62,4	62,5	63,8	65,1	63,8	64,0	63,8	63,4	63,9	65,3	64,1	63,6
Молочная железа	C50	59,2	59,0	58,9	59,0	60,2	61,6	62,2	62,5	63,2	64,2	65,1	62,7	62,1
Желудок	C16	59,8	59,3	57,6	58,3	59,1	58,2	62,7	62,9	62,7	64,3	64,7	58,5	58,6
Меланома	C43	62,0	63,0	64,1	63,3	62,6	64,8	65,2	62,9	62,4	61,5	63,5	61,3	59,9
Яичники	C56	56,0	58,7	59,1	59,7	58,8	58,7	59,6	60,1	62,7	62,8	63,1	65,8	63,4
Гортань	C32	60,4	59,4	59,0	62,5	60,1	57,7	59,9	59,0	58,8	58,5	60,6	59,0	58,3
Почка	C64	53,9	54,2	52,4	52,4	54,1	54,2	55,3	54,3	55,3	56,8	59,7	57,6	58,0
Прямая кишка	C20	51,4	52,3	52,1	52,9	53,0	51,2	54,7	55,5	55,2	56,4	57,2	53,3	53,6
Мочевой пузырь	C67	49,4	54,5	53,1	56,6	57,1	55,6	55,6	55,4	54,3	52,9	53,5	54,7	54,7
Ободочная кишка	C18	51,3	51,7	52,5	52,5	52,3	50,8	51,7	48,7	47,8	48,0	48,6	53,1	53,9
Полость рта, глотка	C04–C06, C13	54,4	54,2	56,1	53,2	54,9	50,9	50,9	50,5	49,2	47,3	47,0	49,4	47,9
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	38,1	36,5	33,7	36,4	37,5	37,5	38,0	39,8	39,2	41,2	40,4	47,1	45,0
Предстательная железа	C61	25,8	30,5	31,9	33,7	32,6	32,3	32,3	31,2	32,5	36,7	40,1	41,1	43,0
Кожа	C44	45,2	44,1	39,9	37,6	37,6	34,1	35,5	36,3	37,4	37,1	39,8	32,0	32,7
Пищевод	C15	33,3	39,0	34,4	42,3	38,2	40,9	41,4	37,8	43,5	36,7	38,7	37,9	38,2
Поджелудочная железа	C25	36,5	36,6	38,1	34,0	36,0	40,4	39,8	44,7	38,1	37,9	37,7	33,0	33,6
Печень	C22	15,5	15,6	24,3	19,0	17,7	19,0	18,9	17,2	18,9	23,4	34,5	35,2	34,0

Таблица 12

**Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
за 2010–2020 годы в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Алатырский район	57,5	57,5	57,2	58,0	57,6	57,1	57,5	56,2	56,6	57,6	59,3
Аликовский район	52,5	54,8	54,4	55,7	52,4	52,6	54,8	55,5	54,2	52,1	52,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Батыревский район	52,2	53,6	52,6	53,7	52,1	54,7	53,5	52,0	52,7	53,1	54,8
Вурнарский район	55,2	52,8	54,3	54,3	55,3	54,4	52,7	53,7	54,1	51,0	52,7
Ибресинский район	55,3	56,5	59,1	56,4	55,2	56,0	56,4	58,6	58,7	56,5	59,8
Канашский район	56,2	57,2	59,3	57,3	56,3	58,4	57,3	51,6	51,3	52,5	52,7
Козловский район	59,9	57,2	58,7	56,8	61,0	58,0	57,3	56,6	55,7	55,7	57,0
Комсомольский район	56,5	53,8	54,6	58,6	56,6	52,6	53,6	50,2	49,0	49,4	51,7
Красноармейский район	57,3	56,0	52,5	56,7	57,4	58,3	56,0	53,6	53,1	51,8	52,9
Красночетайский район	50,0	47,9	49,3	48,0	49,8	44,5	47,5	47,0	46,9	48,6	51,4
Мариинско-Посадский район	51,4	51,8	49,9	48,9	51,1	50,7	51,7	52,2	54,2	52,2	52,3
Моргаушский район	52,2	52,5	56,4	54,1	52,1	52,4	52,5	53,4	54,1	57,1	56,4
Порецкий район	57,7	56,8	59,0	56,5	57,8	57,5	56,8	54,9	56,2	54,0	53,6
Урмарский район	57,6	55,0	60,1	59,5	57,7	56,2	55,0	53,9	52,3	54,3	57,2
Цивильский район	53,8	53,6	54,2	54,2	53,7	52,4	53,6	54,0	53,3	54,4	56,4
Чебоксарский район	45,7	47,9	46,6	47,6	45,3	45,5	46,6	49,0	50,1	51,1	54,2
Шемуршинский район	59,5	61,0	60,5	61,9	59,5	60,7	61,0	59,5	57,0	55,7	56,6
Шумерлинский район	55,1	57,3	53,3	55,1	55,1	54,9	57,3	58,3	57,6	57,9	58,8
Ядринский район	54,5	52,6	55,3	55,1	54,5	52,9	52,6	51,2	50,7	50,9	52,1
Яльчикский район	53,6	55,2	53,2	53,9	53,7	53,9	55,4	54,6	51,3	52,9	56,8
Янтиковский район	53,6	50,6	55,7	54,4	53,7	54,2	50,5	51,2	53,2	55,6	56,4
г. Канаш	56,2	57,0	54,8	54,7	56,2	56,1	57,1	58,2	59,6	60,9	63,4
г. Новочебоксарск	53,4	52,3	53,5	54,0	53,4	51,4	52,2	52,3	53,6	54,8	57,3
г. Чебоксары	58,1	58,7	56,9	57,2	58,1	57,6	58,8	58,5	58,9	59,2	59,8
<b>Чувашская Республика</b>	<b>56,4</b>	<b>58,1</b>	<b>55,6</b>	<b>55,8</b>	<b>56,0</b>	<b>55,4</b>	<b>56,2</b>	<b>55,9</b>	<b>56,2</b>	<b>56,6</b>	<b>57,9</b>

Таблица 13

## Динамика распространенности ЗНО за 2010–2020 годы, случаев на 100 тыс. населения

Показатель на 100 тыс. населения	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	РФ, 2019
Распространенность	1586	1684	1721	1787	1893	1945	2042	2143	2227	2340	2402	2780	2675
Заболеваемость	289,8	288,7	279,5	286,4	304,6	326,3	321,3	349,4	341,2	354,2	331,6	451,8	436,3



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Полость рта	C04–C06	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4	4
Всего		489	531	620	695	786	914	1033	1170	1262	1378	1511

Таблица 16

**Показатели, характеризующие состояние диспансерного контингента больных с ЗНО в Чувашской Республике,  
Приволжском федеральном округе и Российской Федерации в 2010–2020 годах**

Годы	Распространенность, на 100 тыс. населения			Индекс накопления контингентов			Летальность контингентов		
	Чувашия	ПФО	Россия	Чувашия	ПФО	Россия	Чувашия	ПФО	Россия
2010	1585,6	1965,6	1969,0	6,4	5,8	5,8	8,3	8,2	8,4
2011	1647,0	2043,8	2043,9	6,7	6,0	6,0	7,3	7,7	7,9
2012	1718,7	2134,8	2095,4	7,0	6,2	6,2	6,8	7,4	7,5
2013	1784,3	2212,5	2164,0	7,3	6,3	6,4	6,5	7,2	7,2
2014	1890,4	2312,1	2257,2	7,3	6,3	6,4	6,2	7,0	6,9
2015	1943,4	2397,8	2329,8	7,2	6,5	6,5	6,5	6,9	6,8
2016	2040,4	2484,3	2385,0	7,6	6,6	6,6	6,2	6,5	6,4
2017	2142,4	2574,1	2475,3	7,2	6,7	6,7	5,8	6,2	6,4
2018	2226,5	2562,1	2562,1	7,8	7,0	6,9	5,6	5,9	6,0
2019	2340,2	2779,8	2675,4	7,7	7,1	7,1	5,3	5,7	5,8
2020	2401,6	н/д	н/д	8,7	н/д	н/д	5,5	н/д	н/д
Отношение показателя за 2010 год к показате- лю за 2019 год, %	32,3	29,3	26,4	16,9	18,3	18,3	-56,6	-43,9	-44,8

За последние 10 лет отмечается снижение показателя запущенности ЗНО с 23,1% в 2010 году до 20,5% в 2020 году (2019 г.: ПФО – 20,3%, Россия – 19,8%) (рис. 1).

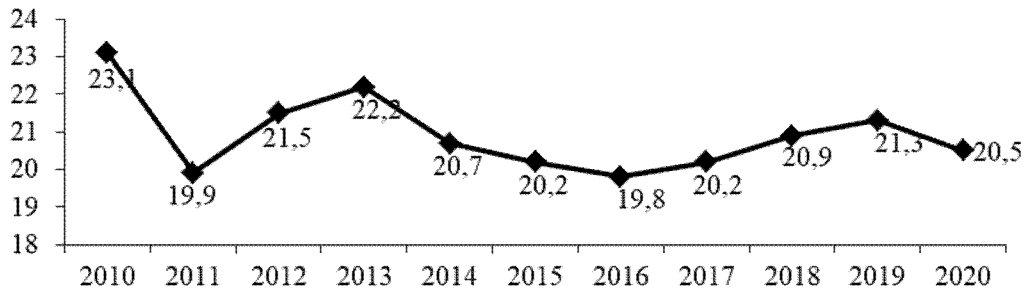


Рис. 1. Динамика запущенности ЗНО за 2010–2020 годы, %

Показатель запущенности ЗНО (впервые выявленных случаев на III–IV стадиях) визуальных локализаций уменьшился с 26,7% в 2010 году до 26,5% в 2020 году. Наиболее высокие показатели запущенности визуальных локализаций отмечены при выявлении новообразований глотки – 85,7%, полости рта – 75,7%, прямой кишки – 59,4% (табл. 17).

Показатели запущенности ЗНО (впервые выявленных случаев на IV стадии) всех локализаций опухолей отмечены при ЗНО глотки (69,6%), печени (67,3%), поджелудочной железы (58,9%), полости рта (54,3%), легких (42%), желудка (39,8%) (табл. 18).

Сохраняется относительно высокий уровень регистрируемых случаев ЗНО посмертно, не имеющий тенденции к снижению. Удельный вес случаев ЗНО, выявленных посмертно, в общем количестве контингента составляет в 2010 году – 6,3%, в 2020 году – 6,1% (табл. 19).

Наиболее неблагоприятная ситуация по случаям запущенности по всем ЗНО отмечается в Красноармейском, Ядринском и Ибресинском районах. Данная ситуация связана со сложившейся демографической ситуацией, низким уровнем организации диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов, неудовлетворительным уровнем организации работы с населением по повышению медицинской грамотности и онкологической настороженности, информированности о доступности медицинской помощи (табл. 20).

Планомерно проводится разбор запущенных случаев онкологических заболеваний и летальных исходов на видеоселекторных совещаниях совместно с медицинскими организациями в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 29 декабря 2016 г. № 2045 «Об организации мониторинга причин запущенности онкологических заболеваний и летальных исходов от злокачественных новообразований в Чувашской Республике». По всем случаям запущенности представлены протоколы на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО (форма № 027-2/у, утвержденная приказом Минздрава России от 19 апреля 1999 г. № 135) и аналитическая карта для изучения обстоятельств выявления у больного онкологического заболевания. Экспертным советом АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии по результатам изучения случаев запущенности ЗНО установлены основные причины: несвоевременное обращение пациента – 38,5%, скрытое течение – 25,3%, неполное обследование, дефекты клинической и инструментальной диагностики – 21%, отказ от обследования – 7,7%.

Таблица 17

**Показатели запущенности ЗНО визуальных локализаций опухолей  
(доля впервые выявленных случаев на III–IV стадиях) за 2010–2020 годы, %**

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Глотка	C13	69,7	86,2	90,9	91,1	88,5	88,1	87,8	91,1	89,8	84,6	85,7	82,3	84,0
Полость рта	C04–C06	69,7	67,8	67,3	67,9	66,7	66,7	55,0	68,3	71,1	78,8	75,7	60,4	62,8
Прямая кишка	C20	41,5	41,2	49,8	45,9	47,6	48,5	56,5	46,9	51,0	52,8	59,4	44,0	46,9
Губа	C00	10,6	15,1	14,7	6,1	9,7	25,7	8,6	11,4	6,0	18,8	29,6	10,1	12,8
Молочная железа	C50	33,5	32,7	32,6	28,3	27,6	30,0	30,8	30,6	25,6	26,9	26,8	27,3	27,7
Шейка матки	C53	16,1	20,3	26,9	26,3	27,8	23,9	23,2	28,9	25,3	27,9	23,9	26,3	32,1
Меланома	C43	12,3	15,5	13,2	24,0	25,0	9,4	6,3	10,9	24,1	16,7	17,7	17,4	17,8
Щитовидная железа	C73	40,5	22,9	44,8	44,7	35,1	41,1	18,8	31,3	39,1	23,3	9,4	18,2	17,9
Кожа	C44	7,3	2,5	4,8	3,3	3,4	2,5	2,8	3,5	2,5	3,7	3,6	2,1	2,1

Таблица 18

**Показатели запущенности ЗНО всех локализаций опухолей  
(доля впервые выявленных случаев на IV стадии) за 2010–2020 годы, %**

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ЗНО, всего		21,7	22,9	21,5	22,2	20,7	20,2	19,8	20,2	20,9	21,3	20,5	20,3	19,8
Глотка	C13	64,5	62,1	63,6	80,0	71,2	73,8	53,1	73,2	63,3	75,0	69,6	53,5	49,7
Печень	C22	61,8	60,0	68,0	69,2	66,7	77,5	76,9	44,4	50,0	57,7	67,3	65,7	57,6
Поджелудочная железа	C25	60,9	61,7	63,1	68,1	68,1	79,1	68,1	65,1	54,7	62,4	58,9	65,1	59,5
Полость рта	C04–C06	41,5	41,4	41,8	46,4	47,1	45,5	40,0	51,7	51,3	58,8	54,3	35,3	34,4
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	36,1	30,9	30,7	34,3	34,7	39,0	40,9	36,7	34,4	38,7	42,0	41,7	42,0
Желудок	C16	44,7	38,5	41,8	44,5	33,2	39,4	38,5	38,3	39,5	40,0	39,8	39,5	38,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Гортань	C32	27,3	29,8	40,4	41,4	37,2	38,1	35,4	26,8	34,9	44,2	31,7	21,2	21,6
Пищевод	C15	30,0	35,8	32,8	38,1	30,2	48,1	27,9	25,0	41,5	31,6	29,2	30,4	30,2
Предстательная железа	C61	26,8	22,5	18,5	23,6	20,9	20,1	12,8	30,2	36,1	38,6	27,9	19,8	18,7
Кости и суставные хрящи	C40	17,5	23,1	44,4	20,0	22,2	33,3	30,8	25,0	10,0	16,7	25,0	25,9	23,6
Яичники	C56	12,2	17,1	17,9	14,7	21,7	20,0	8,8	16,5	24,5	21,2	23,7	19,8	20,0
Почки	C64	21,4	22,5	15,5	23,6	19,6	18,2	17,5	19,6	24,9	19,1	21,8	20,7	19,8
Ободочная кишка	C18	28,8	19,6	22,8	22,5	17,1	18,9	22,1	22,0	18,2	20,7	19,0	26,6	26,2
Прямая кишка	C20	17,4	14,9	26,7	17,4	20,0	18,7	16,7	21,2	17,3	18,4	16,3	20,4	22,0
Меланома	C43	4,1	5,2	5,3	6,0	6,7	7,5	3,2	2,7	10,3	8,3	11,3	6,5	7,5
Лимфатическая и кроветворная ткань	C81–C96	13,5	11,1	13,6	13,6	9,3	7,8	25,9	10,1	15,5	9,6	10,0	19,8	17,5
Шейка матки	C53	2,5	7,6	9,0	6,3	10,2	5,6	8,1	7,2	6,0	9,3	9,2	8,3	9,2
Мочевой пузырь	C67	13,2	13,0	8,2	11,1	8,1	9,3	9,0	8,1	8,0	14,1	9,0	10,2	9,6
Тело матки	C54	7,4	4,7	7,7	5,4	7,1	5,1	3,2	6,8	7,0	4,8	7,5	5,7	5,8
Молочная железа	C50	5,0	4,8	6,0	7,1	5,1	6,3	4,0	5,4	4,1	8,4	5,4	7,0	7,5
Щитовидная железа	C73	35,7	12,5	12,5	31,6	21,1	27,4	4,2	10,4	13,0	2,9	4,7	8,0	6,4
Губа	C00	5,3	3,8	0	0	0	0	2,9	2,9	2,0	6,3	3,7	4,2	4,4
Кожа	C44	0,6	0,2	0,4	0,2	0,4	0,6	0,2	0,4	0,2	1,1	1,1	0,5	0,5
Мезотелиальные и другие мягкие ткани	C49	16,7	25,9	16,0	6,7	15,8	4,3	21,4	38,1	16,1	28,6	0	16,3	15,5

Таблица 19

**Текущая численность контингента пациентов с ЗНО с выявленными случаями посмертно  
и на IV стадии всех локализаций опухолей за 2010–2020 годы, человек**

Наименование показателя	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего	3704	3605	3480	3556	3774	4037	3972	4310	4187	4323	4038
в том числе выявлено посмертно	235	102	171	187	251	320	295	201	214	165	247
Выявлено на IV стадии, человек, в том числе:	737	696	712	747	728	749	731	829	833	886	776
мужчины	479	452	463	486	473	487	475	539	541	576	504
женщины	258	244	249	261	255	262	256	290	292	310	272



## Динамика показателей запущенности ЗНО за 2010–2020 годы в разрезе муниципальных образований, %

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Алатырский район	31,9	22,6	21,4	26,3	24,9	21,1	25,7	23,7	23,4	19,7	25,7
Аликовский район	24,1	27,9	15,7	25,7	21,1	21,3	10,5	26,9	24,5	28,1	20,5
Батыревский район	20,0	22,8	22,2	20,4	23,2	24,3	24,8	21,4	18,5	26,7	18,3
Вурнарский район	28,9	29,4	18,7	21,4	25,3	30,7	22,7	27,4	22,8	29,2	15,7
Ибресинский район	31,4	15,1	26,7	21,9	17,5	15,6	12,5	16,4	21,4	28,6	28,6
Канашский район	29,3	28,4	24,4	26,6	24,5	29,5	25,8	18,4	22,8	19,6	17,5
Козловский район	33,3	17,1	24,6	29,0	26,4	17,2	19,2	18,6	23,9	23,1	23,0
Комсомольский район	25,0	23,8	24,3	20,4	31,0	16,7	23,8	19,5	17,6	23,2	11,8
Красноармейский район	37,1	14,6	40,0	29,8	22,9	29,7	11,4	23,9	18,4	27,0	31,3
Красночетайский район	35,9	23,2	31,6	28,3	22,2	28,1	19,6	21,3	23,2	41,2	25,5
Мариинско-Посадский район	22,4	24,7	19,7	34,7	16,1	30,6	20,8	22,6	15,7	20,8	20,9
Моргаушский район	19,2	17,4	28,2	14,1	12,0	23,3	23,7	25,0	27,8	31,3	22,1
Порецкий район	26,3	23,9	14,9	31,1	27,1	23,9	26,1	23,8	29,8	16,1	27,5
Урмарский район	26,7	24,0	32,1	26,9	13,3	24,2	25,0	22,7	16,2	25,7	23,9
Цивильский район	26,3	17,2	25,6	31,8	27,4	15,6	24,4	14,7	24,8	25,5	23,8
Чебоксарский район	26,1	23,5	15,9	27,7	20,1	15,8	25,3	23,7	22,4	26,4	23,6
Шемуршинский район	26,7	26,5	33,3	52,8	11,1	21,9	18,9	22,2	36,4	38,5	27,0
Шумерлинский район	38,1	22,9	27,9	26,1	20,7	23,0	13,4	25,0	13,6	18,2	18,8
Ядринский район	24,6	25,3	23,2	31,0	18,6	22,4	25,3	33,3	23,5	20,4	29,6
Яльчикский район	26,9	11,4	14,9	18,4	16,7	19,7	32,4	20,0	23,3	26,7	21,8
Янтиковский район	16,3	25,6	23,1	15,8	24,1	28,6	13,3	17,6	25,0	25,5	17,8
г. Канаш	21,5	20,8	20,3	22,4	20,8	15,0	20,5	17,4	19,3	22,9	15,6
г. Новочебоксарск	22,1	14,5	21,5	22,1	21,5	15,9	16,6	17,7	21,2	20,2	21,8
г. Чебоксары	19,6	18,3	19,4	17,3	19,2	19,1	17,9	18,2	19,5	17,5	18,6
<b>Чувашская Республика</b>	<b>23,1</b>	<b>19,9</b>	<b>21,5</b>	<b>22,2</b>	<b>20,7</b>	<b>20,2</b>	<b>19,9</b>	<b>20,2</b>	<b>21,0</b>	<b>21,3</b>	<b>20,5</b>

### 1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

Динамика снижения показателя смертности по Чувашской Республике отражает общие тенденции в Российской Федерации. В 2020 году от ЗНО умерло 1847 человек, в том числе 247 человек, не состоявших в Чувашском республиканском раковом регистре (создан приказом Минздрава Чувашии от 22 декабря 1997 г. № 528 «О мерах по улучшению онкологической помощи населению Чувашской Республики»).

Среди умерших от ЗНО 103 человека имели сопутствующий или конкурирующий диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19. В 2020 году от неонкологических заболеваний умерло 1046 человек из диспансерного контингента пациентов с ЗНО.

Следует отметить, что «грубый» показатель смертности от ЗНО в Чувашской Республике составил в 2020 году 147,4 случая на 100 тыс. населения (2019 г. – 148,6), что существенно ниже средних показателей смертности от ЗНО в ПФО (2019 г. – 194,7) и России (2019 г. – 200,6). В динамике за 2010–2020 годы достигнуто снижение на 20,0% стандартизованного показателя смертности от ЗНО (табл. 21).

В динамике отмечается снижение смертности в расчете на 100 тыс. населения от ЗНО легких с 31,3 в 2010 году до 27,1 случая в 2020 году (2019 г.: ПФО – 33,3, Россия – 34,1), желудка – с 19,8 до 13,4 случая (2019 г.: ПФО – 18,7, Россия – 18,6), ободочной кишки – с 11,3 до 10,8 случая (2019 г.: ПФО – 16,1, Россия – 16,1), почки – с 4,3 до 3,9 случая (2019 г.: ПФО – 5,9, Россия – 5,9).

Вместе с тем отмечается рост смертности в расчете на 100 тыс. населения от ЗНО поджелудочной железы – с 8,3 в 2010 году до 10,0 случая в 2020 году (2019 г.: ПФО – 12,2, Россия – 13,4), лимфатической и кроветворной ткани – с 8,6 до 9,9 случая (2019 г.: ПФО – 11,2, Россия – 11,2), печени – с 4,4 до 7,1 случая (2019 г.: ПФО – 5,9, Россия – 7,1), пищевода – с 4,5 до 5,8 случая (2019 г.: ПФО – 5,7, Россия – 4,8) (табл. 22).

Указанная тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет и связана с распространенностью ЗНО данных локализаций, частым бессимптомным началом развития заболевания, большим удельным весом запущенных случаев, тяжестью течения опухолевого процесса. Наиболее неблагоприятная ситуация по показателям смертности ЗНО сложилась в Алатырском, Красночетайском, Шемуршинском районах. Данная ситуация связана с половозрастным составом населения, низким уровнем организации диспансеризации пациентов в возрасте старше 65 лет (табл. 23).

В динамике за 10 лет отмечается некоторое улучшение показателя численности пациентов, умерших от ЗНО, не состоявших на онкологическом учете, на 100 умерших от ЗНО: с 10,4 в 2010 году до 9,3 случая в 2020 году (2019 г.: ПФО – 9,7, Россия – 11,1) (табл. 24).

По итогам 2020 года в структуре смертности населения Чувашской Республики наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 18,3% (2019 г. Россия – 17,3%), на втором месте – желудка – 9,1% (2019 г. Россия – 9,8%), на третьем – ободочной кишки – 7,4% (2019 г. Россия – 7,9%), на четвертом – лимфатической и кроветворной ткани – 7,2% (2019 г. Россия – 5,4%), на пятом – поджелудочной железы – 6,8% (2019 г. Россия – 6,2%), на шестом – прямой кишки – 6,0% (2019 г. Россия – 5,6%), на седьмом – молочной же-

лезы – 5,1% (2019 г. Россия – 7,7%), на восьмом – предстательной железы – 4,9% (2019 г. Россия – 4,3%) и печени – 4,9% (2019 г. Россия – 3,4%), на девятом – губы, полости рта, глотки – 4,7% (2019 г. Россия – 3,4%).

В структуре смертности мужчин на протяжении 10 лет наибольший удельный вес составляет смертность от ЗНО легких (25,5%), желудка (9,7%), предстательной железы (8,2%) (табл. 25).

В структуре смертности у женщин наибольший удельный вес составляет смертность от ЗНО молочной железы (12,7%), ободочной кишки (8,8%) и лимфатической и кроветворной ткани (8,5%) (табл. 26).

За последние 10 лет отмечено снижение показателя одногодичной летальности с 36,4% в 2010 году до 21,3% в 2020 году (2019 г. ПФО: 29,8 и 22,7% соответственно; 2019 г. Россия: 28,6 и 21,7% соответственно) (рис. 2).



Рис. 2. Показатель одногодичной летальности ЗНО в Чувашской Республике, %

Наибольший показатель одногодичной летальности отмечается при ЗНО печени и желчных протоков с ростом показателя с 63% в 2010 году до 66,7% в 2020 году. Отмечается снижение показателя одногодичной летальности при сохранении высокого уровня при ЗНО поджелудочной железы с 77% в 2010 году до 61,9% в 2020 году, пищевода с 78,7 до 60,0%, желудка с 64,3 до 45,7%, трахеи, бронхов, легкого с 69,0 до 45,0% соответственно (табл. 27).

Наиболее неблагоприятные значения указанного показателя выявлены в 13 муниципальных районах Чувашской Республики. При снижении показателя одногодичной летальности в динамике с 2010 года сохраняется высокий уровень в Красночетайском (34,8%), Аликовском (34,0%), Шемуршинском (33,3%), Цивильском (31,7%), Чебоксарском (30,8%), Моргаушском (28,2%), Яльчикском (23,2%) районах. Вместе с тем значительное снижение показателя одногодичной летальности при ЗНО в динамике с 2010 года отмечается в следующих муниципальных районах: Ядринском – в 2,2 раза (23,8%), Комсомольском – в 1,9 раза (25,0%), Ибресинском – в 1,8 раза (25,5%), Моргаушском – в 1,6 раза (28,2%), Канашском – в 1,6 раза (23,8%), Батыревском – в 1,6 раза (27,4%) (табл. 28).

Анализ динамики смертности от новообразований, исключая злокачественные (D00–D48), показывает, что доля умерших с указанным кодом МКБ-10 в общем количестве умерших от новообразований составляет не более 1,7%. Основной вклад в указанный показатель вносят умершие с опухолями головного мозга (D32–D33) с динамикой роста с 22,6% в 2017 году до 51,5% в 2020 году,

далее – умершие с миелодиспластическим синдромом, новообразованиями лимфоидной и кроветворной ткани без динамики роста показателя (33,3%). Во всех случаях смерти от новообразований (D00–D48) в 2020 году выполнена аутопсия (табл. 29).

В медицинской информационной системе реализован функционал мониторинга летальных случаев, используется возможность просмотра ответственным должностным лицом АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии записей в свидетельствах о смерти, сверки с Чувашским республиканским раковым регистром, проведения изучения всех случаев смерти от ЗНО.

Анализ статистических показателей одногодичной летальности и запущенности ЗНО подтверждает достоверность регистрируемых показателей. Показатель отношения одногодичной летальности в 2011 году к случаям запущенности ЗНО (IV стадия ЗНО и III стадия ЗНО визуальных локализаций) в 2010 году в Чувашской Республике составлял 0,8. Указанный показатель отношения коэффициента одногодичной летальности в 2020 году к случаям запущенности ЗНО в 2019 году также составляет 0,8. Следовательно, индекс оценки качества онкологического учета на каждые 100 умерших от ЗНО составляет 13,4.

Таблица 21

## Динамика показателей смертности от ЗНО за 2010–2020 годы, случаев на 100 тыс. населения

Смертность	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Стандартизованный показатель	102,4	98,3	90,3	88,9	90,8	95,5	95,3	87,8	87,1	82,3	81,9	102,3	106,8
«Грубый» показатель	157,9	155,7	147,6	145,4	150,2	162,8	164,1	151,4	154,0	148,6	147,4	194,7	200,6

Таблица 22

## Динамика смертности по 10 основным локализациям ЗНО за 2010–2020 годы, случаев на 100 тыс. населения

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Всего		157,9	155,7	147,6	145,4	150,2	162,8	164,1	151,4	154,0	148,6	147,4	194,7	200,6
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	31,3	25,2	25,3	23,9	26,6	25,4	26,0	26,8	28,5	25,3	27,1	33,3	34,1
Желудок	C16	19,8	15,0	15,5	15,3	17,7	15,6	13,4	13,1	15,3	12,8	13,4	18,7	18,6
Ободочная кишка	C18	11,3	6,2	6,5	6,1	7,9	7,2	8,7	9,1	10,1	8,7	10,8	16,1	16,1
Поджелудочная железа	C25	8,3	6,6	5,3	4,1	7,3	5,6	6,9	6,3	6,7	5,6	10,0	12,2	13,4
Лимфатическая и кровеносная ткань	C81–C96	8,6	6,7	6,8	7,7	8,9	8,6	8,2	8,0	8,8	9,5	9,9	11,2	11,2
Прямая кишка	C20	8,9	8,5	7,6	8,6	10,1	9,7	9,4	7,6	8,6	9,0	8,6	12,1	11,2
Печень	C22	4,4	2,6	1,6	2,3	4,6	3,3	2,3	3,6	5,4	4,7	7,1	5,9	7,1
Губа, полость рта, глотка	C00, C04–C06, C13	6,8	5,7	4,6	6,8	4,1	6,5	6,6	6,3	7,0	6,0	6,7	6,8	6,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Пищевод	C15	4,5	3,8	4,1	3,9	3,4	4,7	4,0	4,8	5,0	4,3	5,8	5,7	4,8
Почка	C64	4,3	4,6	3,6	4,7	3,6	4,4	4,0	3,7	5,7	4,3	3,9	5,9	5,9

Таблица 23

**Динамика смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований за 2010–2020 годы,  
на 100 тыс. населения**

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Алатырский район	172,1	134,2	173,5	161,2	206,0	281,4	210,7	235,2	243,2	167,4	273,0
Аликовский район	189,3	187,3	119,0	110,0	147,4	138,3	159,2	201,5	167,1	131,8	214,7
Батыревский район	172,1	161,3	148,4	135,4	119,1	190,3	150,8	159,4	170,3	122,7	152,1
Вурнарский район	135,5	112,2	77,7	90,7	119,0	150,8	131,2	121,0	129,2	141,5	127,4
Ибресинский район	134,1	111,1	121,9	111,9	162,8	123,8	87,9	89,3	107,2	78,6	110,4
Канашский район	185,4	139,2	154,6	89,9	164,1	173,8	151,7	114,9	110,7	107,2	109,1
Козловский район	184,3	199,3	207,6	138,9	156,0	179,0	182,5	150,5	105,6	113,9	148,6
Комсомольский район	113,8	126,5	112,7	113,6	125,9	138,5	109,3	162,6	155,9	175,0	136,4
Красноармейский район	180,0	169,4	205,7	137,3	171,5	195,1	109,5	189,1	170,5	115,5	153,5
Красночетайский район	131,4	148,6	120,9	85,9	124,8	147,7	200,3	97,0	121,8	162,1	272,9
Мариинско-Посадский район	165,3	159,4	181,0	178,3	184,3	186,7	198,2	205,3	203,8	78,8	206,8
Моргаушский район	170,6	103,4	101,1	84,4	96,2	153,0	128,4	175,7	153,0	109,0	135,9
Порецкий район	332,4	201,8	213,3	216,4	234,1	176,7	201,8	182,5	121,8	84,0	154,5
Урмарский район	203,3	159,6	92,9	126,7	156,8	200,8	199,3	147,9	123,8	108,1	201,3
Цивильский район	192,1	141,8	125,8	153,3	142,8	176,2	151,8	119,4	153,6	96,1	137,4
Чебоксарский район	144,7	100,2	83,7	109,0	128,8	155,6	126,4	139,8	139,9	125,7	139,4
Шемуршинский район	209,0	82,0	120,3	116,5	112,2	136,9	93,4	190,9	187,0	183,8	231,3
Шумерлинский район	178,6	250,2	196,6	170,2	196,8	211,9	205,7	168,0	113,5	126,5	150,1
Ядринский район	144,3	147,7	119,8	125,3	160,6	160,1	226,6	172,6	176,9	137,8	141,0
Яльчикский район	196,9	118,2	100,9	93,3	132,9	146,0	161,6	132,7	172,0	165,7	184,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Янтиковский район	107,3	153,0	123,9	74,9	145,3	166,9	105,1	155,2	131,5	99,5	204,6
г. Канаш	174,2	201,8	181,8	111,5	189,9	150,9	140,0	118,7	103,3	64,1	120,5
г. Новочебоксарск	158,2	128,6	124,6	154,9	174,6	149,8	165,3	159,4	181,6	119,9	161,9
г. Чебоксары	149,3	112,3	106,2	119,2	125,4	146,9	166,5	138,7	142,8	94,9	129,6
<b>Чувашская Республика</b>	<b>161,8</b>	<b>157,9</b>	<b>155,7</b>	<b>147,6</b>	<b>145,4</b>	<b>150,2</b>	<b>162,8</b>	<b>164,1</b>	<b>151,4</b>	<b>154,0</b>	<b>148,6</b>

Таблица 24

### Динамика количества пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на онкологическом учете, за 2010–2020 годы

Наименование показателя	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Всего умерло, человек	2253	2046	2009	1992	2112	2334	2324	2069	1829	1814	1795	57123	294400
Не состояли на учете, человек	235	102	171	187	251	320	295	201	214	165	247	5209	29347
На 100 умерших, человек	10,4	5,0	8,5	9,4	11,9	13,7	12,7	9,7	11,7	9,1	9,3	9,7	11,1

Таблица 25

### Структура смертности мужчин от ЗНО по 10 основным локализациям в 2020 году

Локализация опухоли	Код МКБ-10	Количество умерших мужчин от ЗНО, человек	Доля от всех умерших мужчин от ЗНО, %
1	2	3	4
Всего		1073	100
Трахея, бронхи, легкие	C34	274	25,5
Желудок	C16	104	9,7
Предстательная железа	C61	88	8,2
Пищевод	C15	70	6,5
Ободочная кишка	C18	69	6,4
Лимфатическая и кроветворная ткань	C81–C96	68	6,3

1	2	3	4
Поджелудочная железа	C25	64	6,0
Прямая кишка	C20	51	4,8
Печень	C22	50	4,7
Полость рта	C04–C06	42	3,9

Таблица 26

**Структура смертности женщин от ЗНО по 10 основным локализациям в 2020 году**

Локализация опухоли	Код МКБ-10	Количество умерших женщин от ЗНО, человек	Доля от всех умерших женщин от ЗНО, %
Всего		719	100
Молочная железа	C50	91	12,7
Ободочная кишка	C18	63	8,8
Лимфатическая и кровеносная ткани	C81–C96	61	8,5
Яичники	C56	60	8,3
Желудок	C16	59	8,2
Поджелудочная железа	C25	58	8,1
Прямая кишка	C20	57	7,9
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	54	7,5
Печень	C22	37	5,1
Тело матки	C54	36	5,0



## Динамика показателей одногодичной летальности по нозологическим группам ЗНО за 2010–2020 годы, %

Локализация опухоли	Код МКБ-10	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	ПФО, 2019	Россия, 2019
Общая		36,4	20,9	25,4	27,2	25,6	25,5	24,8	24,8	22,1	21,5	21,3	22,7	21,7
Печень и желчные протоки	C22	63,0	63,1	63,3	62,5	64,8	64,6	76,3	71,8	57,7	64,8	66,7	68,6	66,5
Поджелудочная железа	C25	77,0	77,3	77,6	78,1	77,9	69,4	87,5	76,3	69,9	58,0	61,9	72,9	67,3
Пищевод	C15	78,7	45,0	64,7	69,4	63,1	78,6	80,8	64,9	70,3	55,6	60,0	62,0	57,5
Желудок	C16	64,3	42,3	45,3	49,4	43,4	48,1	52,8	50,3	43,9	43,3	45,7	48,7	45,8
Трахея, бронхи, легкие	C33–C34	69,0	45,6	50,0	54,3	57,5	55,9	56,5	55,8	47,3	49,1	45,0	49,3	48,4
Полость рта и глотка	C04–C06, C13	48,9	47,3	43,8	45,1	53,6	46,8	42,3	40,6	39,1	41,7	39,0	37,7	36,8
Лимфатическая и кроветворная ткань	C81–C96	29,0	13,5	19,2	23,4	17,6	32,8	26,9	31,6	23,5	28,0	30,4	24,7	21,7
Мочевой пузырь	C67	29,0	14,5	18,0	13,0	18,3	20,7	20,5	18,1	15,4	10,3	21,4	15,0	14,3
Гортань	C32	27,5	12,1	9,0	23,4	14,8	17,9	14,3	23,9	13,7	12,2	20,0	23,1	23,7
Яичники	C56	30,9	20,7	25,0	17,3	20,4	17,4	22,1	23,3	18,8	18,2	19,1	19,5	19,4
Ободочная кишка	C18	43,6	19,5	22,8	24,7	26,1	15,3	20,3	24,7	18,9	13,3	18,9	26,1	24,1
Почки	C64	16,0	16,5	16,5	18,8	17,1	15,7	19,7	11,4	14,9	16,4	17,8	14,8	14,6
Соединительная и другие мягкие ткани	C49	20,9	20,1	20,8	21,7	13,3	5,9	15,0	12,5	36,8	19,4	16,7	19,4	18,4
Кости и суставные хрящи	C40	33,3	32,4	30,7	33,3	20,0	44,4	50,0	16,7	18,2	0,0	16,7	24,0	23,2
Прямая кишка	C20	35,0	19,0	16,6	27,4	22,9	24,0	23,3	21,5	17,4	15,6	15,7	21,3	21,1
Шейка матки	C53	20,7	14,8	13,0	22,4	13,8	20,4	16,9	13,3	13,4	15,0	9,8	13,2	13,5
Предстательная железа	C61	20,3	16,9	21,3	18,1	14,3	6,0	11,0	12,4	7,8	9,0	5,7	7,8	7,3
Тело матки	C54	15,2	8,3	6,8	8,2	8,5	9,3	7,8	5,9	8,9	8,2	5,6	8,1	7,9
Меланома	C43	17,6	10,2	1,8	10,8	13,0	23,2	6,4	11,3	9,4	10,9	4,8	9,6	9,5
Молочная железа	C50	7,5	6,5	4,6	5,4	5,2	4,9	4,2	5,8	4,4	2,4	4,6	5,3	5,5
Щитовидная железа	C73	11,8	14,3	2,3	4,5	15,7	3,6	11,9	0,0	2,2	3,1	1,0	3,7	3,0
Кожа	C44	2,0	0,8	0,7	0,5	0,3	0,5	0,6	0,7	1,5	0,5	0,8	0,5	0,6
Губа	C00	2,9	2,6	3,9	10,0	0	0,0	3,0	0,0	0,0	2,2	0,0	4,5	4,3

**Динамика одногодичной летальности больных с ЗНО в разрезе муниципальных образований за 2010–2020 годы, %**

Наименование муниципального района, городского округа	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Алатырский район	47,4	20,7	26,4	25,8	29,8	27,8	27,3	33,3	23,7	23,2	20,3
Аликовский район	37,9	29,3	23,1	24,5	38,7	35,3	38,2	27,3	30,0	31,3	34,0
Батыревский район	42,5	24,2	33,3	38,1	29,1	30,1	26,9	20,4	27,6	23,2	27,4
Вурнарский район	34,4	18,9	22,2	19,2	18,3	28,4	33,8	28,4	25,6	23,8	20,5
Ибресинский район	45,1	23,5	25,5	29,3	31,1	24,6	14,0	20,5	18,0	21,5	25,5
Канашский район	37,4	36,4	36,5	44,4	29,7	36,0	32,6	33,8	21,1	21,3	23,8
Козловский район	41,7	25,0	32,9	43,6	33,9	38,0	28,0	24,6	25,9	11,9	19,7
Комсомольский район	48,1	28,8	28,2	27,5	27,3	33,8	20,0	25,0	25,2	24,0	25,0
Красноармейский район	54,3	34,3	32,5	47,9	29,3	40,6	28,1	17,5	29,3	37,2	8,3
Красночетайский район	46,2	28,2	23,5	30,6	22,0	23,4	29,8	18,4	26,7	17,3	34,8
Мариинско-Посадский район	40,8	28,9	30,8	27,4	32,3	29,4	39,2	30,2	39,0	19,6	14,3
Моргаушский район	38,5	28,2	25,3	31,3	15,1	17,5	28,8	31,9	31,3	28,1	28,2
Порецкий район	35,1	24,6	29,3	22,5	35,2	25,6	20,9	30,8	10,3	26,2	9,8
Урмарский район	25,3	29,3	31,0	37,3	35,4	23,5	32,4	32,3	21,5	21,9	16,7
Цивильский район	45,0	31,3	28,8	29,7	35,8	38,0	29,1	35,9	20,7	29,6	31,7
Чебоксарский район	39,1	20,9	28,7	20,7	25,0	24,8	26,1	25,5	21,7	28,8	30,8
Шемуршинский район	50,0	33,3	25,8	35,7	35,3	21,2	15,2	14,7	17,9	32,0	33,3
Шумерлинский район	59,5	22,7	35,4	29,4	25,9	26,8	31,7	20,5	18,5	13,5	17,3
Ядринский район	52,3	27,7	32,4	29,2	30,3	30,9	22,2	34,1	32,5	26,4	23,8
Яльчикский район	29,9	17,9	14,5	16,3	18,6	20,6	25,4	25,8	11,9	16,2	23,2
Янтиковский район	24,5	18,4	36,1	31,4	18,4	26,9	21,2	16,1	20,5	25,7	25,6
г. Канаш	21,5	20,1	28,5	27,4	22,6	29,1	18,5	21,6	14,2	16,9	17,1
г. Новочебоксарск	32,7	18,5	22,0	28,2	27,9	21,8	24,9	23,0	20,4	21,2	21,2
г. Чебоксары	30,4	15,4	21,2	23,6	22,3	22,3	24,7	23,4	21,1	19,5	18,6
<b>Чувашская Республика</b>	<b>36,4</b>	<b>20,9</b>	<b>25,4</b>	<b>27,2</b>	<b>25,6</b>	<b>25,5</b>	<b>24,8</b>	<b>24,8</b>	<b>22,1</b>	<b>21,5</b>	<b>21,3</b>

**Анализ динамики смертности от новообразований, исключая злокачественные (D00–D48),  
за 2017–2020 годы**

Наименование показателя	2017	2018	2019	2020
Доля умерших (D00–D48) в общем числе умерших от новообразований (C00–C99, D00–D48), %	1,6	0,9	1,7	1,7
из них умерших в стационаре, %	67,7	55,5	74,2	57,6
Доля умерших (D00–D36) в общем числе умерших от новообразований (D00–D48), %	54,8	61,1	32,2	66,7
Доля умерших (D32–D33) (опухоль головного мозга) в общем числе умерших от новообразований (D00–D48), %	22,6	39,0	19,3	51,5
Доля умерших (D45–D48) (миелодиспластический синдром, новообразования лимфоидной и кроветворной системы неопределенного характера) в общем числе умерших от новообразований (D00–D48), %	32,2	38,9	51,6	33,3

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

С целью первичной профилактики ЗНО проводится комплекс мероприятий по формированию мотивации населения к здоровому образу жизни, самоконтролю неинфекционных заболеваний, снижению влияния экзогенных факторов на состояние здоровья:

распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р утвержден План мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, предполагающий комплексный подход к решению проблемы посредством создания единой профилактической среды;

реализация с 2019 года регионального проекта Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;

реализация 9 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» в гг. Чебоксары, Новочебоксарске, Алатыре, Алатырском, Аликовском, Вурнарском, Канашском, Чебоксарском, Янтиковском районах;

осуществление с 2019 года на 4 крупных предприятиях (общее количество работающих – 6523 человека) мероприятий корпоративной программы «Укрепление здоровья работающих» по направлениям (модулям): «Повышение физической активности», «Здоровое питание и рабочее место», «Профилактика потребления табака», «Снижение потребления алкоголя с вредными последствиями», «Сохранение психологического здоровья и благополучия»;

реализация с 2021 года на 14 предприятиях (общее количество работающих – 18217 человек) образовательного проекта «Дни здоровья на предприятии» Минздрава Чувашии и Чувашской республиканской общественной организации «Союз женщин Чувашии»;

проведение с 2020 года совместно с волонтерскими организациями мероприятий проекта «Мы выбираем здоровый образ жизни»;

реализация с 2019 года ведомственного проекта «Мужское здоровье и активное социальное долголетие»;

информирование населения через средства массовой информации, в том числе с использованием социальных сетей, по вопросам профилактики онкологических заболеваний, о факторах риска развития онкологических заболеваний (курении, употреблении алкоголя, избыточной массе тела и ожирении, низкой физической активности), о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и скрининговых программ в части раннего выявления ЗНО;

систематическое проведение семинаров, круглых столов для медицинских работников отделений и кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья по профилактике онкологических заболеваний;

подготовка волонтеров из числа студентов медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» и бюджетного профессионального образовательного учреждения Чувашской

Республики «Чебоксарский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чувашской Республики для осуществления мероприятий по профилактике ЗНО и пропаганде принципов здорового образа жизни, в том числе проведения лекториев, участия в проведении массовых акций «День здоровья» и прочих мероприятий;

проведение массовых ежегодных мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, посвященных Международному дню борьбы с онкологическими заболеваниями, Всемирному дню здоровья, Всемирному дню без табака, Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы против рака груди, с участием волонтеров.

демонстрация в медицинских организациях видеороликов о важности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, факторах риска ЗНО (курении, употреблении алкоголя, низкой физической активности, избыточной массе тела и ожирении);

разработка и тиражирование информационных материалов по профилактике опухолевых заболеваний и о факторах риска ЗНО (курении, употреблении алкоголя, низкой физической активности, избыточной массе тела и ожирении);

организация регулярного повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака.

Результатом проводимых мероприятий явилось снижение уровня потребления табака в Чувашской Республике с 27,3% в 2011 году до 19,9% в 2019 году (по данным мониторинга продаж и социологических опросов).

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Чувашской Республике, отмечается снижение потребления алкогольной продукции на душу населения в 1,4 раза (2012 г. – 8,2 литра этанола на душу населения, 2013 г. – 7,5, 2014 г. – 7, 2015 г. – 6,5, 2016 г. – 6, 2017 г. – 5,5, 2018 г. – 5,9). Вместе с тем методами наблюдения и социологического опроса установлена высокая распространенность кустарного производства суррогатов алкоголя в личных домохозяйствах.

На территории Чувашской Республики реализуются мероприятия по вторичной профилактике ЗНО, в том числе выявлению факторов риска у обследованных. По результатам проведения диспансеризации взрослого населения Чувашской Республики в 2020 году распространенность факторов риска у обследованных следующая: повышенного артериального давления – 34,9%, гипергликемии – 11,1%, избыточной массы тела – 33,8%, курения – 4,8%, низкой физической активности – 15,9%, нерационального питания – 28,5%, пагубного потребления алкоголя – 1,2%.

В рамках программы диспансеризации осуществляются анкетный скрининг на возможную опухолевую патологию, выявление наследственной предрасположенности, скрининг ЗНО визуальных локализаций, маммографический скрининг рака молочной железы, цитологический скрининг предрака и рака шейки матки, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови. Скрининг рака шейки матки проводится путем окрашивания мазков шейки матки и цервикального канала модифицированным методом Папаниколау (традиционная цитология), используется терминология системы Бетесда.

В связи с эпидемиологической обстановкой, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, с марта по август 2020 года было временно приостановлено проведение профилактических медицинских мероприятий. Приказом Минздрава Чувашии от 19 августа 2020 г. № 1427 возобновлены проведение профилактических осмотров и диспансеризация определенных групп взрослого населения.

В качестве референс-центра цитологического скрининга рака шейки матки функционирует централизованная цитологическая лаборатория АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, имеющая сертификат на соответствие системы менеджмента качества требованиям стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2015.

В 2020 году в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров обследовано 217796 человек, из них 166280 человек прошло обследование в ходе диспансеризации, 51516 человек – профилактический медицинский осмотр (табл. 30).

В результате проведенных скрининговых мероприятий во время диспансеризации взрослого населения в 2020 году выявлен 291 новый случай ЗНО (табл. 31).

Показатели выявления ЗНО при диспансеризации лучше средних по Чувашской Республике (175,0 случая на 100 тыс. населения) на территориях обслуживания БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии (1018,4), БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии (619,2), БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии (503,9), БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии (499,8), БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии (371,3), БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии (356,6), БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии (335,7), БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии, БУ «Янтиковская ЦРБ» Минздрава Чувашии (229,0), БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии (215,9), БУ «Шемуршинская районная больница» Минздрава Чувашии (200,6), БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии (199,7), БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии (181,8).

Показатели выявления ЗНО (случаев на 100 тыс. населения) при диспансеризации ниже средних по Чувашской Республике на территориях обслуживания БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии (125,5), БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии (118,7), БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии (112,3), БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии (99,4), БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии (70,4), БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии (65,3), БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии (52,6), БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии (45,3), БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии (43,6), БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии (39,2), БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии (20,4), БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии (20,1), БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии (15,7), БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии (4,6).

**Количество человек, вовлеченных в скрининг на выявление ЗНО**

Вид скрининга	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество населения – всего, из них:	226965	222141	217525	219639	220040	208824	215150	166280
мужчин	95567	90751	87640	89761	89085	85298	83497	65594
женщин	131398	131390	129885	129878	130955	123526	131653	100686
Выявлено ЗНО	90	567	511	413	484	433	473	291
Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование	127548	126722	109284	100913	100398	72845	79666	113396
Маммография обеих молочных желез	96571	87071	66462	60847	63718	44172	52245	36282
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	122603	123078	100190	89020	94489	47654	79589	78692
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	36239	37390	7177	2471	4099	7186	6835	5994
Колоноскопия или ректороманоскопия	424	469	365	710	612	743	643	496
Эзофагогастродуоденоскопия	853	1158	1476	1863	2319	18950	1151	1466

**Выявление случаев ЗНО по результатам диспансеризации взрослого населения за 2013–2020 годы**

ЗНО	Код МКБ-10	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ЗНО и карцинома in situ, в том числе:	C00–D48, D00–D09	90	567	511	413	484	433	473	291
пищевода	C15	1	11	13	5	8	14	10	8
из них в I–II стадиях				9	3	4	14	8	7
желудка	C16	1	19	32	28	30	24	28	24
из них в I–II стадиях				27	24	26	20	24	20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ободочной кишки	C18		22	14	30	27	25	34	13
из них в I–II стадиях				12	27	21	24	27	13
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	C19–C21		30	49	29	34	47	41	28
из них в I–II стадиях				39	22	27	36	33	21
поджелудочной железы	C25		12	10	4	10	1	10	6
из них в I–II стадиях				4	2	9	1	7	5
трахеи, бронхов и легкого	C33–C34	1	50	52	49	64	53	61	37
из них в I–II стадиях				38	34	51	44	48	28
молочной железы	C50	10	97	118	104	91	66	64	55
из них в I–II стадиях				108	94	79	52	53	49
шейки матки	C53	1	26	32	15	20	21	20	5
из них в I–II стадиях				31	8	19	20	19	4
тела матки	C54		15	15	12	25	22	25	7
из них в I–II стадиях				14	11	23	22	22	7
яичника	C56		12	14	10	9	10	15	6
из них в I–II стадиях				12	6	8	7	12	6
предстательной железы	C61	1	47	53	29	40	31	42	20
из них в I–II стадиях				48	22	38	28	37	19



Специалистами централизованной цитологической лаборатории АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии дополнительно проводится оценка качества преаналитического этапа цитологической диагностики, в 2020 году доля дефектов на преаналитическом этапе составила 2,1%, в том числе неинформативного материала – 0,2%. Наибольшая доля дефектов зафиксирована в БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии – 4,9%, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии – 4,0%, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии – 4,0%, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии – 0,7%, БУ «Шемуршинская районная больница» Минздрава Чувашии – 0,6%, БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 0,5%.

Выявляемость патологии при скрининге рака шейки матки следующая: предопухолевая патология: 4,0% – в 2019 году, 5,5% – в 2020 году, рак шейки матки: 0,05% – в 2019 году, 0,06% – в 2020 году, из них преинвазивный рак шейки матки (рак *in situ*) – 47,0%, I–II стадии рака шейки матки – 84,0%.

В соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 10 июля 2019 г. № 947 «О совершенствовании системы ранней диагностики злокачественных новообразований в Чувашской Республике» реализуется программа проведения маммографического скрининга рака молочной железы, предусматривающая порядок проведения указанного скрининга, маршрутизацию женского населения во время проведения скрининга, систему интерпретации и протоколирования визуализации молочных желез по шкале BI-RADS, отчетность по результатам скрининга. За 2019–2020 годы в рамках указанной программы скрининга обследовано более 120 тыс. человек. На базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии функционирует референс-центр по рентгеновской маммографии. За 2019–2020 годы выполнено более 500 «вторых» чтений в референс-центре.

С целью снижения показателей запущенности визуальных локализаций новообразования глотки, полости рта проводятся мероприятия в стоматологических кабинетах, специалисты которых в 2019 году прошли обучение по визуальному скринингу и ранней диагностике предопухолевых заболеваний слизистой полости рта и языка, образовательные мероприятия по онконастороженности населения. Изучен профиль пациента, у которого диагностируются запущенные стадии ЗНО глотки, полости рта. По результатам изучения в 2019–2020 годах установлено, что 85,0% пациентов с указанными локализациями в запущенных стадиях имеют неудовлетворительную приверженность к профилактическим и лечебным мероприятиям, имеют длительный стаж табакокурения и алкоголизации преимущественно суррогатными напитками. Следовательно, стратегия профилактики заключается в изменении поведенческих привычек, привлечении родственников пациентов к проведению профилактических мероприятий и ранней диагностики, проведении подворовых обходов фельдшерами в сельских населенных пунктах.

На систематической основе проводятся очные и видеоселекторные образовательные семинары, в том числе при проведении выездной работы, с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности, методам ранней диагностики и терапии опухолей, проведению сопроводительной терапии для улучшения функциональных условий пациента с ЗНО для продолжения специального

лечения. С целью обучения врачей-урологов медицинских организаций проводятся практические семинары и мастер-классы, в ходе которых специалисты получают навыки биопсии предстательной железы для увеличения количества морфологических исследований с целью ранней диагностики ЗНО предстательной железы при измененном уровне простатспецифического антигена.

Ежегодно приказом Минздрава Чувашии утверждаются целевые показатели медицинских организаций в рамках реализации региональных проектов Чувашской Республики национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», мониторинг которых осуществляется ежемесячно и включает оценку состояния проведения диспансеризации, смертности населения на территории обслуживания, ранней диагностики онкологических заболеваний. По результатам мониторинга осуществляются стимулирующие выплаты руководителям медицинских организаций, принимаются управленческие решения, корректируется организация медицинской помощи.

Проводится ежеквартальный аудит организации онкологической помощи, состояния онкологического компонента диспансеризации, качества эндоскопической, лучевой диагностики в медицинских организациях с выездами на места и принятием управленческих решений.

### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Приказом Минздрава Чувашии от 16 декабря 2019 г. № 2000 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики по профилю «онкология» определена трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и маршрутизация пациентов с ЗНО (зарегистрирован в Министерстве юстиции и имущественных отношений Чувашской Республики 17 января 2020 г., регистрационный № 5730).

В Чувашской Республике сформирована многоуровневая функциональная система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (рис. 3).



Рис. 3. Многоуровневая функциональная система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Разработана и утверждена схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и сроки для обследования с целью установления онкологического заболевания в медицинских организациях Чувашской Республики (приложение № 1 к Программе).

Первый уровень включает доврачебную и врачебную первичную медико-санитарную помощь. Специалистами первого уровня взаимодействия с пациентом в 2020 году являлись 335 врачей общей практики (2019 г. – 371), 275 врачей-терапевтов участковых (2019 г. – 236), 251 фельдшер фельдшерско-акушерского пункта (2019 г. – 252). Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в карте амбулаторного пациента заполняется вкладыш «Учетная карта онкологического осмотра» (утвержден приказом

Минздрава Чувашии от 16 декабря 2019 г. № 2000 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики по профилю «онкология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции и имущественных отношений Чувашской Республики 17 января 2020 г., регистрационный № 5730).

Для организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в структуре медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, созданы 29 кабинетов (отделений) медицинской профилактики.

В 25 медицинских организациях функционирует 31 смотровой кабинет (2019 г. – 27), из них 3 кабинета имеет БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии, 2 кабинета – БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии. В 2 медицинских организациях организован осмотр мужчин в смотровых кабинетах. Режим работы смотровых кабинетов в две смены организован в 3 медицинских организациях. Укомплектованность специалистами (акушерка) составляет 100% (табл. 32).

В 2019 году в смотровых кабинетах специалистами осмотрено 131834 человека со средней нагрузкой в 1 смену 22,2 человека, в 2020 году осмотрено 91656 человек со средней нагрузкой в 1 смену 15,4 человека. Снижение объемов осмотров в 2020 году было обусловлено ограничительными мероприятиями по проведению профилактических мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. По результатам осмотра в смотровых кабинетах было направлено для дообследования в связи с подозрением на предопухолевую и опухолевую патологию в 2019 году – 2636 человек (2,0%), в 2020 году – 1720 человек (1,9%). У 17,1% осмотренных установлена предопухолевая и/или опухолевая патология, требующая дообследования. Во всех смотровых кабинетах внедрены чек-листы по стандартизации работы, единая форма и периодичность отчетности, врачами-онкологами ПОК, ЦАОП, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии оказывается методическая помощь иным врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи онкологическим пациентам.

В 48 гинекологических кабинетах и женских консультациях, 37 стоматологических поликлиниках, отделениях и кабинетах, 48 кабинетах врача-оториноларинголога специалисты осуществляют онкологический скрининг и раннюю диагностику опухолевых заболеваний. Следует отметить существенный дефицит врачей-оториноларингологов в поликлинической сети: утверждено 82,25 штатной единицы, фактически физических лиц – 48, занято – 57,75 ставки.

Первичная специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в 21 ПОК и 3 ЦАОП. Приказом Минздрава Чувашии от 1 декабря 2017 г. № 1713 «О централизации кабинетов врачей-онкологов медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, на базе автономного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики» ставки врачей-онкологов ПОК были переданы в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии (приложение № 2 к Программе).

В соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28163) на территории Чувашской Республики по количеству взрослого населения в ПОК необходимо развернуть 30,5 штатной должности врача-онколога, фактически утверждено по штатному расписанию 22,5 ставки, количество занятых ставок – 18,5: в 1 ПОК занято 1,5 ставки, в 4 ПОК – 1,0, в 6 кабинетах врачи-онкологи работают на 0,5 ставки, в 3 кабинетах – на 0,25 ставки. В 10 ПОК должности врачей-онкологов остаются вакантными (табл. 33).

Врачами-онкологами ПОК в 2020 году принято 29165 человек, из них 67,0% – пациенты, находящиеся на диспансерном онкологическом наблюдении. Заработная плата врачей-онкологов ПОК в расчете на ставку составила 52483,01 рубля, медицинских сестер – 24878,82 рубля. В структуре начисленной заработной платы у врачей и медицинских сестер окладная часть составила 22,0 и 35,0% соответственно, стимулирующие выплаты – 77,0 и 63,0% соответственно, компенсационные выплаты – 1,0 и 2,0% соответственно.

Врачи-онкологи работают в единой региональной медицинской информационной системе с возможностью контроля на этапах оказания медицинской помощи онкологическому пациенту. Реализована возможность просмотра записей из регионального архива медицинской документации, в том числе заключений консилиумов, лабораторных и инструментальных исследований и др. Утвержден стандарт операционной процедуры «Диспансерное наблюдение онкологических пациентов», установлена интегральная оценка качества диспансерного осмотра онкологических пациентов.

В медицинские организации осуществлено 11 выездов врачей-кураторов ПОК для оказания организационно-методической помощи.

Второй функциональный уровень системы организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлен специализированной онкологической помощью в 5 медицинских организациях: АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии (по профилям «Нейрохирургия», «Гематология»), БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии («Детская онкология – гематология»), БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии и БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии.

В двух медицинских организациях функционируют два ЦАОП. В 2019 году на базе БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 19 апреля 2019 г. № 543 «О создании центра амбулаторной онкологической помощи в 2019 году» открыт ЦАОП, прикрепленная территория – г. Канаш и Канашский район. Численность прикрепленного взрослого населения на территории обслуживания ЦАОП – 60906 человек, из них 33669 – в г. Канаш. В ЦАОП в 2020 году было выполнено 6603 посещения, в условиях дневного стационара получили химиотерапевтическое лечение 235 человек по 10 схемам лечения. По штатному расписанию (соответствует расчетному) предусмотрено 4,25 ставки врача, занято – 3,25, среднего медицинского персонала – 3,0 ставки, занято – 3,0.

В 2020 году на базе БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 13 ноября 2019 г. № 1708 «О создании центра амбулаторной онкологической помощи в 2020 году» открыт второй ЦАОП. Прикрепленная территория – зоны обслуживания БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии. Численность прикрепленного взрослого населения на территории обслуживания ЦАОП – 147232 человека. С 1 марта 2020 г. в ЦАОП БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии осуществлено 6327 посещений, в условиях дневного стационара получили химиотерапевтическое лечение 445 человек по 12 схемам лечения. По штатному расписанию предусмотрено 5,5 ставки врача (расчетное количество – 7,5), занято – 2,5; среднего медицинского персонала – 6,0 ставок, занято – 6,0. В настоящее время проводится обучение в целевой ординатуре 1 врача по профилю «онкология» для последующей работы в ЦАОП с сентября 2021 года, обучение другого врача завершится в сентябре 2022 года. Дополнительно проводится работа с кандидатами для первичной профессиональной переподготовки.

Диагностические исследования на первом и втором этапах диспансеризации определенных групп взрослого населения и ранней диагностики опухолевых заболеваний проводятся в 26 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В медицинских организациях работают 335 врачей общей практики (семейных врачей) (2019 г. – 371), 275 врачей-терапевтов участковых (2019 г. – 236), 251 фельдшер фельдшерско-акушерского пункта (2019 г. – 252).

Штатное расписание врачей-лаборантов в медицинских организациях в 2020 году составляло 227,5 ставки (2019 г. – 232,75), занято – 183,75 ставки (2019 г. – 187,25), физических лиц – 156 человек (2019 г. – 162), укомплектованность составила 80,8% (2019 г. – 80,5%), дефицит – 27 специалистов (2019 г. – 25).

На количество выполненных в 2020 году диагностических исследований повлияло введение ограничения на оказание профилактической медицинской помощи населению, особенно возрастной группе старше 60 лет и старше, связанное с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Количество эндоскопического оборудования в медицинских организациях увеличилось с 294 в 2019 году до 303 единиц в 2020 году, обеспеченность эндоскопами в Чувашской Республике составила 2,5 на 10 тыс. человек (2018 г. Россия – 0,33). Вместе с тем более половины оборудования эксплуатируется более 5 лет. Количество эндоскопического оборудования с видеоприставками увеличилось с 16,0% в 2018 году до 24,0% в 2020 году. Эндоскопическое оборудование экспертного класса функционирует в одной медицинской организации – в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Количество исследований на 1 единицу оборудования в 2018 году составило 429, в 2019 году – 402, в 2020 году – 260. Количество эндоскопических исследований на 1 занятую ставку врача-эндоскописта в 2018 году составило 1599 исследований, в связи с сокращением в 2020 году плановой профилактической медицинской помощи, уменьшением количества физических лиц врачей-эндоскопистов указанный показатель в 2020 году составил 1060 исследований.

Штатное расписание врачей-эндоскопистов в медицинских организациях в 2020 году составило 103,75 ставки (2019 г. – 98,50), занято 67,75 ставки (2019 г. – 76,25), физических лиц – 50 человек (2019 год – 59), укомплектованность – 65,3% (2019 г. – 77,4%), дефицит – 17 специалистов (2019 г. – 17).

Дефицит кадров в отделениях и кабинетах эндоскопической диагностики ограничивает возможности широкого использования методов эндоскопии в диагностике ЗНО пищеварительного тракта, а также ЗНО трахеи, бронхов и легкого. В рамках реализации Программы для оснащения ЦАОП БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии в 2020 году было приобретено 3 единицы видеоэндоскопического оборудования узкоспектральной визуализации (гастроскоп, колоноскоп, бронхоскоп) общей стоимостью 15,0 млн. рублей.

Штатное расписание врачей ультразвуковой диагностики в медицинских организациях в 2020 году составило 241,75 ставки (2019 г. – 238,75), занято – 183,75 ставки (2019 г. – 191,25), физических лиц – 157 человек (2019 г. – 163), укомплектованность – 76,0% (2019 г. – 80,1%), дефицит – 27 специалистов (2019 г. – 20).

Штатное расписание врачей-рентгенологов в медицинских организациях в 2020 году составило 238,25 ставки (2019 г. – 226,25), занято – 174,75 ставки (2019 г. – 177,50), физических лиц – 135 человек (2019 г. – 137), укомплектованность – 73,4% (2019 г. – 78,5%), дефицит – 39 специалистов (2019 г. – 40).

В медицинских организациях имеется 24 маммографа (15 из них цифровые), включая 3 мобильных маммографических комплекса. При этом 40,0% маммографов имеют срок эксплуатации более 10 лет и подлежат замене. Нагрузка на один маммограф в 2020 году составила 2641 исследование, в 2019 году – 3556 исследований (меньше на 26,0%), что связано со снижением количества профилактических маммографических исследований в связи с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и приостановкой проведения профилактических медицинских мероприятий.

Нагрузка на высокотехнологичное оборудование возросла в 2020 году в связи с диагностическими исследованиями органов грудной клетки в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Общее количество компьютерных томографов составляет 21 единицу, из них 11 единиц старше 10 лет (52,3%). Средняя нагрузка на 1 аппарат в 2020 году по сравнению с показателем 2019 года возросла на 57,0% и составила 8448 исследований (2019 г. – 5379 исследований). В среднем 24–25 дней в году аппараты простаивали из-за технических неисправностей, связанных с износом оборудования.

Общее количество магнитно-резонансных томографов составляет 7 единиц, из них 3 единицы старше 10 лет (37,5%). Средняя нагрузка на 1 аппарат в 2020 году по сравнению с показателем 2019 года снизилась на 34,2% и составила 2460 исследований (2019 г. – 3734 исследования), что связано с тем, что 2 аппарата были в «красной зоне» медицинских организаций, перепрофилированных для оказания помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В среднем 28 дней в году магнитно-резонансные томографы простаивали из-за технических неисправностей, связанных с износом оборудования.

В 2020 году в медицинских организациях эксплуатировались ультразвуковые диагностические аппараты – 391 единица (из них только в амбулаторных условиях – 251). Диагностическая служба нуждается в обновлении парка ком-

пьютерных, магнитно-резонансных томографов, эндоскопического оборудования. Доля рентгеновских аппаратов, эксплуатируемых более 10 лет, составила в 2020 году 47,0% (2019 г. – 43,6%); ультразвуковых диагностических аппаратов – 40,6% (2019 г. – 41,0%) (табл. 34).

Система патоморфологической верификации и иммуногистохимической диагностики опухолей представлена патологоанатомическими отделениями БУ «Республиканское бюро судебной медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии и АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии.

В соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 15 января 2018 г. № 23 «О взаимодействии БУ Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии и АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии по передаче (приему) микропрепаратов (гистологических стекол), тканевых образцов в парафиновых блоках, копий протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийных (операционных) материалов в случаях выявления опухолевых процессов при исследовании биопсийных (операционных) материалов, поступивших из медицинских организаций Чувашской Республики» за 2018–2020 годы в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии передано гистологических препаратов в количестве 6983 с целью установления онкологического диагноза у 3665 пациентов.

Нагрузка на онкоморфологическую службу АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии ежегодно увеличивается: число патогистологических исследований возросло с 61961 в 2018 году до 66496 в 2020 году, иммуногистохимических – с 237 до 857 соответственно.

По результатам ведомственного и внутреннего контроля качества сроки выполнения морфологических исследований в 23,0% случаев превышают сроки, установленные приказом Минздрава России от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 апреля 2016 г., регистрационный № 41799).

Следовательно, требует внимания проблема кадровой обеспеченности патоморфологической службы: укомплектованность отделения врачами-патолого-анатомами составляет 69,2% при коэффициенте совместительства 2,25. В 2020 году дополнительно трудоустроен 1 врач-патологоанатом в онкоморфологическую службу АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии.

С 2017 года в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии функционирует медико-генетическая лаборатория, в которой ежегодно увеличиваются объемы исследований: в 2020 году выполнено 3259 тестов (2019 г. – 2347), в том числе на определение наличия EGFR-мутации, K-RAS, N-RAS, BRAF-мутации. Разработан стандарт операционной процедуры для использования специалистами АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии по проведению указанных исследований и алгоритму направления в референс-центры медицинских организаций других субъектов Российской Федерации (ROS 1, ALK, MSI, PIK3CA, в блоках BRCA).



В АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии функционирует централизованная цитологическая лаборатория в качестве референс-центра скрининга рака шейки матки, организованная в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 16 августа 2017 г. № 1099 «О мерах по дальнейшему совершенствованию лабораторной службы в Чувашской Республике». В 2020 году выполнено 152902 исследования, из них выявлено предопухоловой патологии шейки матки – 8546 (5,5%), неопухоловых реактивных изменений эпителия – 20911 (13,7%), NILM – 123200 (80,6%). Проводится контроль качества преаналитических мероприятий, утвержден стандарт операционного процесса «Оценка качества материала, полученного при скрининге рака шейки матки». В 2020 году установлено 1334 дефекта отбора материала для цитологического исследования, из них 759 (56,9%) – направление неустановленной формы, 245 (18,3%) – некачественный материал.

В 2020 году выполнено 737 иммуноцитохимических исследований с использованием панелей 52 антител (CEA, Her-Ep4, TTF1, GATA3, CK 5/6, 7, 18, 19, 20 и другие), которые позволили установить окончательный диагноз и провести специальное противоопухоловое лечение.

Круглосуточная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях осуществляется на 353 койках, из них по профилю «онкология» – 270 (из них 20 коек для детей), по профилю «радиотерапия» – 43, по профилю «гематология» – 40 (из них 10 коек для детей) (табл. 35).

Гематологическая и нейрохирургическая помощь пациентам в Чувашской Республике осуществляется в профильных отделениях БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии на 30 и 47 койках соответственно.

В 2020 году в гематологическом отделении БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии специализированную помощь получил 641 пациент, из них 208 пациентов с диагнозом «множественная миелома» (С90) (35,7%), 83 пациента – с диагнозом «хронический лимфоцитарный лейкоз» (С91.1) (16,4%). В 2020 году по сравнению с 2019 годом увеличилось количество госпитализаций с диагнозами С91.0 «острый лейкоз» (13,7%), С92.0 «острый миелоидный лейкоз» (10,8%).

В нейрохирургическое отделение БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии в 2020 году госпитализировано 108 пациентов с опухолями головного мозга, 16 – с опухолями спинного мозга.

В АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии функционируют 293 круглосуточные специализированные онкологические койки, в том числе для хирургических методов лечения – 195, противоопухоловой лекарственной терапии – 55, радиотерапевтических методов лечения – 43. Для оказания круглосуточной паллиативной медицинской помощи развернуто 25 коек. Для проведения сложных диагностических исследований, дифференциальной диагностики создано приемно-диагностическое отделение на 6 коек с пребыванием пациента на койке до 3 суток (табл. 36).

Обеспеченность населения Чувашской Республики круглосуточными онкологическими койками остается стабильной: 2,4 на 10 тыс. населения в 2010 году, 2,6 – в 2020 году (2019 г. Россия – 2,5), обеспеченность онкологическими койками на 1 тыс. новых случаев снизилась с 96,5 в 2010 году до 93,2 в 2020 году (2019 г. Россия – 59,7). Обеспеченность радиотерапевтическими койками увеличилась с 0,4 на 10 тыс. населения в 2010 году до 0,5 в 2020 году

(2019 г. Россия – 0,53), обеспеченность радиотерапевтическими койками на 1 тыс. новых случаев также увеличилась с 15,7 в 2010 году до 18,9 в 2020 году (2019 г. Россия – 12,9).

В АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии функционируют дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии на 120 пациенто-мест (40 коек в 3 смены) и дневной стационар для проведения лучевой терапии на 60 пациенто-мест (20 коек в 3 смены) (табл. 37).

За 2020 год в круглосуточном стационаре АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии пролечен 11831 пациент (2019 г. – 11221). Организация специализированной медицинской помощи в 2020 году осуществлялась в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 27 мая 2020 г. № 899 «Об организации онкологической помощи в Чувашской Республике в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19». Принимаемые меры позволили не допустить закрытия стационарных отделений для оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Анализ структуры применяемых методов специального лечения АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии показывает низкую долю лучевых и химиолучевых методов лечения по сравнению с показателями в Российской Федерации (табл. 38).

Проведено 4446 хирургических операций, из них эндоскопическим методом – 393 (8,84%). Из числа проведенных операций 2182 (49,1%) соответствовали высокотехнологичным методам лечения; количество осложнений составило не более 1,12%, послеоперационная летальность – 0,3% (2019 г. – 0,7%).

Для химиотерапевтического лечения использовано 152 схемы. Средняя стоимость 1 законченного случая в круглосуточном стационаре химиотерапевтического лечения составила 87975,04 рубля, лучевой терапии – 160916,26 рубля, лучевой терапии в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией – 276601,63 рубля, хирургического лечения – 75616,10 рубля. Для химиотерапевтического лечения в дневном стационаре использовано 203 схемы, средняя стоимость 1 законченного случая составила 97819,64 рубля.

Радиотерапевтическое лечение осуществляется в отделении радиотерапии АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, оснащенный согласно таблице (табл. 39).

Доля 3D-конформной лучевой терапии в структуре дистанционных методов увеличилась с 35,0% в 2018 году до 76,9% в 2020 году. Лучевые реакции отмечались в 11,8% случаев радиотерапевтического лечения. Перерыв в лучевом лечении составил 3–5 календарных дней. Химиолучевая токсичность составила 7,7%, перерыв в химиолучевом лечении составил 5–10 календарных дней.

В 2020 году подготовлено помещение для установки системы линейного ускорителя, приобретенного в рамках регионального сегмента федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», с функциями стереотаксиса, изменения модуляции интенсивности пучка (IMRT, VMAT), облучением под визуальным контролем и синхронизацией дыхания пациента. Установлен компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри. Соответственно, увеличится объем проводимого 3D-конформного лечения, повысится эффективность проводимого специального противоопухолевого лечения.

В отделении реабилитации АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии применяется комплексный мультидисциплинарный подход с участием врача-физиотерапевта, врача лечебной физкультуры, медицинского психолога, специалиста по социальной работе, логопеда. В зависимости от показаний проводятся следующие виды физиолечения: электрофорез, амплипульстерапия, электростимуляция, электронейростимуляция, пневмомассаж, лимфодренаж, ингаляции, низкоинтенсивная лазерная терапия, крайне высокочастотная терапия, магнитотерапия, электросонотерапия, электростатический массаж, светодиодная терапия, поляризованный свет, гипотермия волосистой части головы для профилактики алопеции во время химиотерапии. Проводятся групповые и индивидуальные занятия психолога с пациентами, имеется сенсорная комната, проводятся эстетотерапии и другие виды реабилитации.

В 2020 году проконсультировано 100,0% пациентов, перенесших радикальные лечения по поводу ЗНО, с целью восстановительной реабилитации, 93,9% – с поддерживающей и паллиативной целью реабилитации. В соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России в 2020 году проводилась реализация реабилитационных мероприятий по 72 нозологиям, из них на 21 локализацию опухоли разработаны стандартные операционные процедуры.

Совместно с Чувашской республиканской общественной организацией «Союз женщин Чувашии» реализуется проект по созданию групп общения онкологических пациентов, проведены мероприятия на темы «Работа с эмоциями», «Работа с опорой», «Обиды», «Счастье», «Ресурсы» (нейрографика). 3 марта 2020 г. подписано соглашение о сотрудничестве с Фондом социальных программ поддержки женщин «Александра», начат 1 этап совместной реализации программы «Женское здоровье» по оказанию помощи женщинам с онкологическими заболеваниями репродуктивной сферы.

## Информация о сети смотровых кабинетов в медицинских организациях

Наименование медицинской организации	Количество смотровых кабинетов	Количество рабочих смен	Кадровое обеспечение	Численность обслуживаемого населения, человек
1	2	3	4	5
БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	нет	-	-	39325
БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	11901
БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	25711
БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	24131
БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	17922
БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	27237
БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	33669
БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	15025
БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	19196
Филиал «Красноармейская центральная районная больница» БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	10978
БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	10943
БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	17251
БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	25361
Филиал «Порецкая центральная районная больница» БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	нет	-	1 акушерка	9865
БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	17640

1	2	3	4	5
БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	28092
БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	50168
БУ «Шемуршинская районная больница» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	9260
БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	нет	-	1 акушерка	29418
БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	19563
БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	13036
БУ «Янтиковская ЦРБ» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	11019
БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии	2	2	1 акушерка	36945
БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	41680
БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	2	2	1 акушерка	89696
БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	3	2	1 акушерка	124142
БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	63047
БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	1	1	1 акушерка	49495
БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	2	1	1 акушерка	98980

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

№ пп	Наименование муниципального района, городского округа	Численность населения, человек	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПOK/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПOK/ЦАОП, часов	Количество врачей-онкологов (фактически/предусмотрено штатным расписанием)	Расстояние до республиканского онкологического диспансера, км
			ПOK	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Алатырский район	47611	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	1	0,5/1,5	208
2.	Аликовский район	14904	БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/0,5	70
3.	Батыревский район	32878	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	1/1	130
4.	Вурнарский район	30617	БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/1	87
5.	Ибресинский район	22655	БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,5/0,5	120

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.	Козловский район	18165	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,25/0,25	89
7.	Комсомольский район	24202	БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,5/0,5	110
8.	Красноармейский район	13680	филиал «Красноармейская центральная районная больница» БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/0,5	54
9.	Красночетайский район	13190	БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/0,5	101
10.	Мариинско-Посадский район	21278	БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/0,5	50
11.	Моргаушский район	31641	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/1	49
12.	Порецкий район	11651	филиал «Порецкая центральная районная больница» – БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	1,5	0,5/0,5	145
13.	Урмарский район	21863	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	1/1	90

1	2	3	4	5	6	7	8	9
14.	Цивильский район	34927	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/0,5	35
15.	Чебоксарский район	62415	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/1	15
16.	Шемуршинский район	11673	БУ «Шемуршинская районная больница» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	1	0,25/0,5	150
17.	Шумерлинский район	36638	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,5/1,5	115
18.	Ядринский район	24106	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,25/1	89
19.	Яльчикский район	15755	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0/1	144
20.	Янтиковский район	13684	БУ «Янтиковская ЦРБ» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	менее 1	0,5/0,5	100
21.	г. Канаш Канашский район	78697		БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, 2019	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	менее 1	3,25/4,25	80



1	2	3	4	5	6	7	8	9
22.	г. Новочебоксарск	127226	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	0	1/1,25	5
23.	г. Чебоксары	80800	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	0	1/3,75	0
24.	г. Чебоксары	120791	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	0	1,5/1,75	0
25.	г. Чебоксары	50973	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии		АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	0	0/1,5	0
26.	г. Чебоксары	187316		БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, 2020	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	0	2,5/5,5	0

**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	Количество исследований в смену в 2020 году	Количество рабочих смен в 2020 году
1	2	3	4	5	6

**Лучевая диагностика, магнитно-резонансный томограф**

Магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	17	2
Магнитно-резонансный томограф 3,0 Тл	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	12,7	2
Магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	4,1	круглосуточно
Магнитно-резонансный томограф 0,4 Тл	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	18,7	2
Магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	14	2
Магнитно-резонансный томограф 0,4 Тл	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	16	круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	стационарное	14,5	круглосуточно

**Лучевая диагностика, компьютерные томографы**

Компьютерный 16-спиральный томограф	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	38	2
Компьютерный 4-спиральный томограф	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	23,5	2
Компьютерный 32-спиральный томограф	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	17	2
ОФЭКТ/КТ	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное	21	2
Компьютерный 4-спиральный томограф	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	30	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный томограф	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	94,7	круглосуточно
Компьютерный 4-спиральный томограф	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	11,9	2
Компьютерный 16-спиральный томограф	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	25	круглосуточно
Компьютерный 32-спиральный томограф	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	26	круглосуточно

1	2	3	4	5	6	
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	47	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	введен в эксплуатацию 01.01.2021	2
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	18,4	круглосуточно
Компьютерный 4-спиральный	томограф	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	на ремонте	-
Компьютерный 64-спиральный	томограф	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	49,5	круглосуточно
Компьютерный 128-спиральный	томограф	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	введен в эксплуатацию 01.01.2021	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	20,8	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	38,9	круглосуточно
Компьютерный	томограф	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	44	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	27,5	круглосуточно
Компьютерный 16-спиральный	томограф	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное, стационарное	19,5	круглосуточно

1	2	3	4	5	6
	центр» Минздрава Чувашии				
Компьютерный 16-спиральный томограф	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное, ста- ционарное	23	круглосуточно

### Лучевая диагностика, маммографы

Маммограф рентгеновский цифровой	АУ «Республиканский клини- ческий онкологический дис- пансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	передвижное	9,2	1
Система маммографическая рентгеновская цифровая	АУ «Республиканский клини- ческий онкологический дис- пансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	передвижное	9,2	1
Аппарат рентгеномаммогра- фический	АУ «Республиканский клини- ческий онкологический дис- пансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	4	1
Аппарат рентгеновский мам- мографический цифровой	АУ «Республиканский клини- ческий онкологический дис- пансер» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	13,9	1
Маммограф рентгеновский трехрежимный цифровой	БУ «Батыревская ЦРБ» Мин- здрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	15,1	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный	БУ «Больница скорой меди- цинской помощи» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	6,05	2
Комплекс рентгеновский маммографический цифровой	БУ «Вторая городская боль- ница» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	6,05	2
Комплекс рентгеновский маммографический цифровой	БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	амбулаторное	9,5	1
Комплекс рентгеновский передвижной маммографиче- ский цифровой	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	отделение рентгено- диагностики	передвижное	9,9	1

1	2	3	4	5	6
Комплекс рентгеновский маммографический цифровой	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	7,2	2
Маммограф рентгенографический цифровой	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	7,4	2
Маммограф рентгенографический цифровой	БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	42,3	1
Маммограф рентгенографический цифровой	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	6,3	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	20,45	2
Система маммографическая цифровая	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	27,3	2
Маммографическая система	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	7,2	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	6,1	1
Комплекс рентгеновский маммографический	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	7,5	2
Маммограф цифровой	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	19,0	2
Комплекс рентгеновский маммографический цифровой	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	10,1	1
Маммограф рентгеновский	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	14,9	1

1	2	3	4	5	6
Установка рентгеновская маммографическая цифровая	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	34,4	1
Маммограф рентгеновский	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	10,7	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное	7,3	1

**Эндоскопическая диагностика, бронхоскопы\***

Бронхоскоп (2)	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,4	1
Бронхоскоп (6)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	круглосуточно
Бронхоскоп (2)	БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Бронхоскоп (3)	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,1	2
Бронхоскоп (3)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2,2	круглосуточно
Бронхоскоп (2)	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	2
Бронхоскоп	БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1

1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп	БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,02	1
Бронхоскоп	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение функциональной диагностики	амбулаторное, стационарное	1	1
Бронхоскоп	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	1
Бронхоскоп	БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	1
Бронхоскоп	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	1
Бронхоскоп (2)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,7	2
Бронхоскоп (10)	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	10,6	круглосуточно
Бронхоскоп	БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Бронхоскоп	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Бронхоскоп	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	4,3	2
Бронхоскоп	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Бронхоскоп	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1



1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп (3)	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,7	1
Бронхоскоп	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	1
Бронхоскоп (2)	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,02	1

**Эндоскопическая диагностика, гастроскопы\***

Гастроскоп (6)	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	15,1	2
Гастроскоп (2)	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	2,8	1
Гастроскоп (2)	БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1,8	1
Гастроскоп (4)	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	5,3	1
Гастроскоп (8)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	10,8	круглосуточно
Гастроскоп (5)	БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	4,4	1
Гастроскоп (3)	БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	3,1	1

1	2	3	4	5	6
Гастроскоп (3)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	22,9	круглосуточно
Гастроскоп (2)	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	7,1	2
Гастроскоп	БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	1
Гастроскоп (2)	БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	6,3	1
Гастроскоп (3)	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение функциональной диагностики	амбулаторное, стационарное	8	1
Гастроскоп	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1,3	1
Гастроскоп (2)	БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	4,4	1
Гастроскоп (4)	БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	2,1	1
Гастроскоп (2)	БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	3,0	1
Гастроскоп	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	5,0	1
Гастроскоп (8)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	23,8	2
Гастроскоп (12)	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	21,1	круглосуточно
Гастроскоп (2)	БУ «Республиканский клинический госпиталь для	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,7	1

1	2	3	4	5	6
	ветеранов войн» Минздрава Чувашии				
Гастроскоп (2)	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	3,5	1
Гастроскоп (6)	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, ста- ционарное	24,5	2
Гастроскоп (2)	БУ «Цивильская ЦРБ» Мин- здрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	4,6	1
Гастроскоп (3)	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	5,9	1
Гастроскоп (2)	БУ «Шемуршинская районная больница» Мин- здрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	1,7	1
Гастроскоп (2)	БУ «Шумерлинский межтер- риториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	6,6	1
Гастроскоп (3)	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	1,4	1
Гастроскоп (2)	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	3,9	1
Гастроскоп (2)	БУ «Янтиковская ЦРБ» Мин- здрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	2,2	1

**Эндоскопическая диагностика, колоноскопы\***

Колоноскоп	БУ «ЦРБ Алатырского рай- она» Минздрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	0	1
Колоноскоп	БУ «Батыревская ЦРБ» Мин- здрава Чувашии	поликлиническое от- деление	амбулаторное, ста- ционарное	0,9	1

1	2	3	4	5	6
Колоноскоп	БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	1
Колоноскоп (2)	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение функциональной диагностики	амбулаторное, стационарное	2	1
Колоноскоп (2)	БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,9	1
Колоноскоп	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,5	1
Колоноскоп	БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,06	1
Колоноскоп (2)	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,8	1
Колоноскоп	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,5	1
Колоноскоп	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Колоноскоп (2)	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	1
Колоноскоп (2)	БУ «Шемуршинская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,1	1
Колоноскоп	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,1	1
Колоноскоп	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,6	1
Колоноскоп (4)	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	5,9	круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Колоноскоп	БУ «Первая Чебоксарская ГБ имени П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное	1,0	1
Колоноскоп (2)	БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,5	1
Колоноскоп	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	5,8	2
Колоноскоп (5)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2,9	круглосуточно
Колоноскоп (2)	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,9	2
Колоноскоп (8)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,5	круглосуточно
Колоноскоп (2)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,3	2
Колоноскоп	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,01	2
Колоноскоп (2)	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	2
Колоноскоп (6)	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	13,5	2

1	2	3	4	5	6
Колоноскоп (2)	БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1

**Эндоскопическая диагностика, ректоскопы\***

Ректоскоп (2)	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0	2
Ректоскоп	БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,1	1
Ректоскоп (2)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	круглосуточно
Ректоскоп	БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Ректоскоп	БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Ректоскоп (2)	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,8	2
Ректоскоп (7)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,4	круглосуточно
Ректоскоп	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,7	2
Ректоскоп	БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1

1	2	3	4	5	6
Ректоскоп	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,08	1
Ректоскоп	БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Ректоскоп	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,08	1
Ректоскоп (2)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,7	2
Ректоскоп	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,2	круглосуточно
Ректоскоп	БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,01	1
Ректоскоп	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	2
Ректоскоп (2)	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,3	1
Ректоскоп (2)	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Ректоскоп	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	1,2	1
Ректоскоп	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Ректоскоп	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,8	1

1	2	3	4	5	6
Ректоскоп	БУ «Янтиковская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,03	1

**Эндоскопическая диагностика, цистоскопы\***

Цистоскоп (9)	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	2,5	2
Цистоскоп	БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,03	1
Цистоскоп (4)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,4	круглосуточно
Цистоскоп	БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп (7)	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,1	2
Цистоскоп (5)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,3	круглосуточно
Цистоскоп	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,02	2
Цистоскоп	БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1



1	2	3	4	5	6
Цистоскоп (2)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,1	2
Цистоскоп (2)	БУ «Первая Чебоксарская ГБ имени П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное	0,08	1
Цистоскоп (3)	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,5	2
Цистоскоп (11)	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	1,2	круглосуточно
Цистоскоп	БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,02	1
Цистоскоп	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	эндоскопическое отделение	амбулаторное, стационарное	0,04	2
Цистоскоп	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0,008	1
Цистоскоп	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1
Цистоскоп	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	0	1

1	2	3	4	5	6
<b>Ультразвуковое оборудование</b>					
Аппарат для ультразвуковой диагностики (13)	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	344,0	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (4)	БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	21,3	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (9)	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	85,8	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (20)	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	491,5	круглосуточно
Аппарат для ультразвуковой диагностики (4)	БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	45,7	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (2)	БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии (инфекционный стационар)	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	2,0	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (19)	БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	378,2	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (25)	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	715,4	круглосуточно
Аппарат для ультразвуковой диагностики (6)	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	74,4	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	47,8	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Канашская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	50,2	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (13)	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	отделение функциональной диагностики	амбулаторное, стационарное	123,7	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (4)	БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	21,2	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	23,2	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Красночетайская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	28,4	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (4)	БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	29,5	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (7)	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	45,1	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (12)	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	137,2	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (11)	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	164,2	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (20)	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	233,5	круглосуточно
Аппарат для ультразвуковой диагностики (5)	БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	47,3	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики	БУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	2,7	1

1	2	3	4	5	6
	СПИД и инфекционными заболеваниями» Минздрава Чувашии				
Аппарат для ультразвуковой диагностики (4)	БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	21,5	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (15)	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное, стационарное	212,2	2
Аппарат для ультразвуковой диагностики (5)	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	55,6	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (8)	БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	40,5	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (12)	БУ «Чебоксарская районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	75,5	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	21	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (5)	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	51,9	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (3)	БУ «Янтиковская центральная районная больница» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	48,7	1
Аппарат для ультразвуковой диагностики (17)	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	поликлиническое отделение	амбулаторное, стационарное	69,7	1

\*На количество исследований повлияли ограничительные мероприятия, связанные с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

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

№ пп	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиотерапия»	Койки по профилю «гематология»
1.	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	-	-	30
2.	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	250	43	-
3.	БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	20	-	10
	Всего	270	43	40

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений  
АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии**

**Диагностические подразделения**

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Отделение рентгенодиагностики	70,6
Консультативно-диагностический центр по рентгенологии	87,7 (круглосуточно)
Отделение внутрисветовой эндоскопической диагностики и хирургии	18,0
Отделение радионуклидной диагностики	12,5
Патолого-анатомическое отделение (онкоморфология)	271,0
Отделение ультразвуковой диагностики	141,0
Клинико-диагностическая лаборатория	8524
Централизованная цитологическая лаборатория	359,0

### Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль койки	Количество коек, шт.
Онкологическое хирургическое отделение № 1	онкоурологические, онкологические опухолей костей	30
Онкологическое хирургическое отделение № 2	онкологические опухолей головы и шеи, онкологические опухолей кожи	30
Онкологическое хирургическое отделение № 3	онкологические, онкологические торакальные	35
Онкологическое хирургическое отделение № 4	онкологические абдоминальные	40
Онкологическое хирургическое отделение № 5	онкогинекологические	30
Онкологическое хирургическое отделение № 6	онкологические (маммологические)	30
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	химиотерапия	55
Отделение радиотерапии со стационаром дневного пребывания	лучевая терапия, химио-лучевое лечение	43
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкологические паллиативные	25
Отделение реабилитации	-	-
Отделение приемно-диагностическое	онкологические	6

\*В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный № 24440).

Таблица 37

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

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиотерапия»	Койки по профилю «гематология»
АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	40	20	-
Всего	40	20	-

Таблица 38

## Структура применяемых методов специального лечения, %

Метод специального лечения	2018	2019	Российская Федерация, 2019	2020
Хирургические	62,4	62,3	56,2	61,8
Комбинированные	33,7	30,6	30,4	32,9
Химиотерапевтические	1,6	5,1	3,2	3,8
Лучевые	1,3	1,3	8,5	1,0
Химио-лучевые	0,9	0,7	1,7	0,5

Таблица 39

## Оснащение радиотерапевтической службы

Наименование радиотерапевтического оборудования	Год начала эксплуатации	Количество применения в смену	Количество рабочих смен
Дистанционный гамма-терапевтический аппарат	2011	10	1
Высокоэнергетический линейный ускоритель с многолепестковым коллиматором, системой портальной и объемной визуализацией	2011	32	3
Аппарат для брахитерапии с источником высокой активности	2011	2	1
Рентгенодиагностический аппарат (С-дуга)	2011	2	1
Близкофокусный рентгенотерапевтический аппарат	2010	2	1
Планирующая система курсов лучевой терапии на гамма-терапевтическом аппарате и линейном ускорителе в системе 2D и 3D	2011	7	1
Планирующая система для внутриволостных курсов лучевой терапии с источником высокой активности	2011	2	1
Программное обеспечение – рабочая станция врача-радиолога и топографиста со встроенной системой оконтуривания и анализа плана курсов лучевой терапии	2011	4	2
Программное обеспечение – рабочая станция для виртуальной томограф-симуляции при проведении предлучевой разметки пациента	2011	6	1
Программное обеспечение – рабочая станция для точного анализа и обработки измеренной дозы распределения с целью обеспечения качества и ввода исходных дозиметрических данных для системы планирования	2011	1 раз в квартал	4 раза в год

Специализированная консультативная помощь проводится в поликлиническом отделении консультативно-диагностического центра АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, рассчитанном на 400 посещений в смену. Направления консультаций – маммология, онкогинекология, проктоабдоминальная онкология, лор-онкология, онкоурология, онкопульмонология, общая онкология, химиотерапия, радиотерапия. Объем консультаций в 2020 году составил 134248 посещений.

В поликлиническом отделении организован кабинет службы сопровождения пациентов. Кабинет взаимодействует с подразделениями АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии и медицинскими организациями по диспансерному наблюдению пациентов с ЗНО.

Согласно приказу Минздрава Чувашии от 4 декабря 2020 г. № 2064 «О создании маммологического центра на базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии организован маммологический центр, который обеспечивает взаимодействие между онкологической службой и врачами акушерами-гинекологами, специалистами первичного звена здравоохранения, кабинетами рентгено-маммографических исследований.

Реализуются мероприятия программы Чувашской Республики «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 августа 2019 г. № 356. В медицинских организациях функционирует 5 отделений паллиативной медицинской помощи, в том числе 1 для пациентов с ЗНО и 1 детское отделение. Для оказания амбулаторно-паллиативной помощи открыто 6 кабинетов, в том числе 3 выездные патронажные бригады, из них 1 – педиатрическая.

Создан Координационный центр по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики (приказ Минздрава Чувашии от 9 ноября 2020 г. № 1934), закреплены медицинские организации за территориями для передачи медицинских изделий для ухода на дому паллиативным пациентам (приказ Минздрава Чувашии от 17 сентября 2020 г. № 1583).

Регулярно актуализируется реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в том числе в обезболивании: по состоянию на 31 декабря 2020 г. в него включено 3678 человек, из них 82,5% пациентов с ЗНО. Все нуждающиеся в обезболивании пациенты обеспечены необходимыми лекарственными препаратами, из них 74,0% – неинвазивными формами наркотических лекарственных средств.

В настоящее время 28 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь, и 2 медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, имеют соглашения с центрами социального обслуживания о взаимодействии, в том числе при оказании комплексной паллиативной помощи. Организован социальный контроль, в том числе путем телефонного патронажа, выездов по месту жительства пациентов.

Создана РМИС, которая интегрирована с ЕГИСЗ (приложение № 3 к Программе).

Интеграция РМИС с ЕГИСЗ обеспечила возможность использования в своей деятельности всеми медицинскими организациями республики медицинских информационных подсистем (электронная медицинская карта, централизованный архив медицинских изображений и т.д.), подсистем медицинского сер-



виса (запись на прием к врачу и лабораторные исследования, управление госпитализацией, управление скорой медицинской помощью), а также управленческих подсистем (система управления кадрами, материально-техническим обеспечением и т.д.). Модернизация РМИС осуществляется во исполнение регионального проекта Чувашской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». В 2020 году осуществлена модернизация подсистемы РМИС «Электронная медицинская карта», «Персонифицированный учет лекарственных препаратов». Тестируется функционал «Реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи».

Большое внимание уделяется вопросам управления качеством, информатизации производственных процессов. Работа АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии успешно сертифицирована в системе менеджмента качества (регистрационный № РОСС RU.13СК03.00931 от 28 декабря 2020 г.), частью системы менеджмента качества являются разработка стандартных информационных процедур, внедрение электронной очереди в регистратуре, аудит применения клинических рекомендаций, использование телемедицинских технологий.

Применение телемедицинских технологий позволило улучшить трехуровневое взаимодействие специалистов первичного, регионального и федерального звена онкологической службы. На региональном уровне дистанционно проведено консультирование пациентов с подозрением и/или онкологическим заболеванием в режиме «врач – врач» в 2019 году в 3947 случаях, в 2020 году – в 3530 случаях. Количество телемедицинских консультаций с национальными медицинскими исследовательскими центрами возросло с 116 консультаций в 2019 году до 155 в 2020 году. Количество направленных в указанные центры гистологических сканов возросло с 11 до 97 исследований. Телемедицинские технологии активно используются для проведения образовательных мероприятий, управления качеством, оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО.

В 2020 году улучшилась ситуация с кадровыми ресурсами в онкологической службе: укомплектованность физическими лицами составила 80,8% (2019 г. – 76,0%).

В АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии работает 824 человека, из них врачи – 186 (врачи-онкологи – 80), средний медицинский персонал – 314.

Штатное расписание врачей-онкологов в 2020 году составило 113,75 ставки, занято – 87,75 ставки, физических лиц – 80 человек, укомплектованность – 70,3%. Штатное расписание врачей-радиотерапевтов в 2020 году составило 12,5 ставки, занято – 8,5 ставки, физических лиц – 9 человек, укомплектованность – 72,0% (табл. 40).

Штатное расписание врачей отделения медицинской реабилитации в 2020 году составило 5,0 ставки, занято – 4,5 ставки, физических лиц – 4 человека, укомплектованность – 90,0%. Штатное расписание медицинских психологов в 2020 году составило 4,0 ставки, занято – 4,0 ставки, физических лиц – 4 человека, укомплектованность – 100,0%. Все врачи нуждаются в профессиональной переподготовке по специальности «Медицинская реабилитация». Штатное расписание врачей, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в 2020 году

составило 6,75 ставки, занято – 6,25 ставки, физических лиц – 7 человек, укомплектованность – 92,6% (табл. 41).

В 2020 году трудоустроено 30 врачей, из них после целевой ординатуры – 6 врачей-онкологов, 2 врача-рентгенолога, 1 врач-патологоанатом, 47 средних медицинских работников. Продолжена работа по привлечению будущих врачей и медицинских сестер к работе в онкологической службе, для чего были заключены 5 соглашений и 2 целевых договора на подготовку врачей для АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. На обучение сотрудников было направлено 3,4 млн. рублей (2019 г. – 2,1 млн. рублей). С целью финансового стимулирования труда специалистов в онкологической службе реализована «дорожная карта» по заработной плате.

**Информация о кадровых ресурсах в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер»  
Минздрава Чувашии**

Наименование должности	Число штатных должностей			Число физических лиц			Коэффициент совместительства			Укомплектованность физическими лицами, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Врач-онколог	111,25	107	113,75	74	70	80	1,15	1,13	1,10	66,5	65,4	70,3
Врач-радиолог	6,00	4,00	2,00	3	2	2	1,17	1,00	1,00	50,0	50,0	100,0
Врач-радиотерапевт	9,50	10,75	12,50	9	9	9	1,03	0,94	0,94	94,7	83,7	72,0
Врач-патологоанатом	6,00	6,50	6,50	3	2	3	1,50	2,00	1,70	50,0	30,8	46,15
Врач-рентгенолог	40,75	42,00	44,00	17	26	26	1,09	1,17	1,02	41,7	61,9	59,1
Врач ультразвуковой диагностики	12,00	12,00	12,00	9	10	11	1,00	1,10	1,09	75,0	83,3	91,7
Врач-эндоскопист	9,00	9,00	9,00	7	6	6	1,04	1,17	1,08	77,8	66,7	82,76

Таблица 41

**Информация о кадровых ресурсах для оказания паллиативной медицинской помощи и медицинской реабилитации в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии**

Наименование должностей	Паллиативная медицинская помощь				Медицинская реабилитация			
	штатное расписание	занято	физические лица	% укомплектованности	штатное расписание	занято	физические лица	% укомплектованности
Врачи	6,75	6,25	7	92,6%	5,00	4,50	4	90,0%
Средний медперсонал	16,75	11,5	14	68,6%	11,00	7,25	8	65,9%
Медицинские психологи	-	-	-	-	4,00	4,00	4	100,0%
Специалисты по социальной работе	-	-	-	-	1,00	1,00	1	100,0%

За время реализации мероприятий программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» увеличилась фондовооруженность (оснащение медицинским оборудованием) на одного врача с 7,7 млн. рублей в 2018 году до 10,1 млн. рублей в 2020 году. В 2019–2020 годах поступило 38 единиц медицинского оборудования на сумму 622,2 млн. рублей. Внедрены новые для АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии и онкологических подразделений медицинских организаций лечебно-диагностические и медико-организационные методики:

внедрены в практику биопсия сигнального лимфоузла при раке молочной железы и меланоме кожи; эндоскопическая транспищеводная биопсия медиастинальных лимфоузлов; эндоскопическая трансдуоденальная биопсия поджелудочной железы; ангиопластическая лобэктомия с циркулярной резекцией легочной артерии;

внедрены методика реконструкции стенки мочевого пузыря сегментом тонкого кишечника; ALLPPS-резекция печени; химиоэмболизация печеночной артерии;

возросла доля органосохраняющих операций в хирургическом лечении рака молочной железы (радикальные резекции молочной железы);

возросло число реконструктивных операций при раке молочной железы, в том числе реконструкции с использованием эндопротезов, – с 19 в 2019 году до 27 операций в 2020 году; внедрены онкопластические технологии в хирургическом лечении рака молочной железы, в том числе с использованием симметризирующих резекций;

апробирован метод одномоментной реконструкции молочной железы после подкожной мастэктомии с использованием текстурированного эндопротеза и титанизированного сетчатого эндопротеза;

начата работа по внедрению метода пластики молочной железы с использованием торакоэпигастрального лоскута (перемещенный перфорантный лоскут);

апробирован метод «срочно-отсроченной» реконструкции молочной железы после подкожной мастэктомии с интервалом между мастэктомией и реконструкцией эндопротезом 10–14 дней;

увеличены объемы использования технологии имплантации подкожной венозной порт системы;

внедрена методика маркировки опухолей до начала предоперационного лечения; впервые применена фотодинамическая терапия внутрикожных метастазов рака молочной железы; увеличено количество радикальных гистерэктомий (операция Вертгейма);

возросла доля тазовой лимфаденэктомии при раке эндометрия, в том числе лапароскопическим доступом; использования ларингеальных масок в анестезиологии; продления эпидуральной анальгезии с использованием помп;

внедрены процедура продленной заместительной почечной терапии; катеризация центральных сосудов под ультразвуковой навигацией в радионуклидной диагностике; перфузионная сцинтиграфия легких; сцинтиграфия гепатобилиарной системы для оценки функционального состояния при ее различных патологиях;

проведены низкодозовая компьютерная томография органов грудной клетки с целью дифференциальной диагностики ЗНО; сцинтиграфия головного

мозга; перфузионная сцинтиграфия миокарда в покое и с ЭКГ-синхронизацией; сцинтиграфия печени с мечением эритроцитов для дифференциальной диагностики гемангиом печени; радионуклидная диагностика в нефрологии и урологии; использование интервенционных радиологических процедур (малоинвазивных лечебных и диагностических мероприятий) под КТ-навигацией; мультифокальная трансректальная биопсия предстательной железы под ультразвуковым контролем; интервенционные вмешательства под ультразвуковым контролем; оценка состояния вен нижних конечностей методом ультразвукового ангиосканирования при подозрении на острое тромботическое поражение; применение ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, молочных желез по системе BI-RADS; исследование тропонина I качественно и количественно, лактата, кислотно-щелочного состояния газов крови и электролитов, рго-BNP, BNP для диагностики сердечной недостаточности, прокальцитонинный тест количественно – для диагностики септических состояний, исследование спинномозговой жидкости; иммуноцитохимические исследования лимфоузлов при диагностике метастазов рака неясной первичной локализации;

освоена методика дозиметрического планирования и лечения интегрированным бустом при раке молочной железы; применение болусов для реализации 3D-конусной лучевой томографии на линейном ускорителе при лечении послеоперационных рубцов после мастэктомии;

использованы КТ-топометрия для осуществления внутриволостной лучевой терапии на гамма-терапевтическом аппарате; внутривенная анестезия при введении метророльпостатов в полость матки; пневмотическая компрессия конечностей для профилактики венозной тромбоэмболии; метод светодиодной терапии при постмастэктомическом синдроме.

## 1.6. Выводы

С учетом проведенного анализа определены конкретные проблемы в оказании медицинской помощи онкологическим больным.

В 2020 году в Чувашской Республике у 4038 пациентов выявлен впервые в жизни установленный диагноз ЗНО (в том числе у 1953 мужчин и 2085 женщин). Прирост по сравнению с 2010 годом составил 9,0%. По данному показателю Чувашская Республика находится на 69 месте среди других субъектов Российской Федерации и на 13 месте среди других 14 субъектов ПФО.

По итогам 2020 года «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Чувашской Республике в динамике за 10 лет увеличился на 14,4% и составил 331,6 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость ЗНО в Чувашской Республике ниже показателя заболеваемости ЗНО в Российской Федерации (2019 г. – 436,3 случая на 100 тыс. населения) и в ПФО (2019 г. – 451,8 случая на 100 тыс. населения).

В 2020 году по сравнению с 2010 годом наибольший рост заболеваемости ЗНО отмечается при:

раке ободочной кишки – на 71,2% (с 14,6 до 25,0 случая на 100 тыс. населения);

раке гортани – на 35,7% (с 2,8 до 3,8 случая на 100 тыс. населения);

раке кожи – на 26,1% (с 36,8 до 46,4 случая на 100 тыс. населения);

раке прямой кишки – на 19,2% (с 17,2 до 20,5 случая на 100 тыс. населения);

у мужчин при раке предстательной железы – на 37,8% (с 26,7 до 36,8 случая на 100 тыс. мужского населения);

у женщин при раке тела матки – на 20,3% (с 17,2 до 20,7 случая на 100 тыс. женского населения).

Наиболее неблагоприятные показатели заболеваемости ЗНО отмечаются в следующих муниципальных районах: Яльчикский (507,8 случая на 100 тыс. населения), Алатырский (506,2), Шумерлинский (447,6), Красночетайский (447,3), Порещкий (446,3).

Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) в Чувашской Республике увеличилась с 43,3% в 2010 году до 56,6% в 2020 году. Указанный показатель в Приволжском федеральном округе увеличился с 49,1% в 2010 году до 57,7% в 2019 году, в Российской Федерации – с 47,8 до 57,4%. Наиболее низкая доля выявления ЗНО на ранней стадии по итогам 2020 года по ЗНО губы, полости рта, глотки (C00–13) – 28,8%, трахеи, бронхов, легких (C34) – 30,5%, пищевода (C15) – 36,9%, желудка (C16) – 45,4%, колоректального рака (C18–21) – 46,9%.

Требуется улучшить раннюю диагностику ЗНО губы, полости рта, глотки (C00–13), ЗНО трахеи, бронхов, легких (C34), ЗНО пищевода (C15), ЗНО желудка (C16), колоректального рака (C18–21).

Сравнительный анализ ранней диагностики (на I–II стадиях) в зависимости от пола за 2010–2020 годы демонстрирует значительное улучшение выявления на ранних стадиях ЗНО у женщин – с 43,0% в 2010 году до 63,7% в 2020 году и низкую динамику улучшения ранней диагностики у мужчин с 30,7% в 2010 году до 41,7% в 2020 году.

Наиболее низкие показатели ранней диагностики ЗНО отмечаются в следующих муниципальных районах: Козловский (45,9%), Красноармейский (46,9%), Ядринский (46,9%), Красночетайский (47,3%), Алатырский (47,7%), Аликовский (48,7%), Урмарский (49,3%), Чебоксарский (49,3%).

За 2010–2020 годы отмечается значительный рост (в 3,1 раза) численности населения, состоящего под диспансерным наблюдением 5 и более лет с диагнозами D00–D09, что связано с эффективностью наблюдения, предупреждения прогрессирования заболевания в инвазивную стадию и увеличением числа случаев выявления карциномы *in situ*.

Таким образом, за 2010–2020 годы отмечается увеличение распространенности ЗНО на 32,3% (2019 г.: ПФО – 29,3%, Россия – 26,4%), индекс накопления пациентов – 16,9% (2019 г.: ПФО – 18,3%, Россия – 18,3%), снижение летальности пациентов на 56,6% (2019 г.: ПФО – 43,9%, Россия – 44,8%)

Анализ статистических показателей одногодичной летальности и запущенности ЗНО подтверждает достоверность регистрируемых показателей. Показатель отношения одногодичной летальности в 2011 году к случаям запущенности ЗНО (4 стадия ЗНО и 3 стадия ЗНО визуальных локализаций) в 2010 году в Чувашской Республике составлял 0,8. Указанный показатель отношения коэффициента одногодичной летальности в 2020 году к случаям запущенности ЗНО в 2019 году также составил 0,8. Соответственно, индекс оценки качества онкологического учета составляет на каждые 100 умерших от ЗНО 13,4.

В 2020 году показатель распространенности ЗНО в Чувашской Республике вырос по сравнению с 2010 годом на 51,4%. Рост показателя обусловлен как ростом заболеваемости и раннего выявления ЗНО, так и увеличением выживаемости больных ЗНО.

В рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров отмечается низкая выявляемость ЗНО на ранних стадиях и пациентов с наследственной предрасположенностью к ЗНО. Для снижения смертности от ЗНО необходимы корректирующие противораковые мероприятия, в том числе мероприятия по улучшению скринингов и ранней диагностики колоректального рака, ЗНО шейки матки, предстательной железы и молочной железы, особый контроль эффективности диспансерного наблюдения пациентов с фоновыми и предраковыми заболеваниями у врачей-хирургов, терапевтов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-урологов, врачей-стоматологов, врачей-оториноларингологов.

Резервом улучшения онкологической помощи является повышение онконастороженности у врачей первичного звена здравоохранения и населения.

Отсутствуют смотровые кабинеты в 2 медицинских организациях: БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии. Не организован осмотр мужчин в смотровых кабинетах практически во всех медицинских организациях.

Отмечается кадровый дефицит врачей-онкологов ПОК и ЦАОП, диагностических подразделений медицинских организаций. Укомплектованность врачами-онкологами составила в 2020 году 82,2% (2019 г. – 83%), врачами-эндоскопистами – 65,3% (2019 г. – 77,4%), врачами ультразвуковой диагностики – 76,0% (2019 г. – 80,1%), врачами-рентгенологами – 73,4% (2019 г. – 78,5%), врачами-лаборантами – 80,8% (2019 г. – 80,5%). Требуется внимания проблема кадровой обеспеченности патоморфологической службы: укомплектованность отделений врачами-патологоанатомами составляет 69,2% при коэффициенте совместительства 2,25. В связи с сохраняющимся дефицитом кадровых ресурсов вышеуказанных служб не устранены несоответствия в сроках ожидания проведения диагностических исследований.

Требуется улучшение логистики выполнения молекулярно-генетических исследований опухоли, эндоскопических исследований с одновременным проведением биопсии.

За время реализации мероприятий программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019–2020 годы поступило 38 единиц медицинского оборудования на 622,2 млн. рублей, благодаря чему увеличилась фондовооруженность (оснащение медицинским оборудованием на одного врача) с 7,7 в 2018 году до 10,1 млн. рублей в 2020 году.

Вместе с тем ресурсы (компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф, эндоскопическое оборудование) диагностической службы Чувашской Республики нуждаются в обновлении. Доля оборудования, эксплуатируемого более 10 лет, составила: рентгеновских аппаратов – 47,0%, УЗИ аппаратов – 40,6%, эндоскопического оборудования – 52,0%.

Обеспеченность населения Чувашской Республики круглосуточными онкологическими койками остается стабильной: 2,4 на 10 тыс. населения в 2010 году, 2,6 – в 2020 году (2019 г. Россия – 2,5), обеспеченность онкологиче-

скими койками на 1 тыс. новых случаев снизилась с 96,5 в 2010 году до 93,2 в 2020 году (2019 г. Россия – 59,7). Обеспеченность радиотерапевтическими койками увеличилась с 0,4 на 10 тыс. населения в 2010 году до 0,5 в 2020 году (2019 г. Россия – 0,53), также увеличилась обеспеченность радиотерапевтическими койками – с 15,7 в 2010 году до 18,9 в 2020 году (2019 г. Россия – 12,9).

Анализ структуры применяемых методов специального лечения в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии показывает низкую долю лучевых и химиолучевых методов лечения по сравнению с показателями в Российской Федерации.

Имеются недостаточная инфраструктура по проведению медицинской реабилитации онкологических больных, недостаточные объемы оказания в амбулаторных условиях первичной врачебной и специализированной паллиативной медицинской помощи пациентам онкологического профиля. Доля выездной паллиативной медицинской помощи в структуре амбулаторной паллиативной помощи составляет менее 50%.

Требуется доработка маршрутизации, алгоритмов диагностики при ЗНО с учетом изменений в кадровых и диагностических ресурсах в медицинских организациях.

## **II. Цель, задачи, сроки реализации и целевые показатели (индикаторы) Программы**

Вышеперечисленные проблемы определяют основную стратегическую цель Программы – обеспечение к 2024 году снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 144,9 случая на 100 тыс. населения, при обеспечении доступности качественной онкологической помощи независимо от места проживания пациентов, требуемой удовлетворенности пациентов при минимально возможных затратах ресурсов медицинских организаций.

Достижение планируемого показателя возможно в результате улучшения ресурсов медицинских организаций, в том числе кадровых, внедрения новых технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов.

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Чувашской Республике программными мероприятиями планируется решение следующих задач:

- 1) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний путем реализации регионального проекта Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» в части увеличения доли граждан, приверженных к здоровому образу жизни. Предусматриваются разработка и реализация муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, увеличение объемов проведения постоянной информационно-коммуникационной кампании, индивидуального и группового консультирования в школах здоровья, выполнение плана проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, проведение консультирования граждан с наследственной предрасположенностью к возникновению опухолей и перенесших сильный психозмоциональный стресс;



2) совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, включая реализацию мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно из групп облигатных предраков, с обязательным и полным выполнением стандартов обследований, постоянный аудит эффективности работы с диспансерной группой лиц с предопухолевыми заболеваниями и использование алгоритмов формирования групп риска онкологических заболеваний, администрирование организованных скрининговых мероприятий с мониторингом привлечения новых групп населения, оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, маммографическими и ультразвуковыми аппаратами, эндоскопическими системами;

3) совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, применение пластической модели маршрутизации пациентов с подозрением на опухоль из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с учетом укомплектованности медицинской организации, обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с впервые установленным предварительным диагнозом ЗНО при проведении эндоскопических, лучевых методов диагностики. Организация и оснащение двух ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях. Реализация основных задач ЦАОП путем мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

4) совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, путем применения высокоэффективных хирургических, радиотерапевтических, лекарственных методов лечения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями;

5) улучшение ресурсной базы оказания онкологической помощи путем переоснащения АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии за счет предоставляемых в рамках ежегодного соглашения между Кабинетом Министров Чувашской Республики и Минздравом России межбюджетных трансфертов.

Предусматриваются ресурсное обеспечение лекарственного противоопухолевого лечения путем прогнозирования распространенности каждой популяции онкологических больных по схемам терапии в клинических рекомендациях и по клинико-статистическим группам, увеличение объемов выполнения иммуногистохимических, иммуноцитохимических и молекулярно-генетических исследований, взаимодействия с референс-центрами национальных медицинских исследовательских центров. Продолжится реализация внутренних протоколов по медицинской, психологической, социальной реабилитации онкологических пациентов на всех этапах ее проведения;

6) совершенствование мероприятий третичной профилактики рака: организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями; соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований; применение медико-организационных технологий для обеспечения доступности медицинской помощи и соблюдения сро-

ков диспансерного наблюдения врачом-онкологом путем организации «диспансерного дня» и «диспансерного часа», проведение телемедицинских консультаций в режиме «врач – пациент» пациентов с ЗНО третьей клинической группы; обеспечение работы школы пациентов с ЗНО (освещение вопросов самоконтроля за состоянием здоровья, питания, модификации образа жизни и др.);

7) совершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями путем обновления порядка и схемы маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

Совершенствование инфраструктуры паллиативной медицинской помощи с открытием кабинетов амбулаторной помощи, формированием бригад выездной патронажной службы, продолжение ведения реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, мониторинг обеспечения лекарственной терапии пациентов с хроническим болевым синдромом, подготовка медицинских кадров службы паллиативной медицинской помощи;

8) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы предусматривает обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами по вопросам оказания лечебно-диагностической помощи путем телемедицинского консультирования, направления на оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, участие в образовательных мероприятиях, стажировки специалистов по онкологии, гематологии, лучевой диагностике, патоморфологии, цитологии, лабораторной молекулярной диагностике, медицинской реабилитации, актуализацию сведений территориального популяционного ракового регистра, реализацию в РМИС автоматизированного рабочего места врача ПОК, ЦАОП и врача-специалиста АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии; актуализацию нормативного правового акта об утверждении схем закрепления территорий за медицинскими организациями, в которых проводятся некоторые виды инструментальных исследований в амбулаторных условиях в зависимости от наличия действующего оборудования.

Осуществление внутреннего и внешнего аудита субъектов онкологической помощи (смотровой кабинет, фельдшерские пункты, врачи первичного звена здравоохранения, ПОК, ЦАОП, онкодиспансер) по чек-листу с целью обеспечения качества и доступности медицинской помощи;

9) внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций.

Продолжится проведение поэтапной интеграции РМИС по ведению ВИМИС «Онкология», функционирование специализированного расширения подсистемы РМИС «Регистр пациентов со злокачественными новообразованиями» (включены пациенты с выявленной предопухолевой патологией, подозрением на ЗНО, установленным диагнозом ЗНО) в соответствии со справочником ВИМИС;

10) реализация комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, путем обучения по целевым договорам в ординатуре по различным направлениям подготовки, профессиональной переподготовки медицинских работников с целью получения дополнительных специ-

альностей с учетом развития онкологической службы и необходимости укомплектования вакантных должностей ПОК, ЦАОП, развития системы наставничества в медицинских организациях.

Целевые показатели (индикаторы) Программы приведены в приложении № 4 к Программе.

### **III. Ожидаемые результаты реализации Программы**

Выполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 144,9 случая на 100 тыс. населения;

снижения 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 17,3%;

увеличения доли ЗНО, выявленных на I–II стадиях, до 63,0%;

увеличения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, в общем числе больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0%;

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

### **Дополнительные показатели Программы**

Выявление ЗНО визуальных локализаций в смотровых кабинетах на ранних стадиях (I–II) не менее чем в 75,0%;

удельный вес больных с ЗНО ободочной кишки на I–II стадиях в числе всех больных, имеющих ЗНО ободочной кишки: 2021 г. – не менее 52,0%, 2022 г. – не менее 55,0%, 2023 г. – не менее 57,5%, 2024 г. – 59,0%; больных ЗНО прямой кишки на I–II стадиях: 2021 г. – не менее 55,0%, 2022 г. – не менее 55,5%, 2023 г. – не менее 56,0%, 2024 г. – не менее 58,0%;

удельный вес больных раком предстательной железы на I–II стадиях в числе всех больных, имеющих рак предстательной железы: 2021 г. – не менее 56,0%, 2022 г. – не менее 56,5%, 2023 г. – не менее 57,0%, 2024 г. – не менее 57,0%;

удельный вес больных ЗНО желудка на I–II стадиях: 2021 г. – не менее 41,0%, 2022 г. – не менее 42,0%, 2023 г. – не менее 42,5%, 2024 г. – не менее 43,0%;

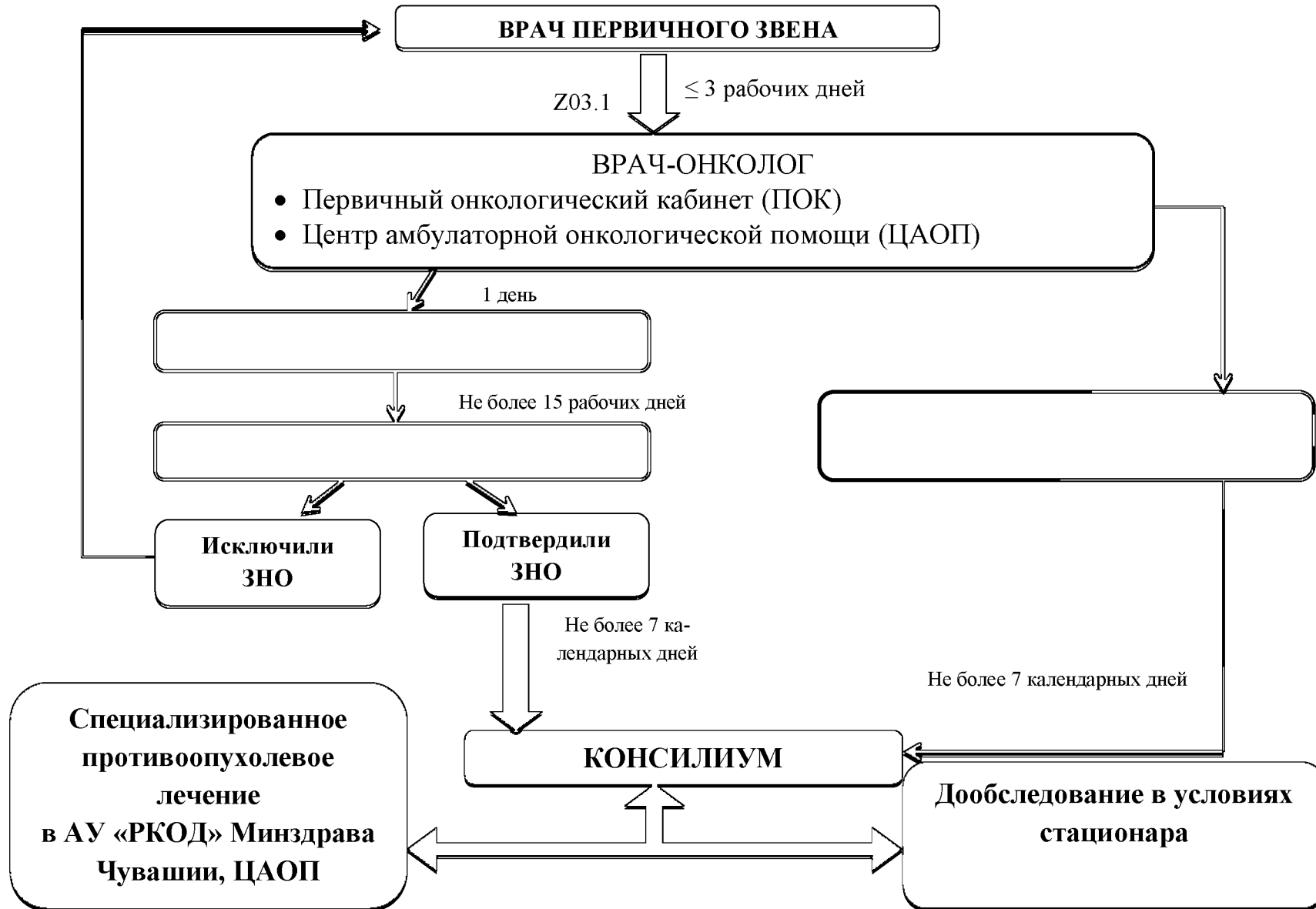
удельный вес больных инвазивным раком шейки матки на I–II стадиях ежегодно не менее 75,0%;

удельный вес больных с ЗНО молочной железы на I–II стадиях в числе всех больных, имеющих ЗНО молочной железы, не менее 75,0%.

План мероприятий Программы приведен в приложении № 5 к Программе.

---

Схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Чувашской Республике



Приложение № 2  
к программе Чувашской Республики  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями»

Карта локаций онкологической службы Чувашской Республики на 01.05.2021

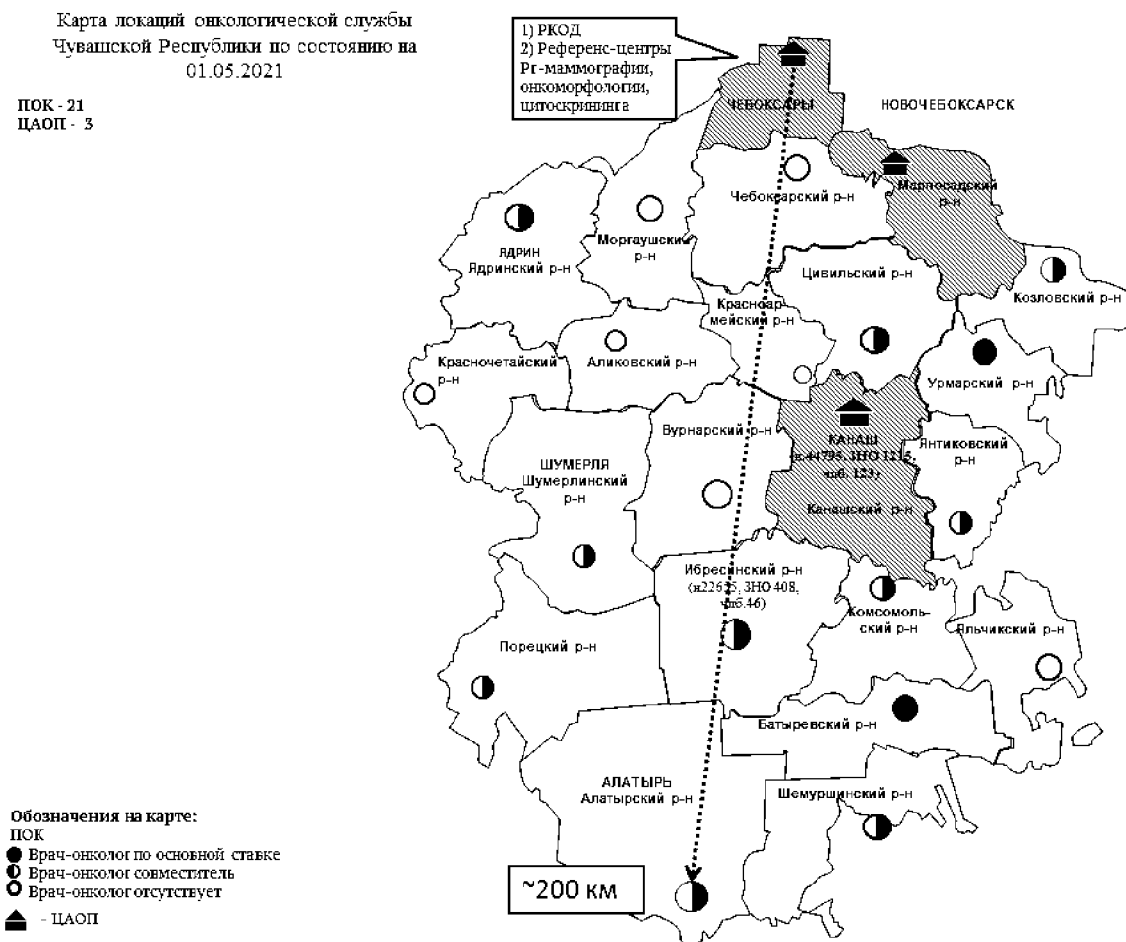
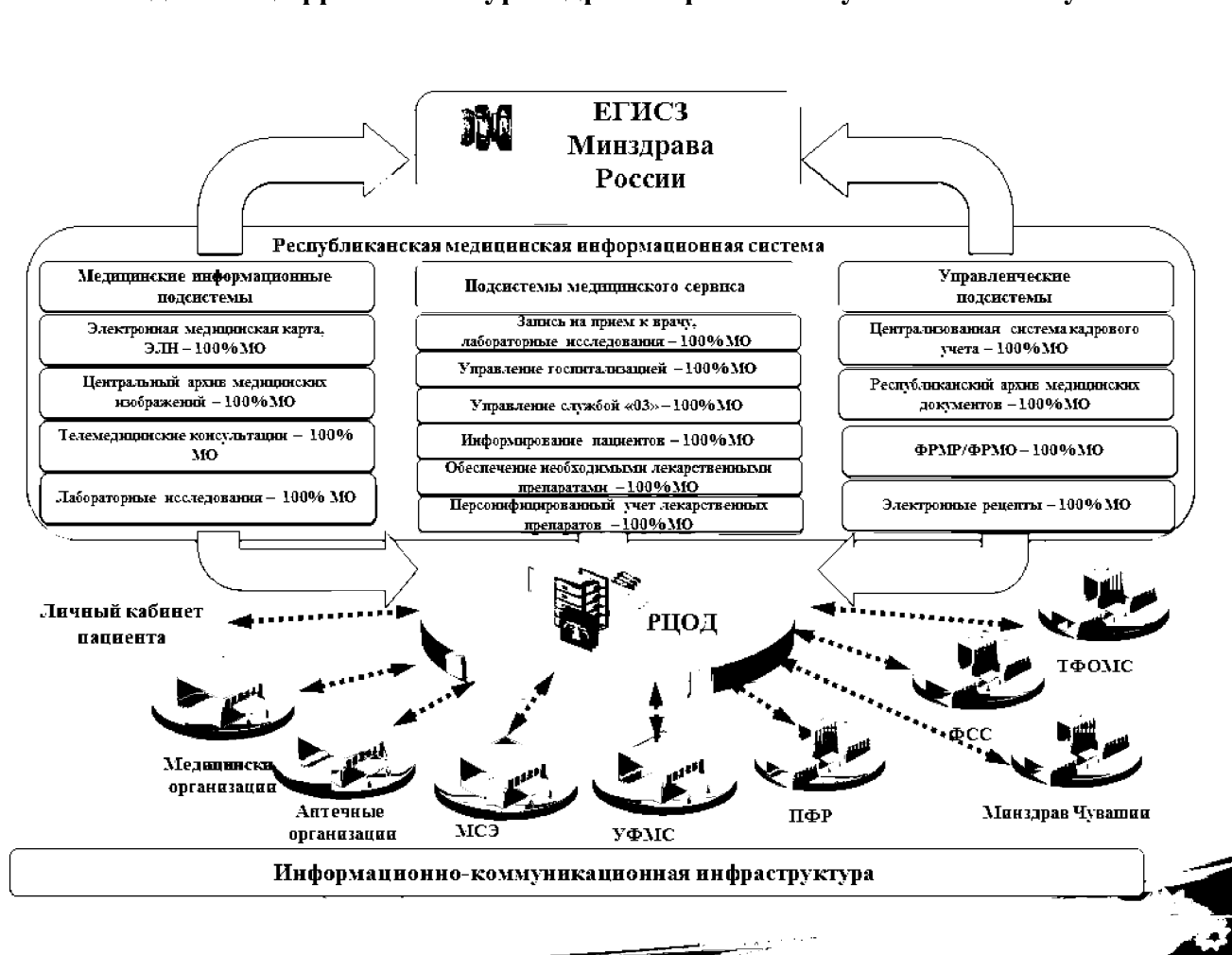


Рис. 1



Приложение № 3  
к программе Чувашской Республики  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями»

Единый цифровой контур в здравоохранении Чувашской Республики



Приложение № 4  
к программе Чувашской Республики  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями»

**ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ (ИНДИКАТОРЫ)**  
программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ пп	Наименование показателя	Базовое значение		Год						
		значение	дата расчета (мм.гг.)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. населения	151,2	12.19	151,2	151,0	148,7	147,4	146,2	144,9	137,4
2.	Смертность от ЗНО, случаев на 100 тыс. населения	148,6	12.19	х	х	146,8	145,6	144,3	143,1	135,7
3.	Доля ЗНО на I и II стадиях, %	55,5	12.17	56,0	54,9	56,2	58,5	60,7	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, в общем числе больных со ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,9	12.17	56,2	56,7	57,0	58,0	59,0	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	25,1	12.17	23,6	22,3	21,0	19,6	18,3	17,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением, %	х	х	х	х	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0



Приложение № 5  
к программе Чувашской Республики  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями»

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими  
заболеваниями» на 2021–2024 годы

№ пп	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий результативности исполнения мероприятий	Регулярность исполнения
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
1.1.	Реализация мероприятий регионального проекта Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» в части увеличения доли граждан, приверженных здоровому образу жизни	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии	темп прироста первичной заболеваемости ожирением: 2021 г. – 4,9%, 2022 г. – 4,6%, 2023 г. – 4,1%, 2024 г. – 3,5%	регулярное
1.2.	Реализация Плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р, в части актуализации и мониторинга норма-	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	принятие правовых актов, методических рекомендаций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	тивных правовых актов Чувашской Республики по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, включая защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя					
1.3.	Реализация Плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р, в части оказания методической помощи в разработке и реализации муниципальных программ по укреплению общественного здоровья	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	принятие правового акта органа местного самоуправления: 2021 г. – 40%, 2022 г. – 60%, 2023 г. – 80%, 2024 г. – 100%	регулярное
1.4.	Реализация Плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р, в части организации и проведения информационно-коммуникационной кампании республиканскими средствами массовой информации, в том числе радио и телевидением, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с целью повышения уровня грамотности населения в вопросах	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	отчет о выполнении мероприятий по формированию здорового образа жизни (не менее 10 информационных материалов на интернет-ресурсах, в средствах массовой информации)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	здоровья, пропаганды здорового питания и образа жизни, информирования населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний и необходимости ответственного отношения к здоровью, личной профилактики неинфекционных заболеваний и контроля их течения, повышении онконастороженности					
1.5.	Реализация Плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р, в части оказания методической помощи в проведении ежегодного конкурса «Самый здоровый город, район, поселок России» российской национальной сети проекта Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города»	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	число участников ежегодного конкурса не менее 2 муниципальных образований	регулярное
1.6.	Реализация Плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р, в части проведения индивидуального и группового консультирования в школах здорового питания	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	увеличение количества обученных в школах здорового питания граждан: 2021 г. – 1500 человек, 2022 г. – 1600, 2023 г. – 1700, 2024 г. – 1800	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
1.7.	Проведение специалистами первичного звена индивидуального и группового консультирования по методике отказа от курения, мотивационного консультирования среди лиц, имеющих риск пагубного потребления алкоголя, табака, и в группах повышенного риска возникновения ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	охват профилактическим консультированием не менее 75% подлежащих проведению индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования граждан	регулярное
1.8.	Тиражирование и распространение среди населения Чувашской Республики буклетов, флайеров, брошюр, проведение информационных мероприятий для специалистов и населения с целью популяризации и создания условий вакцинации против вируса папилломы человека (отсутствует в национальном и региональном календаре профилактических прививок, вакцинация возможна за счет личных средств граждан)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии	проведение как минимум 1 мероприятия в каждой медицинской организации ежегодно, изготовление и распространение печатных информационных материалов: 2021 г. – 700 экземпляров, 2022 г. – 2000, 2023 г. – 2000, 2024 г. – 2000	регулярное
1.9.	Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров взрослого населения с выполнением мероприятий онкологического компонента (анкетирования, маммографии, исследования кала на скрытую кровь, цитологии мазка с шейки матки, определения ПСА)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии	достижение уровня охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами: 2021 г. – 25,3%, 2022 г. – 52,8%, 2023 г. – 58,7%, 2024 г. – 68,5%	регулярное
1.10.	Мониторинг реализации приказа Минздрава России от 28 января 2021 г. № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации,	01.07.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист профпатолог Минздрава Чувашии, медицинские организации, находящиеся в ведении Минздрава Чувашии	доля граждан, прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры, не менее 95% граждан, направленных на такие осмотры	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 января 2021 г., регистрационный № 62277) с целью выявления риска развития онкологических заболеваний					
1.11.	Проведение консультирования граждан с наследственной предрасположенностью к возникновению опухолей и перенесших сильный психоэмоциональный стресс	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, медицинские организации	проведение консультирования в 2022 году не менее 150 человек, 2023 г. – не менее 300, 2024 г. – не менее 750	регулярное
1.12.	Проведение медико-информационных акций, приуроченных к Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи, Международному дню борьбы с раком, Всемирному дню борьбы с лимфомами, Всемирному дню борьбы с раком груди	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, медицинские организации	проведение не менее 3 массовых мероприятий в рамках акций ежегодно	регулярное

## 2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

2.1.	Стандартизация работы смотровых кабинетов (кабинетов раннего выявления заболеваний) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную по-	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	выявление ЗНО визуальных локализаций в смотровых кабинетах на ранних стадиях (I–II) не менее чем в 75%	регулярное
------	---	------------	------------	-------------------------	--	------------

1	2	3	4	5	6	7
	мощь, на предмет выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций				случаев. Средняя нагрузка на специалиста смотрового кабинета в смену не менее 22 человек	
2.2.	Реализация мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно из групп облигатного предрака, с обязательным и полным выполнением стандартов обследования. Постоянный аудит эффективности работы с диспансерной группой лиц с предопухолевыми заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист оториноларинголог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист пульмонолог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по гастроэнтерологии Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист уролог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии	ежегодный охват диспансерным наблюдением (обследованием и (или) лечением) пациентов с предопухолевыми заболеваниями: 2021 г. – не менее 50%, 2022 г. – не менее 55%, 2023 г. – не менее 65%, 2024 г. – не менее 70% от состоящих на диспансерном учете	регулярное
2.3.	Разработка алгоритмов ведения пациентов с предраковыми заболеваниями	01.01.2022	31.12.2022	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии,	издание методических рекомендаций по ведению пациентов с факультативными и облигатными предраковыми заболеваниями	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
				главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист стоматолог Минздрава Чувашии		
2.4.	Раннее выявление ЗНО ободочной и прямой кишки (согласно алгоритму: анкетный скрининг, формирование групп риска с ведением регионального реестра, увеличение числа сигмоскопий, колоноскопий с морфологическим исследованием, диспансерное наблюдение пациентов с неоплазией кишки)	01.01.2022	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии	удельный вес больных со ЗНО ободочной кишки на I и II стадиях в числе всех больных, имеющих ЗНО ободочной кишки: 2021 г. – не менее 52%, 2022 г. – не менее 55%, 2023 г. – не менее 57,5%, 2024 г. – 59%; удельный вес больных со ЗНО прямой кишки на I и II стадиях в числе всех больных, имеющих ЗНО ободочной кишки: 2021 г. – не менее 55%, 2022 г. – не менее 55,5%, 2023 г. – не менее 56%, 2024 г. – не менее 58%	регулярное
2.5.	Раннее выявление ЗНО предстательной железы (согласно алгоритму: формирование групп риска с ведением регионального реги-	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист	удельный вес больных раком предстательной железы на I и II стадиях в числе всех боль-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	стра пациентов с подозрением на ЗНО, увеличение охвата исследованием на простатспецифический антиген, проведение биопсии опухоли предстательной железы после проведения МРТ-исследования органов малого таза с применением системы визуальных описаний по PIRADS, дообследование у врача-онколога)			онколог Минздрава Чувашии	ных, имеющих рак предстательной железы: 2021 г. – не менее 56%, 2022 г. – не менее 56,5%, 2023 г. – не менее 57%, 2024 г. – не менее 57%	
2.6.	Раннее выявление ЗНО желудка в группе риска (согласно алгоритму: формирование групп повышенного риска с ведением регионального регистра пациентов с подозрением на ЗНО, увеличение числа эзофагогастроскопий с морфологическим исследованием, диспансерное обследование и лечение пациентов с предопухолевыми заболеваниями)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии	удельный вес больных со ЗНО желудка на I и II стадиях: 2021 г. – не менее 41%, 2022 г. – не менее 42%, 2023 г. – не менее 42,5%, 2024 г. – не менее 43%	регулярное
2.7.	Раннее выявление ЗНО кожи (согласно алгоритму: анкетный скрининг, визуализация образований, в том числе дерматоскопия, формирование групп риска с ведением регионального регистра пациентов с подозрением на ЗНО, проведение информационно-коммуникационных акций совместно с БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по дерматовенерологии Минздрава Чувашии	удельный вес больных со ЗНО кожи на I и II стадиях ежегодно не менее 94,7%	регулярное



1	2	3	4	5	6	7
2.8.	Раннее выявление ЗНО шейки матки (согласно алгоритму: составление списка участников цитологического скрининга, формирование групп риска с ведением регионального регистра пациентов с подозрением на ЗНО, проведение ко-тестирования с определением вируса папилломы человека высококандцерогенного типа, дообследование, использование медицинских информационных систем, диспансерное наблюдение пациентов с предопухолевыми заболеваниями шейки матки)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	удельный вес больных инвазивным раком шейки матки на I и II стадиях ежегодно не менее 75%	регулярное
2.9.	Цитологический скрининг предрака и рака шейки матки в группах лиц, не подлежащих по возрасту скринингу в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения (с 18 до 20 лет, с 65 до 79 лет)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии	расширение организованного скрининга в указанных возрастных группах с ежегодным охватом не менее 40%	регулярное
2.10.	Раннее выявление ЗНО молочной железы (согласно алгоритму: формирование списка участников маммографического скрининга, применение системы визуальных описаний по BIRADS, формирование групп риска с ведением регионального регистра пациентов с подозрением на ЗНО, дообследование, использование медицинских информационных систем, диспансерное наблюдение пациентов с предопухолевыми заболеваниями молочной железы)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии	удельный вес больных со ЗНО молочной железы на I и II стадиях в числе всех больных, имеющих ЗНО молочной железы, не менее 75%	регулярное
2.11.	Обеспечение работы мобильных медицинских комплексов для маммографических исследований	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист	количество граждан, обследованных в мобильных медицинских комплексах для	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				по лучевой и инструментальной диагностике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии	маммографических исследований, ежегодно не менее 10 тыс. человек	
2.12.	Проведение низкодозовой компьютерной томографии органов грудной клетки в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легких (пилотный проект), на базе БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист пульмонолог Минздрава Чувашии	достижение количества исследований в пилотном проекте: 2021 г. – 130, 2022 г. – 400, 2023 г. – 450, 2024 г. – 500	регулярное
2.13.	Оснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, аппаратами маммографическими цифровыми или аналоговыми	01.01.2022	31.12.2024	медицинские организации	в 2022 году БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1 единица, в 2023 году БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1, в 2024 году БУ «Ибресинская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1, БУ «Чебоксарская районная больница» – 1, БУ «Красночетайская районная больница» Мин-	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
					здрава Чувашии – 1, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии – 2	
2.14.	Оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, эндоскопическими системами с видеофиксацией	01.01.2023	31.12.2024	медицинские организации	в 2023 году БУ «Урмарская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1 единица, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии – 1, в 2024 году БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии – 1, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии – 1, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии – 4	разовое делимое
2.15.	Оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, передвижными аппаратами для ультразвуковых исследований с набором датчиков	01.01.2023	31.12.2024	медицинские организации	в 2023 году БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 2 единицы, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии – 2, в 2024 году БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1, БУ «Янтиковская ЦРБ» Минздрава Чувашии – 1, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии – 3, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии – 5	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
2.16.	Осуществление мониторинга проведения эндоскопических исследований в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии	увеличение количества эндоскопических исследований на 1 единицу действующего оборудования: 2021 г. – 260 исследований, 2022 г. – 400, 2023 г. – 450, 2024 г. – 450	регулярное

### 3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

3.1.	«Пластическая» модель маршрутизации пациентов с подозрением на опухоль из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с учетом укомплектованности медицинской организации	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	прием врача-онколога в срок не позднее 3 рабочих дней со дня направления	регулярное
3.2.	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с впервые установленным предварительным диагнозом ЗНО, обратившихся в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, при проведении эндоскопической, лучевой диагностики	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	обеспечение обследованием методами эндоскопической, лучевой диагностики в течение 7 рабочих дней с момента установления предварительного диагноза заболевания – 100%	регулярное
3.3.	Устойчивое функционирование ПОК, размещенных в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Работа врачей-онкологов в едином региональном цифровом контуре	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	выполнение государственного задания врачом-онкологом по количеству амбулаторных посещений – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
3.4.	Функционирование ЦАОП на базе БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением: 2021 г. – 70%, 2022 г. – 75%, 2023 г. – 80%, 2024 г. – 85%; количество применяемых схем лекарственного лечения в дневном стационаре: 2021 г. – 10, 2022 г. – 12, 2023 г. – 14, 2024 г. – 14; доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях: 2021 г. – 56,5%, 2022 г. – 58,5%, 2023 г. – 61%, 2024 г. – 65%	регулярное
3.5.	Функционирование ЦАОП на базе БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением: 2021 г. – 66%, 2022 г. – 70%, 2023 г. – 75%, 2024 г. – 80%; количество применяемых схем лекарственного лечения в дневном стационаре: 2021 г. – 12, 2022 г. – 14, 2023 г. – 15, 2024 г. – 15; доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях: 2021 г. – 60%, 2022 г. – 61%, 2023 г. – 62,5%, 2024 г. – 62,5%	регулярное
3.6.	Создание и функционирование ЦАОП на базе БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии. Маршрутизация в ЦАОП пациентов со ЗНО из г. Новочебоксарска, Мариинско-Посадского района. Под-	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением: 2021 г. – 66%, 2022 г. – 70%, 2023 г. – 75%, 2024 г. – 80%;	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	готовка врачей-онкологов, медицинских сестер. Оснащение медицинским оборудованием				количество применяемых схем лекарственного лечения в дневном стационаре: 2021 г. – 7, 2022 г. – 14, 2023 г. – 15, 2024 г. – 15; доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях: 2021 г. – 57%, 2022 г. – 57,5%, 2023 г. – 59%, 2024 г. – 60%	
3.7.	Создание и функционирование ЦАОП на базе БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии. Маршрутизация в ЦАОП пациентов со ЗНО из г. Шумерли, Шумерлинского, Порецкого, Красночетайского районов. Подготовка врачей-онкологов, медицинских сестер. Оснащение медицинским оборудованием	01.01.2022	31.12.2024	Минздрав Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	увеличение доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением: 2022 г. – 70%, 2023 г. – 75%, 2024 г. – 80%; количество применяемых схем лекарственного лечения в дневном стационаре: 2022 г. – 7, 2023 г. – 10, 2024 г. – 15; доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях: 2022 г. – 57%, 2023 г. – 58,5%, 2024 г. – 60%	разовое делимое
3.8.	Функционирование маммологического центра на базе поликлинического отделения АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	прием врача-онколога в срок не позднее 3 рабочих дней со дня направления пациентов, имеющих результаты лучевых исследований BIRADS 3–6, – 100%	регулярное
3.9.	Функционирование регионального референс-центра цитологической диагностики предопухоловой патологии и рака шейки	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии,	срок выполнения цитологических исследований при скрининге рака шейки матки	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	матки в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. Регламентированное взаимодействие с медицинскими организациями			АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	не более 10 рабочих дней – 100%; доля дефектов отбора материала для цитологического скрининга на преаналитическом этапе не более 2%	
3.10.	Функционирование регионального референс-центра маммографических исследований в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. Регламентированное взаимодействие с медицинскими организациями	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	срок выполнения экспертного чтения не более 1 рабочего дня – 100%; качество маммографических исследований в медицинских организациях – 100%	регулярное
3.11.	Создание центров эндоскопической диагностики с установлением маршрутизации пациентов, нуждающихся в эндоскопических исследованиях, на базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии, АУ «Республикан-	создание центра эндоскопической диагностики в 2021 году на базе БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, в 2022 году на базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, в 2024 году на базе БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
				ский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии		
3.12.	Открытие и устойчивое функционирование Республиканского кабинета патологии шейки матки на базе БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии (осуществление приема целевой группы, дообследование морфологическими методами, проведение деструктивных методов лечения, ведение регионального регистра пациентов с подозрением на ЗНО и группы риска по ЗНО)	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии	количество посещений Республиканского кабинета патологии шейки матки ежегодно не менее 500 ед.	регулярное
3.13.	Устойчивое функционирование в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии консультационного центра дистанционного описания изображений, направленных с компьютерных установок медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	увеличение количества консультаций и анализа маммограмм: 2021 г. – 150, 2022 г. – 350, 2023 г. – 500, 2024 г. – 500	регулярное
3.14.	Мониторинг применения в медицинских организациях системы визуального описания узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, молочной железы по системе BI-RADS, КТ- и МРТ-изображений стандартизованными системами RECIST, TNM	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике	применение стандартизованной системы визуального описания – 100% исследований (по результатам аудита протоколов ультразвукового исследования, КТ-, МРТ-протоколов)	регулярное
3.15.	Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки магнитно-резонансных и компьютерных томографов с обеспечением их работы в 2 смены	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	рост числа КТ-исследований в год на одной установке: 2021 г. – 5010, 2022 г. – 5110, 2023 г. – 5210, 2024 г. – 5310; рост числа МРТ-исследова-	регулярное



1	2	3	4	5	6	7
					ний в год на одной установке: 2021 г. – 2750, 2023 г. – 2800, 2023 г. – 2850, 2024 г. – 2850	
3.16.	Развитие службы патоморфологической диагностики: увеличение объемов повторного просмотра («второе мнение») готовых гистологических препаратов из патологоанатомического отделения БУ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии в патологоанатомическом отделении АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по патологической анатомии Минздрава Чувашии	повторный просмотр 100% поступивших на исследование готовых гистопрепаратов	регулярное

#### 4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

4.1.	Переоснащение АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии за счет предоставляемых в рамках ежегодного соглашения между Кабинетом Министров Чувашской Республики и Министерством здравоохранения Российской Федерации межбюджетных трансферов на приобретение медицинского оборудования	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, начальник отдела материально-ресурсного обеспечения Минздрава Чувашии	законтрактованность и инсталляция медицинского оборудования ежегодно – 100%	разовое делимое
4.2.	Оказание во всех хирургических отделениях АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе выполнение видеозендоскопических, реконструктивно-пластических и расширенно-комбинированных хирургических вмешательств при ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.3.	Внедрение высокоэффективных хирургических методов лечения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями, в том числе выполнение комбинированных операций при рецидивах рака яичника, циторедуктивных операций при распространенном раке яичников, выполнение расширенной трахелэктомии при ЗНО шейки матки у пациентов в возрасте до 45 лет; реконструкция при органосохраняющем лечении ЗНО молочной железы с использованием перфорантных лоскутов; использование острого костно-кожно-мышечного лоскута для закрытия дефекта полости рта	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение ежегодно не менее 5 комбинированных операций при рецидивах рака яичника (при наличии показаний и условий); выполнение ежегодно не менее 1 расширенной трахелэктомии при ЗНО шейки матки (при наличии показаний и условий); реконструкция при органосохраняющем лечении ЗНО молочной железы: 2021 г. – не менее 4, 2022 г. – не менее 6, 2023 г. – не менее 6, 2024 г. – не менее 6; использование острого костно-кожно-мышечного лоскута: 2021 г. – не менее 20, 2022 г. – не менее 22, 2023 г. – не менее 24, 2024 г. – не менее 26	регулярное
4.4.	Внедрение и использование микрохирургических технологий в реконструктивной хирургии молочной железы, опухоли головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение ежегодно не менее 5 операций с микрохирургической техникой	разовое делимое
4.5.	Расширение показаний и увеличение количества эндоскопических хирургических вмешательств в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	доля эндоскопических хирургических вмешательств: 2021 г. – 9%, 2022 г. – 11%, 2023 г. – 13%, 2024 г. – 15%, в том числе: при хирургическом лечении	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>опухолей легких: 2021 г. – 14%, 2022 г. – 17%, 2023 г. – 20%, 2024 г. – 20%;</p> <p>при абдоминальной локализации: 2021 г. – 10%, 2022 г. – 12%, 2023 г. – 15%, 2024 г. – 15%;</p> <p>в онкоурологии: 2021 г. – 14%, 2022 г. – 17%, 2023 г. – 20%, 2024 г. – 20%</p>	
4.6.	<p>Применение усовершенствованного оборудования для эндоскопического хирургического лечения; увеличение объемов петлевой эндоскопической резекции слизистой оболочки и диссекции в подслизистом слое, эндоскопической ультрасонографии неэпителиальных образований пищевода и желудка</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии</p>	<p>количество выполненных операций: 2021 г. – не менее 50, 2022 г. – не менее 60, 2023 г. – не менее 65, 2024 г. – не менее 65; количество выполненных эндоскопических ультрасонографических исследований: 2021 г. – не менее 20, 2022 г. – не менее 25, 2023 г. – не менее 30, 2024 г. – не менее 35</p>	регулярное
4.7.	<p>Организация постоянно действующих рабочих групп с целью оказания комплексной лечебно-диагностической помощи при опухолях гепатопанкреатобиллиарной области, пищевода и желудка, легких, развития микрохирургических технологий лечения опухолей, внутрисполостной химиоперфузии</p>	01.07.2021	31.12.2021	<p>АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии</p>	<p>наличие приказа и утверждение стандарта операционной деятельности рабочих групп в АУ «РКОД» Минздрава Чувашии – 100%</p>	разовое недельное
4.8.	<p>Увеличение доли применения перидуральной (эпидуральной) анестезии при хирургическом вмешательстве</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии</p>	<p>доля применения перидуральной (эпидуральной) анестезии в общем объеме применения эндотрахеального (общего) наркоза: 2021 г. – не</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					менее 12%, 2022 г. – не менее 15%, 2023 г. – не менее 17%, 2024 г. – не менее 20%	
4.9.	Применение дополнительных методов регионарной анестезии (периферические регионарные блоки под ультразвуковой навигацией)	01.01.2022	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество случаев применения дополнительных методов регионарной анестезии: в 2022 г. – не менее 10, 2023 г. – не менее 20, 2024 г. – не менее 30	регулярное
4.10.	Внедрение высокоэффективных химиотерапевтических методов лечения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	увеличение количества курсов таргетного лекарственного лечения: 2021 г. – не менее 3130, 2022 г. – не менее 3200, 2023 г. – не менее 3200, 2024 г. – не менее 3200; увеличение количества курсов противоопухолевой иммунотерапии: 2021 г. – не менее 422, 2022 г. – не менее 430, 2023 г. – не менее 450, 2024 г. – не менее 450	регулярное
4.11.	Обеспечение работы дневного стационара химиотерапевтического и радиологического профиля в 3 потока при 2-сменном режиме работы врачей и медицинских сестер	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение государственного задания – 100%	регулярное
4.12.	Ресурсное обеспечение лекарственного лечения путем прогнозирования распространенности каждой популяции онкологических больных по схемам терапии в клинических рекомендациях и по клинико-статистическим группам, расчета необходимого числа госпитализаций по каждой клинико-	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	использование не менее 95% денежных средств для обеспечения химиотерапевтического лечения	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	статистической группе, коррекции с реальной ситуацией и установленными финансовыми нормативами					
4.13.	Обеспечение радиотерапевтического лечения на линейном ускорителе с функциями стереотаксиса, изменения модуляции интенсивности пучка – IMRT, VMAT, с облучением под визуальным контролем и синхронизацией дыхания пациента	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный радиолог Минздрава Чувашии	увеличение доли 3D/4D-конформной терапии в числе дистанционной радиотерапии: 2021 г. – 70%, 2022 г. – 75%, 2023 г. – 80%, 2024 г. – 80%	регулярное
4.14.	Обеспечение проведения КТ-топометрии для осуществления внутриполостной лучевой терапии	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный радиолог Минздрава Чувашии	проведение КТ-топометрии при наличии показаний – 100%	регулярное
4.15.	Организация сопровождения конформной, конвенциональной лучевой терапии гидрогелевыми материалами с присутствием наночастиц при облучении мягких тканей передней грудной стенки	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный радиолог Минздрава Чувашии	применение метода при наличии показаний – 100%	регулярное
4.16.	Функционирование кабинета фотодинамической терапии в отделении радиотерапии. Расширение использования метода фотодинамической терапии при немеланомном раке кожи, ЗНО пищевода, трахеи и бронхов, мочевого пузыря, вульвовагинальной локализации, кожных метастазов	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	число пациентов, которым проведена фотодинамическая терапия: 2021 г. – не менее 80, 2022 г. – не менее 100, 2023 г. – не менее 100, 2024 г. – не менее 100	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.17.	Обеспечение выполнения государственного задания при проведении сцинтиграфии костей, молочной железы	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	обеспечение выполнения государственного задания – 100%	регулярное
4.18.	Развитие методов радионуклидных исследований (сцинтиграфии) легких, миокарда, печени, почек, головного мозга	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество применения сцинтиграфии легких, миокарда, печени, почек, головного мозга: 2021 г. – 68, 2022 г. – 91, 2023 г. – 116, 2024 г. – 131	регулярное
4.19.	Увеличение объемов использования технологии определения сторожевого лимфатического узла при ЗНО молочной железы и меланомном раке кожи	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество применения при ЗНО молочной железы: 2021 г. – не менее 120, 2022 г. – не менее 120, 2023 г. – не менее 130, 2024 г. – не менее 130; при меланомном раке кожи: 2021 г. – не менее 22, 2022 г. – не менее 25, 2023 г. – не менее 30, 2024 г. – не менее 30	регулярное
4.20.	Развитие лучевых методов диагностики. Увеличение объемов интервенционных методик, трансторакальных пункций при КТ-навигации, стереотаксической биопсии молочной железы на цифровом маммографе	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество проведенных биопсий под КТ-навигацией: 2021 г. – не менее 50, 2022 г. – не менее 55, 2023 г. – не менее 55, 2024 г. – не менее 55; количество приведенных стереотаксических биопсий молочной железы: 2021 г. – не менее 30, 2022 г. – не менее 40, 2023 г. – не менее 40, 2024 г. – не менее 40	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.21.	Внедрение новых методик ультразвуковых исследований онкологических пациентов, в том числе для исключения противопоказаний к проведению специального противоопухолевого лечения: эхокардиография с доплеровским анализом коронарных сосудов, соноэластография сдвиговой волны – технология улучшения визуализации неоднородностей мягких тканей по их сдвиговым упругим характеристикам, доплерография сосудов верхних конечностей при постмастэктомическом синдроме	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество проведенных исследований: эхокардиографии: 2021 г. – не менее 1116, в 2022 г. – не менее 1300, в 2023 г. – не менее 1400, 2024 г. – не менее 1400; соноэластографии: 2021 г.– не менее 300, 2022 г.– не менее 350, 2023 г.– не менее 400, 2024 г. – не менее 450; доплерография сосудов верхних конечностей: 2022 г. – не менее 25, 2023 г. – не менее 35, 2024 г. – не менее 40	регулярное
4.22.	Увеличение объемов выполнения иммуногистохимических исследований в патологоанатомическом отделении АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии при ЗНО неясной первичной локализации, раке молочной железы, саркомах, лимфомах, ГИС-опухолях; расширение диагностической иммуногистохимической панели для дифференциальной диагностики новообразования яичника, почек, легких, нейроэндокринных образований, опухоли печени (гепатоцеллюлярный рак, холангиогенная карцинома)	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество исследований: 2021 г. – не менее 860, 2022 г. – не менее 900, 2023 г. – не менее 1000, 2024 г. – не менее 1000	регулярное
4.23.	Внедрение и использование в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии тест-систем	01.01.2023	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический дис-	количество исследований: 2023 г. – не менее 50, 2024 г. – не менее 100	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	FISH in situ для автоматизированного рутинного определения амплификаций гена HER-2 в случае сомнительных иммуногистохимических реакций; определения MSI, PDL-1, ALK			пансер» Минздрава Чувашии		
4.24.	Организация и обеспечение цитогенетического, молекулярно-генетического, иммуногистохимического, иммунофенотипического исследования при гемобластозах	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	поэтапная организация обеспечения цитогенетического, молекулярно-генетического, иммуногистохимического, иммунофенотипического исследования при гемобластозах: 1 этап (2021–2023 годы) – выполнение исследований по договорам в медицинских организациях – 100%, 2 этап (2024 год) – выполнение исследований в БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	разовое делимое
4.25.	Развитие молекулярно-генетических исследований в клиничко-диагностической лаборатории АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. Определение во всех случаях при аденокарциноме легкого наличия EGFR-мутации, аденокарциноме кишечника – K-RAS, N-RAS, BRAF-мутаций, при меланоме – BRAF-мутации, BRCA-мутации при опухолях молочной железы, яичника (по показаниям), предстательной железы в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение исследований при аденокарциноме легкого, кишечника, опухоли молочной железы, яичника (по показаниям), предстательной железы, меланоме в 100% случаев	регулярное



1	2	3	4	5	6	7
4.26.	Развитие лабораторной службы. Оснащение оборудованием, позволяющим использовать реактивы для «открытых систем исследований». Увеличение объемов определения уровня онкомаркеров высокочувствительным иммунохимическим и иммунохемилюминисцентным методом СА-125, СА-15-3, СА-72-4, СА 19-9, ХГЧ, РЭА, общего ПСА, свободного ПСА, ферритин, АФП, Cyfra 21-1, HE 4 (расчет индекса ROMA), NSE, S-100, СА-242, SCCA, хромогранин А, кальцитонин, TRAP-тарtratрезистентная кислая фосфатаза – в сыворотке крови, 5-ГИУК (в моче), панель костной резорбции	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	срок ожидания результата исследования до 1 суток – 100%	регулярное
4.27.	Расширение возможности иммуноцитохимических исследований: увеличение панели антител; исследование лимфоузлов при диагностике метастазов ЗНО неясной первичной локализации	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	общее количество применяемых антител (в панели), используемых в работе: 2021 г. – 62, 2022 г. – 65, 2023 г. – 67, 2024 г. – 70; количество исследований лимфоузлов: 2021 г. – не менее 6, 2022 г. – не менее 9, 2023 г. – не менее 12, 2024 г. – не менее 15	регулярное
4.28.	Внедрение и использование иммуноцитохимического определения экспрессии белка апоптоза p16INK4a и пролиферативной активности Ki-67 при предраковых состояниях (CIN) для выделения больных с высоким риском развития тяжелых повреждений как дополнительного инструмента скрининга рака шейки матки	01.01.2022	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество исследований: 2022 г. – не менее 12, 2023 г. – не менее 24, 2024 г. – не менее 26	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
4.29.	Взаимодействие с референс-центрами национальных медицинских исследовательских центров по получению заключений («второго чтения») по проведенным в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, ЦАОП медицинских организаций диагностическим исследованиям (морфология, молекулярно-генетические исследования, КТ и МРТ-диагностика)	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество направленных в референс-центр исследований: 2021 г. – не менее 70, 2022 г. – не менее 100, 2023 г. – не менее 100, 2024 г. – не менее 100	регулярное
4.30.	Проведение дистанционных консультаций со специалистами национальных медицинских исследовательских центров с использованием телемедицинских технологий в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций для определения лечебно-диагностической тактики, в том числе при онкологических заболеваниях, входящих в рубрику МКБ-10: С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С72, С74, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество проведенных телемедицинских консультаций – ежегодно не менее 120; доля от числа зарегистрированных заболеваний с кодами МКБ-10 (С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С72, С74), при которых проведена телемедицинская консультация – 100%	регулярное
4.31.	Организация консультирования онкологических пациентов специалистами мультидисциплинарной бригады отделения реабилитации АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии с учетом группового прогноза и цели реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской	охват консультированием с целью восстановительной реабилитации 100% пациентов, перенесших радикальное лечение по поводу ЗНО, с поддерживающей и паллиативной целью реабилитации – не	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				реабилитации Минздрава Чувашии	менее 50%	
4.32.	Реализация внутренних протоколов по медицинской, психологической, социальной реабилитации онкологических пациентов на всех этапах ее проведения	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Чувашии	мониторинг применения не менее 10 внутренних протоколов комплексной реабилитации	регулярное
4.33.	Обеспечение 2 (стационарного) этапа медицинской реабилитации в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.01.2022	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Чувашии	количество пациентов с постмастэктamическим синдромом, прошедших 2 этап реабилитации: 2022 г. – не менее 20, 2023 г. – не менее 50, 2024 г. – не менее 50	регулярное
4.34.	Психологическое консультирование пациентов с впервые выявленным онкологическим заболеванием и в случаях немотивированного отказа от продолжения специализированного лечения	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	консультация медицинским психологом не менее 75% пациентов с впервые выявленным онкологическим заболеванием и в случае отказа от специального лечения	регулярное
4.35.	Размещение информации в социальных сетях о специалистах онкологической службы для формирования положительного образа медицинского работника, спасающего жизнь и сохраняющего здоровье человека, с целью повышения мотивации и приверженности	01.07.2021	31.12.2024	главный онколог АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	размещение в социальных сетях ежегодно не менее 20 информационных материалов	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	специализированному лечению пациентов со ЗНО					
4.36.	Профилактика деструктивного профессионализма у специалистов онкологической службы: диагностика и выявление факторов риска, обучение приемам саморегуляции, проведение тренингов (коммуникативного, уверенности в себе, принятия решений), коррекция профессиональных коммуникативных навыков, обучение технологии общения с проблемными пациентами и их родственниками, применение техник укрепления личного счастья	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	проведение не менее 2 тренингов для специалистов ежеквартально	регулярное

**5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями**

5.1.	Формирование и мониторинг выполнения ежеквартального плана-задания для врача-онколога ПОК, ЦАОП, поликлинического отделения АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии по проведению диспансерного наблюдения пациентов со ЗНО; применение интегральной оценки качества диспансерного наблюдения по 5 показателям	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	доля пациентов со ЗНО, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением: 2021 г. – 66%, 2022 – 70%, 2023 – 75%, 2024 – 80%	регулярное
5.2.	Регламентация приема пациента со ЗНО с целью диспансерного наблюдения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями (схема-алгоритм по каждой клинической нозологии с перечнем клинических и диагностических исследований, адап-	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	использование актуальной редакции стандарта операционной процедуры АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии «Орга-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	тированных под ресурсы медицинской организации)				низация диспансерного наблюдения онкопациентов» – 100%	
5.3.	Осуществление выездной работы врачей-онкологов АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии в медицинские организации, где отсутствует врач-онколог, для проведения целевого приема диспансерного контингента	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	доля пациентов со ЗНО, состоящих на диспансерном учете и принятых врачом-онкологом на выездном приеме, – не менее 70%	регулярное
5.4.	Организация «диспансерного дня» – прием диспансерных пациентов по субботам и «диспансерного часа» – ежедневно с 16.00 до 19.00 в поликлиническом отделении АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии для обеспечения доступности медицинской помощи и улучшения качества медицинских услуг	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	количество посещений с целью диспансерного наблюдения не менее 10 человек у одного врача-онколога (по субботам) – 100%	регулярное
5.5.	Проведение телемедицинского консультирования в режиме «врач – пациент» пациентов со ЗНО клинической группы 3 (завершившие проведение специального лечения) в случаях невозможности очного обращения пациента в медицинскую организацию (при условии включения в тарифные соглашения обязательного медицинского страхования использования каналов государственных информационных систем)	01.01.2022	31.12.2024	медицинские организации	доля пациентов со ЗНО, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением: 2021 г. – 66%, 2022 – 70%, 2023 – 75%, 2024 – 80%	регулярное
5.6.	Обеспечение проведения лучевых методов исследования в объеме не менее 25% от ко-	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный вне-	мониторинг выполнения – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	личества выполняемых исследований пациентов со ЗНО диспансерной группы в медицинских организациях, имеющих компьютерные томографы и ультразвуковые аппараты, согласно схемам закрепления территории			штатный специалист по лучевой инструментальной диагностике Минздрава Чувашии		
5.7.	Устойчивое функционирование РМИС модуля «автоматизированное рабочее место врача амбулаторной поликлиники», отчет по диспансерным больным (реализация возможности оформления электронной карты диспансерного наблюдения в талоне амбулаторного пациента, назначения даты очередного посещения, планирования диспансерной явки пациента)	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии	функционирование модуля по техническому регламенту – 100%	регулярное
5.8.	Организация активного вызова страховыми представителями 2 уровня страховых медицинских организаций населения, подлежащего диспансеризации (по годам), в соответствии с графиком; распространение среди пациентов памяток, буклетов о графике посещения врача-онколога, проведении диагностических исследований с диспансерной целью	01.07.2021	31.12.2024	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики (по согласованию)	доля пациентов со ЗНО, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением: 2021 г. – 66%, 2022 – 70%, 2023 – 75%, 2024 – 80%	регулярное
5.9.	Организация и обеспечение проведения 3 (амбулаторного) этапа реабилитации пациентов со ЗНО диспансерной группы на базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, ЦАОП медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	увеличение охвата пациентов со ЗНО диспансерной группы медицинской реабилитацией: 2021 г. – не менее 25%, 2022 г. – не менее 35%, 2023 г. – не менее 50%, 2024 г. – не менее 50%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.10.	Обеспечение работы школы пациентов со ЗНО (освещение вопросов самоконтроля за состоянием здоровья, питания, модификации образа жизни и др.)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	функционирование не менее 3 школ в квартал	регулярное

### 6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

6.1.	Реализация мероприятий программы Чувашской Республики «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 августа 2019 г. № 356 (далее – программа Чувашской Республики по паллиативной помощи), в части актуализации и принятия нормативных правовых актов по организации паллиативной медицинской помощи, направленных на осуществление комплекса мер по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава Чувашии	планируется принятие в 2021 году нового нормативного правового акта по маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, 2022 году – принятие новой редакции программы Чувашской Республики по паллиативной помощи, в 2023 и 2024 годах – наличие в актуальном состоянии действующих нормативных правовых актов – 100%	регулярное
6.2.	Реализация мероприятий программы Чувашской Республики по паллиативной помощи в части формирования и актуализации реестра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (онкологического и неонкологического профиля)	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	наличие в актуальном состоянии реестра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, – 100%	регулярное
6.3.	Устойчивое функционирование отделения паллиативной медицинской помощи в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии для пациентов онкологического профиля с дооснащением отделения	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	выполнение государственного задания – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
6.4.	Устойчивое функционирование в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии кабинета амбулаторной паллиативной помощи с бригадой выездной патронажной службы для пациентов онкологического профиля	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	консультирование врачом и специалистом по социальной работе 100% пациентов IV клинической группы и их родственников	регулярное
6.5.	Открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы в ЦАОП БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2021	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	2021 год – открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы	разовое недельное
6.6.	Открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы в ЦАОП БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2021	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	2021 год – открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы	разовое недельное
6.7.	Открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы в ЦАОП БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	01.01.2022	31.12.2022	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	2022 год – открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы	разовое недельное
6.8.	Открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы в ЦАОП БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	01.01.2023	31.12.2023	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	2023 год – открытие кабинета амбулаторной паллиативной медицинской помощи с бригадой выездной патронажной службы	разовое недельное
6.9.	Реализация мероприятий программы Чувашской Республики по паллиативной помощи в части мониторинга случаев назначения и использования наркотических лекарственных средств (далее – НЛС) и психотропных веществ пациентам с хроническим болевым синдромом	01.07.2021	31.12.2024	внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	обеспечение НЛС и психотропными веществами 100% нуждающихся пациентов с хроническим болевым синдромом	регулярное



1	2	3	4	5	6	7
	синдромом: обеспечение обезболивающими НЛС, проведение информационной кампании по вопросам выписывания и отпуска НЛС, итоги проведения обучающих семинаров по вопросам обезболивающей терапии					
6.10.	Реализация мероприятий программы Чувашской Республики по паллиативной помощи в части функционирования в круглосуточном режиме единого телефона «горячей линии» по вопросам обезболивания и оказания паллиативной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	отчет о фактическом числе обращений на телефон «горячей линии» – 100%	регулярное
6.11.	Размещение на сайтах медицинских организаций баннера «Паллиативная медицинская помощь» и актуализация информации	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	наличие баннера «Паллиативная медицинская помощь» на сайтах 47 медицинских организаций – 100%	регулярное
6.12.	Реализация совместно с общественными организациями проекта по психологической поддержке онкологических больных и их родственников «Ради жизни»	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	проведение не менее 4 совместных мероприятий проекта ежегодно	регулярное
6.13.	Функционирование при взаимодействии с органами социальной защиты населения, волонтерскими движениями «Школы сиделок», «Школы для родственников пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи»	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	функционирование школ сиделок, школ для родственников пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: 2021 г. – не менее 6, 2022 г. – не менее 12, 2023 г. – не менее 12, 2024 г. – не менее 12	регулярное
6.14.	Реализация мероприятий программы Чувашской Республики по паллиативной помощи в части подготовки медицинских кадров службы паллиативной помощи	01.07.2021	31.12.2024	ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, БПОУ	планируется подготовить специалистов паллиативной медицинской помощи: 2021 г. – повышение квали-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				«Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии, медицинские организации	фикации не менее 15 специалистов, 2022 г. – не менее 10 специалистов, 2023 г. – не менее 10 специалистов, 2024 г. – не менее 15 специалистов	

### 7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

7.1.	Актуализация нормативного правового акта по маршрутизации оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2022	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	планируется принятие нового нормативного правового акта по маршрутизации пациентов по профилю «онкология»	разовое недельное
7.2.	Актуализация нормативного правового акта об утверждении схем закрепления территорий за медицинскими организациями, в которых проводятся некоторые виды инструментальных исследований в амбулаторных условиях, в зависимости от наличия действующего медицинского оборудования	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике	наличие актуального нормативного правового акта – 100%	регулярное
7.3.	Проведение заседаний координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования. Мониторинг показателей качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, руководитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики (по согласованию)	проведение ежегодно не менее 4 заседаний – 100%	регулярное
7.4.	Актуализация сведений территориального популяционного ракового регистра, реализация в РМИС автоматизированного рабочего места врача ПОК, ЦАОП и специалиста	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии,	наличие территориального популяционного ракового регистра в сетевом варианте автоматизированного рабоче-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии			медицинские организации	го места в ПОК, ЦАОП для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов со ЗНО, планирования объемов оказания медицинской помощи, эпидемиологического мониторинга – 100%	
7.5.	Подготовка и направление информационных писем с анализом состояния профилактики, диагностики онкологических заболеваний (по локализации) по результатам проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости, распространенности, смертности от ЗНО и принятия управленческих решений	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии,	направление в медицинские организации не менее 7 информационных писем ежегодно	регулярное
7.6.	Обеспечение ведомственного контроля главными внештатными специалистами Минздрава Чувашии (по направлениям работы) для оценки организации онкологической помощи, реализации скриннинговых программ в медицинских организациях и принятия управленческих решений по анализу проводимой диспансеризации	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист хирург и эндоскопист Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Минздрава Чувашии, главный внештатный	выполнение утвержденного графика ведомственного контроля качества – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава Чувашии		
7.7.	Осуществление ежедневного контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациента с онкологическими заболеваниями путем использования модуля региональной медицинской информационной системы «Мониторинг выдачи свидетельства о смерти», проведение анализа причин смертности	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по патологической анатомии Минздрава Чувашии	отчет по анализу причин смертности пациентов с онкологическими заболеваниями ежемесячно – 100%	регулярное
7.8.	Мониторинг своевременности и качества оформления протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (ф.027-2/У), утвержденного приказом Минздрава России 19 апреля 1999 г. №135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра», аудит запущенных случаев ЗНО врачебными комиссиями медицинских организаций и экспертным советом АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, медицинские организации	предоставление протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного образования (ф. 027-2/У) в организационно методический отдел АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии – 100%	регулярное
7.9.	Осуществление внутреннего и внешнего аудита субъектов онкологической помощи (смотровой кабинет, фельдшерские пункты,	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии,	проведение аудита субъектов онкологической помощи не менее 3 раз в квартал – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачи первичного звена здравоохранения, ПОК, ЦАОП, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии) по чек-листу с целью обеспечения качества и доступности медицинской помощи			медицинские организации		
7.10.	Регулярное проведение анализа ресурсов медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам по профилю «онкология», на соответствие действующим клиническим рекомендациям	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	ежеквартальные отчеты по результатам анализа и принятие управленческих решений – 100%	регулярное
7.11.	Проведение инструктивных занятий со специалистами по выполнению клинических рекомендаций	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница»	проведение инструктажа специалистов не реже 1 раза в квартал	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				Минздрава Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная го- родская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии		
7.12.	Утверждение и использование стандартов операционных процедур по основным направлениям реализации федеральных клинических рекомендаций с целью регламентации оказания медицинской помощи по конкретным направлениям с учетом ресурсов медицинских организаций и маршрутизации пациентов	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	ежегодное утверждение и наличие в медицинских организациях не менее 3 СОП – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.13.	Привлечение и подготовка волонтеров к участию в информационно-просветительских акциях, направленных на профилактику ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава Чувашии, медицинские организации	ежегодная подготовка не менее 25 волонтеров-медиков из числа студентов-медиков, сотрудников медицинских организаций	регулярное
7.14.	Организация взаимодействия с центрами социального обслуживания населения по выявлению лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и возможности ухода за пациентами на дому	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава Чувашии	ежеквартальный отчет о взаимодействии с социальной службой – 100%	регулярное
7.15.	Проведение в режиме видеоконференцсвязи совещаний со специалистами субъектов онкологической помощи по выполнению мероприятий программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями»	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии, медицинские организации	проведение совещания еженедельно – 100%	регулярное
7.16.	Участие в межрегиональных видеоконференциях (научной части утренних конференций) с разбором клинических случаев, проводимых федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, повышение квалификации врачей, оказывающих онкологическую помощь	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	участие специалистов в утренних межрегиональных конференциях, проводимых 2 раза в неделю, – 100%	регулярное
7.17.	Проведение дистанционных консультаций специалистами АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Мин-	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический дис-	проведение не менее 4800 консультаций в год для специалистов медицинских	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	здрава Чувашии для врачей медицинских организаций с использованием телемедицинских технологий в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций с применением функционала РМИС по оказанию медицинской помощи пациентам со ЗНО			пансер» Минздрава Чувашии, медицинские организации	организаций при оказании лечебно-диагностической помощи пациентам с подозрением на ЗНО, установленным диагнозом ЗНО, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи	
7.18.	Обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими институтами по вопросам оказания лечебно-диагностической помощи путем телемедицинского консультирования, направления на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, участие в образовательных мероприятиях, стажировки специалистов по онкологии, гематологии, лучевой диагностике, патоморфологии, цитологии, лабораторной молекулярной диагностике, медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	ежегодное обучение на рабочем месте в федеральных медицинских организациях не менее 4 специалистов; ежегодное участие не менее 40 специалистов онкологической службы в форумах, конференциях с национальными медицинскими исследовательскими институтами	регулярное

### 8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Чувашской Республики

8.1.	Актуализация медицинской документации и справочников РМИС	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии	наличие медицинской документации и справочников в актуальном состоянии – 100%	регулярное
8.2.	Функционирование республиканского ситуационного центра по онкологической помощи в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	обеспечение в технически исправном состоянии оборудования в ситуационном центре – 100%	регулярное



1	2	3	4	5	6	7
8.3.	Функционирование пунктов телемедицинских консультаций в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии, медицинские организации	обеспечение в технически исправном состоянии оборудования в 47 телемедицинских пунктах – 100%	регулярное
8.4.	Функционирование подсистемы РМИС «Телемедицинские консультации»	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии, медицинские организации	функционирование подсистемы РМИС «Телемедицинские консультации» в соответствии с техническим регламентом – 100%	регулярное
8.5.	Проведение поэтапной интеграции РМИС по ведению онкологических больных с ВИМИС «Онкология»	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии	этапное выполнение работ: 2021 г. – по техническому заданию, 2022 г. – по техническому заданию, 2023 г. – по техническому заданию, 2024 г. – по техническому заданию	разовое делимое
8.6.	Функционирование специализированного расширения подсистемы РМИС «Регистр пациентов со злокачественными новообразованиями» (включены пациенты с выявленной предопухолевым патологией, подозрением на ЗНО, установленным диагнозом ЗНО) в соответствии со справочником ВИМИС «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии, медицинские организации	функционирование подсистемы «Регистр пациентов со злокачественными новообразованиями» в соответствии с техническим регламентом – 100%	регулярное
8.7.	Обеспечение работы функционала РМИС «Мониторинг диспансерного наблюдения онкологических больных», «Госпитализация» с целью реализации прав граждан на получение своевременной и качественной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии	работа функционала РМИС «Мониторинг диспансерного наблюдения онкологических больных», «Госпитализация» в соответствии с техническим регламентом – 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
8.8.	Функционирование подсистемы РМИС «Центральный архив медицинских изображений» с целью увеличения функциональных возможностей использования программной части для качественного оказания медицинской помощи, увеличения производительности, выстраивания распределенной архитектуры хранения изображений, организации «второго мнения»	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии	функционирование подсистемы РМИС «Центральный архив медицинских изображений» в соответствии с техническим регламентом – 100%	регулярное
8.9.	Поддержание в технически исправном состоянии автоматизированных рабочих мест (имеющих подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») и своевременная замена компьютерной техники на рабочих местах врачей-онкологов, врачей-рентгенологов и других специалистов	01.07.2021	31.12.2024	БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии, медицинские организации	обеспечение устойчивой работы автоматизированных рабочих мест врачей-онкологов и других специалистов – 100%	регулярное
8.10.	Создание на сайтах медицинских организаций раздела «Обратная связь», размещение информации на стендах медицинских организаций с предоставлением пациентам возможности выразить свое отношение к качеству и культуре оказанной медицинской помощи с целью использования полученных результатов для совершенствования медицинской деятельности	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	наличие на сайтах медицинских организаций раздела «Обратная связь», мониторинг работы с сайтом – 100%	регулярное
8.11.	Развитие метода цифровой микроскопии: фотоархивация случаев исследований миелограммы, дистанционное консультирование в рамках межлабораторного контроля с БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии; фотоархивация случаев патоморфологических исследований злокачественных опухолей, дистанционное кон-	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист клинической лабораторной диагностики Минздрава Чувашии, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер»	2021–2024 г.: архивация случаев миелограммы – 100%, дистанционное консультирование не менее 10% случаев миелограммы; 2022 г. – архивация патоморфологических исследований – 50 случаев, дистанционное консультиро-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	консультирование с национальными медицинскими исследовательскими институтами			Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии	вание не менее 15 случаев; 2023–2024 г.: архивация патологических исследований не менее 60%, дистанционное консультирование не менее 40 случаев	

**9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями**

**9.1. Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий**

9.1.1.	Ежемесячный мониторинг кадрового состава онкологической службы Чувашской Республики, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячная актуализация электронной базы вакансий медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	Минздрав Чувашии	актуализация Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников – 100%, размещение вакансий медицинских кадров – 100%	регулярное
9.1.2.	Взаимодействие с кафедрами медицинского факультета ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» и БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чувашии по проведению профориентационной работы среди студентов для последующего привлечения к работе в онкологической службе	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	ежегодное участие не менее чем в 2 мероприятиях	регулярное
9.1.3.	Обучение по целевым договорам в ординатуре по различным направлениям подготовки выпускников медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чувашский государственный	01.01.2022	31.12.2024	Минздрав Чувашии	обучение по целевым договорам по специальностям: 2022 г.: патологическая анатомия – 1, онкология – 2, ане-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	университет им. И.Н. Ульянова» с последующим трудоустройством в медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология»				стеziология и реанимация – 1; 2023 г.: патологическая анатомия – 1, онкология – 2, анестезиология и реанимация – 2; 2024 г.: онкология – 2, анестезиология и реанимация – 2	
9.1.4.	Профессиональная переподготовка медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с целью получения дополнительных специальностей с учетом развития онкологической службы и необходимости укомплектования вакантных должностей ПОК, ЦАОП	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	направление на профессиональную переподготовку врачей по специальностям: 2021 г.: онкология – 3, эндоскопия – 1, медицинская реабилитация – 1; 2022 г.: онкология – 5, эндоскопия – 1, медицинская реабилитация – 2, радиология – 2, гематология – 1; 2023 г.: онкология – 2, эндоскопия – 1; 2024 г.: онкология – 4, эндоскопия – 1	регулярное

## 9.2. Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

9.2.1.	Повышение уровня знаний медицинских работников отделений и кабинетов медицинской профилактики, смотровых кабинетов, врачей специалистов на междисциплинарных обучающих курсах, циклах повышения квалификации, в рамках реализации непрерывного медицинского образования по вопросам снижения факторов риска ЗНО, онконастороженности, своевременной диагностики онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации, ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии	охват повышением квалификации: 2021 г.: специалистов смотровых кабинетов – 100%, врачей-акушеров-гинекологов – 25%, врачей-стоматологов – 10%, врачей общей практики и врачей-терапевтов – 15%, 2022 г.: фельдшеров – 20%, врачей-акушеров-гинекологов – 25%, врачей-стоматологов – 20%,	регулярное
--------	--	------------	------------	--	--	------------

1	2	3	4	5	6	7
					врачей общей практики и врачей-терапевтов – 20%, врачей-оториноларингологов – 50%, 2023 г.: фельдшеров – 20%, врачей-стоматологов – 20%, врачей общей практики и врачей-терапевтов – 20%, 2024 г.: фельдшеров – 20%, врачей общей практики и врачей-терапевтов – 20%	
9.2.2.	Проведение образовательных мероприятий для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, паллиативную медицинскую помощь, врачей-онкологов, специалистов медицинской реабилитации, медицинских психологов по вопросам комплексной реабилитации онкологических пациентов	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Чувашии, главный внештатный специалист онколог Минздрава Чувашии	проведение не менее 1 семинара в год	регулярное
9.2.3.	Обеспечение участия специалистов в системе непрерывного медицинского образования и в системе непрерывного профессионального развития медицинских, фармацевтических работников в Чувашской Республике с последующим мониторингом получения и (или) повышения квалификационной категории	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	ежегодно доля медицинских, фармацевтических работников, имеющих квалификационную категорию, не менее 60%	регулярное
9.2.4.	Участие в конкурсах профессионального мастерства, направленных на выявление и поощрение высококвалифицированных специалистов	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	направление не менее 1 специалиста на участие в региональном конкурсе профессионального мастерства медицинских работников	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.2.5.	Проведение конкурса на лучшую организацию работы кабинета врача – онколога ПОК, поликлинического отделения АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии с учетом отзывов пациентов о специалистах, аудита статистических данных о работе врача и медицинской сестры, соблюдения сроков оказания медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	ежемесячное проведение конкурса, вручение инсталляции «Лучший онкологический кабинет», применение стимулирующих выплат к заработной плате	регулярное
9.2.6.	Развитие системы наставничества в медицинских организациях, участие в республиканском конкурсе по лучшей практике наставничества	01.07.2021	31.12.2024	медицинские организации	закрепление за наставниками 100% молодых специалистов, участие в конкурсе по лучшей практике наставничества – 100%	регулярное